
 CLINICA SAN CARLO PADERNO DUGNANO (MI)	Tipo di documento	Numero	Revisione	Data
	Politica	251	00	25/09/2023
	POLITICA INTEGRATA			

Revisione	Autori - Nome	Ruolo-Qualifica
00	Laura Regina Balestrini	Direttrice Generale


Editing ultima revisione	Veronica Bellusci	QER
---------------------------------	-------------------	-----

Approvazione ultima revisione	Laura Regina Balestrini	Direttrice Generale
--------------------------------------	-------------------------	---------------------

	Tipo di documento	Numero	Revisione	Data
	Politica	251	00	25/09/2023
	POLITICA INTEGRATA			

SOMMARIO

1. STORIA DELLE REVISIONI	3
2. CONTENUTI	3

	Tipo di documento	Numero	Revisione	Data
	Politica	251	00	25/09/2023
	POLITICA INTEGRATA			

1. STORIA DELLE REVISIONI

N.	Data redazione	Principali modifiche apportate
00	25/09/2023	Nuova emissione

2. CONTENUTI

La Direzione della Clinica San Carlo considera di preminente importanza, come linea di politica per la conduzione aziendale, lo sviluppo costante di misure organizzative rivolte alla Gestione Qualità e Sicurezza delle Informazioni. Inoltre, in linea con le proprie strategie di sviluppo, intende promuovere al suo interno fino ad arrivare al Cliente finale la sostenibilità dei propri processi e servizi. Per questo la Clinica San Carlo ha deciso di mantenere attivo un Sistema di Gestione Integrato, Qualità e Sicurezza delle Informazioni conforme e certificato secondo le norme applicabili UNI EN ISO 9001 e UNI ISO 27001.

La Clinica da sempre ha ritenuto la gestione per la qualità parte delle proprie strategie in quanto:

- la politica aziendale è sempre stata quella della ricerca di un alto livello di qualità e affidabilità dei propri servizi;
- essere una Clinica certificata permette di acquisire una maggiore affidabilità e credibilità e quindi migliorare la propria posizione rispetto ai Pazienti e ai competitor.


Inoltre, la Clinica, consapevole della crescente sensibilità dell'opinione pubblica e del mercato in relazione a temi quali la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, il rispetto delle regole dell'etica del lavoro e dei diritti dei propri lavoratori, la sostenibilità e il rispetto dell'ambiente nonché la sicurezza delle Informazioni, considera questi aspetti come parte integrante della competitività e dei risultati aziendali ed è fortemente convinta che il miglioramento delle prestazioni non possa prescindere da essi.

La Clinica poi ha ritenuto di fondamentale importanza che parte del sistema di gestione complessivo dovesse essere basata su un approccio di valutazione e prevenzione di rischio di business in relazione al mantenimento e il miglioramento della sicurezza delle informazioni, considerata un pilastro dei processi aziendali, e così ha adottato un sistema di regole riguardanti definizione, implementazione, esecuzione, monitoraggio, revisione, mantenimento e miglioramento della sicurezza delle informazioni.

Il miglioramento della gestione per la qualità e la sicurezza delle informazioni, sotto tutti gli aspetti, ha l'obiettivo di condurre la organizzazione all'ottimizzazione dei risultati, all'aumento dell'efficienza, della sicurezza e della competitività, alla riduzione dei costi e delle spese; altresì tale gestione sistemica ha il compito di consentire alla Clinica di essere inserita, con pieno riconoscimento, in un contesto adeguato a livello locale, nazionale e internazionale.

Con la presente Politica, la Direzione esplicita che intende operare con metodi efficienti e trasparenti per garantire il continuo miglioramento di un Sistema di Gestione aziendale integrato, qualità e sicurezza delle informazioni, socialmente ed economicamente sostenibile.

È pertanto con ferma convinzione che la Direzione della Clinica San Carlo si assume l'impegno di mantenere ed implementare i requisiti richiesti dalle norme di riferimento per la certificazione dei propri sistemi di gestione per la qualità (UNI EN ISO 9001:2015) e per la sicurezza delle informazioni (UNI ISO 27001); si impegna inoltre a mantenere la conformità ai requisiti richiesti dalle leggi nazionali e internazionali vigenti e alle prescrizioni sottoscritte dalla Clinica con i Pazienti o parti interessate interne ed esterne.

	Tipo di documento	Numero	Revisione	Data
	Politica	251	00	25/09/2023
	POLITICA INTEGRATA			

Per il Sistema di Gestione per la Qualità, la Clinica dichiara la propria coerente volontà di realizzare le iniziative atte a consentire il raggiungimento dei seguenti obiettivi, coinvolgendo nell'azione tutte le risorse umane che operano in Clinica:


- il rispetto delle prescrizioni del Sistema di Gestione Aziendale per la Qualità ed il mantenimento della conformità e della certificazione UNI EN ISO 9001:2015;
- il rispetto della normativa cogente e volontaria;
- il completo e puntuale soddisfacimento delle richieste dei Pazienti, in termini di servizio e in termini di sostenibilità dei processi dell'organizzazione;
- il costante miglioramento dell'organizzazione e della comunicazione fra le diverse funzioni aziendali al fine di migliorare l'efficienza interna e rendere più efficace il Sistema di Gestione Qualità;
- l'implementazione della ricerca e dello sviluppo di nuovi servizi – processi per sviluppare servizi sempre tecnologicamente all'avanguardia;
- il monitoraggio continuo dei processi, anche gestionali, finalizzato al perseguimento di obiettivi di massima efficienza espressi attraverso degli indicatori;
- lo svolgimento delle attività aziendali nel rispetto delle normative ambientali e delle condizioni di sicurezza dei lavoratori;
- la progressiva riduzione delle non conformità e l'immediata gestione dei problemi verificatisi;
- l'implementazione di un efficace sistema per la gestione dei rischi e delle opportunità.

Per il Sistema di Gestione per la Sicurezza delle Informazioni, la Clinica si impegna a realizzare le iniziative atte a consentire il raggiungimento dei seguenti obiettivi, coinvolgendo nell'azione tutte le risorse umane che operano in Clinica:

- assicurare la conformità con le leggi, i regolamenti e le normative applicabili in materia di sicurezza delle informazioni garantendo il mantenimento della conformità e della certificazione ISO 27001;
- garantire la confidenzialità, l'integrità e la disponibilità delle informazioni trattate da parte della Clinica;
- identificare, valutare e gestire i rischi relativi alla sicurezza delle informazioni al fine di incrementare le misure a protezione delle informazioni da accessi non autorizzati, modifiche, distruzione o divulgazione impropria;
- promuovere la consapevolezza e la formazione delle risorse umane che operano in Clinica in merito alla sicurezza delle informazioni;
- migliorare continuamente il Sistema di Gestione attraverso l'analisi dei risultati delle attività di monitoraggio, audit e revisioni interne;
- garantire la continuità del business attraverso la pianificazione della gestione delle crisi e la definizione di procedure di ripristino in caso di incidenti di sicurezza IT;
- aumentare la fiducia dei clienti, dei fornitori e delle parti interessate nella capacità dell'organizzazione di proteggere le informazioni.

La Direzione si assume la responsabilità di:

- avere un ruolo attivo e di guida per il rispetto delle prescrizioni della normativa cogente e volontaria applicabile e del Sistema di Gestione Integrato;
- stabilire e comunicare la Politica e gli obiettivi del Sistema di Gestione Integrato, integrandoli con il contesto e le strategie dell'organizzazione;

	Tipo di documento	Numero	Revisione	Data
	Politica	251	00	25/09/2023
	POLITICA INTEGRATA			

- definire ruoli, responsabilità e autorità all'interno dell'organizzazione assicurandosi che siano ben compresi;
- riesaminare a intervalli pianificati, almeno una volta all'anno, i Sistemi di Gestione per assicurarsi della loro continua adeguatezza ed efficacia e assicurando il miglioramento continuo;
- assicurare l'adeguato supporto economico-finanziario e il coinvolgimento e la comunicazione all'interno della propria struttura e con i propri partner strategici;
- assicurare la focalizzazione sul Paziente;
- assicurare la crescita delle competenze aziendali attraverso un'adeguata istruzione e addestramento e favorire la partecipazione attiva delle risorse umane che operano in Clinica alle attività del Sistema Integrato per il conseguimento degli obiettivi;
- mirare al miglioramento delle condizioni di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro attraverso la costante applicazione delle conoscenze e del progresso tecnologico;
- favorire l'attuazione di interventi di miglioramento in materia sicurezza, salute e prevenzione dei rischi sul lavoro e in materia di protezione del patrimonio informativo aziendale;
- assicurare l'aggiornamento e l'efficienza energetica delle attrezzature, infrastrutture di ambienti di lavoro, delle metodologie e delle procedure adottate sensibilizzando tutto il personale sull'importanza di un sistema di gestione integrato efficace ed efficiente;
- sostenere i responsabili di Struttura per dimostrare la loro leadership nelle rispettive aree di responsabilità;
- assicurare il conseguimento dei risultati attesi;
- promuovere l'approccio per processi e il "risk based thinking";
- proteggere i lavoratori da ritorsioni a seguito della segnalazione di incidenti, pericoli, rischi e opportunità;
- assicurare un processo per la consultazione e la partecipazione dei lavoratori, in particolare sul tema della salute e sicurezza sul luogo di lavoro.

La Direzione esige da tutti i suoi collaboratori, a partire dai Responsabili di Struttura, la massima dedizione verso gli obiettivi stabiliti ed il rispetto di quanto prescritto nel Manuale Integrato e nei documenti ad esso connessi.

Infine la Direzione:

- delega un proprio membro quale Rappresentante della Direzione per la Qualità e la Sicurezza delle Informazioni, con l'autorità e la responsabilità di gestire, monitorare, valutare e coordinare i processi del sistema di gestione aziendale integrato per assicurarne la conoscenza, l'implementazione e l'applicazione da parte di tutte le risorse umane che operano in Clinica, individuare le esigenze di miglioramento, tenere costantemente informata la Direzione sulle problematiche significative riscontrate al fine di consentire l'adozione di opportuni e tempestivi provvedimenti.;
- nomina il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione al fine di adempiere agli incarichi previsti dall'art.33 del Dlg.81/08.