

LABORATORIO BIO DATA S.r.l.

Via Matteotti 14 c
16033 - Lavagna (GE)

LA DIREZIONE

L'ubicazione e la struttura

Il Laboratorio Bio Data situato a Lavagna, a pochi minuti dalla stazione ferroviaria e dalla fermata dei bus; è facilmente raggiungibile anche in auto data l'ampia possibilità di posteggio nei paraggi della sede.

Il centro, posto al piano stradale, è facilmente accessibile anche a soggetti disabili.

I locali sono stati concepiti ed arredati in modo funzionale ed accogliente, al fine di rendere meno "asettici" gli ambienti. La destinazione d'uso degli stessi è indicata dalla segnaletica interna e dalle piantine esposte nei vari locali.

Prestazioni sanitarie

Analisi chimico-cliniche e microbiologiche su sangue, urine e campioni biologici.

Orari di apertura al pubblico:**Sede di Lavagna: Via Matteotti 14c**

dal Lunedì al Venerdì 7.30 – 12.30 14.00 – 18.00

Sabato 7.30 – 12.30

Orario per prelievi: dal Lun. al Sab. 07.30 – 09.30

(senza appuntamento)

Orario tamponi : dal Lun al Sab. 9:30-10.30

(senza appuntamento)

Orario laboratorio: dal Lun. al Ven. 07.30 – 12.30 / 14.00 – 18.00
Sabato 07.30 – 12.30

Possibilità di prelievi a domicilio.

Sala Prelievi Sestri Levante: Piazza alla Stazione 6

Orario per prelievi: dal Lun. al Ven. 08.30 – 09.30

(senza appuntamento)

Orario Tamponi: solo su appuntamento

Sala Prelievi Finale Ligure: Via Torino 115

Orario Prelievi tutti i Martedì dalle 08:00 alle 10:00
(solo su appuntamento)

Organizzazione e personale:

Il Laboratorio è strutturato in modo da garantire la massima chiarezza nei compiti attribuiti a ciascun operatore. Nell'ambito del centro è stato definito l'Organigramma della struttura e per ogni funzione sono state definite le specifiche mansioni. Ne consegue un aumento dell'efficienza nello svolgimento delle attività di laboratorio, attraverso la rigorosa applicazione delle regole interne, formalizzate in Procedure, Istruzioni e Metodiche, e nella attuazione di misure finalizzate a ridurre al minimo i tempi di attesa ed eventuali disagi

per gli utenti. Il Laboratorio, nello svolgimento delle proprie attività, pone in primo piano gli interessi dell'Utente; pertanto il personale che collabora con il Laboratorio è tenuto al rispetto dei codici etici delle rispettive professioni.

Principali servizi offerti dal personale di reception:

- informazioni generali sul servizio
- prenotazione prestazioni domiciliari
- predisposizione di preventivi, riscossione fatture

Consegna dei referti

Al momento della prenotazione il Cliente è informato sui tempi di consegna dei referti relativi alle prestazioni sanitarie richieste che indicativamente sono quantificati in:

- esami ordinari dal pomeriggio del giorno stesso del prelievo;
- altri esami da uno a più giorni secondo l'esame richiesto;
- esami urgenti 2-3 ore (in base ai tempi tecnici).

Il tempo di rilascio dipende dal tipo di esame effettuato.

Le convenzioni sanitarie

La struttura è regolarmente autorizzata dal Comune di Lavagna allo svolgimento delle attività sanitarie ed è accreditata con il SSN relativamente all'esecuzione dei prelievi escluso il punto prelievi di Finale Ligure.

La struttura ha inoltre provveduto a stipulare convenzioni con istituzioni od enti/società locali. Il personale di accettazione è a disposizione del pubblico per informazioni aggiornate sulle convenzioni in essere e per i chiarimenti sulle relative modalità di utilizzo.

Gli standard di qualità: definizione e contenuti

La "cultura della qualità del servizio" è la filosofia di lavoro del presidio.

Questa si realizza nel mantenimento di ambienti accoglienti e confortevoli, nella pulizia ed igiene dei locali, nella cortesia del personale, nei controlli sulle forniture dei materiali sanitari, nella manutenzione delle attrezzature, nell'aggiornamento dei collaboratori, nell'organizzazione interna del lavoro.

La Politica Aziendale

La politica aziendale è identificata principalmente nell'ambito dello sviluppo e miglioramento della qualità sia dal punto di vista del "servizio reso alla persona" sia per quanto concerne l'organizzazione, la strumentazione e l'operatività del presidio.

I valori aziendali che sono alla base della politica perseguita possono essere così identificati: professionalità, disponibilità e responsabilizzazione del personale, efficienza ed efficacia organizzativa, coinvolgimento dell'utente.

I principi che sono alla base della attività posta in essere sono quelli di seguito elencati:

- Il miglioramento continuo delle modalità d'indagine;
- L'innovazione diagnostica attraverso l'uso di strumentazione tecnologicamente avanzata;
- Aggiornamento continuo della professionalità del personale attraverso l'attività di formazione continua, di studio e di revisione dei propri risultati e procedure;
- Motivazione e soddisfazione sul lavoro delle risorse umane mediante attività di coinvolgimento e partecipazione ai processi decisionali.

In questo quadro si inseriscono le definizioni di missione e visione di seguito riportate:

Missione

Offrire ai propri utenti risposte efficaci ai bisogni di indagini diagnostiche, affrontando le problematiche emergenti nell'ottica dell'umanizzazione del servizio, con l'obiettivo di garantire la continuità qualitativa e la valorizzazione delle risorse professionali dei suoi operatori attraverso lo sviluppo e l'applicazione di metodologie avanzate.

Visione

L'indirizzo generale dell'attività svolta dal Laboratorio è rappresentato dal miglioramento continuo nel tempo del livello qualitativo dei servizi offerti e del grado di percezione di tale livello qualitativo da parte degli utenti.

La nostra visione è pertanto di garantire una qualità del servizio finalizzata alla piena soddisfazione delle esigenze espresse ed implicite degli utenti, relativamente ai percorsi clinico-diagnostici, agli aspetti connessi alle modalità di erogazione dei servizi, per poter cercare costantemente aree di eccellenza e promuovere così scambi di conoscenze con altre strutture di eccellenza.

La valutazione del Cliente

Nell'ottica del miglioramento continuo della qualità il Centro ha necessità di conoscere le aspettative e le esigenze della propria Clientela. Per far ciò ha predisposto un apposito questionario informativo anonimo nel quale il Cliente può esprimere liberamente le osservazioni od i suggerimenti che riterrà utili.

Ogni segnalazione viene registrata ed analizzata dall'Amministratore, dalla Direzione Sanitaria o dal Responsabile della Qualità che provvederanno a prendere gli opportuni provvedimenti del caso.

Verifica degli impegni e adeguamento organizzativo

• Relazione sullo stato degli standard

Una volta all'anno le direzioni aziendale e sanitaria effettuano un approfondito riesame dello stato dei dati rispetto agli standard definiti.

• Indagini sul grado di soddisfazione degli utenti

La Direzione Aziendale e la Direzione Sanitaria verificano sistematicamente il grado di soddisfazione degli utenti, mediante l'analisi delle risposte al questionario di cui viene richiesta la compilazione agli utenti.

• Adeguamento organizzativo

Tutte le attività di controllo della qualità del servizio erogato sono realizzate con lo scopo di attuare un Miglioramento Continuo della qualità, per mezzo della realizzazione di adeguate azioni correttive di tipo organizzativo, tecnico e sanitario.

• Azioni di miglioramento

I responsabili dei diversi settori aziendali, in funzione delle proprie competenze, hanno la responsabilità di partecipare alla proposizione di idee e/o di opportune azioni di miglioramento per risolvere le problematiche riscontrate o potenziali.

Il Responsabile della Qualità ha la responsabilità di analizzare ed avallare le decisioni atte a migliorare il sistema qualità e la qualità dei processi e dei prodotti. La gestione dell'attività per il miglioramento della qualità è affidata al relativo gruppo di miglioramento nominato dal Legale Rappresentante.

La Direzione aziendale propone adeguate azioni di miglioramento tramite la stesura di un idoneo piano di lavoro.

La Direzione Sanitaria stabilisce la priorità di intervento e verifica l'adeguatezza e l'efficacia delle attività svolte per l'attuazione del sistema qualità.

Diagramma della Qualità del Servizio

Vengono di seguito evidenziati gli indicatori di qualità per l'erogazione dei servizi.

FASE DEL SERVIZIO**INDICATORI DI QUALITA'****Richiesta dell'Utente****Informazioni**

- brevità dei tempi di attesa
- chiarezza e completezza delle informazioni
- cortesia del personale di contatto

prenotazioni

- tempi di attesa per la prestazione
- semplicità della procedura di prenotazione
- chiarezza e completezza delle informazioni
- cortesia del personale di contatto

Prestazioni sanitarie.**accesso e attesa**

- chiarezza della segnaletica
- comfort delle sale di attesa
- orari di apertura
- pulizia e accessibilità ai servizi igienici

esecuzione dei trattamenti

- comfort dell'ambulatorio
- rispetto della privacy
- tempi di attesa

aspetti amministrativi

- semplicità della procedura e dei mezzi di pagamento

rapporti col personale

- cortesia del personale
- personalizzazione del servizio
- aspetto del personale (divise, camici, , ecc.)

Gestione del disservizio

- facilità nell'inoltro dei reclami e nella raccolta dei questionari
- tempi e modalità di risposta ai reclami
- indagini per la valutazione dei livelli di soddisfazione l'Utenza

Gli standard di qualità assicurati nell'erogazione del servizio sono i seguenti:

- Tempo medio di attesa in accettazione 5 minuti, tempo massimo 10 minuti
- Tempo medio per l'erogazione della prestazione di prelievo 10 minuti, tempo massimo 30 minuti
- Tempo medio per la consegna referto: vedi paragrafo.
- Possibilità di effettuare reclami o suggerimenti sugli appositi moduli presenti in accettazione
- Personale riconoscibile e identificabile tramite cartellino personale

La Carta dei Servizi - significato e funzione

La Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27/01/94, "Principi sull'erogazione dei servizi pubblici", individua:

- i principi che devono regolare i rapporti tra gli enti erogatori di servizi ed i cittadini
- i relativi strumenti di attuazione: adozione di standard, semplificazione delle procedure, informazioni agli utenti, rapporti con gli utenti, dovere di valutazione della qualità dei servizi, reclami e rimborsi.

L'insieme di questi provvedimenti costituisce la "carta dei servizi", che, in estrema sintesi, rappresenta un sistema di garanzia di qualità del servizio, attuato con la partecipazione ed il controllo dei cittadini.

In questo documento, che si uniforma alle disposizioni del DPCM del 19/05/95 ed alle "Linee guida del Ministero della Sanità n. 2/95", la Struttura presenta gli standard operativi e qualitativi, che garantisce nell'erogazione del servizio.

Per la realizzazione di questo obiettivo abbiamo provveduto a:

- adottare gli standard di quantità e di qualità del servizio di cui assicuriamo il rispetto,
- pubblicizzare e verificare il grado di soddisfazione tra gli utenti, attraverso il modello dell'analisi partecipata della qualità (APQ),
- garantire al Cittadino azioni correttive nei casi in cui sia possibile dimostrare che il servizio reso è inferiore agli standard assicurati.

Questi sono solo i primi passi per la realizzazione del nostro progetto nel quale il Cittadino, con i suoi suggerimenti, reclami o osservazioni, riveste il ruolo di primo attore.

Pertanto, la Carta dei servizi è da interpretare in chiave dinamica, soggetta a continui momenti di verifica, miglioramenti ed integrazioni.

I Principi fondamentali

I principi fondamentali che hanno ispirato la carta dei servizi sono:

Eguaglianza ed imparzialità: nessuna discriminazione è compiuta per motivi riguardanti il sesso, la razza, la lingua, la religione e le opinioni politiche.

Rispetto: gli utenti sono assistiti e trattati con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della persona e della sua dignità.

Continuità: l'erogazione del servizio, nell'osservanza delle modalità operative e degli orari di apertura, è continua, regolare e senza interruzioni.

Diritto di scelta: l'Utente ha diritto di prendere liberamente decisioni in merito alle indagini diagnostiche o trattamenti proposti dai sanitari.

Partecipazione: la partecipazione del Cittadino è garantita attraverso l'accesso alle informazioni sanitarie, la possibilità di presentare reclami o suggerimenti e la rilevazione periodica, fornita dall'Utente, sulla qualità del servizio fruito.

Efficienza ed efficacia: il servizio è erogato in modo da garantire l'efficienza e l'efficacia delle azioni intraprese, volte a fornire prestazioni sanitarie sempre aggiornate dal punto di vista tecnico - scientifico e rispondenti alle aspettative della Clientela.

I DIRITTI E I DOVERI DEI CITTADINI-UTENTI

I diritti sotto riportati, dei quali garantiamo il rispetto, sono tra quelli indicati dal "Protocollo nazionale sul servizio sanitario per le nuove carte dei diritti del Cittadino", approvati il 14/06/95 dal Movimento Federativo Democratico, su proposta del Tribunale per i diritti del Malato.

- a) **Diritto al tempo:** ogni Cittadino ha diritto a vedere rispettato il suo tempo.
- b) **Diritto all'informazione ed alla documentazione sanitaria:** ogni Cittadino ha diritto di ricevere le informazioni e la documentazione di cui necessita e ad entrare in possesso di tutti gli altri atti utili a certificare in modo completo la sua condizione di salute.
- c) **Diritto alla sicurezza:** chiunque si trovi in una situazione di rischio per la sua salute ha diritto ad ottenere tutte le prestazioni necessarie alla sua condizione ed a non subire ulteriori danni causati dal cattivo funzionamento delle strutture o dei servizi.
- d) **Diritto alla protezione:** la struttura sanitaria ha il dovere di proteggere ogni essere umano che, a causa del suo stato di salute, si trova in condizione di debolezza.
- e) **Diritto alla certezza:** ogni Cittadino ha diritto ad avere la certezza del trattamento appropriato ed a non essere vittima di conflitti professionali ed organizzativi.
- f) **Diritto alla fiducia:** Ogni Cittadino ha diritto ad essere trattato come un soggetto degno di fiducia.
- g) **Diritto alla qualità:** ogni Cittadino ha diritto di trovare operatori e strutture orientati verso un unico obiettivo: farlo guarire, migliorare e comunque prendersi cura del suo stato di salute attraverso servizi di qualità.

- h) **Diritto alla differenza:** ognuno ha diritto a vedere riconosciuta la sua specificità data dall'età, dal sesso, dalla nazionalità, dalla condizione di salute, dalla cultura e dalla religione.
- i) **Diritto alla normalità:** ogni Cittadino ha diritto a farsi curare senza alterare, oltre il necessario, le sue abitudini di vita.
- j) **Diritto alla decisione:** il Cittadino ha diritto, sulla base delle informazioni in suo possesso e fatte salve le prerogative dei medici, a mantenere una propria sfera di decisionalità e di responsabilità in merito alla propria salute e vita.
- k) **Diritto alla riparazione dei torti:** ogni Cittadino ha diritto, di fronte ad una violazione subita, alla riparazione del torto ricevuto in tempi brevi ed in misura congrua.

La diretta partecipazione all'adempimento di alcuni doveri è la base per usufruire pienamente dei propri diritti. Ottemperare ad un dovere vuol dire contribuire a migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie erogate. Per questi motivi invitiamo i Clienti al rispetto di queste poche regole, affinché il nostro servizio sia sempre di alta qualità e possa soddisfare le esigenze di tutti.

- a) Il Cittadino è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno della struttura sanitaria.
- b) E' opportuno evitare comportamenti che rechino disturbo o disagio agli operatori sanitari o agli altri utenti della struttura.
- c) Il Cittadino è tenuto al rispetto degli orari indicati per l'effettuazione delle prestazioni, comunicando tempestivamente l'eventuale impossibilità di recarsi all'appuntamento.
- d) Nei centri sanitari è vietato fumare. L'osservanza di tale disposizione è un atto di rispetto verso gli altri ed un sano stile di vita.
- e) Per evidenti ragioni di igiene e pulizia è vietato introdurre animali.