



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4
20123 Milano

T +39 02 806 9171
F +39 02 864 6529
certiquality@certiquality.it
www.certiquality.it

C.F. e P.I. 04591610961
Reg. Imp. MI 04591610961
R.E.A. MI 1759338
Cap. Soc. € 1.000.00 i.v.

MOD RAP GEN RAPPORTO DI AUDIT DEL LEAD AUDITOR

ORGANIZZAZIONE: CASA DI CURA PRIVATA PARCO DEI TIGLI S.R.L.	EVENTUALE GRUPPO DI APPARTENENZA:	
SITO INTERNET: www.parcotigli.it	FATTURATO: 2018	ANNO: 8,509.281

TEAM DI AUDIT

TLA

Lead Auditor (TI):

Norma di riferimento:

Tipo di Audit:

Registrazione n.:

Auditor (A) (*):

Auditor (B) (*):

Auditor (C) (*):

Auditor (D) (*):

Auditor (E) (*):

Auditor (F) (*):

Osservatore (O):

Esperto (E) :

Altro:

(*) In Caso di audit integrati specificare il/i Valutatore/i RGVI di norma

BAROLLO

ROBERTO

ISO 9001:2015

Sorveglianza

5809/5/B

LISTA PRESENZE DEI RAPPRESENTANTI DELL'ORGANIZZAZIONE ALLA RIUNIONE DI CHIUSURA:

NOMINATIVO	POSIZIONE
Prof. ssa Giulia Perini	DIR Clinico
Dott.ssa M. Carla Volpe	DS
Dott. Giovanni Pilati	Consigliere delegato (AD)
Dott. Davide Mioni	Responsabile Unità di Cura / RGQ
Silvia Viola	AMM Uff Q
Mattia Berto	Consulente

SITO/I - LUOGHI DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' VISITATI:

IDENTIFICAZIONE SITO	TIPOLOGIA DI SITO (U/C) (*)	ATTIVITÀ SVOLTA (**)	DATA DI VISITA
VIA MONTICELLO, 1 TEOLO 35037 PD	U	Prenotazione e accettazione Servizi esternalizzati	04.06.2020
VIA MONTICELLO, 1 TEOLO 35037 PD	U	Ricovero e dimissione	05.06.2020

(*) INDICARE CON "U" LE UNITÀ OPERATIVE E CON "C" I CANTIERI/SITI TEMPORANEI.

(**) PER IL SETTORE FORMAZIONE INDICARE ANCHE IL TITOLO DEL CORSO, PER IL SETTORE EDILE IL TIPO DI OPERE.

NUMERO CANTIERI ATTIVI (ALLEGARE ELENCO):

PER I CANTIERI E I MULTISITO, INDICARE I CRITERI SCELTI PER IL CAMPIONAMENTO:

EVENTUALI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI DALL'ULTIMO AUDIT (ES. MODIFICHE ALL'ORGANIZZAZIONE O AI PROCESSI OPERATIVI):

INFRASTRUTTURE : predisposta area covid-19 per pazienti positivi e/o positivi e/o in attesa

Modalità di accesso alla casa di cura differenziate e tracciate su mappa



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4
20123 Milano

T +39 02 806 9171
F +39 02 864 6529
certiquality@certiquality.it
www.certiquality.it

C.F. e P.I. 04591610961
Reg. Imp. MI 04591610961
R.E.A. MI 1759338
Cap. Soc. € 1.000.00 i.v.

VERIFICA DELLE SEGNALAZIONI CONTENUTE NEL PIANO DI AUDIT (MOD PRG)

EFFICACE PARZIALMENTE EFFICACE NON EFFICACE NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON DEL TUTTO POSITIVA)

VERIFICA DELL'ATTUAZIONE E DELL'EFFICACIA DEL PIANO DI AZIONI CORRETTIVE E DELLA GESTIONE DELLE RACCOMANDAZIONI/CARENZE A SEGUITO DELL'AUDIT PRECEDENTE.

EFFICACE PARZIALMENTE EFFICACE NON EFFICACE NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON DEL TUTTO POSITIVA)

ESCLUSIONI DI AREE, SITI O PROCESSI DALL'OGGETTO DELLA /E CERTIFICAZIONE/I:

MOTIVAZIONE:

1) L'ORGANIZZAZIONE HA IN CORSO PROCEDIMENTI GIUDIZIARI O AMMINISTRATIVI? (VEDI REG 01 PAR 7.4).

DICHIARA DI:

NON AVERE PROCEDIMENTI IN CORSO AVERE PROCEDIMENTI IN CORSO

DESCRIZIONE (PROVVEDIMENTO, NATURA E STATO DEL PROCEDIMENTO, OGGETTO DELLA CONTESTAZIONE):

2) IL CONTENZIOSO HA DETERMINATO LA NECESSITA' DI AZIONI DI RISPOSTA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI GESTIONE?

SI' NO

DESCRIZIONE (ANALISI DELLE CAUSE, TRATTAMENTO E AZIONI CORRETTIVE, RIESAME DI DIREZIONE):

VERIFICA DEL CORRETTO UTILIZZO DEL MARCHIO (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA).

ADEGUATO NON ADEGUATO NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI

IN CASO DI MODIFICHE AL PIANO DI AUDIT RISPETTO A QUANTO RIPORTATO NEL MOD PRG (OVE APPLICABILE) INDICARE LE VARIAZIONI:
La **valutazione delle prestazioni/ miglioramento è stata svolta il giorno 04, mentre il processo di ricovero i nella mattina del 5 giugno**

VALUTAZIONE COMPLESSIVA SULLA CONFORMITA' ED EFFICACIA DEL SISTEMA DI GESTIONE ANCHE IN RELAZIONE AI RISULTATI DELL'AUDIT PRECEDENTE.

I) GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA CONFORMITÀ DEL SISTEMA:

Il sistema di gestione della Casa di Cura, considerata la situazione di emergenza sanitaria in atto da COVID19, è stato particolarmente focalizzato sulla capacità di assorbire l'impatto e reagire con appropriata valutazione, analisi ed adeguato contenimento del rischio. I processi operativi risultano essere sotto controllo anche in presenza di modifiche intervenute sulla propria offerta del servizio erogato. Il riesame della direzione relativo al 2019 è corredato da un adeguato cruscotto di indicatori di performance con relativi valori obiettivo, mentre la customer degli ospiti registra sempre un buon giudizio complessivo sul ricovero e sull'assistenza infermieristica.

II) GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA CAPACITÀ DI ANALISI E GESTIONE DEI RISCHI E DELLE OPPORTUNITÀ:

Il documento su analisi del contesto e valutazione dei rischi Aziendali, relativo in particolare alla erogazione del servizio, infrastrutture, gestione risorse umane, area economica è stato aggiornato adeguatamente sui rischi derivanti dalla emergenza sanitaria da COVID 19 con inserimento delle misure attuare e da attuare. La metodica di valutazione è rimasta invariata con il ricalcolo del R residuo a seguito dei fattori e rischi individuati e del relativo impatto sui processi..

III) PUNTI DI FORZA:

La comunicazione interna ed esterna adottata sulle regole di comportamento a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID19

IV) AREE, PROCESSI O ASPETTI DA MIGLIORARE:

Vedi RAC

SOLO PER RINNOVO

RIESAME DEI RISULTATI DEL SISTEMA DI GESTIONE DEL TRIENNIO DI CERTIFICAZIONE (DOCUMENTO DI RIFERIMENTO: QUADRO RIEPILOGATIVO E RAPPORTI PRECEDENTI)

MOD RAP GEN ED.02 260718

PAG. 2/3



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4
20123 Milano

T +39 02 806 9171
F +39 02 864 6529
certiquality@certiquality.it
www.certiquality.it

C.F. e P.I. 04591610961
Reg. Imp. MI 04591610961
R.E.A. MI 1759338
Cap. Soc. € 1.000.00 i.v.

ADEGUATO

DA MIGLIORARE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON COMPLETAMENTE POSITIVA):

RACCOMANDAZIONI

(SI TRATTA DI MIGLIORAMENTI DEL SISTEMA BASATI SU EVIDENZE OGGETTIVE E CORRELATI AI PUNTI DELLA NORMA DI RIFERIMENTO, CHE DEVONO ESSERE ANALIZZATI E GESTITI DALL'ORGANIZZAZIONE).

NOTA: SEZIONE NON PROTETTA

N.	NORMA E REQUISITO	DESCRIZIONE (EVENTUALI EVIDENZE E/O AREE DI APPLICAZIONE)
	UNI EN ISO 9001:2015	Sarebbe opportuno
R01	9.3	Riportare nel riesame della Direzione un resoconto anche sintetico della visita di accreditamento
R02	8.1	Definire nel piano delle pulizie/sanificazione le zone a rischio con le relative modalità operative

NON CONFORMITA'

DALL'AUDIT EFFETTUATO DAL GRUPPO DI VALUTAZIONE SONO EMERSE:

- NON CONFORMITÀ MAGGIORI N.:

- NON CONFORMITÀ MINORI N.:

DESCRITTE IN N. MODULI DI NON CONFORMITÀ (MOD NCA) ALLEGATI.

(IN CASO DI AUDIT PER PIU' NORME SI CHIEDE DI SUDDIVIDERE LE NC IN FUNZIONE DELLE NORME AUDITATE)

COMMENTI ALLE NON CONFORMITA' (OBBLIGATORIO)

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT SUPPLETIVO
(Il certificato non sarà rilasciato/rinnovato/esteso se non a seguito del superamento, con esito positivo, di tale audit)

SI x NO

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT ADDIZIONALE
(Il certificato potrà essere rilasciato/rinnovato/esteso e sarà effettuato un audit che si aggiunge a quello annuale)

SI x NO

VEDASI REG. 01 PAR. 5.2.6 E 5.3

EVENTUALI COMMENTI

Si informa che nulla ricevendo da Certiquality entro 20 giorni lavorativi dalla presente verifica, i rilievi di audit si intendono confermati. l'organizzazione si impegna a inviare al Lead Auditor il piano di azioni correttive (A.C.) per la risoluzione delle non conformità entro il (max 5 gg lavorativi dall'audit) e di completare le A.C. entro il (max 2 mesi, oltre i 2 mesi concordare con Certiquality).

L'organizzazione è invitata a presentare, a mezzo dei moduli MOD NCA, una descrizione dettagliata delle azioni che intende intraprendere per la risoluzione delle "non conformità" riscontrate e la data entro la quale si impegna a superare le "non conformità" stesse. successivamente, l'organizzazione documenterà a Certiquality che le azioni correttive dettagliate siano state tutte attuate entro i termini stabiliti e verificata la relativa efficacia.

La valutazione del GVI non è vincolante per l'istituto, sulla base delle risultanze dell'audit e della documentazione presentata, l'istituto esprimerà la propria valutazione e indicherà il termine per l'audit successivo e l'eventuale necessità di svolgere un audit suppletivo o addizionale questo audit è stato condotto verificando per campione l'attività e non si esclude l'esistenza di eventuali altri rilievi.

Il GVI comunica di aver sottoscritto l'impegno alla riservatezza per tutte le informazioni a carattere riservato acquisite nel corso dell'audit.

FANNO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE RAPPORTO NR. _1_ ALLEGATI RAP

IL RESPONSABILE DELL'AUDIT (TL) NOME: Roberto Barollo	IL REFERENTE DELL'ORGANIZZAZIONE (NOMINATIVO E POSIZIONE): Dr. Davide Mioni (Responsabile Unità di Cura / RGQ)	
	FIRMA	DATA: 05.06.2020
FIRMA		