

Contesto Aziendale 2026

CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO S.R.L

CONTESTO AZIENDALE

Anno 2026

Sistema Qualita' ISO 9001:2015 - Accredитamento DGR 1314/2024

Sede legale	Viale Roma, 9 - 40024 Castel San Pietro Terme (BO)
Sedi operative	Castel San Pietro Terme e Ozzano dell'Emilia
Certificazione	Sistema di gestione qualita' conforme a UNI EN ISO 9001:2015
Accreditamento	Struttura sanitaria privata accreditata, con riferimento ai requisiti generali DGR Emilia-Romagna n. 1314/2024 confermati da DGR n. 691/2025
Sistema informatico 2026	Nuovo programma gestionale GipoNext, con attenzione a continuita' operativa, correttezza dei dati, privacy, tracciabilita' e formazione utenti
Canali prenotazione	CUP/rapporti SSN, prenotazioni dirette, assicurazioni/convenzioni e prenotazioni online in libera professione tramite CUP Solidale, DaVinci e Doctolib
Formazione ambientale 2026	Verbale di formazione su cambiamento climatico, esigenze ambientali delle parti interessate, rifiuti sanitari, sanificazione, gestione digitale e comportamenti responsabili

1. Profilo aziendale e perimetro

Il Centro Fisiolaserterapico Emiliano S.r.l. opera come poliambulatorio privato accreditato con due sedi operative, unica Direzione Sanitaria, unico Responsabile Qualita' e unica governance aziendale. La struttura collabora con il Servizio Sanitario Nazionale dal 1984 e mantiene rapporti contrattuali consolidati con AUSL di Imola e AUSL di Bologna.

Per il 2026 non risultano modificati i rapporti principali con le AUSL e con gli altri stakeholder storici. Rimangono inoltre invariati i rapporti con le assicurazioni gia' presenti nel contesto 2025, tra cui UniSalute, SiSalute e Previmedical.

La struttura di Castel San Pietro Terme risulta autorizzata e accreditata per le attivita' sanitarie di fisiochinesiterapia e rieducazione funzionale, ginecologia, otorinolaringoiatria, dietologia, dermatologia, urologia, diagnostica per immagini limitatamente all'ecografia, cardiologia, chirurgia vascolare senza attivita' chirurgica, ortopedia senza attivita' chirurgica e altre attivita' ambulatoriali autorizzate.

La sede di Ozzano dell'Emilia risulta autorizzata e accreditata per attivita' ambulatoriali tra cui angiologia, cardiologia, fisioterapia, ginecologia, medicina interna, neurologia, ortopedia, reumatologia, urologia, attivita' ambulatoriali di diagnostica ecografica e prestazioni riabilitative.

2. Riferimenti qualità, accreditamento e contesto

L'analisi del contesto 2026 viene predisposta in applicazione della norma ISO 9001:2015, in particolare per la comprensione dell'organizzazione e del suo contesto, delle esigenze delle parti interessate, dei rischi e opportunita' e del miglioramento continuo.

Riferimento	Applicazione al contesto 2026
ISO 9001:2015 - punto 4.1	Analisi dei fattori interni ed esterni che influenzano capacita' di erogare prestazioni conformi e sicure.
ISO 9001:2015 - punto 4.2	Individuazione delle parti interessate: Regione, AUSL, pazienti, medici, personale, fornitori, assicurazioni, piattaforme online, MMG, ospedali.
ISO 9001:2015 - punto 6.1	Valutazione di rischi e opportunita', compresi rischi digitali, privacy, continuita' del servizio, qualita' del dato e impatti ambientali dell'attivita'.
ISO 9001:2015/Amd 1:2024	Valutazione del cambiamento climatico come possibile fattore di contesto e verifica delle esigenze ambientali pertinenti delle parti interessate.

Contesto Aziendale 2026

ISO 7101:2023	Riferimento di dottrina tecnica per la qualita' nelle organizzazioni sanitarie, con attenzione a processi, persone, sostenibilita', sicurezza e miglioramento.
ISO 9001:2015 - punti 7, 8, 9 e 10	Risorse, competenze, erogazione delle prestazioni, monitoraggio, audit, non conformita' e miglioramento.
DGR Emilia-Romagna 1314/2024	Requisiti generali di accreditamento per strutture sanitarie pubbliche e private: sistema di gestione, prestazioni, tecnologia, competenze, comunicazione, sicurezza, miglioramento e umanizzazione.
DGR Emilia-Romagna 691/2025	Conferma dei requisiti generali DGR 1314/2024.
DM Salute 19 dicembre 2022	Valutazione di qualita', sicurezza e appropriatezza delle attivita' erogate ai fini di accreditamento e accordi contrattuali.
DPR 254/2003 e D.Lgs. 152/2006	Cornice applicabile per gestione dei rifiuti sanitari e principi generali ambientali, per quanto pertinente alle attivita' ambulatoriali svolte.

3. Fattori esterni 2026

- Sistema sanitario regionale: il contesto resta caratterizzato da rapporti contrattuali con AUSL di Imola e AUSL di Bologna, fabbisogni di prestazioni ambulatoriali e necessita' di contribuire alla gestione delle liste di attesa.
- Accreditamento: il 2026 richiede evidenze piu' ordinate e coerenti con DGR 1314/2024, con attenzione a qualita', sicurezza, appropriatezza, competenze, comunicazione e miglioramento.
- Mercato privato: si rafforzano i canali di accesso online in libera professione tramite CUP Solidale, DaVinci e Doctolib, con opportunita' di maggiore visibilita' e rischio di maggiore pressione organizzativa sulle agende.
- Digitale e privacy: il nuovo gestionale GipoNext richiede corretto trattamento dei dati sanitari, continuita' operativa, controllo accessi, backup e tracciabilita'.
- Cambiamento climatico e sostenibilita': il Centro valuta gli effetti pertinenti su comfort dei locali, continuita' operativa, consumi energetici, disponibilita' di prodotti/materiali, costi e aspettative di Regione, AUSL, pazienti, personale e comunita'.
- Ambiente e attivita' sanitaria: anche se il Centro non e' certificato ISO 14001, il sistema qualita' considera rifiuti sanitari, carta, energia, dispositivi, sanificazione, prodotti di pulizia e uso responsabile delle risorse come aspetti collegati alla qualita' del servizio.
- Concorrenza: permane la presenza di poliambulatori, specialisti e piattaforme online che rendono importante presidiare qualita', tempi, comunicazione e reputazione.

4. Fattori interni 2026

- Governance accentrata, con esperienza storica, rapporti consolidati e capacita' di adattamento alle richieste normative e contrattuali.
- Sistema qualita' certificato ISO 9001:2015 e integrato con Manuale di Accreditamento, procedure, verifiche ispettive, gestione non conformita' e azioni correttive.
- Nuovo gestionale GipoNext come cambiamento organizzativo rilevante: attenzione alla tracciabilita', agende, dati e processi, ma richiede controllo del rischio di avvio, formazione e monitoraggio.
- Personale dipendente fidelizzato e con esperienza, con necessita' di mantenere motivazione, competenze, chiarezza dei ruoli, continuita' operativa e consapevolezza sui comportamenti responsabili.
- Medici e collaboratori professionali numerosi, con know-how specialistico e necessita' di presidiare clinical competence, linee guida, appropriatezza e continuita' del rapporto.
- Infrastrutture, apparecchiature elettromedicali e sistemi informatici da mantenere controllati tramite manutenzioni, verifiche, audit e registrazioni.

5. Parti interessate 2026: esigenze e aspettative

Parte interessata	Esigenze e aspettative	Presidio aziendale 2026
-------------------	------------------------	-------------------------

Contesto Aziendale 2026

Regione Emilia-Romagna	Rispetto normativa sanitaria, accreditamento, requisiti DGR 1314/2024, qualita', sicurezza, appropriatezza e miglioramento.	Manuale Accreditamento, audit, piano verifiche, mappatura rischi, programma sicurezza cure, evidenze documentali.
AUSL di Imola	Rispetto contratto, privacy, agende CUP, disponibilita' per prestazioni richieste, tempi, appropriatezza, sicurezza e corretta rendicontazione.	Rapporti invariati; controllo agende, flussi informativi, privacy, indicatori e gestione reclami/NC.
AUSL di Bologna	Rispetto contratto ANISAP/AUSL, rete informatica, produzione ambulatoriale, prestazioni conformi e collaborazione organizzativa.	Rapporti invariati; presidio contrattuale, qualita' referti, interfacce informatiche e tracciabilita'.
Assicurazioni	Tariffe/convenzioni chiare, gestione pratiche, tempi rapidi, correttezza dati e documentazione.	Rapporti invariati con UniSalute, SiSalute, Previmedical e altri accordi presenti; controllo gestione amministrativa e privacy.
Piattaforme online	Agende corrette, informazioni aggiornate, disponibilita' prestazioni in libera professione, gestione puntuale prenotazioni.	Nuovi canali CUP Solidale, DaVinci, Doctolib; verifica coerenza informazioni, agende, privacy, consenso e comunicazioni al paziente.
Pazienti/clienti	Cure appropriate e sicure, accoglienza, riservatezza, informazioni chiare, rispetto tempi, umanizzazione e accesso semplice.	Procedure di accoglienza, identificazione, consenso, refertazione, reclami, sicurezza cure e comunicazione chiara.
Medici specialisti	Organizzazione efficiente, tecnologia adeguata, chiarezza agende, supporto amministrativo, pagamenti e ambiente professionale.	Clinical competence, linee guida, sistema GipoNext, apparecchiature mantenute, comunicazioni e supporto operativo.
Personale dipendente	Retribuzione, sicurezza lavoro, clima sereno, formazione, strumenti adeguati, chiarezza dei compiti e indicazioni su comportamenti responsabili.	Formazione GipoNext, privacy, sicurezza, rischio infettivo, emergenze, DPI, tutela ambientale, audit e ascolto organizzativo.
Fornitori	Ordini chiari, pagamenti, rapporti stabili, requisiti documentali e rispetto privacy/sicurezza ove applicabile.	Qualifica fornitori, contratti, manutenzioni, controlli, documentazione tecnica e valutazione periodica.
MMG e ospedali	Prestazioni/referti coerenti con quesito diagnostico, follow up chiaro e raccordo clinico quando necessario.	Linee guida, appropriatezza, referti completi, comunicazione clinica e gestione delle interfacce esterne.
Ambiente/comunita'	Attivita' svolta con attenzione a rifiuti, consumi, sicurezza ambientale, cambiamento climatico, impatto dei materiali e corretta sanificazione.	Gestione rifiuti sanitari, riduzione carta tramite digitale, uso corretto dei prodotti, manutenzioni, segnalazione anomalie e comportamenti responsabili.

6. Novita' organizzative 2026

GipoNext	Il nuovo gestionale rappresenta un cambiamento rilevante per agende, dati pazienti, referti, flussi amministrativi, privacy e tracciabilita'. Nel 2026 il Centro presidia migrazione dati, formazione utenti, controllo accessi, correttezza anagrafiche, backup e continuita' operativa.
Prenotazioni online	L'attivazione/rafforzamento dei canali CUP Solidale, DaVinci e Doctolib amplia l'accesso alla libera professione. Il presidio riguarda correttezza delle agende, coerenza delle informazioni pubblicate, tutela dei dati, gestione disdette e comunicazione al paziente.
Rapporti AUSL	I rapporti con AUSL di Imola e AUSL di Bologna restano invariati e continuano a rappresentare un elemento centrale del contesto aziendale.
Assicurazioni	Restano invariati i rapporti con le assicurazioni/fondi gia' attivi, con necessita' di mantenere corretta gestione pratiche, tariffe, autorizzazioni e dati sanitari.
Accreditamento	La DGR 1314/2024 richiede una lettura piu' sistematica dei processi direzionali e trasversali, con evidenze su sicurezza, appropriatezza, competenze, comunicazione, umanizzazione e miglioramento.
Tutela ambientale	L'attenzione ambientale viene collegata al sistema qualita' come fattore di contesto e rischio/opportunita': cambiamento climatico, rifiuti sanitari, smaltimenti, riduzione carta, consumi energetici, prodotti di pulizia/sanificazione, uso corretto delle risorse e comportamenti responsabili del personale.

Contesto Aziendale 2026

7. SWOT Analysis 2026

Management e governance

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunita'	T - Minacce
Esperienza storica, rapporti consolidati con AUSL e stakeholder, rapidita' decisionale.	Governance ancora molto accentrata e necessita' di presidiare passaggi organizzativi e successione.	Rafforzare deleghe, responsabilita' documentate, riesame direzionale e continuita' organizzativa.	Dipendenza da figure chiave e aumento complessita' normativa/accreditamento.

Sistema qualita' e accreditamento

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunita'	T - Minacce
Sistema ISO 9001:2015 attivo, esperienza negli audit, documentazione di accreditamento in aggiornamento.	Carico documentale elevato e necessita' di uniformare tutte le evidenze alla DGR 1314/2024.	Usare DGR 1314/2024 come struttura comune di manuale, procedure, audit e piani di miglioramento.	Rischio di documenti non allineati tra ISO, accreditamento e pratica operativa.

Personale e professionisti

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunita'	T - Minacce
Dipendenti fidelizzati; medici e collaboratori con competenze specialistiche; buoni rapporti interni.	Dipendenza da professionisti esterni e necessita' di mantenere evidenze di clinical competence, formazione e presa visione delle istruzioni.	Rafforzare formazione 2026 su GipoNext, sicurezza cure, privacy, linee guida, rifiuti/sanificazione e comportamenti responsabili.	Interruzione rapporti con specialisti, mancato aggiornamento documentale, disomogeneita' operativa o comportamenti non coerenti con procedure e sostenibilita'.

Infrastrutture, digitale e dati

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunita'	T - Minacce
Apparecchiature tecnologiche, manutenzioni programmate, informatizzazione dei processi, nuovo gestionale GipoNext.	Fase di transizione digitale con possibile rischio di errori dati, agende o formazione insufficiente.	Migliorare tracciabilita', report, indicatori, gestione agende e analisi dati.	Cyber risk, indisponibilita' sistema, errori anagrafici/referti, criticita' privacy.

Prodotti, servizi e mercato

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunita'	T - Minacce
Prestazioni in linea con domanda, tariffario competitivo, rapporto fiduciario con pazienti e committenti.	Dipendenza importante dal cliente pubblico e marketing da rafforzare.	Sviluppare libera professione anche tramite CUP Solidale, DaVinci, Doctolib e miglior uso del sito.	Concorrenza su prezzi, piattaforme digitali, aspettative elevate dei pazienti e pressione sulle agende.

Contesto Aziendale 2026

Ambiente e sostenibilit 

S - Punti di forza	W - Punti di debolezza	O - Opportunit�	T - Minacce
Possibilit� di ridurre carta e migliorare controlli grazie al digitale; gestione strutturata di rifiuti, sanificazione e materiali.	Presidio ambientale da rendere sempre pi� esplicito nei documenti qualita', nelle istruzioni operative e nella formazione.	Integrare cambiamento climatico, rifiuti sanitari, consumi, prodotti, smaltimenti, GipoNext e comportamenti responsabili nella valutazione rischi/opportunit�.	Aumento costi energetici, prodotti e smaltimenti; rischio di non conformita' ambientali, sprechi o comportamenti non uniformi.

8. Rischi e opportunit  da presidiare nel 2026

Tema	Rischio	Opportunit� / azione 2026
GipoNext	Errore in migrazione dati, accessi, agende, referti o formazione insufficiente.	Piano formazione, test operativi, controllo anagrafiche/referti, backup e audit privacy/IT.
Prenotazioni online	Informazioni non aggiornate, sovrapposizione agende, disdette non gestite, aspettative non allineate.	Regole chiare con CUP Solidale, DaVinci e Doctolib; monitoraggio agende e reclami.
Rapporti AUSL	Dipendenza dal cliente pubblico e vincoli contrattuali.	Mantenere affidabilit�, qualita' referti, disponibilit� agende e collaborazione con AUSL Imola/Bologna.
Accreditamento DGR 1314	Documenti non coerenti con i nuovi requisiti generali.	Matrice requisiti/evidenze, audit interni, aggiornamento manuale e piani annuali.
Qualita' ISO 9001	Processi non monitorati o evidenze non complete.	Indicatori, verifiche ispettive, riesame, NC e miglioramento continuo.
Sicurezza cure	Eventi avversi, quasi eventi, sottosegnalazione, rischio infettivo o errore identificazione.	Piano sicurezza cure, mappatura rischi, formazione e registro eventi/NC/reclami.
Privacy/cyber	Perdita dati, accessi impropri, indisponibilit� del gestionale.	Controlli accesso, backup, formazione, istruzioni operative e verifica fornitori IT.
Cambiamento climatico	Temperature estreme, maggiori consumi, disagio nei locali, interruzioni o costi superiori per energia, prodotti e forniture.	Controllo comfort ambientale, manutenzioni, uso corretto impianti/apparecchiature, segnalazione anomalie e valutazione nel riesame.
Rifiuti e sanificazione	Errata separazione dei rifiuti sanitari, uso improprio di prodotti o carenze di registrazione.	Istruzioni aggiornate, contenitori corretti, controlli periodici, prodotti autorizzati, schede/istruzioni disponibili e formazione del personale.
Comportamenti responsabili	Sprechi, stampe non necessarie, apparecchiature lasciate accese, mancata segnalazione di anomalie o uso non uniforme delle procedure.	Sensibilizzazione di medici, dipendenti e fisioterapisti; riduzione carta con GipoNext; raccolta corretta; uso proporzionato di materiali, DPI e prodotti.
Tutela ambientale	Gestione non ottimale di rifiuti, carta, prodotti e consumi.	Riduzione carta, corretta raccolta/smaltimento, uso responsabile risorse, controllo fornitori, registrazioni e collegamento con audit qualita'.

9. Tutela ambientale collegata a qualita' e attivita' sanitaria

Il Centro considera cambiamento climatico, esigenze ambientali delle parti interessate e comportamenti responsabili del personale come fattori di contesto rilevanti per il sistema qualita', in quanto possono incidere su continuit  operativa, sicurezza, comfort degli ambienti, costi, immagine aziendale e conformita' alle regole applicabili. La ISO 9001 non sostituisce una certificazione ambientale, ma richiede che l'organizzazione comprenda i fattori interni ed esterni e i rischi/opportunit  che possono influenzare la capacit  di erogare prestazioni conformi.

- Rifiuti sanitari e materiali potenzialmente contaminati: corretta separazione, conferimento nei contenitori previsti, rispetto delle istruzioni aziendali e segnalazione di anomalie o carenze.
- Prodotti di pulizia, disinfezione e sanificazione: uso di prodotti autorizzati, rispetto di schede e istruzioni, attenzione a dosaggi, tempi, sicurezza di pazienti/operatori e registrazioni previste.
- Gestione digitale e riduzione carta: utilizzo corretto di GipoNext, agende e documentazione digitale per migliorare tracciabilit , privacy, qualita' del dato e riduzione delle stampe non necessarie.

Contesto Aziendale 2026

- Consumi e cambiamento climatico: attenzione a comfort dei locali, uso corretto di impianti e apparecchiature, spegnimento delle attrezzature non necessarie e segnalazione tempestiva di malfunzionamenti.
- Manutenzione programmata: controllo di impianti, apparecchiature elettromedicali e sistemi informatici per ridurre guasti, sprechi, interruzioni di servizio e rischi per sicurezza e ambiente.
- Comportamenti responsabili: ogni operatore contribuisce attraverso ordine degli ambienti, corretta raccolta dei rifiuti, uso proporzionato di DPI/materiali, riduzione sprechi, rispetto delle procedure e segnalazione delle non conformità.
- Formazione e consapevolezza: il verbale formativo 2026 documenta il richiamo a medici, dipendenti, fisioterapisti e personale interessato sugli aspetti ambientali pertinenti all'attività sanitaria ambulatoriale.

10. Azioni di monitoraggio 2026

Azione	Responsabile	Evidenza
Verificare completamento e stabilità operativa di GipoNext	Responsabile Qualità / Direzione / fornitore gestionale	Verbali, controlli, segnalazioni, azioni correttive
Monitorare prenotazioni online e coerenza agende	Front office / Responsabile Qualità	Controllo agende, reclami, NC, comunicazioni con piattaforme
Aggiornare analisi stakeholder e SWOT nel riesame	Direzione / Responsabile Qualità	Riesame direzione e contesto aggiornato
Collegare contesto, mappatura rischi, piano sicurezza cure e verifiche ispettive	Responsabile Qualità / Direttore Sanitario	Matrice documentale e audit interni
Monitorare rischi privacy/cyber	Referente privacy / fornitore IT / Responsabile Qualità	Audit accessi, backup, formazione, eventuali incidenti
Monitorare aspetti ambientali pertinenti	Direzione / Responsabile Qualità / personale coinvolto	Registri rifiuti, controlli sanificazione, manutenzioni, riduzione carta
Mantenere evidenza della formazione su ambiente e comportamenti responsabili	Responsabile Qualità / Direzione Sanitaria	Verbale formazione, firme, eventuali richiami operativi
Verificare comportamenti quotidiani responsabili	Responsabile Qualità / referenti di sede / personale	Audit interni, segnalazioni, NC, check-list ambienti e sanificazione

Ai sensi dell'art. 7 del DM 231/2023 si fa presente che il Poliambulatorio, nei 40 anni di esercizio dell'attività sanitaria non si sono mai verificati sinistri o illeciti relativi a lesioni personali o violazioni della disciplina in materia di trattamento dei dati personali o violazioni del consenso legati all'esercizio dell'attività di diagnosi, cura, assistenza e riabilitazione. Si dà atto infine che ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 1314/2024 il Poliambulatorio Centro Fisiolaserterapico Emiliano s.r.l. si è dotato di una valida e idonea copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi nel rispetto di quanto disposto dal D.M. 232/2023. Estremi: Polizza Responsabilità Civile verso Terzi n. 50510720U stipulata con Sara Assicurazioni s.p.a. – Massimale €. 3.000.000

30 Marzo 2026

Amministratore Unico

Bianchella Carbonari