

PROMOTORI DELL' INIZIATIVA

DIREZIONE GENERALE ASST RHODENSE
DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI
UFFICIO FORMAZIONE

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

Roberto Ottaviano, Responsabile Struttura Semplice Laboratorio Clinico Generale con aree specialistiche Patologia Clinica e Microbiologia e Virologia - articolazione P.O. Rho - ASST Rhodense.

REFERENTE DEL PROGETTO:

Anna Lisa Tornesello, Responsabile Gestione Qualità Laboratorio Clinico Generale con aree specialistiche Patologia Clinica e Microbiologia e Virologia - articolazione P.O. Rho - ASST Rhodense.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Ufficio Formazione Permanente ASST Rhodense
v.le Forlanini 95, 20024 Garbagnate M.se (MI)

SEGRETERIA DELL'EVENTO

Katia Pani
Ufficio Formazione - ASST Rhodense
recapiti dalle h 8.30 alle h 17.00: tel.: 02 994302147
e-mail: kpani@asst-rhodense.it

DESTINATARI & DISPONIBILITA' POSTI: n. 50 per edizione

TSLB, biologo, medico del Laboratorio Clinico Generale con aree specialistiche Patologia Clinica e Microbiologia e Virologia

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I partecipanti saranno identificati dal Responsabile/Coordinatore/DAPSS

ACCREDITAMENTO ECM-CPD: in accreditamento

(il provider declina qualsiasi responsabilità per l'eventuale cancellazione dell'evento)

La soglia di partecipazione richiesta è del 100% delle ore previste per eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore e ad almeno l'80% ad eventi formativi superiori alle 6 ore.

L'ATTESTATO CREDITI sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno superato la soglia dell'80% di risposte corrette nel questionario di apprendimento che avranno raggiunto la soglia minima di partecipazione e che avranno compilato ON LINE il questionario di gradimento collegandosi al sito: <https://formazione.sigmapaghe.com/> (LE MIE ISCRIZIONI-COLONNA ATTESTATO) entro 5 giorni dalla fine dell'evento.

GESTIONE DEL CONTROLLO DI QUALITA' NELLA PRATICA DI LABORATORIO



I EDIZIONE: 30 novembre 2023

sede: Aula B Capacchione P.O Rho

II EDIZIONE: 20 dicembre 2023

sede: Auditorium P.O. Garbagnate Milanese

PREMESSA

La recente normativa di DG Welfare Regione Lombardia:

- DGR XI/7044 "Determinazioni in merito all'organizzazione dei Servizi di Medicina di Laboratorio e relativo aggiornamento dei requisiti specifici autorizzativi e di accreditamento" del 26/09/2022 e i
 - Decreto n.2197 "Attuazione della DGR IX 7044" del 16/02/2023
 - Decreto n. 5283 "Servizi di Medicina di Laboratorio: integrazione e aggiornamento dei suballegati 1 e 4 della DGR XI/7044" del 06/04/2023
- aggiorna i requisiti specifici autorizzativi e di accreditamento per la riclassificazione dei Laboratori Clinici.

Nello specifico il Laboratorio Clinico Generale con aree specialistiche (Patologia Clinica e Microbiologia e Virologia) che assolve ai requisiti minimi specifici organizzativi autorizzativi di fase analitica (OSLCPCM55 e OSLCPMV54) deve definire e documentare le modalità di gestione ed esecuzione del Controllo di Qualità Interno, inclusi i criteri di accettabilità dei risultati ottenuti e di pianificazione di eventuali azioni a seguire o azioni correttive in caso di risultati non conformi dando evidenza di tale attività con reportistica semestrale. Il corso teorico pratico di base "Gestione del controllo di qualità nella pratica di laboratorio" ha lo scopo non solo di introdurre alla gestione del CQI il personale neoassunto ma anche di consentire la condivisione delle nozioni di base con personale Dirigente e tecnico afferente a settori diversi dalla Patologia Clinica tenendo conto che il CQI è considerato una parte del processo di miglioramento delle prestazioni e della qualità (Performance and Quality Improvement) ovvero di un processo suddiviso in 3 fasi. Il primo passo consiste nell'individuare il problema e formulare una "dichiarazione", la seconda fase mira a mettere in prospettiva il problema nel contesto della situazione attuale, nonché a sviluppare un obiettivo di miglioramento specifico. La fase finale del processo prevede infine un'analisi approfondita del problema per identificarne la causa primaria. Attraverso un miglioramento continuo della qualità si possono individuare e correggere processi inadeguati per garantire la riduzione degli errori, nonché il miglioramento della produttività, del morale e dalla qualità.

OBIETTIVI

Formazione e aggiornamento sull' utilizzo del software UNITY REAL TIME. Assolvimento requisiti minimi specifici organizzativi autorizzativi DGR XI/7044 del 26/09/2022:

OSLCPMV54: "Per il Controllo di Qualità Interno sono definite e documentate le modalità di gestione, di esecuzione, di verifica degli esiti e di gestione delle azioni correttive in caso di non conformità. Sono disponibili evidenze delle relative attività"
OSLCPCM55: "E' disponibile reportistica semestrale sull'andamento del Controllo Qualità Interno ed eventuali azioni correttive in caso di non conformità?"

dalle 13 alle 13.20

Introduzione DGR XI/7044 del 26/09/2022 e CQI
Anna Lisa Tornesello

dalle 13.20 alle 15.20

Corso teorico pratico BASE
Silvia Pintus

dalle 15.20 alle 15.40

Domande e discussione
Giuseppe Giuliani

dalle 15.40 alle 16.00

Questionario ECM e condivisione dei risultati con i partecipanti
Giuliani, Tornesello, Pintus