



REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO

LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA					
Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
<b>1</b> LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA					
LABPAT02.AC.1.1	Esistono documenti di servizio (procedure/ regolamenti interni/linee guida) su:				
LABPAT02.AC.1.1.2	- Criteri di accettabilità delle richieste e modalità da adottare per la gestione di richieste non conformi	Documenti di servizio	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
			<b>% richieste non conformi su richieste totali (per tipo di esame)</b>		
LABPAT02.AC.1.1.3	- Modalità di accesso alle prestazioni al di fuori del SSSR	Documenti di servizio	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
			<b>% prestazioni al di fuori del SSSR su prestazioni totali (per tipo di esame)</b>		
LABPAT02.AC.1.2	I documenti di servizio relativi alla fase pre-analitica, inclusi quelli previsti dai requisiti per l'autorizzazione, sono resi disponibili ai soggetti interessati	Evidenza sulla diffusione di documenti e procedure e sulla loro conoscenza ed applicazione	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.3	I documenti informativi e procedure indicati in riferimento alla fase pre-analitica, inclusi quelli previsti dai requisiti per l'autorizzazione, sono oggetto di revisione periodica	Evidenza della periodicità di revisione di documenti e procedure (revisione almeno ogni tre anni)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.4	Esiste documentazione informativa per gli operatori sanitari, che descrive:				

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO

LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi		Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato				
<b>1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA</b>						
LBPAT02.AC.1.4.1	- Modalità di approvvigionamento delle attrezzature e dei materiali di consumo e reagenti	Documenti informativi		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
			<b>% errori nelle richieste di approvvigionamento di materiali di consumo e reagenti su richieste totali</b>			
LBPAT02.AC.1.4.2	- Procedure operative in uso per le procedure analitiche	Documenti informativi		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
			<b>% errori nella esecuzione degli esami su esami totali (per tipo di esame)</b>			
LBPAT02.AC.1.4.3	- Procedure di manutenzione delle apparecchiature	Documenti informativi		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
			<b>N. guasti/malfunzionamenti riconducibili a carenze nella manutenzione routinaria</b>			
LBPAT02.AC.1.4.4	- Gestione dei consumabili per diagnostica	Documenti informativi		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LBPAT02.AC.1.5	I documenti informativi indicati in riferimento alla fase analitica sono resi disponibili ai soggetti interessati	Evidenza sulla diffusione dei documenti e sulla loro conoscenza ed applicazione		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO

**LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
<b>1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA</b>					
LABPAT02.AC.1.6	I documenti informativi indicati in riferimento alla fase analitica sono oggetto di revisione periodica	Evidenza della periodicità di revisione dei documenti (revisione almeno ogni tre anni)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.7	Sono attivi programmi di controllo/valutazione di qualità	Documenti del programma Risultati dei controlli	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.8	Viene monitorato il Turn-Around Time – TAT per l'intervallo di competenza del Laboratorio (da accettazione del campione a refertazione)	Documento di progetto del sistema di monitoraggio – Report  % esami con TAT entro il tempo di refertazione previsto (per tipo di esame)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.9	Esiste una procedura sulle modalità di comunicazione agli utenti, inclusi gli operatori sanitari, dei prolungamenti diagnostici più significativi	Procedura  % esami con prolungamento diagnostico su esami totali (per tipo di esame) % prolungamenti diagnostici comunicati su prolungamenti diagnostici totali (per tipo di esame)	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
LABPAT02.AC.1.10	Sono individuati e comunicati ai clienti utenti gli operatori autorizzati a fornire consulenza e informazioni di carattere sanitario	Documentazione su criteri di individuazione del personale incaricato di fornire consulenza ed identificazione degli stessi	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	

## REGIONE VENETO / Segreteria regionale Sanità e Sociale- ARSS Agenzia Regionale Sanitaria e Sociosanitaria

## Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO

## LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA

Codice	N° progressivo requisito AU e AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi Indicatori di risultato	Auto valutazione		Verifica valutatori		Note
			<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
<b>1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA</b>							
LABPAT02.AC.1.11	Esiste una procedura per la gestione di emergenze informatiche	Procedura	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	N. emergenze informatiche verificatesi negli ultimi tre anni. N. errori verificatisi durante le emergenze informatiche
LABPAT02.AC.1.12	Esiste una procedura per l'identificazione e la rintracciabilità di richieste, vetrini e blocchetti, referti	Procedura	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	N. casi di non rintracciabilità, rispettivamente per richieste, vetrini e blocchetti, referti
LABPAT02.AC.1.13	E' effettuato il monitoraggio della soddisfazione degli utenti	Documento di progetto del sistema di monitoraggio - Report	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	% clienti utenti soddisfatti dei servizi resi dall'Anatomia Patologica (per le diverse fasi / attività)