



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
1 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%	
			% richieste non conformi su richieste totali (per tipo di esame)		
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%	
			% prestazioni al di fuori del SSSR su prestazioni totali (per tipo di esame)		
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 Indicatori di risultato	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA					
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%	
			% errori nelle richieste di approvvigionamento di materiali di consumo e reagenti su richieste totali		
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%	
			% errori nella esecuzione degli esami su esami totali (per tipo di esame)		
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%	
			N. guasti/malfunzionamenti riconducibili a carenze nella manutenzione routinaria		
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		Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato				
1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA						
LBPAT02.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%	
LBPAT02.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%	
LBPAT02.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		<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 100%	
		% esami con TAT entro il tempo di refertazione previsto (per tipo di esame)				
LBPAT02.AC.1.9	Esiste una procedura sulle modalità di comunicazione agli utenti, inclusi gli operatori sanitari, dei prolungamenti diagnostici più significativi	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%	
		% esami con prolungamento diagnostico su esami totali (per tipo di esame)				
		% prolungamenti diagnostici comunicati su prolungamenti diagnostici totali (per tipo di esame)				
LBPAT02.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 o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi		Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato				
1 LABORATORIO DI ANATOMIA PATOLOGICA ED ISTOCITOPATOLOGIA						
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%	
		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%	
		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%	
		% clienti utenti soddisfatti dei servizi resi dall'Anatomia Patologica (per le diverse fasi / attività)				