

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**APPRENDERE ATTRAVERSO LA PRATICA DI LABORATORIO:**

**RACCOMANDAZIONI PER LA RILEVAZIONE E LA GESTIONE DEI CAMPIONI NON IDONEI NEI LABORATORI CLINICI**

**SEDE: POLICLINICO OSPEDALIERO – UNIVERSITARIO FOGGIA**

**LABORATORIO CENTRALE – AULA ANATOMIA PATOLOGICA**

**Edizione 2**

**Date: 7 – 10 – 12 – 14 – 15 – 17 – 19 – 21 – 24 – 26 OTTOBRE 2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **TITOLO** | **RELATORI** |
|  | **07 OTTOBRE** **APPRENDERE ATTRAVERSO LA PRATICA DI LABORATORIO: RACCOMANDAZIONI PER LA RILEVAZIONE E LA GESTIONE DEI CAMPIONI NON IDONEI NEI LABORATORI CLINICI** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione****La non conformità del campione: modalità di registrazione e specifiche di qualità**  | **Prof. G. Corso** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Modalità di registrazione e specifiche di qualità** | **Prof. Margaglione** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Modalità di registrazione e specifiche di qualità** | **Prof. ssa Paolillo** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof. G. Corso****Prof. Margaglione****Prof. ssa Paolillo** |
|  | **10 OTTOBRE 2022** **LA FASE PREANALITICA DEL CAMPIONE BIOLOGICO: OTTIMIZZAZIONE DELLE PROCEDURE** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione****La fase preanalitica del campione biologico: Ottimizzazione delle procedure.** | **Prof. Margaglione** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Ottimizzazione delle procedure durante la fase preanalitica** | **Prof. Corso** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Ottimizzazione delle procedure durante la fase preanalitica** | **Dr. Netti Stefano** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof. Margaglione****Dr. Netti Stefano****Prof. Corso** |
|  | **12 OTTOBRE 2022** **RIVELAZIONE, MONITORAGGIO E TRATTAMENTO DI NON CONFORMITA’ NELLA FASE PREANALITICA** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione****Rivelazione, monitoraggio e trattamento delle non conformità nella fase preanalitica** | **Prof. ssa Paolillo**  |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Rivelazione, monitoraggio e trattamento delle non conformità nella fase preanalitica** | **Dr. Netti Stefano** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Rivelazione, monitoraggio e trattamento delle non conformità nella fase preanalitica** | **Prof. ssa Piccoli** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof.ssa Paolillo****Dr. Netti****Prof.ssa Piccoli** |
|  | **14 OTTOBRE 2022** **LA FASE PREANALITICA: PROCEDURE E CRITICITA’** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **La fase preanalitica: Procedure e criticità** | **Prof.ssa Piccoli** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Procedure e criticità della fase preanalitica** | **Prof. Conese** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Procedure e criticità della fase preanalitica** | **Prof.ssa Paolillo** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof.ssa Piccoli****Prof. Conese****Prof.ssa Paolillo** |
|  | **15 OTTOBRE 2022** **PROBLEMATICHE PREANALITICHE NEL TRASPORTO DEI CAMPIONI** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Problematiche pre-analitiche nel trasporto dei campioni** | **Prof. Conese**  |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Problematiche pre-analitiche nel trasporto dei campioni** | **Dr. Netti** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Problematiche pre-analitiche nel trasporto dei campioni** | **Prof.ssa Ranieri** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof. Conese****Dr. Netti****Prof.ssa Ranieri** |
|  | **17 OTTOBRE 2022** **GLI ASPETTI CRITICI DELLA FASE PRE-ANALITICA CHE POSSONO INFLUENZARE IL RISULTATO FINALE, CON POSSIBILI RICADUTE SUL PAZIENTE** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Aspetti critici della fase pre-analitica che possono influenzare il risultato finale con ricadute sul paziente.** | **Dr. Netti** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Criticità della fase preanalitica con ricadute sul paziente** | **Prof.ssa Ranieri** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Criticità della fase preanalitica con ricadute sul paziente** | **Prof.ssa Piccoli** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Dr. Netti****Prof.ssa Ranieri****Prof.ssa Piccoli** |
|  | **19 OTTOBRE 2022** **CAUSE DI NON CONFORMITA’ DEI MATERIALI BIOLOGICI** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Cause di non conformità dei materiali biologici** | **Prof. ssa Ranieri** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Le cause di non conformità nei materiali biologici** | **Prof.ssa Santacroce** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Le cause di non conformità nei materiali biologici.** | **Prof. ssa Piccoli** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof.ssa Ranieri****Prof.ssa Santacroce****Prof.ssa Piccoli** |
|  | **21 OTTOBRE 2022** **RACCOMANDAZIONI PER L’IDENTIFICAZIONE E LA GESTIONE DEI VALORI CRITICI NEI LABORATORI CLINICI** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Raccomandazioni per identificazione e la gestione dei valori critici nei laboratori clinici** | **Prof.ssa Santacroce** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Raccomandazioni per la gestione dei valori critici** | **Prof. Pannone** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Raccomandazioni per la gestione dei valori critici** | **Prof. Ranieri** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof.ssa Santacroce****Prof.Pannone****Prof.ssa Ranieri** |
|  | **24 OTTOBRE 2022** **PRESUPPOSTI CLINICI, ETICI E MEDICO-LEGALI DEI VALORI CRITICI** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Presupposti clinici, etici e medico legali dei valori critici** | **Prof. Pannone** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Presupposti clinici, etici e medico legali dei valori critici** | **Dr. Cammarota** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Presupposti clinici, etici e medico legali dei valori critici** | **Prof.ssa Santacroce** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Prof. Pannone****Rd. Cammarota****Pro.ssa Santacroce** |
|  | **26 OTTOBRE 2022****VALORI CRITICI DA NOTIFICARE IMMEDIATAMENTE AL CLINICO: ESAME DELLO STRISCIO PERIFERICO (EMAZIE FALCIFORMI- PARASSITI MALARICI ETC.)** |  |
|  | **SESSIONE PLENARIA** |  |
| **14.45-15.45** | **Relazione** **Valori critici da notificare immediatamente al clinico: Esame striscio periferico (emazie falciformi, parassiti malarici etc.)** | **Dr Cammarota** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO A** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica****Esame striscio periferico (emazie falciformi, parassiti malarici etc.)** | **Pro.Pannone** |
|  | **Sessione Parallela GRUPPO B** |  |
| **15.45-18.45** | **Parte Pratica** **Esame striscio periferico (emazie falciformi, parassiti malarici etc.)** | **Prof. Conese** |
| **18.45-19.45** | **Sessione Plenaria Gruppo A + Gruppo B:** **Discussione dei risultati con analisi dei punti critici** | **Dr. Cammarota****Prof. Pannone****Prof. Conese** |
|  **19.45-20.45** | **Somministrazione questionari ECM e chiusura dei lavori** | **Prof. G.Corso** |

**Responsabile Scientifico e Segreteria Organizzativa Prof. Gaetano Corso**

***Progetto formativo aziendale, accreditato per Medico Chirurgo, Biologo, Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico, Infermiere***

***(50 partecipanti; 50 crediti formativi ECM).***

***Per informazioni e iscrizioni: Laboratorio Analisi I Piano Policlinico Ospedaliero – Universitario Foggia***

***Dott.ssa Maria Assunta Schiavone e Dott.ssa Olga Cela***

***tel. 0881732192 – mail: masschiavone@ospedaliriunitifoggia.it***

**

**

**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza

**\* Dipendente □ \* Convenzionato □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

Progetto formativo al quale chiede di essere ammesso/a: **APPRENDERE ATTRAVERSO LA PRATICA DI LABORATORIO: RACCOMANDAZIONI PER LA RILEVAZIONE E LA GESTIONE DEI CAMPIONI NON IDONEI NEI LABORATORI CLINICI**

**SEDE: POLICLINICO OSPEDALIERO – UNIVERSITARIO FOGGIA**

**LABORATORIO CENTRALE – AULA ANATOMIA PATOLOGICA**

**EDIZIONE 2 Date: 7 – 10 – 12 – 14 – 15 – 17 – 19 – 21 – 24 – 26 OTTOBRE 2022**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il Partecipante Il Coordinatore Il Direttore di Struttura**

 **(firma leggibile e timbro)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_