



Lo Sviluppo del Sistema di Gestione per la Qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008 nel settore sanitario (6 crediti ECM)

Bologna, 25 marzo 2009



DESTINATARI

Direzione, Responsabili di Area e Funzione, Medici di Organizzazione, Dirigenti Infermieristici, Responsabili Qualità di Strutture Sanitarie Pubbliche e Private

OBIETTIVI

- fornire il quadro concettuale di riferimento delle norme UNI EN ISO 9000, secondo un'ottica orientata alla loro specifica applicazione nelle organizzazioni sanitarie
- trasferire le conoscenze di base per interpretare la norma UNI EN ISO 9001:2008, quale strumento di riferimento per la gestione integrata degli elementi per il governo di una organizzazione sanitaria che discendono dalla normativa di riordino del Sistema Sanitario Nazionale in materia di autorizzazione e accreditamento e dalle indicazioni ministeriali in materia di governo clinico e gestione del rischio
- trasferire gli elementi di base necessari per pianificare, gestire, tenere sotto controllo e monitorare i processi gestionali e sanitari dell'organizzazione, con l'obiettivo di aumentare il livello qualitativo dei servizi e delle prestazioni erogate e, conseguentemente, il livello di soddisfazione dell'utente-paziente e delle parti interessate
- fornire ai partecipanti gli elementi necessari per valutare l'opportunità di sostenere lo sviluppo di un Sistema di Gestione per la Qualità all'interno della propria organizzazione e le principali informazioni utili per avviare un percorso certificativo o gestire il passaggio alla nuova norma.

CONTENUTI

- La struttura delle norme UNI EN ISO 9000
- La norma UNI EN ISO 9001:2008
 - gli 8 Principi della Qualità
- La normativa di riordino del Sistema Sanitario nazionale: i requisiti organizzativi per l'autorizzazione interpretati come un primo nucleo di un Sistema di Gestione per la Qualità e i requisiti aggiuntivi per l'accreditamento istituzionale
- Gli elementi che caratterizzano il Sistema di Gestione per la Qualità in una struttura sanitaria
 - Il ruolo della Direzione e le sue Responsabilità
 - La gestione delle risorse professionali e infrastrutturali (ambienti e attrezzature)
 - Gli impegni nei confronti del cliente
 - La visione per processi e la gestione dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali
 - Gli strumenti per la misurazione e la valutazione delle performance
 - La gestione del miglioramento
- Approfondimenti sugli elementi di novità introdotti dalla UNI EN ISO 9001:2008
 - La gestione dei processi in outsourcing
 - L'accorpamento delle 6 procedure richieste
 - I momenti di verifica, riesame e validazione della progettazione e sviluppo

DOCENTE

Dott.ssa Daniela Gabellini – *Product Manager Sanità - Istruzione – PA Cermet*

SEDE DEL CORSO

“Sala Formazione” CERMET Via Cadriano 23 40057 Cadriano di Granarolo Bologna
Orario: **9.15 – 12.30 13.30 – 17.15**



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE SEDE DI BOLOGNA

(da inviare al Servizio Formazione via fax al numero 051/764902)

SN1 - "Lo sviluppo del Sistema di Gestione per la Qualità secondo la norma Iso 9001:2008 nelle strutture sanitarie" - Bologna, 25 marzo 2009

Cognome _____ Nome _____

Azienda _____ Tipologia prodotto/servizio _____

Mansione Svolta _____

Indirizzo (azienda) _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

QUOTA STANDARD €200,00 + IVA* - QUOTA CLIENTE** €150,00 + IVA*

(Agevolazioni ulteriori per i SOCI CERMET - We Care Forum: 10% soci individuali - 15% soci collettivi - per info: www.cermet.it sezione progetti CERMET)

(*)Se esente IVA ai sensi art 10 DPR 633/72 barrare qui

(**)Per **CLIENTE CERMET** si intende l'azienda che ha usufruito di almeno uno dei nostri servizi: metrologia, certificazione volontaria di prodotto, marcatura CE, certificazione di sistemi di gestione aziendale - qualità, ambiente, sicurezza -, prove di collaudo e taratura presso i nostri laboratori accreditati SINAL e SIT, corsi di formazione.

La quota comprende il materiale didattico su cd-r e il coffee-break.

NOTA PER IL PARTECIPANTE

Per iscriversi al corso, è necessario compilare la scheda di iscrizione ed inviarla via fax. Il corso deve considerarsi confermato, salvo disdetta comunicata da CERMET. CERMET è autorizzato ad annullare il corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti per garantirne l'efficacia didattica. CERMET provvederà ad inviare disdetta **3 giorni** prima della data di inizio del corso ed a restituire tempestivamente le quote versate.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario presso la Banca BNL Agenzia di S. Lazzaro sul c.c. **IT 07 H010 0537 0700 0000 0001 100**, intestato a CERMET (indicando nella causale il titolo del corso). **Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere trasmesso via fax (n. 051764902) al Servizio Formazione o consegnata il primo giorno del corso.** In caso di rinuncia dopo l'iscrizione, la disdetta scritta dovrà pervenire al Servizio Formazione CERMET, **entro e non oltre 3 giorni precedenti la data di inizio del corso.** In caso contrario, l'azienda dovrà **versare il 50% della quota di iscrizione.**

PER INFORMAZIONI

Servizio Formazione - Tel. 051/764811- formazione.bo@cermet.it - www.cermet.it

TRATTAMENTO DATI

CERMET opera nel rispetto del D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e secondo le modalità indicate nel documento di "Policy Privacy" visionabile sul sito www.cermet.it/InfoPrivacy, preso visione del quale dò il consenso (barrare):

per i fini indicati nell'informativa sopra citata

per ricevere materiale informativo sulle attività di CERMET

Il Titolare del trattamento dati che ci sta rilasciando è CERMET Soc. Cons. a r.l. Lei potrà in ogni momento richiedere l'accesso ai suoi dati per la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, inviando una richiesta via e-mail a marketing@cermet.it oppure via fax a 51/764.902, specificando il nome dell'azienda/privato e il numero di fax e/o indirizzo e-mail.

Data _____

Firma _____