



# AUDITOR INTERNI DI SISTEMI DI GESTIONE NEL SETTORE SANITARIO

EVENTO ACCREDITATO 15 crediti ECM  
Bologna, 28-29 aprile 2009



## DESTINATARI

Il corso è destinato a tutti coloro che devono pianificare e condurre Audit interni ed analizzarne i risultati

## OBIETTIVI

- Trasferire le tecniche e la metodologia di base per pianificare, eseguire e documentare gli audit nel settore sanitario
- Utilizzare gli audit interni come strumento per la valutazione e il miglioramento della qualità dei processi sanitari
- Sottolineare gli aspetti relazionali e motivazionali nell'audit

## CONTENUTI

### L'Audit, il modello e il valutatore

norme sugli Audit dei Sistemi Qualità, classificazione degli Audit di Sistema Qualità, motivazione, significato e tipologie di Audit

### Schemi concettuali e contesto Sanitario Il processo di verifica secondo la norma UNI EN ISO 19011:2003

pianificazione, preparazione, notifica, esecuzione dell'Audit, riesame (Non Conformità) e verbalizzazione, il Follow-up (AzioniPreventive/Correttive/Miglioramento)

### I punti chiave

Pre-esame del caso, pianificazione & timing dell'incontro, l'uso delle "liste di riscontro", verbalizzazione e comunicazione

### Il lavoro di gruppo

requisiti e caratteristiche dell'Auditor, il gruppo di Audit ; il team leader; gli aspetti tecnici

### Ruoli e comportamenti nei riguardi della controparte

L'impatto dell'Audit nella controparte, autorevolezza, ruoli e comportamenti, le cause più comuni di errore

### L'evidenziazione dei problemi

Tecniche e modalità di indagine, il "peso" dei rilievi

### La riunione finale

Il confronto fra le parti, diagnosi no requisitoria

### Considerazioni generali sugli Audit

Professionalità e realismo, condizioni del Sistema Qualità, Tempestività, Problematiche relative agli Audit interni

Esercitazione su un caso studio: stesura della check list, programmazione dell'Audit, esecuzione della verifica, stesura del rapporto di Audit e riunione finale

Esercitazione individuale: sugli aspetti psicologici e comportamentali nella conduzione dell'Audit

## **TEST FINALE**

## SEDE DEL CORSO

"Aula Formazione" CERMET , Via Cadriano 23 – Cadriano di Granarolo (BO), Orario: **9.15 – 12:30 13:30 – 18.15**



## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE SEDE DI BOLOGNA

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

SN2 - "Auditor interni di sistemi di gestione nel settore sanitario" - Bologna, 28-29 aprile 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 €350,00 + IVA\* -  QUOTA CLIENTE\*\* €280,00 + IVA\*

(\*)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.**

**A tutti i partecipanti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione**

### **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**

Formazione - Tel. 051/764811- [formazione.bo@cermet.it](mailto:formazione.bo@cermet.it) - [www.cermet.it](http://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](http://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](mailto:marketing@cermet.it) oppure via fax a 051/764.902, specificando il nome dell'azienda/privato e il numero di fax e/o indirizzo e-mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_