

ORGANIZZAZIONE

Il Corso è promosso da

- Società Italiana di Medicina di Laboratorio - Sezione Liguria
- Commissione Nazionale S.I.Me.L. per la Formazione Permanente

Obiettivi del Corso

Il corso si prefigge lo scopo di sensibilizzare il personale sanitario e tecnico alle tecniche gestionali classiche e più moderne che sono alla base dei sistemi qualità e di accreditamento utilizzati nella medicina di laboratorio.

Destinatari del corso sono laureati in Medicina e Chirurgia, Scienze Biologiche e TSLB.

Coordinatori del Corso

G. Melioli L. Nanni

Relatori e Moderatori

L. Bottaro (ASL 3 Genova)
S. Mangraviti (Istituto Gaslini, Genova)
G. Melioli (Istituto Gaslini, Genova)
F. Minetti (ASL 2, Savona)
M. Mori (Ospedale Galliera, Genova)
E. Intra (Istituto Evangelico, Genova)
B. Parodi (IST Genova)
U. Rosati (Istituto Gaslini, Genova)
R. Scarso (ASL 2 Savona)

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE SALA DELL'ORDINE DEI MEDICI
P. ZA DELLA VITTORIA 12
GENOVA

Quota di iscrizione (I.V.A. compresa):

Medici e Biologi € 40.00
Tecnici di Laboratorio € 20.00
Tecnici di Laboratorio Soci SIMeL **gratuito**

La quota d'iscrizione è comprensiva degli hands out e del catering.

Attestato di partecipazione.

A tutti i partecipanti verrà rilasciato un Attestato di Partecipazione. **Il Corso darà diritto ai Crediti Formativi** in conformità con il sistema di valutazione attivato dalla Commissione Nazionale per l'ECM per l'anno in corso.

I posti sono limitati a 90 partecipanti.

Segreteria Scientifica

G. Melioli *Coordinatore Dipartimento di Medicina Sperimentale e di Laboratorio, Istituto Giannina Gaslini, Genova*

L. Nanni *S.C. Laboratorio Analisi E.O. Ospedali Galliera, Genova*

Segreteria Organizzativa

LUCA NANNI, EVA CANEPA
luca.nanni@galliera.it
evacanepa@ospedale-gaslini.ge.it
tel. 340/39.14.910 fax 010/57.48.12.34

SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA DI LABORATORIO

COMMISSIONE S.I.Me.L.
PER LA FORMAZIONE PERMANENTE

CORSO DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA DI
LABORATORIO

LE TECNICHE DI GESTIONE DEL LABORATORIO DI ANALISI



SIMeL
SOCIETÀ ITALIANA
MEDICINA DI LABORATORIO

23 Ottobre 2008

SALA DELL'ORDINE DEI MEDICI
P.zza della Vittoria 12
GENOVA

23 Ottobre 2008

Sezione 1.

La gestione del Laboratorio ed il suo controllo

Moderatori: F. Minetti, S. Mangraviti

- Ore 13.30 Registrazione partecipanti
- Ore 13.45 Saluto del Presidente dell'Ordine
- Ore 14.00 Enterprise Resource Planning (ERP)
(G. Melioli – Istituto G. Gaslini)
- Ore 14.45 Il Controllo di Gestione
(U. Rosati – Istituto G. Gaslini)

Sezione 2.

Le tecniche di gestione della qualità del Laboratorio

Moderatori: E. Intra, M. Mori

- Ore 15.30 Centro di Saggio: Good Laboratory Practice / Produzione di Farmaci: Good Manufacturing Practice
(B. Parodi- IST Genova)
- Ore 16.15 La gestione della qualità ISO 9000
(L. Bottaro - ASL 3 Genova)
- Ore 17.00 Accredитamento Regionale
(R. Scarso – ASL 2 Savona)
- Ore 17.45 Accredитamento Joint Commission
(S. Mangraviti - Istituto G. Gaslini)
- Ore 18.15 Tavola Rotonda di confronto
- Seguirà Aperitivo a buffet



Sala dell'Ordine dei Medici
P.zza della Vittoria 12 Genova

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per la partecipazione al Corso è indispensabile compilare accuratamente i campi previsti e inviare le domande con allegata copia dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa entro il 17 ottobre 2008. Le domande verranno accettate tenendo conto della data di arrivo. I posti sono limitati a 90 partecipanti.

Si ringrazia per il contributo fornito al piano formativo 2008:

- Instrumentation Laboratory
- Abbott
- Medical Systems
- Celbio
- Roche

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE	
COGNOME	
NOME	
e-mail	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
RUOLO E DISCIPLINA	
	Autorizzazione al Trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196-2003
CODICE FISCALE (obbligatorio)	
<u>IL PAGAMENTO EFFETTUATO DA ENTI PUBBLICI E' ESENTA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 COMMA 20 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972 PERTANTO INDICARE CORRETTAMENTE</u>	
ENTE DI APPARTENENZA	
N° PARTITA IVA	
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA	

MODALITA' DI PAGAMENTO:
Bonifico bancario intestato a Associazione SIMeL – Liguria Banca CARIGE agenzia 39
C.C.4687/80 – ABI 6175/4 – CAB 01599
IBAN - IT48 V061 7501 5990 0000 0468 780