

	Manuale Sistema Qualità OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI	AII. 01/P LAB 01 Pag. 1 di 6
		Rif. : Sez. 7.5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 13 del 22/01/2026

Gli **obiettivi specifici 2026** del Laboratorio Analisi della Casa di Cura Città di Bra sono basati su specifici bisogni presenti nella popolazione, sia come servizio diagnostico di una casa di cura accreditata polispecialistica, cui afferiscono pazienti con specifici bisogni di salute---vedi articolazione della cura---sia come laboratorio aperto al pubblico ex L.R. 55/87, cui afferiscono pazienti ambulatoriali.

Nelle due fattispecie cambia la popolazione di riferimento:

- nella prima trattasi di pazienti provenienti da tutte le ASL piemontesi — in evidenza il quadrante di Cuneo, ma anche da fuori regione---in evidenza Liguria, Lombardia, Valle d'Aosta, Emilia;
- nella seconda trattasi di pazienti in gran prevalenza della **ASL CN2**, ormai fidelizzati da una assestata continuità gestionale del servizio.

Gli obiettivi prefissati nel piano annuale sono noti a tutto il personale del Laboratorio Analisi (che viene informato tramite apposita riunione) e all'Amministrazione della Casa di Cura con la quale suddetti obiettivi vengono discussi e riesaminati annualmente. Copia del presente Piano è presentata ai responsabili dei vari reparti all'interno delle riunioni periodiche del Comitato Multidisciplinare ed è esposta nell'area di accesso al Laboratorio Analisi per messa a conoscenza degli utilizzatori.

L'attività del Laboratorio Analisi mira al raggiungimento degli obiettivi prefissati nel piano annuale delle attività. Il raggiungimento degli obiettivi si attua anche attraverso l'attività quotidiana svolta dal laboratorio destinata a soddisfare i bisogni espressi dai clienti afferenti.

Gli obiettivi del Laboratorio Analisi sono volti a garantire la:

- soddisfazione degli utenti mediante il rispetto tra quanto previsto nella Carta dei Servizi e quanto fornito in concreto, monitorando mediante i questionari di valutazione il grado di soddisfazione della clientela;
- soddisfazione degli operatori mediante il coinvolgimento continuo degli stessi nelle varie fasi di attività (decisionali, progettuali, operative);
- sicurezza degli utenti e degli operatori mediante l'applicazione in tutte le fasi di attività (dal prelievo alla consegna dei referti) di procedure che riguardano gli aspetti organizzativi, tecnici, di protezione e sicurezza, di garanzia e tutela, che si possono presentare durante le fasi di svolgimento del lavoro;

Verifica		Approvazione	
Firma	data	Firma	data
	23/01/26		24/01/26

ATTENZIONE: la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura. Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra – E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.

	Manuale Sistema Qualità OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI	AII. 01/P LAB 01 Pag. 2 di 6
		Rif. : Sez. 7.5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 13 del 22/01/2026

- d) qualità analitica e la validità del dato analitico prodotto mediante l'esecuzione dei CQI e la partecipazione a VEQ nazionali (obbligatorie o volontarie). Il dato analitico prima di essere trasferito all'host computer e divenire referto, deve essere obbligatoriamente validato da uno dei laureati presenti in laboratorio, secondo le regole esplicitate nel manuale delle procedure;
- e) qualità dell'organizzazione mediante l'utilizzo di procedure standardizzate per ogni fase di lavoro.

L'attività del Laboratorio è quindi programmata all'interno della casa di cura Città di Bra, che è a sua volta in armonia con gli indirizzi regionali e, in particolare, della **ASL CN2**.

1. Obiettivi di attività

1.1

Attività interna - vs ricoverati

Descrizione: ADEGUARE le risposte alle nuove esigenze dell'attività di ricovero, secondo protocolli condivisi con le U.F. di degenza.

Indicatore: numero protocolli elaborati e approvati.

Std: un protocollo riguardante:

- 1) Emergenza (elenco esami ed indicazione)
- 2) Urgenza esami programmati in corsia preferenziale per esigenze di sala operatoria

1.2

Attività esterna - vs ambulatoriali

Descrizione: CONSOLIDARE il radicamento sul territorio nel rispetto della appropriatezza e della "patient care".

Indicatore: numero totale di esami in convenzione (ente 1 e ente 16)

Std: numero esami in convenzione 2026 = o > 2025

1.3

Attività esterna – vs ambulatoriali privati

	Manuale Sistema Qualità OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI	AII. 01/P LAB 01 Pag. 3 di 6
		Rif. : Sez. 7.5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 13 del 22/01/2026

Descrizione: Attivazione di un servizio di prenotazione per l'esecuzione delle analisi in modo privato

Indicatore: numero di accessi in modo privato con prenotazione

Std: accessi nel 2026 > 2025

1.4

Attività esterna – vs ditte per medicina del lavoro

Descrizione: CONSOLIDARE il radicamento sul territorio nei confronti delle ditte per le analisi dei dipendenti per medicina del lavoro.

Indicatore: numero di analisi eseguite come medicina del lavoro

Std: numero di analisi nel 2026 = o > del 2025

2. Obiettivi di risorse

2.1

Corretto utilizzo delle apparecchiature:

Descrizione:

MONITORARE il corretto funzionamento degli strumenti tramite un apposito registro riportante tutti gli interventi eseguiti su ciascun strumento e OTTIMIZZARE il rendimento delle apparecchiature ematologiche e di coagulazione. Tali strumenti necessitano, per ogni seduta di lavoro, di x determinazioni "a vuoto" per la taratura ed il controllo di qualità e y determinazioni aggiuntive per i ricontrolli di campioni con risultati anomali. Stabilita la media giornaliera di determinazioni aggiuntive—x+y—è possibile valutare il buon uso della apparecchiatura confrontando una a tantum le determinazioni ed i referti.

Indicatori: Tabella strumento e Differenza fra determinazioni effettuate e referti

Std:

Tabella strumento almeno per 2 strumenti

Ematologia: differenza = (x+y)x numero di sedute +- 10%;

Coagulazione: differenza = (x+y)x numero di sedute +- 10%.

2.2

Compilazione dell'apposito registro degli interventi tecnici sulle apparecchiature:

Descrizione:

OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI

REGISTRARE tutti gli interventi tecnici eseguiti sulle apparecchiature al fine di monitorare l'efficienza strumentale

Indicatore: Tabella Interventi tecnici

Std: Tabella per 8 strumenti

2.3

Esecuzione di ordini di quantitativi relativi a un'attività pari a un mese in collaborazione con la Farmacia della Casa di Cura

Descrizione: Esecuzione di ordini di quantitativi di consumabili relativi a un'attività pari a un mese

Indicatore: numero di volte all'anno in cui è stato necessario effettuare più ordini (della stessa ditta) in un mese

Std: indicatore < 4

2.4

Sicurezza degli operatori.

2.4.1

Descrizione: **ANALIZZARE** gli eventi avversi — incidenti occupazionali.

Indicatore: Numero analisi evento/numero incidenti occupazionali.

Std.: 1

2.4.2

Descrizione: **ANALIZZARE** i quasi eventi — near misses

Indicatore: numero analisi quasi evento/numero di quasi eventi.

Std.: 1

3. Obiettivi di efficienza.

3.1

Descrizione: **CONTENERE** il ritardo nella consegna degli esami immunometrici ad apparecchio guasto.

Indicatore: gg di ritardo nella consegna referti

Std: due giorni tendenti ad uno.

3.2

	Manuale Sistema Qualità OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI	AII. 01/P LAB 01 Pag. 5 di 6
		Rif. : Sez. 7.5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 13 del 22/01/2026

Descrizione: **RIDURRE il numero di non conformità dal laboratorio service CERBA per quel che riguarda l'invio dei campioni**

Indicatore: numero di non conformità rispetto all'anno precedente (riferite al laboratorio Cerba)

Std: numero di non conformità 2026 = o < al 2025

3.3

Descrizione: **MIGLIORARE l'efficienza dell'interfacciamento informatico con il laboratorio CERBA al fine di ottimizzare il lavoro e ridurre gli errori umani (dovuti sia all'inserimento manuale delle richieste di esami da parte dei colleghi del Cerba che dalla trascrizione dei risultati da parte del personale di laboratorio della Casa di Cura)**

Indicatore: numero di esami correttamente interfacciati all'anno

Std: numero di esami correttamente interfacciati all'anno > 5

3.4

Descrizione: **implementare il servizio di invio dei referti al paziente mediante e-mail**

Indicatore: numero di referti inviati mediante e-mail

Std: numero di referti inviati medianti e-mail 2026 > 2025

3.5

Descrizione: **attivare la visualizzazione del referto sul fascicolo sanitario (FSE 2.0)**

Indicatore: numero di referti visualizzati sul FSE 2.0

Std: numero di referti visualizzati sul FSE 2.0 > 10

4. Obiettivi di efficacia.

4.1

Descrizione : **RIDURRE il numero di campioni non conformi dai reparti.**

Indicatore: numero non conformità.

Std: numero n.c 2026 < numero nc 2025

L'obiettivo è quello di:

- continuare il monitoraggio dei campioni non conformi;

	Manuale Sistema Qualità OBIETTIVI SPECIFICI LABORATORIO ANALISI	AII. 01/P LAB 01 Pag. 6 di 6
		Rif. : Sez. 7.5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 13 del 22/01/2026

- preparare una istruzione operativa ad hoc del laboratorio analisi riguardante i campioni non conformi.

4.2

Descrizione : **PARTECIPARE a programmi di V.E.Q.**

Indicatore : numero V.E.Q. cui si partecipa

Std : numero V.E.Q. 2026 = numero V.E.Q. 2025

4.3

Descrizione: **MIGLIORARE la qualità formale dei referti ambulatoriali.**

Indicatore: numero di note esplicative nella struttura del referto

Std: numero di note esplicative nella struttura del referto > 1

4.4

Descrizione: **FORMALIZZARE nuove istruzioni operative riguardanti le metodiche nello specifico e revisionare la procedura generale del Laboratorio Analisi.**

Indicatore: numero istruzioni operative > o = 2; procedura revisionata 2026 si no

Std: Numero istruzioni 2026 = o > a 2; procedura revisionata 2026 si no

4.5

Descrizione: **FORMALIZZARE profili diagnostici destinati a pazienti ambulatoriali**

Indicatore: numero di profili diagnostici

Std: numero di profili diagnostici del 2026 = o > numero di profili diagnostici del 2025

Casa di Cura Privata

“Città di Bra”

Il Responsabile Laboratorio Analisi

Dott. Riccardo Lusso

