



PGVDSP01.I24

DICHIARAZIONE DI IDONEITA'

REV. 4

27.07.2017

Pag. 1 di 2

Area : BM Reparto: SM Settore analitico: SA2-BM Piano di Validazione/Verifica/Integrazione ValidazioneN. _____ / _____ / _____
(indicare n. progressivo del piano, anno,
acronimo del Reparto) Piano per il riesame anno 2024
(indicare l'anno)**Titolo e codice (comprensivo di revisione) del metodo:** Metodo orizzontale per la ricerca di *Escherichia coli* produttori di Shiga tossina (STEC), inclusi *E. coli* produttori di Stx2f e per la determinazione dei sierogruppi O157, O111, O26, O103 e O145 e del sierotipo O104:H4 - LNRVTEC53**Matrice: Alimenti**

ISO TS 13136:2012

Parametri di prestazioni del metodo	Requisiti richiesti nella validazione	Valori determinati nella validazione	N° campioni analizzati nella validazione	Valori determinati nel riesame (barrare in caso di validazione)	N° campioni analizzati nel riesame	Requisiti soddisfatti	
						<input checked="" type="checkbox"/>	No
Specificità	>90%			100%	96	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Sensibilità	>90%			100%	96	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Accuratezza	>90%			100%	192	<input checked="" type="checkbox"/>	No

EURL-VTEC Method_04_Rev2

Parametri di prestazioni del metodo	Requisiti richiesti nella validazione	Valori determinati nella validazione	N° campioni analizzati nella validazione	Valori determinati nel riesame (barrare in caso di validazione)	N° campioni analizzati nel riesame	Requisiti soddisfatti	
						<input checked="" type="checkbox"/>	No
Specificità	>90%			100%	13	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Sensibilità	>90%			100%	13	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Accuratezza	>90%			100%	26	<input checked="" type="checkbox"/>	No



PGVDSP01.I24

DICHIARAZIONE DI IDONEITA'

REV. 4

27.07.2017

Pag. 2 di 2

EURL-VTEC Method_10_Rev0

Parametri di prestazioni del metodo	Requisiti richiesti nella validazione	Valori determinati nella validazione	N° campioni analizzati nella validazione	Valori determinati nel riesame (barrare in caso di validazione)	N° campioni analizzati nel riesame	Requisiti soddisfatti	
Specificità	>90%			100%	7	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Sensibilità	>90%			100%	7	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Accuratezza	>90%			100%	14	<input checked="" type="checkbox"/>	No

Esito: positivo negativo

In caso di esito negativo indicare le azioni che si intendono attuare:

Riesame della validazione previsto entro: __DICEMBRE 2025__Data: __27/12/2024__ RSA- __2BM__Firma:

Valutati i risultati ottenuti, si dichiara il metodo idoneo/~~non idoneo~~ all'utilizzo previsto.

Data: __27/12/2024__ DR- __SM__Firma: