

Modulo	Relazione audit	M_PQ-3_3 ed. 5 rev. 00 3 aprile 2023
--------	-----------------	--

GESTIONE PRESIDI

28/04/2026

Indice



Obiettivi dell'audit	5
Requisiti e standard di riferimento	5
Criteri dell'audit	5
Strutture coinvolte	5
Risultati	5
Presidio G. Rodolico	6
Anestesia e Rianimazione I (Ed. 1) - GR	7
Anestesia e Rianimazione III - GR	8
Cardiochirurgia - GR	9
Cardiologia (Degenza) - GR	10
Chirurgia Generale II - GR	11
Chirurgia Generale III - GR	12
Chirurgia Pediatrica - GR	13
Chirurgia Toracica - GR	14
Chirurgia Vascolare (Degenza) - GR	15
Clinica Chirurgica - GR	16
Clinica Neurologica - GR	17
Clinica Odontoiatrica - GR	18
Clinica Ortopedica - GR	19
Clinica Pediatrica - GR	20
Clinica Urologica - GR	21
COC1 - GR	22
Complesso operatorio Edificio 8 - GR	23
Ematologia (Degenza) - GR	24
Ematologia DH - GR	25
Gastroenterologia - GR	26
MCAU - GR	27
Medicina Generale - GR	28
Medicina Interna - GR	29
Oncoematologia pediatrica - GR	30
Oncologia - GR	31
Ostetricia e Ginecologia - GR	32
Otorinolaringoiatria - GR	33
Pneumologia - GR	34
Pronto Soccorso Generale - GR	35
Radiologia CAST - GR	36
Radiologia I - GR	37
Sala Parto - GR	38
Trapianti di Midollo Osseo (TMO) - GR	39
UTIC - GR	40
Presidio San Marco	42
Anestesia e Rianimazione - SM	43
Broncopneumologia Pediatrica - SM	45
Cardiologia e UTIC - SM	46
Chirurgia Generale - SM	47
Chirurgia Maxillo Facciale - SM	48
Complesso Operatorio Centrale - SM	49
Dermatologia - SM	50
Dialisi - SM	51
Endoscopia Toracica (DH) - SM	52
Malattie Infettive e Tropicali - SM	53

MCAU - SM	54
Medicina Generale - SM	55
Nefrologia - SM	56
Neurochirurgia - SM	57
Oculistica - SM	58
Ortopedia - SM	59
Ostetricia e Ginecologia - SM	60
Patologia Ostetrica - SM	61
Pediatria e P.S. Pediatrico - SM	62
Pronto Soccorso Generale - SM	63
Radiologia - SM	64
Recupero e riabilitazione funzionale - SM	66
Reumatologia - SM	67
Terapia del Dolore - SM	68
Urologia - SM	69
UTIN - SM	70
Conclusioni	71
Risultanze dell'audit	72
Riepilogo P.O. G. Rodolico	73
Riepilogo P.O. San Marco	74
Riepilogo A.O.U.P	75
Considerazioni finali	78

Data e ora prevista	Data e ora effettiva	NORMATIVA DI RIFERIMENTO		
28/04/2026	28/04/2026	X	Norma UNI EN ISO 9001:2015 "Sistemi di gestione per la qualità - Requisiti"	 International Organization for Standardization
		X	Standard Joint Commission International ""	 Joint Commission International
		X	DA 890/2002 "Requisiti per l'accreditamento degli ospedali"	

Area			
	Politica, obiettivi, attività		Sistema struttura organizzativa
	Sistema informativo		Sistema gestione risorse umane
	Sistema gestione risorse strutturali		Sistema gestione risorse tecnologiche
	Sistema valutazione e miglioramento della qualità		Sistema comunicazione utenti
	Direzione U.O.		RQ
	Degenza		DH
	Ambulatorio		Chirurgia ambulatoriale
	Diagnostica		Radiologia
	Medicina nucleare		Laboratorio analisi
	Endoscopia		Terapia intensiva
	Cardiologia		Sala parto
	Reparto operatorio		Sterilizzazione
	Risveglio		Pronto Soccorso
	Day Surgery		Dialisi
	Anatomia Patologica		Odontoiatria

Obiettivi dell'audit

L'audit che si è svolto il 28/04/2026 è stato finalizzato a verificare le modalità di conservazione dei presidi nelle UU.OO. prese in considerazione.

Requisiti e standard di riferimento

DA 890/2002 "Requisiti per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana"

SROR.2.1.022 "Tutti i materiali, i farmaci, le confezioni soggetti a scadenza, devono portare in evidenza la data della scadenza stessa e vengono conservati con modalità adeguate"

Norma UNI EN 15224:2017 "Sistemi di gestione per la qualità - Applicazione della UNI EN ISO 9001:2015 per la cura della salute"
Punto 8.1 - Pianificazione e controllo operativi

Norma UNI EN ISO 9001:2015 "Sistemi di gestione per la qualità - Requisiti"
Punto 8.5.4 - Preservazione

Manuale degli Standard Joint Commission International (JCI) per l'Accreditamento degli Ospedali

- Standard MMU.3 "I farmaci sono conservati in modo appropriato e sicuro";
- Standard PCI.7 "L'ospedale riduce il rischio di infezioni associate ai presidi e alle apparecchiature mediche assicurandone la corretta pulizia, disinfezione e sterilizzazione, nonché gestendo correttamente il loro stoccaggio e la loro scadenza".

Criteri dell'audit

Nel corso dell'audit è stato valutato se:

- L'armadio è pulito
- Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze
- L'armadio contiene solo presidi in corso di validità (NON scaduti)

Strutture coinvolte

L'audit che si è svolto il 28/04/2026 ha coinvolto 60 Unità Operative, 34 del P.O. G. Rodolico e 26 del P.O. San Marco.

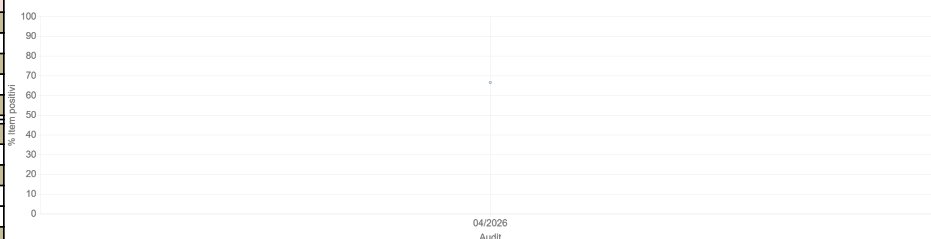
Risultati

La valutazione è espressa sommando il numero di item positivi applicabili e standardizzando il totale come percentuale del punteggio massimo possibile.

I risultati sono presentati per presidio, per unità operativa e per requisito.

P.O. G. Rodolico

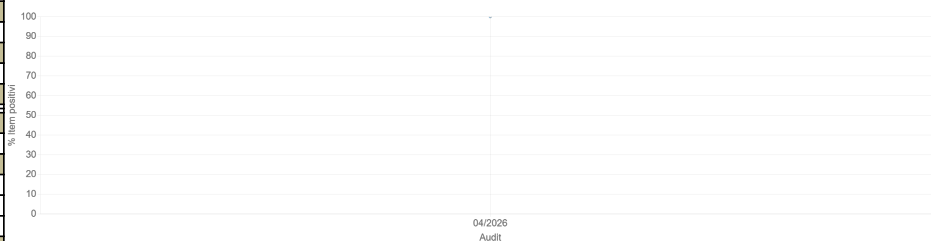
Anestesia e Rianimazione I (Ed. 1) - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dott. Paolo Murabito	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Alfio Castro	
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Stefania Cali	
Raffaele Iorfida	
PERSONALE CONTATTATO	
costanzo nunziatina	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Anestesia e Rianimazione I (Ed. 1) GR			
Data	28/04/2026		
ID Valutazione	71603	70086	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	4
TOTALE NO	1	1	2
SOMMA	3	3	6
% SI	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%

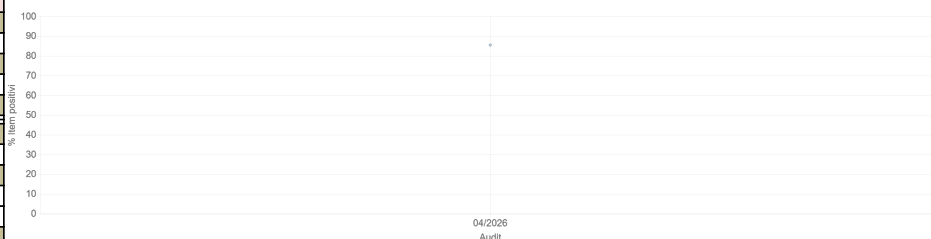
Anestesia e Rianimazione III - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Ettore Panascia
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Paolo Imbrogio
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
Imbrogio Paolo



AUDIT GESTIONE PRESIDII

Anestesia e Rianimazione III GR				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	5057144	5057150	deposito 4	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

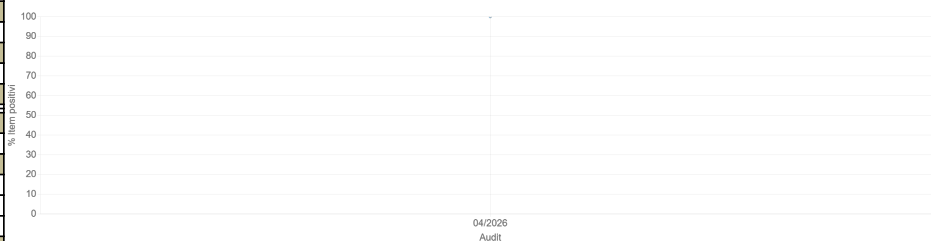
Cardiochirurgia - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dott. Salvatore Lentini	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott. Maurizio Di Rocco	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Paola Antonella Tirone	
Nicola Russo	
PERSONALE CONTATTATO	
patrizia messina	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Cardiochirurgia GR								
Data	28/04/2026							
ID Valutazione	5052271	73398	5052269	74359	5052270	5051306	5051305	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
TOTALE SI	3	3	3	2	3	2	2	18
TOTALE NO	0	0	0	1	0	1	1	3
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	21
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	100,0%	66,7%	66,7%	85,7%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	33,3%	33,3%	14,3%

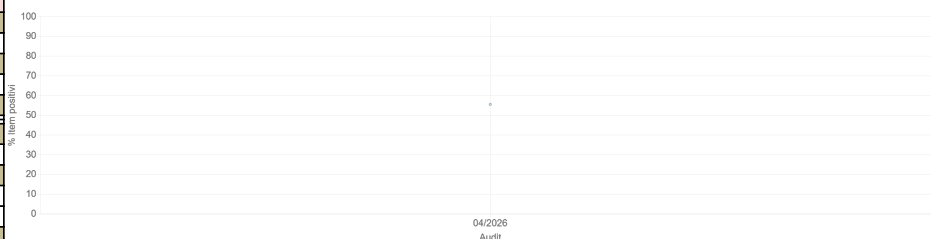
Cardiologia (Degenza) - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Davide Capodanno
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Tommaso Castro
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
CastroTommaso



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Cardiologia (Degenza) GR				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	5051678	74814	5051677	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Chirurgia Generale II - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott.ssa Rosalia Latino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Rosa Maria Leto
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Paola Antonella Tirone
Nicola Russo
PERSONALE CONTATTATO
rosa maria leto



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Chirurgia Generale II GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	80004110	23151	203150	5027321	5027322	5027323	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	SI	NO	SI	SI	SI	
TOTALE SI	1	2	1	2	2	2	10
TOTALE NO	2	1	2	1	1	1	8
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	33,3%	66,7%	33,3%	66,7%	66,7%	66,7%	55,6%
% NO	66,7%	33,3%	66,7%	33,3%	33,3%	33,3%	44,4%

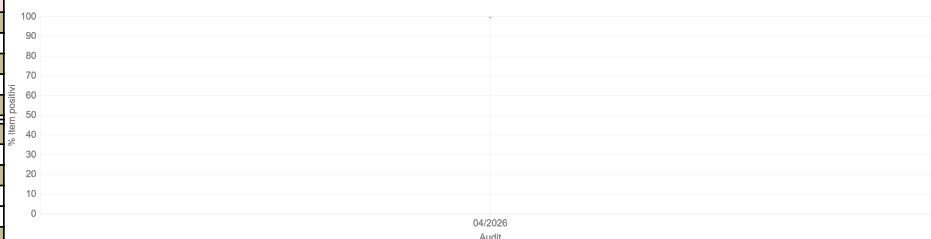
Chirurgia Generale III - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Antonio Zanghi'
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppina Di Dio
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Antonino Trombetta
Giuseppa Pappalardo
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Giuseppina Di Dio



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Chirurgia Generale III GR			
Data		28/04/2026	
ID	Valutazione	7620	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	
TOTALE SI		2	2
TOTALE NO		1	1
SOMMA		3	3
% SI		66,7%	66,7%
% NO		33,3%	33,3%

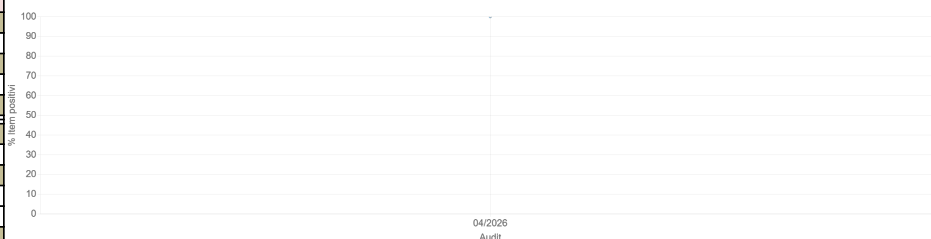
Chirurgia Pediatrica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Vincenzo Di Benedetto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Domenica Passarello
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Marcantonio
Filippo La Paglia
PERSONALE CONTATTATO
Domenica Passarello



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Chirurgia Pediatrica GR				
Data		28/04/2026		
ID	Valutazione	50471125	5047123	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI		3	3	6
TOTALE NO		0	0	0
SOMMA		3	3	6
% SI		100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%

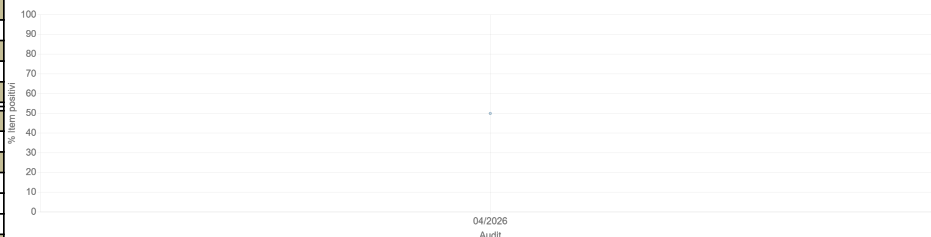
Chirurgia Toracica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Alberto Terminella
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Musumeci Alessandra
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Daniela Giannazzo
Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO
Donzuso Michaela



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Chirurgia Toracica GR				
Data		28/04/2026		
ID Valutazione		8b0219	33525	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI		3	3	6
TOTALE NO		0	0	0
SOMMA		3	3	6
% SI		100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%

Chirurgia Vascolare (Degenza) - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. PierFrancesco Veroux
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Caterina Di Bartolo
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
Di Bartolo Caterina

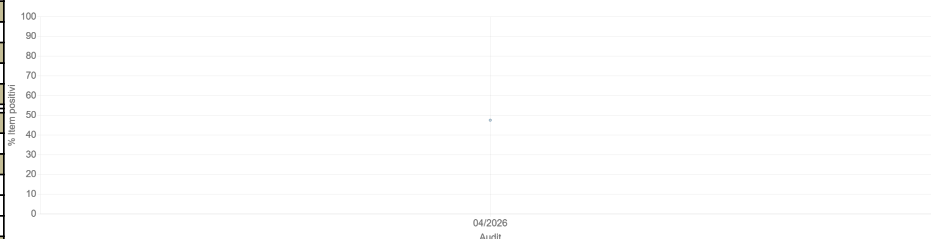


AUDIT GESTIONE PRESIDII

Chirurgia Vascolare (Degenza) GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	5057994	27404	27403	5058557	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	SI	SI	NO	
TOTALE SI	1	2	2	1	6
TOTALE NO	2	1	1	2	6
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	33,3%	66,7%	66,7%	33,3%	50,0%
% NO	66,7%	33,3%	33,3%	66,7%	50,0%

Note U.O.: PRESIDII SCADUTI: Sondino Nasogastrico lot 1112467617 del 23/10/25 n. 1pz, Sondino Nasogastrico lot 11122503154 del 10/03/26 n. 2pz, Deflussore SET NUTRITION 1112303171 del 15/05/22 n. 2pz, Deflussore x Irrigazione Urologica lot 20/183 del 08/25 n. 1pz, Deflussore per NUTRIPOMPA lot 1112439327 del 16/07/23 n. 1pz, Pompa elastomerica lot 002/12/20 del 11/02/25 3pz, Cateteri Vescicali lot 2005031601 del 07/25 n. 7pz, Cateteri Vescicali lot 7387260 del 08/04/25 n. 4pz, Cateteri Vescicali lot 2005021801 del 02/25 n. 6pz, Cateteri Vescicali lot 7528816 del 10/07/25 n. 2pz, Cateteri Vescicali lot 6964654 del 08/07/24 n. 1pz, NELATO SONDINO lot 13671019 del 09/24 n. 1pz

Clinica Chirurgica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Antonio Biondi
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Arcoria Antonio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
Arcodia Antonio

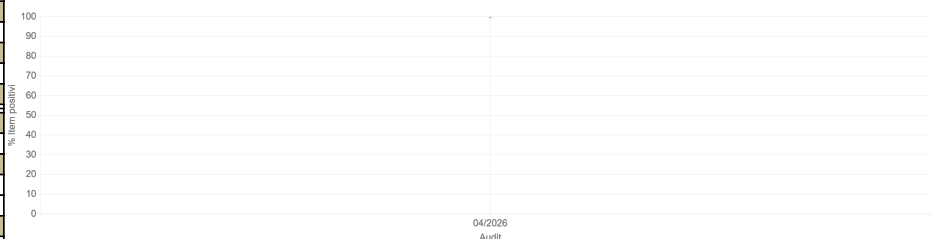


AUDIT GESTIONE PRESIDII

Clinica Chirurgica GR								
Data	28/04/2026							
ID Valutazione	5051867	5051861	5051866	5051864	5051865	5051862	74804	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
TOTALE SI	2	1	2	1	2	1	1	10
TOTALE NO	1	2	1	2	1	2	2	11
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	21
% SI	66,7%	33,3%	66,7%	33,3%	66,7%	33,3%	33,3%	47,6%
% NO	33,3%	66,7%	33,3%	66,7%	33,3%	66,7%	66,7%	52,4%

Note U.O.: PRESIDII SCADUTI: Maschera per ossigeno pediatrico lot 210250605 del 02/26 n. 1pz, Maschera laringea mis 3 lot 11F21MO237 del 28/12/24 n. 1pz, Plusclip SAFE size 18G lot 00982/518 del 12/25 n. 1pz, Sondino nasogastrico FLOCARE lot 1112433381 del 02/07/25 n.1pz, Sondino nasogastrico FLOCARE lot 1112492752 del 01/02/26 n. 1pz, Sondino nasogastrico FLOCARE lot 1112488441 del 16/01/26 n. 1pz, Sondino nasogastrico FLOCARE lot 1112467617 del 23/10/25 n. 1pz, Sondino nasogastrico FLOCARE lot 1112488441 del 16/01/26 n. 1pz, SET VAC THERAPY lot C13995V011 del 31/07/25 n. 2pz.

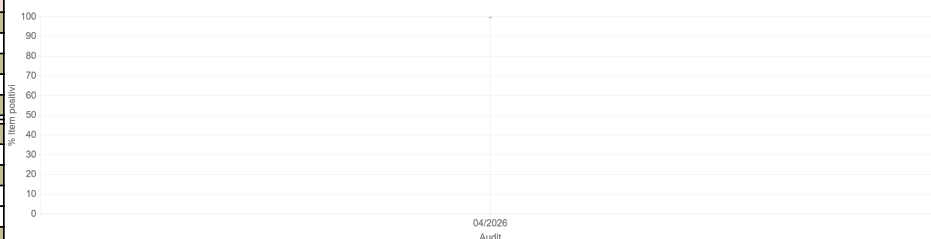
Clinica Neurologica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Mario Zappia
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Marcantonio Patrizia (FF)
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Stefania Cali
Raffaele Iorfida
PERSONALE CONTATTATO
tomarchio francesco
mineo angela



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Clinica Neurologica GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	2003019	5048538	2002016	5049055	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	12
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Clinica Odontoiatrica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof.ssa Rosalia Maria Leonardi
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Antonella D
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Stefania Cali
Raffaele Iorfida
PERSONALE CONTATTATO
d urso antonella

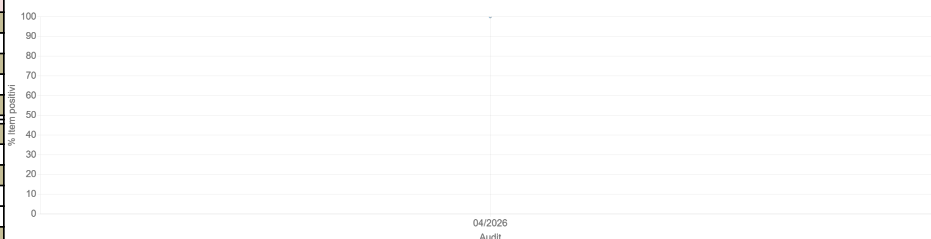


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Clinica Odontoiatrica GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	2001042	201041	201023	201016	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	12
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Note U.O.: in tutti gli armadi/vetrinette visionati vi sono sia presidi che farmaci

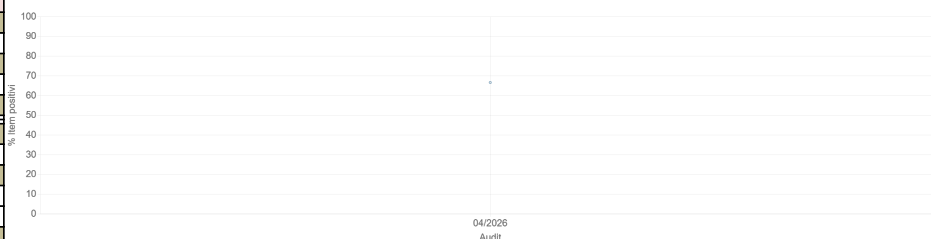
Clinica Ortopedica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Vito Pavone
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppina Coco
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Paola Antonella Tirone
Nicola Russo
PERSONALE CONTATTATO
giuseppina coco



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Clinica Ortopedica GR			
Data		28/04/2026	
ID	Valutazione	5025345	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	
TOTALE SI		3	3
TOTALE NO		0	0
SOMMA		3	3
% SI		100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%

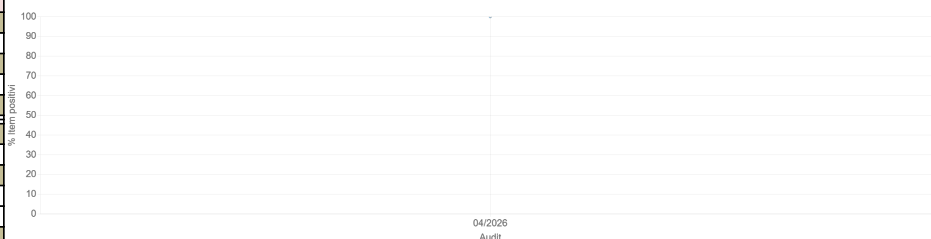
Clinica Pediatrica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Martino Ruggieri
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Antonio Petronio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Marcantonio
Filippo La Paglia
PERSONALE CONTATTATO
Antonio Petronio



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Clinica Pediatrica GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	18045	18036	5043732	18043	18044	63926	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	2	12
TOTALE NO	1	1	1	1	1	1	6
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%

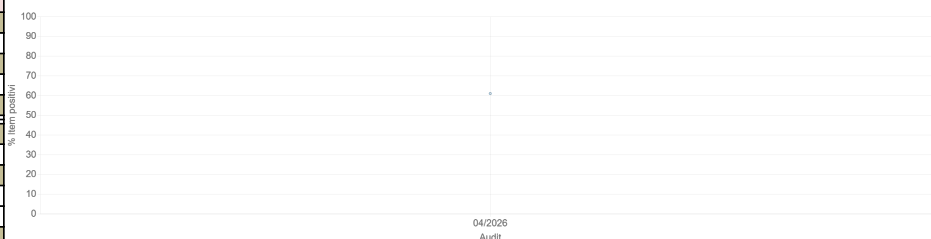
Clinica Urologica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Sebastiano Diego Cimino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Francesca Mandolfo
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Paola Antonella Tirone
Nicola Russo
PERSONALE CONTATTATO
francesca mandolfo



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Clinica Urologica GR				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	armadietto basso medicheria	armadio medicheria	5027669	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

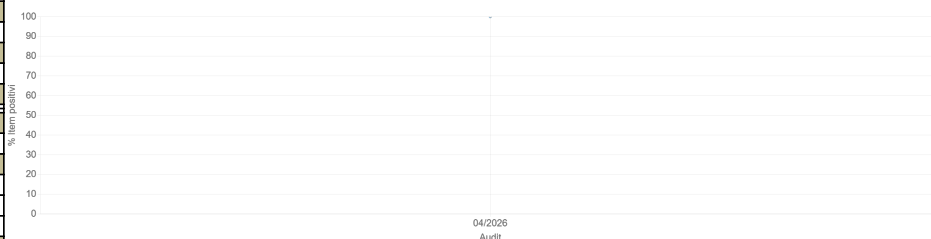
COC1 - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Galvagna
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Balsamo Ludovico
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Paola Antonella Tirone
Nicola Russo
PERSONALE CONTATTATO
Balsamo Ludovico



AUDIT GESTIONE PRESIDI

COC1 GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	00006079	6078	6080	5022954	505779	8002761	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	1	2	2	2	2	2	11
TOTALE NO	2	1	1	1	1	1	7
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	33,3%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	61,1%
% NO	66,7%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	38,9%

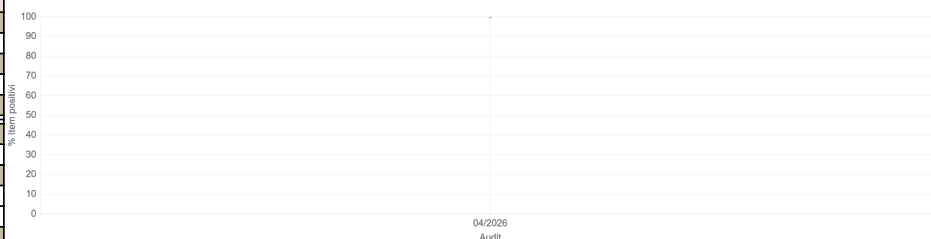
Complesso operatorio Edificio 8 - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Ettore Panascia
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Ascia Francesca
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
Assuero Caterina



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Complesso operatorio Edificio 8 GR		
Data	28/04/2026	
ID Valutazione	magazzino deposito	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	
TOTALE SI	3	3
TOTALE NO	0	0
SOMMA	3	3
% SI	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%

Ematologia (Degenza) - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Francesco Di Raimondo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppa Pappalardo
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Marcantonio
Filippo La Paglia
PERSONALE CONTATTATO
Giuseppa Pappalardo

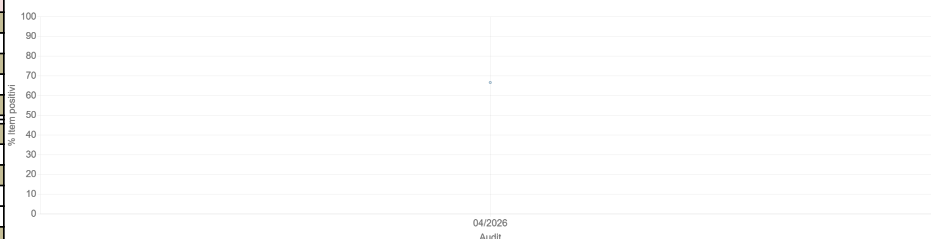


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Ematologia (Degenza) GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5061412	5061413	5062195	5062194	5062193	5062196	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	3	3	18
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Note U.O.: INSERITO NOMINATIVO COOCCORDINATRICE PERCHE' SEGUITI DA UN INFERMIERA INCARICATA

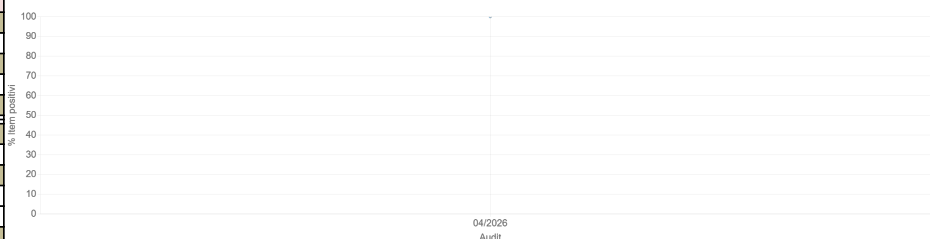
Ematologia DH - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Di Raimondo Francesco
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. De Stradis Giancarlo
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Marcantonio
Filippo La Paglia
PERSONALE CONTATTATO
Giancarlo De Stradis



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Ematologia DH GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	80857	5064924	5064922	5064927	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	2	2	8
TOTALE NO	1	1	1	1	4
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%

Gastroenterologia - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Santi Mangiafico
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Nunziatella Tribulato
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Antonino Trombetta
Giuseppa Pappalardo
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Nunziatella Tribulato

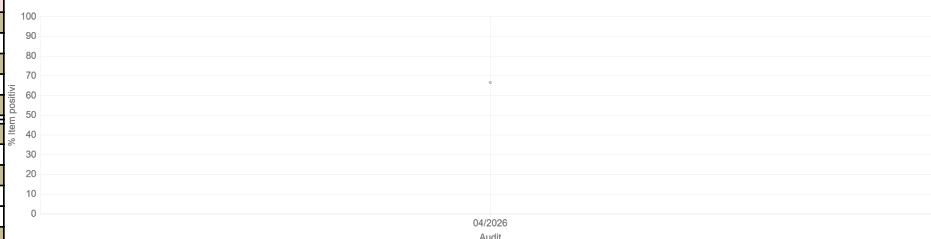


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Gastroenterologia GR								
Data	28/04/2026							
ID Valutazione	26576	27521	26574	502214B	5030607	5030606	55192	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	3	3	3	21
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	21
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Note U.O.: per dimenticanza il personale contattato non ha firmato

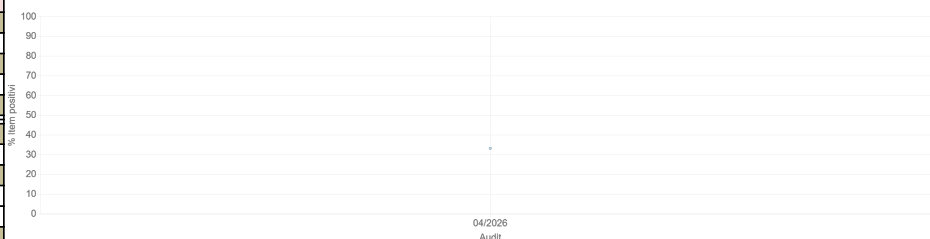
MCAU - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Giuseppe Carpinteri
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Maria Tomaselli
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Nicola Russo
Paola Antonella Tirone
PERSONALE CONTATTATO
maria tomaselli



AUDIT GESTIONE PRESIDI

MCAU GR						
Data	28/04/2026					
ID Valutazione	5025217	5027073	5023907	5025218	40519	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	10
TOTALE NO	1	1	1	1	1	5
SOMMA	3	3	3	3	3	15
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%

Medicina Generale - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof Castellino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Daniela Marchese
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Daniela Giannazzo
Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO
marchese daniela

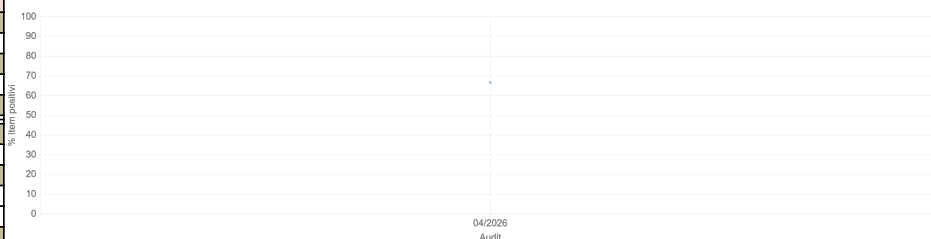


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Medicina Generale GR			
Data		28/04/2026	
ID Valutazione		42441	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	
TOTALE SI		1	1
TOTALE NO		2	2
SOMMA		3	3
% SI		33,3%	33,3%
% NO		66,7%	66,7%

Note U.O.: Connector .lotto: 20j0234fax scad:1/9/25 Infusomat Lotto: 23no4fbz03 scad 1/12/25 Set mascahera per aerosol lotto: 102025925 scad 30/9/25 Infusomat lotto: 23co1fbz05 scad 1/3/25

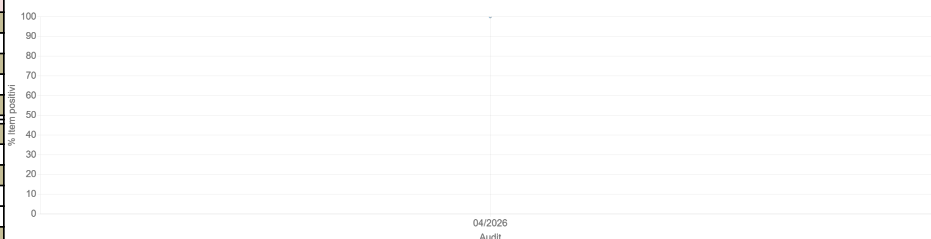
Medicina Interna - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Pietro Castellino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Maria Carmela Grasso
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Daniela Giannazzo
Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO
grasso maria carmela



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Medicina Interna GR			
Data		28/04/2026	
ID	Valutazione	40152	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	
TOTALE SI		2	2
TOTALE NO		1	1
SOMMA		3	3
% SI		66,7%	66,7%
% NO		33,3%	33,3%

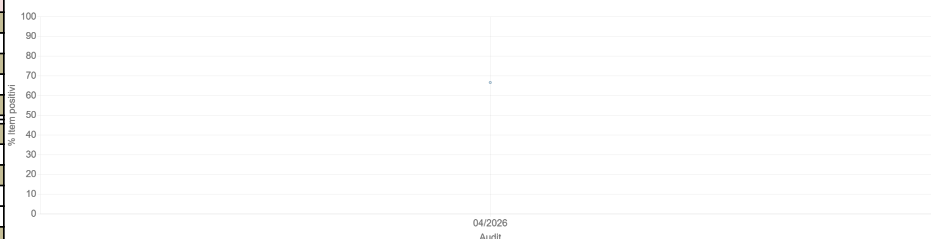
Oncoematologia pediatrica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof.ssa Giovanna Russo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Luigi Coppola
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Daniela Giannazzo
Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO
Cernigliaro Concetta



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Oncoematologia pediatrica GR				
Data		28/04/2026		
ID	Valutazione	40451	40352	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI		3	3	6
TOTALE NO		0	0	0
SOMMA		3	3	6
% SI		100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%

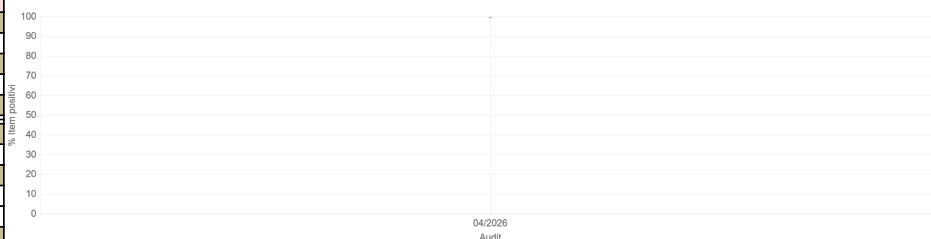
Oncologia - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Héctor Soto Parra
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Noto Maria (FF)
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Stefania Cali
Raffaele Iorfida
PERSONALE CONTATTATO
noto maria



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Oncologia GR			
Data	28/04/2026		
ID Valutazione	5046896	200264	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	4
TOTALE NO	1	1	2
SOMMA	3	3	6
% SI	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%

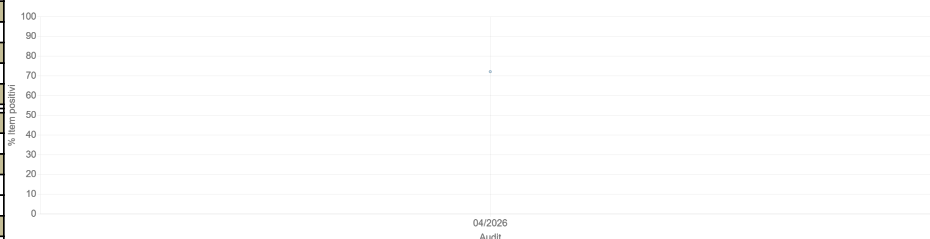
Ostetricia e Ginecologia - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Prof.ssa Liliana Mereu	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott.ssa Rosa Maria Massimino	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Antonino Trombetta	
Giuseppa Pappalardo	
PERSONALE CONTATTATO	
Massimino Rosa Maria	



AUDIT GESTIONE PRESIDII

Ostetricia e Ginecologia GR				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	28385	Armadio Centrale	20048	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Otorinolaringoiatria - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
FF. Prof. Cocuzza Salvatore
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Calogero Coniglio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Stefania Cali
Raffaele Iorfida
PERSONALE CONTATTATO
li volsi giacchino
di franca elvira



AUDIT GESTIONE PRESIDII

Otorinolaringoiatria GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5045434	5045436	5045429	5042769	300245 stanza	300245	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	NO ¹	NO ²	NO ³	
TOTALE SI	6	6	6	2	0	0	20
TOTALE NO	0	0	0	4	3	3	10
SOMMA	6	6	6	6	3	3	30
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	33,3%	0,0%	0,0%	66,7%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	66,7%	100,0%	100,0%	33,3%

Note:

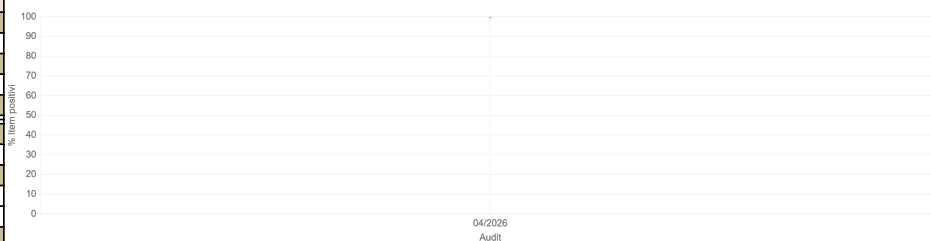
¹ enteral feeding set, lotto 50296vm, sc. 01/2026

² siringhe luer 3 ml, lotto 0361047, sc. 12/2025

³ enteral feeding set lotto 50296 vm scad 01/2026

Note U.O.: la valutazione è unica perchè i reparti di ORL e oculistica sono uniti n. 300245 è uno spazio adibito a WC, utilizzato a mo' di armadio presidi

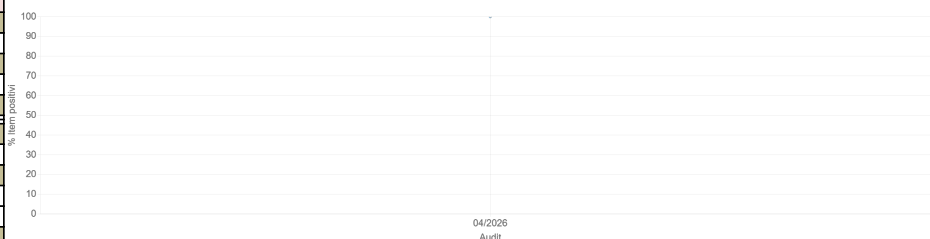
Pneumologia - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Carlo Vancheri
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Silvio Caceci
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Daniela Giannazzo
Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO
Caceci Silvio



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Pneumologia GR				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	40205	40214	20414	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

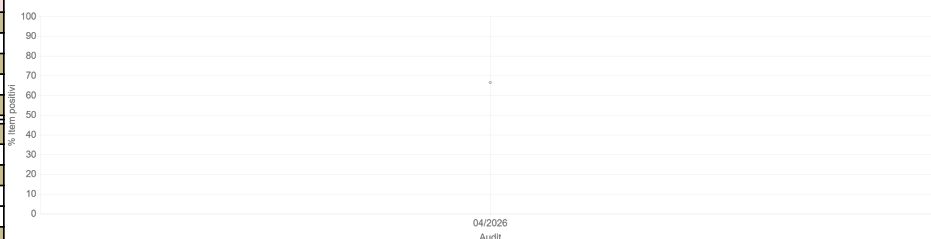
Pronto Soccorso Generale - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
dott Carpinteri Giuseppe	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Adele Palmieri/ Giuseppe Nicolosi	
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Daniela Giannazzo	
Francesca Ascia	
PERSONALE CONTATTATO	
palmieri adele	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Pronto Soccorso Generale GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	7115	74438	5031140	7448	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	12
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

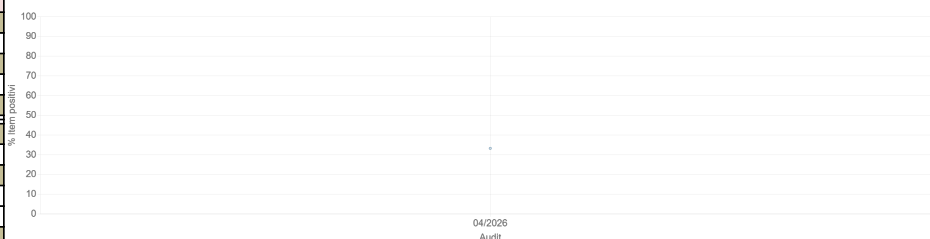
Radiologia CAST - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Orazio Garretto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Flora Anna Di Nunzio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Marcantonio
Filippo La Paglia
PERSONALE CONTATTATO
Floriana Di Nunzio



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Radiologia CAST GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	1	2	3	4	5	6	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	2	12
TOTALE NO	1	1	1	1	1	1	6
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%

Radiologia I - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Antonio Basile
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Antonella Sofia
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Antonino Trombetta
Giuseppa Pappalardo
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Antonella Sofia

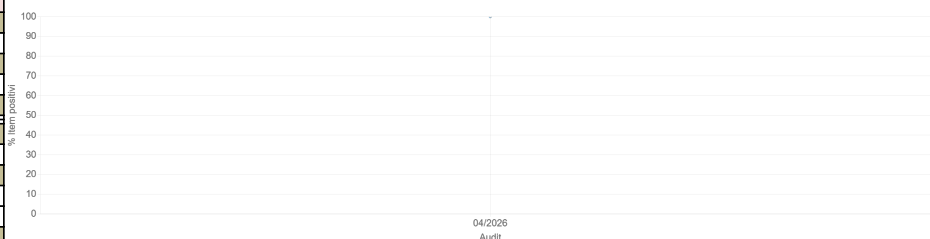


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Radiologia I GR			
Data		28/04/2026	
ID	Valutazione	5856	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO	
TOTALE SI		1	1
TOTALE NO		2	2
SOMMA		3	3
% SI		33,3%	33,3%
% NO		66,7%	66,7%

Note U.O.: I Presidi vengono evidenziati come prossima scadenza con cadenza fino a 1 anno anziché solamente Trimestrale. Il modulo periodo delle scadenze presidi viene utilizzato come promemoria di giacenza, riportando scadenze a breve e lungo termine.

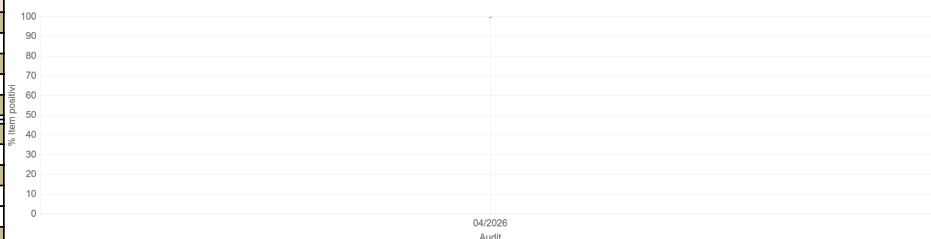
Sala Parto - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Prof.ssa Liliana Mereu	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott.ssa Liboria La Licata	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Antonino Trombetta	
Giuseppa Pappalardo	
PERSONALE CONTATTATO	
Dott.ssa Liboria La Licata	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Sala Parto GR										
Data		28/04/2026								
ID Valutazione		20065	20066	20067	20062	20061	20060	20064	20063	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI		3	3	3	3	3	3	3	3	24
TOTALE NO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA		3	3	3	3	3	3	3	3	24
% SI		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

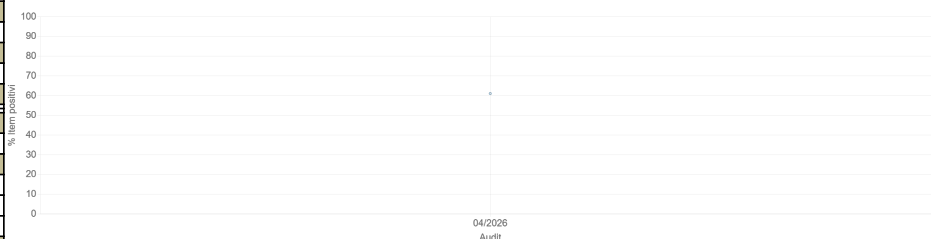
Trapianti di Midollo Osseo (TMO) - GR	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dott. Di Raimondo Francesco	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Mascali Loredana	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Patrizia Marcantonio	
Filippo La Paglia	
PERSONALE CONTATTATO	
LOREDANA MASCALI	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Trapianti di Midollo Osseo (TMO) GR					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	5069917	5069910	5059919	5059920	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	12
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

UTIC - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Davide Capodanno
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig. Antonino Trombetta
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Massimo Zappulla
Rosanna Di Stefano
PERSONALE CONTATTATO
Caruso Cinzia



AUDIT GESTIONE PRESIDII

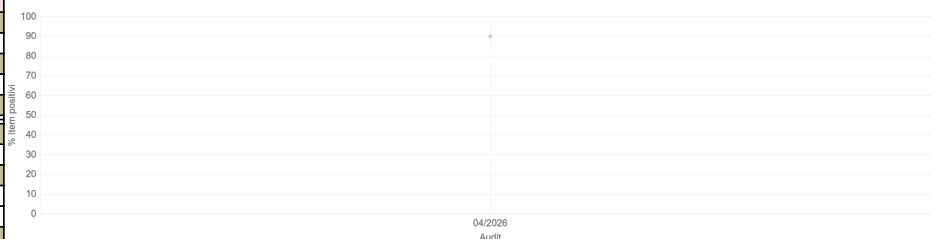
UTIC GR							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5058676	5058650	5058678	5058677	695700	5058655	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	NO ¹	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	1	11
TOTALE NO	1	1	1	1	1	2	7
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	33,3%	61,1%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	66,7%	38,9%

Note:

¹ presidi scaduti: catetere VYCON LOT S22021015 del 31/08/25, 5pz Catetere ARROW LOT 14F2DJO092 del 31/08/25, 1pz

P.O. San Marco

Anestesia e Rianimazione - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dott. Paolo Murabito	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott. Anello Vincenzo	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Vincenzo Arrabito	
Chiara Raiti	
PERSONALE CONTATTATO	
Anello Vincenzo	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Anestesia e Rianimazione SM																					
Data		28/04/2026																			
ID	Valutazione	14 arancione	13 arancione	12 arancione	11 arancione	10 arancione	9 arancione	8 arancione	7 arancione	6 arancione	5 arancione	4 arancione	3 arancione	2 arancione	1 arancione	1 blu	2 blu	3 blu	4 blu	5 blu	6 blu
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	NO ¹	SI ¹	NO ²	SI ¹	SI ¹	SI ⁴	SI ⁴	SI ⁴	NO ³	SI ¹	NO ⁴	SI ⁴	SI ⁴	SI ⁴	SI ⁴	SI ⁴	SI ⁴
TOTALE SI		3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3
TOTALE NO		0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
SOMMA		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
% SI		100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	100,0%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	66,7%	100,0%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Anestesia e Rianimazione SM								
Data		28/04/2026						
ID Valutazione		7 blu	8 blu	9 blu	10 blu	11 bianco	12 bianco	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	NO ⁶	NO ⁶	SI ⁶
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	SI ⁶	NO ⁷	SI ⁷	SI ⁷
TOTALE SI		3	3	3	3	1	2	73
TOTALE NO		0	0	0	0	2	1	8
SOMMA		3	3	3	3	3	3	81
% SI		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	33,3%	66,7%	90,1%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	66,7%	33,3%	9,9%

Note:

¹ Tubo di raccordo 22 feb. 2026

² 2 Arcelle con ferri del 25 marzo 2026

³ Presidi senza data di scadenza che il coordinatore ha giustificato con scheda tecnica allegata alla documentazione cartacea dell'audit.

⁴ Occhialine airvo senza scadenza da valutare con scheda tecnica allegata nel materiale cartaceo dell'audit

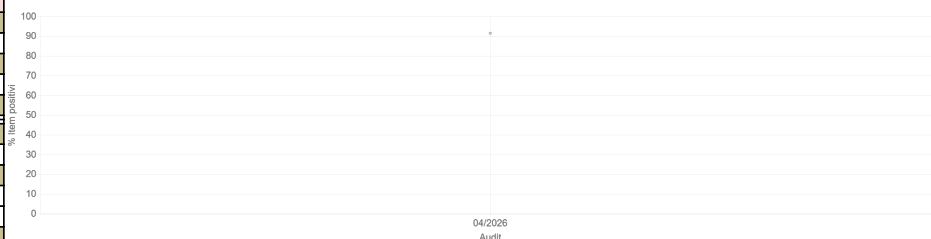
⁵ Set tracheostomia lot. 00739/24 scad. 02/26

⁶ Tubo endotracheale lotto 2103234FEN del 31 gen. 2026. Tubo di scambio endotracheale lotto 15278831 del 15-03-2026

⁷ Va e vieni pediatrico lotto 21D0515FAX del 01-04-2026. Mandrino del 15-11-2025. Lama laringoscopio pediatrico del 15-03-2026. Canula di guedall lotto 11760221 del gennaio 2026.



Broncopneumologia Pediatrica - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Prof. Salvatore Leonardi	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott. Salvatore Di Martino	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Danilo Andrea Curatolo	
Salvatore Lo Monaco	
PERSONALE CONTATTATO	
GIOVANNI PEDALINO	



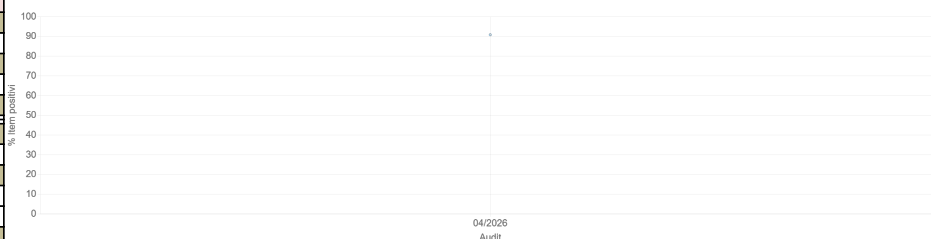
AUDIT GESTIONE PRESIDII

Broncopneumologia Pediatrica SM									
Data	28/04/2026								
ID Valutazione	5002988	5002987	5002407	5003508	5002406	5002408	5002410	5002409	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	NO ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	3	2	3	2	3	3	3	3	22
TOTALE NO	0	1	0	1	0	0	0	0	2
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	24
% SI	100,0%	66,7%	100,0%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	91,7%
% NO	0,0%	33,3%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	8,3%

Note:

¹ maschera venturi lotto 210250605 scad. 02/26

Cardiologia e UTIC - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Alessio La Manna
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Pezzino Marcello
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Danilo Andrea Curatolo
Salvatore Lo Monaco
PERSONALE CONTATTATO
Marcello Pezzino



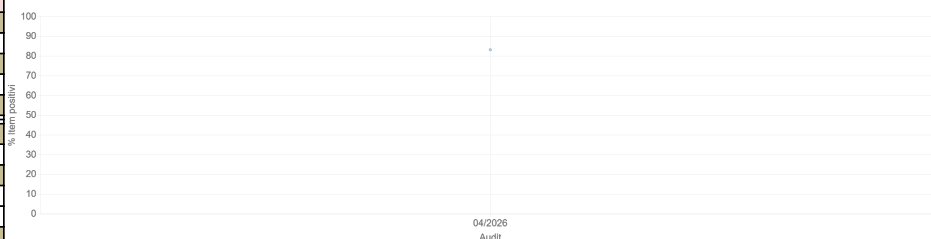
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Cardiologia e UTIC SM												
Data	28/04/2026											
ID Valutazione	5007931	5007932	507933	armadio farmaci/presidi	507936	5008573	5008674	5008575	5010529	5010527	5010526	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	NO ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	30
TOTALE NO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	33
% SI	100,0%	100,0%	66,7%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	90,9%
% NO	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	9,1%

Note:

¹ 5 deflussori, lotto 231303001 scad. 02/2026

Chirurgia Generale - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Di Mauro Gianluca
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig. Calarco Emanuele
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Vincenzo Arrabito
Chiara Raiti
PERSONALE CONTATTATO
Emanuele Calarco



AUDIT GESTIONE PRESIDI

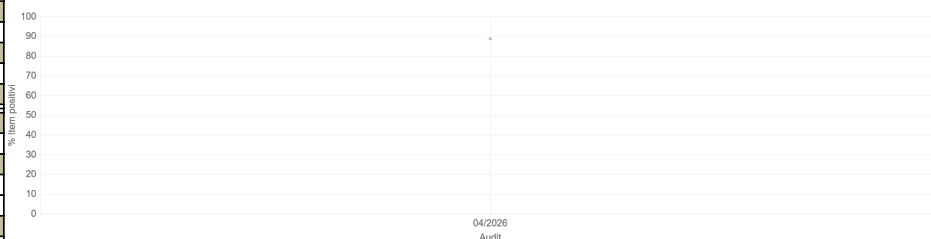
Chirurgia Generale SM							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5018909	5018908	armadio corridoio 4	armadio corridoio 12	armadio corridoio 3	armadio corridoio 11	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO ¹	SI ¹	SI ¹	NO ²	SI ²	SI ²	
TOTALE SI	2	2	3	2	3	3	15
TOTALE NO	1	1	0	1	0	0	3
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	66,7%	66,7%	100,0%	66,7%	100,0%	100,0%	83,3%
% NO	33,3%	33,3%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	16,7%

Note:

¹ Prolunga da 25 cm lotto n. 2146 del gennaio 2024

² Canula di guedal del gennaio 2026. Filtro antibatterico del 2025

Chirurgia Maxillo Facciale - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Bianchi Alberto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Attanasio Giusy
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Fabiola Ferlisi
Savitree Beelattoo
PERSONALE CONTATTATO
Giusy Attanasio
Consolazione Mannino

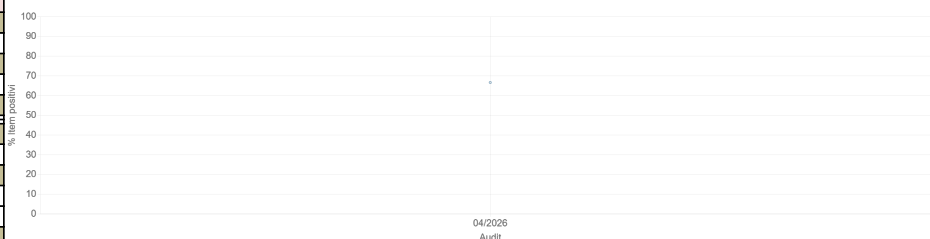


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Chirurgia Maxillo Facciale SM				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	507453	5057456	5058261	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	NO	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	2	8
TOTALE NO	0	0	1	1
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	66,7%	88,9%
% NO	0,0%	0,0%	33,3%	11,1%

Note U.O.: Gli armadi 507453 e 5057456 hanno al loro interno sia presidi che farmaci. Il reparto di Maxillo è insieme a quello di Chirurgia Vascolare.

Complesso Operatorio Centrale - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dr. Calabrese Prospero	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
I.P. Guarriera Giovanna	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Angelica Spatafora	
Lorenzo Belvedere	
PERSONALE CONTATTATO	
Bonaccorso Angelo Dario	



AUDIT GESTIONE PRESIDI

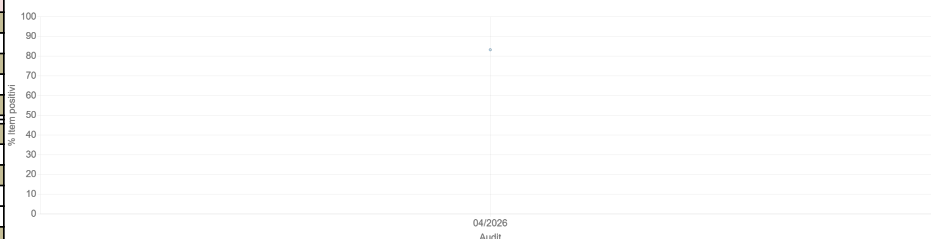
Complesso Operatorio Centrale SM					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	5010892	5011729	Scaffalatura parete dx	5011364	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	NO ¹	NO ²	
TOTALE SI	3	3	1	1	8
TOTALE NO	0	0	2	2	4
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	33,3%	33,3%	66,7%
% NO	0,0%	0,0%	66,7%	66,7%	33,3%

Note:

¹ N°5 Breathing System Lotto 71F21F0665 Scadenza 31/01/2026; N°1 Breathing System Lotto 71F22R1984 Scadenza 31/08/2025; N°1 Breathing System Lotto 71F22B1198 Scadenza 31/07/2025; N°5 Infant Breathing Circuit Lotto 21C0602FAX Scadenza 01/03/2026; N°30 Siringhe 1 ml Lotto 23C01 Scadenza 01/03/2026; N°22 Rampa infusoria Lotto 040920AD Scadenza 04/09/2025; N° 16 Maschera per ossigeno con Reservoir Lotto 201832801 Scadenza 05/2025; N°1 Pediatric Breathing Circuit Lotto 16J0499FAX Scadenza 09/01/2021; N°4 Pediatric Breathing Circuit Lotto 21D0841FAX Scadenza 01/04/2026; N°40 Lama monouso per laringoscopia Lotto 23021307 Scadenza 13/02/2026; N°40 Fascetta per dito grande Lotto 65475196 Scadenza 29/11/2025; N° 1 Kit Blocker Accessory Lotto 71F23H2027 Scadenza 27/08/2025;

² N°1 Local anesthetic antiseptic steril lubricant gel Lotto 13230506 Scadenza 01/2026; N° 5 Vicryl Plus 2-0 Lotto SJBCRBAO Scadenza 07/2025; N° 3 Aspiratore Mucosità Lotto 070420BB Scadenza 07/04/2025.

Dermatologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. De Pasquale Rocco
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Tomasello Donatella
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Angelica Spatafora
Lorenzo Belvedere
PERSONALE CONTATTATO
Tomasello Donatella



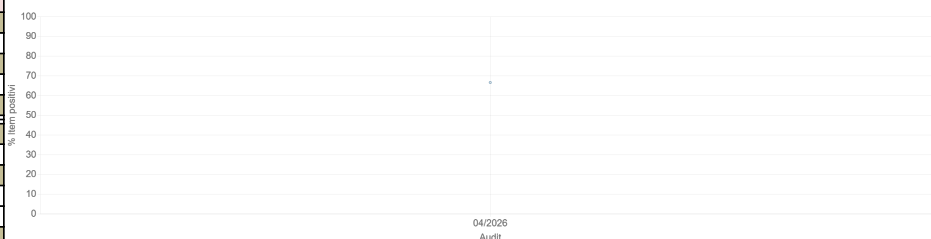
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Dermatologia SM					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	5004822	5004821	5006582	5004819	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	NO ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	2	2	3	3	10
TOTALE NO	1	1	0	0	2
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	66,7%	66,7%	100,0%	100,0%	83,3%
% NO	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	16,7%

Note:

¹ N° 50 lame bisturi Lotto G1538 Scadenza 24/03/2025; N° 200 lame bisturi Lotto G3672 Scadenza 29/09/2025

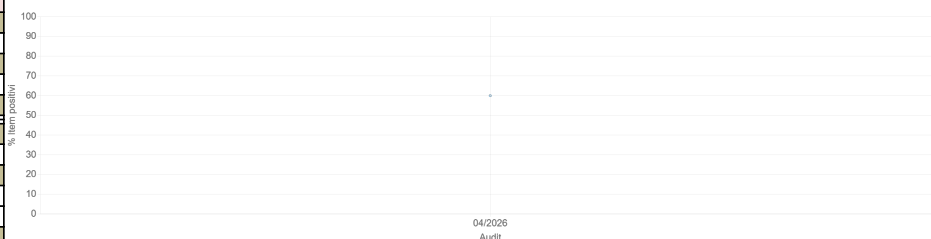
Dialisi - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott.ssa Carmelina Marcantoni
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Salvatore Bonaventura
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Angelica Spatafora
Lorenzo Belvedere
PERSONALE CONTATTATO
Bonaventura Salvatore



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Dialisi SM							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5013197	5013198198	Armadio Corridoio 1	Armadio Corridoio 2	Armadio Corridoio 3	Armadio Corridoio 4	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	2	12
TOTALE NO	1	1	1	1	1	1	6
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%

Endoscopia Toracica (DH) - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dr. Terminella Alberto	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott. Di Rocco Maurizio	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Danilo Andrea Curatolo	
Salvatore Lo Monaco	
PERSONALE CONTATTATO	
Giuseppe Battiato	



AUDIT GESTIONE PRESID

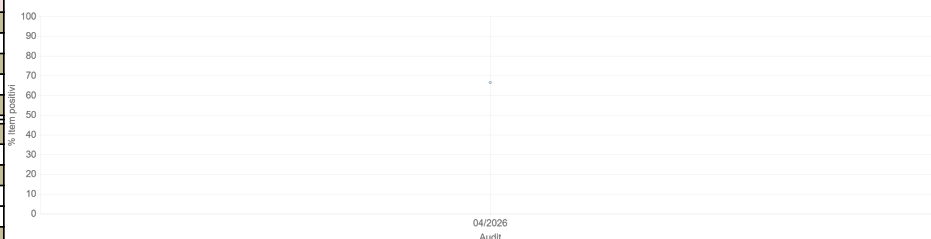
Endoscopia Toracica (DH) SM											
Data	28/04/2026										
ID Valutazione	5009296	armadio st.coordinatore	arm. 7 corridoio	arm. 1 corridoio	arm. 3 corridoio	5012159	501874	5012160	5012158	5012162	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	NO ²	SI ²	SI ²	SI ²	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	18
TOTALE NO	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	12
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	0,0%	66,7%	66,7%	66,7%	60,0%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%	33,3%	33,3%	33,3%	40,0%

Note:

¹ hydrocoated-seldinger lotto 9741289 scad.21/03/2026

² n.2 300ml canister lotto 611983v011 scad. 31/01/2026

Malattie Infettive e Tropicali - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Arturo Montineri
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dr. Francesco Tuminelli
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Fabiola Ferlisi
Savitree Beelato
PERSONALE CONTATTATO
Francesco Tuminelli

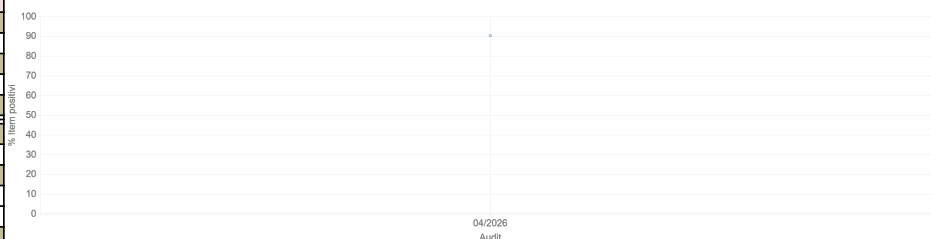


AUDIT GESTIONE PRESIDI

Malattie Infettive e Tropicali SM											
Data	28/04/2026										
ID Valutazione	5017703	5014702	5017704	5017705	C3/06/128 - Armadio 1	C3/06/128 - Armadio 2	C3/06/128 - Armadio 3	C3/06/128 - Armadio 4	C3/06/128 - Armadio 5	C3/06/128 - Armadio 6	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	20
TOTALE NO	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	10
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
% SI	66,7%	66,7%	33,3%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	100,0%	66,7%
% NO	33,3%	33,3%	66,7%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	0,0%	33,3%

Note U.O.: Materiale scaduto: Hybymed plus system - lotto M80005 - scad 08/25 Flocare Nutrica - lotto 101235874 - scad 17/10/2025
 Nasal Cannula - lotto 2101575324 - scad 9/04/2026 I primi due presidi appartengono ad un macchinario non presente più in reparto

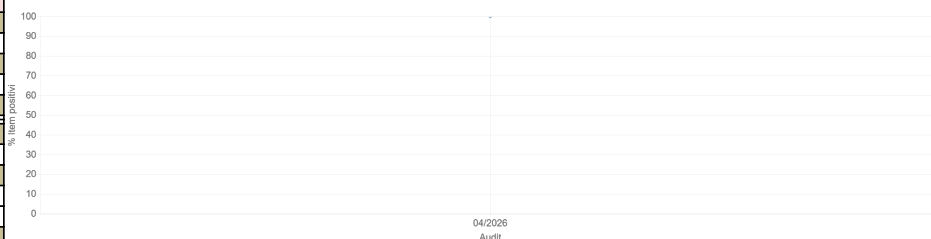
MCAU - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr.ssa Paola Vittoria Noto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Ferlito Alessandro
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Ennio Cau
Enza Mulè
PERSONALE CONTATTATO
Ferlito Alessandro



AUDIT GESTIONE PRESIDI

MCAU SM								
Data	28/04/2026							
ID Valutazione	5021065	5021066	5021069	5021072	5021064	5020896	5020905	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	2	2	3	3	3	19
TOTALE NO	0	0	1	1	0	0	0	2
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	21
% SI	100,0%	100,0%	66,7%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	90,5%
% NO	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	9,5%

Medicina Generale - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
D.ssa Benedetta Stancanelli
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dr. Salvatore Strano
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Fabiola Ferlisi
Savitree Beelattoo
PERSONALE CONTATTATO
Salvatore Strano



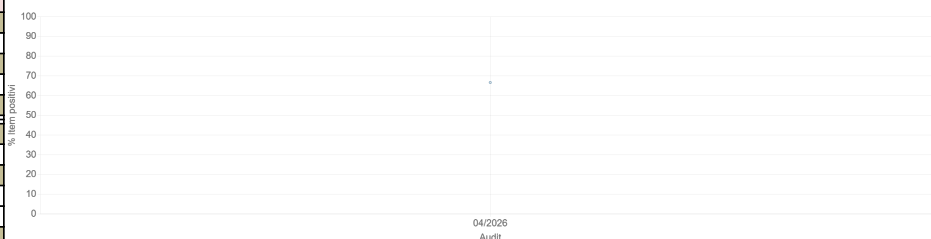
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Medicina Generale SM							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	Armadio 1 Corridoio	Armadio 2 Corridoio	Armadio 12 Corridoio	Armadio 4 Corridoio	Armadio 5 Corridoio	Armadio 6 Corridoio	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	3	3	3	3	3	3	18
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Note:

¹ Presenza di prodotto prossimo alla scadenza 04/28 (guanti sterili - lotto 236002853QLZA)

Nefrologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott.ssa Carmelina Marcantoni
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Agata Cannavò
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Vincenzo Arrabito
Chiara Raiti
PERSONALE CONTATTATO
agata cannavò



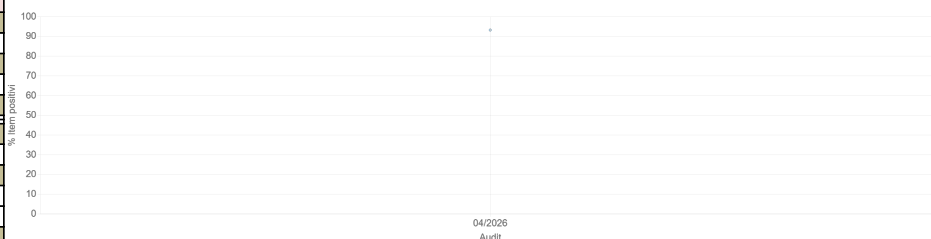
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Nefrologia SM				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	5010147	5010167	5010150	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	NO	NO	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	NO ¹	
TOTALE SI	3	2	1	6
TOTALE NO	0	1	2	3
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	66,7%	33,3%	66,7%
% NO	0,0%	33,3%	66,7%	33,3%

Note:

¹ Provetta quantiferon lotto A241233Y del 31-03-2026

Neurochirurgia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Giuseppe Barbagallo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Emmanuel Gozza
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Vincenzo Arrabito
Chiara Raiti
PERSONALE CONTATTATO
emmanuel gozza



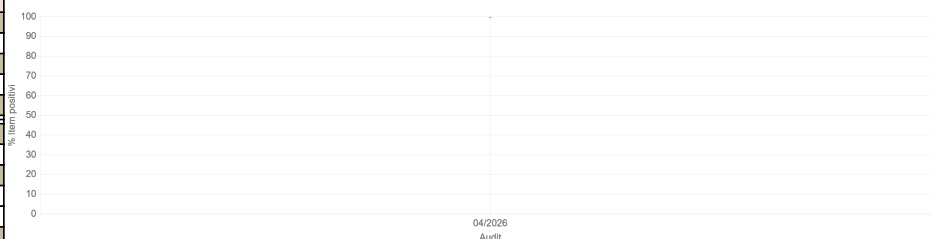
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Neurochirurgia SM						
Data	28/04/2026					
ID Valutazione	5010619	5011131	armadio grigio medicheria	5010573	5010575	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	2	3	3	3	3	14
TOTALE NO	1	0	0	0	0	1
SOMMA	3	3	3	3	3	15
% SI	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	93,3%
% NO	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,7%

Note:

¹ Aghi 25 G. lotto SL210122

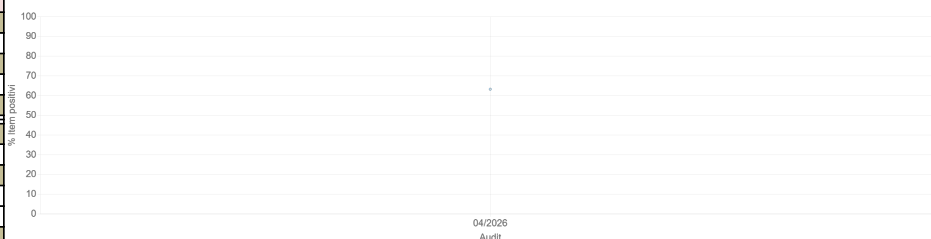
Oculistica - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Davide Scollo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Concetta Tripiciano
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Vincenzo Arrabito
Chiara Raiti
PERSONALE CONTATTATO
Concetta Tripiciano



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Oculistica SM					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	5015166	5015212	5015213	5015214	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	3	3	3	3	12
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Ortopedia - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dott. Bruno Giulio	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dott. David Simone Vinci	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Ennio Cau	
Enza Mulè	
PERSONALE CONTATTATO	
Emilia Diana Marvilli	



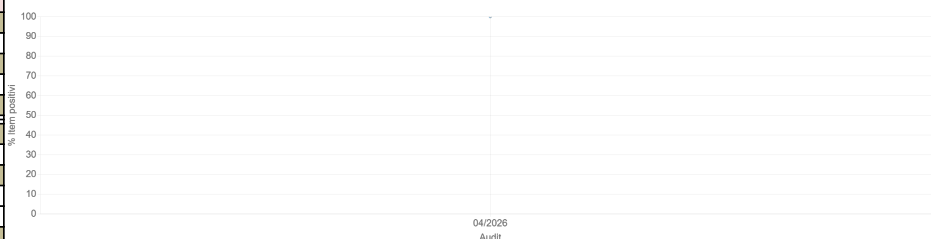
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Ortopedia SM											
Data	28/04/2026										
ID Valutazione	5019381	ossigenoterapia	ventimask	Porta 267	5071582	5071583 sopra arm	5019822	5071316	5071317	5071318	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO ¹	
TOTALE SI	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19
TOTALE NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	11
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
% SI	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	33,3%	63,3%
% NO	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	33,3%	66,7%	36,7%

Note:

¹ n. 4 conf. Tympanic probe covers lotto 007310X scad. 31/01/2025

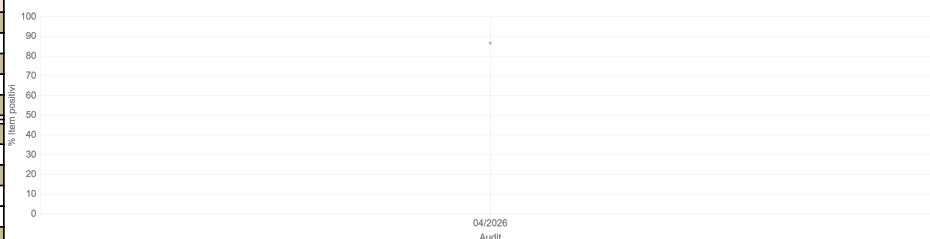
Ostetricia e Ginecologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Antonino Rapisarda
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Mariani Antonella
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Ennio Cau
Enza Mulè
PERSONALE CONTATTATO
Rosaria Indelicato



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Ostetricia e Ginecologia SM			
Data		28/04/2026	
ID Valutazione	5002820	Totale	
1 L'armadio è pulito?	SI		
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI		
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI		
TOTALE SI	3	3	
TOTALE NO	0	0	
SOMMA	3	3	
% SI	100,0%	100,0%	
% NO	0,0%	0,0%	

Patologia Ostetrica - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Marco Palumbo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dr.ssa Agata Distefano
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Danilo Andrea Curatolo
Salvatore Lo Monaco
PERSONALE CONTATTATO
DISTEFANO AGATA



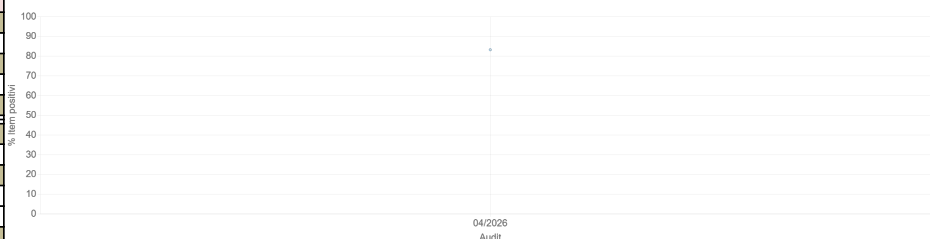
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Patologia Ostetrica SM				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	5015751	5015753	5018498	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	NO ¹	SI ¹	
TOTALE SI	3	2	3	8
TOTALE NO	0	1	0	1
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	66,7%	100,0%	88,9%
% NO	0,0%	33,3%	0,0%	11,1%

Note:

¹ n.2 siringhe EGA lotto 4095709 scad. 31/03/2026

Pediatria e P.S. Pediatrico - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dr.ssa Milena La Spina	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Agrippino Speranza	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Ennio Cau	
Enza Mulè	
PERSONALE CONTATTATO	
Agrippino Speranza	



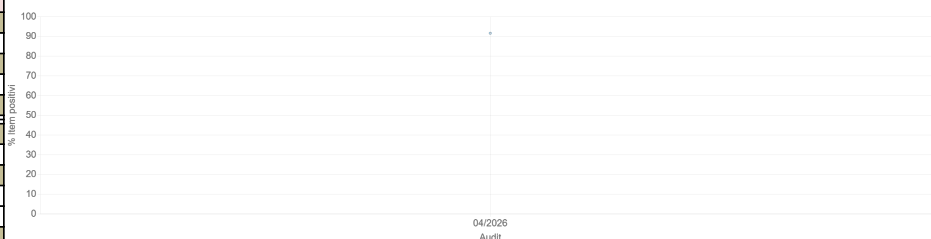
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Pediatria e P.S. Pediatrico SM							
Data	28/04/2026						
ID Valutazione	5030938	5030989	5030945 (b1/b2)	5030945 (A1/A2)	Adiac. CA40223 (PS)	5003717 (PS rossi)	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	NO ¹	
TOTALE SI	3	3	3	3	2	1	15
TOTALE NO	0	0	0	0	1	2	3
SOMMA	3	3	3	3	3	3	18
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	33,3%	83,3%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	66,7%	16,7%

Note:

¹ - n. 3 conf. Vicryl plus lotto TBBDDWBO scad. 01/2026 - n. 1 conf Vicryl plus lotto SPBCNRBO scad. 11/2025 - n. 1 conf. Vicryl plus lotto TDBDJWNO scad. 03/2026

Pronto Soccorso Generale - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dr.ssa Paola Vittoria Noto	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Sig.ra Gisella Vecchio	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Ennio Cau	
Enza Mulè	
PERSONALE CONTATTATO	
Giovanni Spanò	



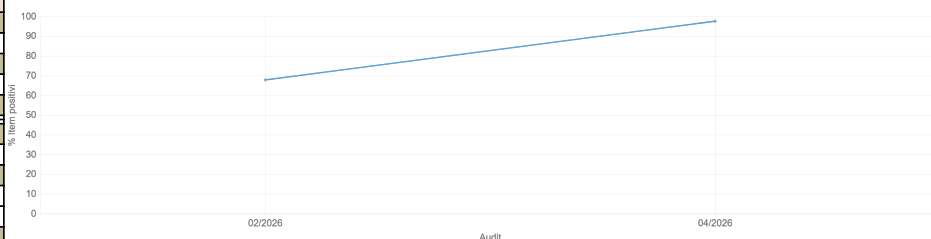
AUDIT GESTIONE PRESIDII

Pronto Soccorso Generale SM													
28/04/2026													
Data	5016802	5016801	5016801 (11-12)	5016802 (10)	5016802 (8)	Corridoio / armadio 2	corridoio armadio 7	5016281	5016820	5016811 triage	area gialli	5016814	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO ¹	
TOTALE SI	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	33
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	66,7%	100,0%	100,0%	66,7%	91,7%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	33,3%	8,3%

Note:

¹ - N. 3 Rampa YY star3 lotto 17092IAD scad. 08.01.2026 - N. 3 Yicryl plus lotto SPBCLK50 scad. 11-2025 - N. 20 Vicryl plus lotto TABCTC50 scad. 12/2025

Radiologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Romeo Placido
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dr. Maurizio Scirè
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Grazia Parasiliti
Maria luisa strazzeri
PERSONALE CONTATTATO
coordinatrice tecnica dott.ssa Graziella Marchese



AUDIT GESTIONE PRESIDI

Radiologia SM																
Data	28/04/2026															
ID Valutazione	555796	5006259	5007138	5005803	500803	5005804	5006278	37458	41217	5005360	5005361	5007137	rad ps 5006348	rad p.s. 5055066	rad ps 5053822	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI ¹	SI ²	SI ³	SI ⁴	SI ⁵	SI ⁶	SI ⁷	SI ⁸	SI ⁹	SI ¹⁰	SI ¹¹	SI ¹²	SI ¹³	SI ¹⁴	SI ¹⁵	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI ¹⁶	SI ¹⁷	SI ¹⁸	SI ¹⁹	NO ²⁰	SI ²¹	SI ²²	SI ²³	SI ²⁴	SI ²⁵	SI ²⁶	SI ²⁷	SI ²⁸	SI ²⁹	SI ³⁰	
TOTALE SI	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44
TOTALE NO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SOMMA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	97,8%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,2%

Note:

¹ scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

² scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

³ scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

⁴ scheda farmaci

⁵ scheda farmaci

⁶ scheda farmaci

⁷ scheda farmaci

⁸ scheda farmaci

⁹ scheda farmaci

¹⁰ scheda farmaci

¹¹ scheda farmaci

¹² scheda farmaci

¹³ scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

¹⁴ scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

¹⁵ scheda farmaci - sono elencate tutte le scadenze del materiale presente

¹⁶ contiene materiale vario

¹⁷ contiene materiale vario

¹⁸ contiene materiale vario

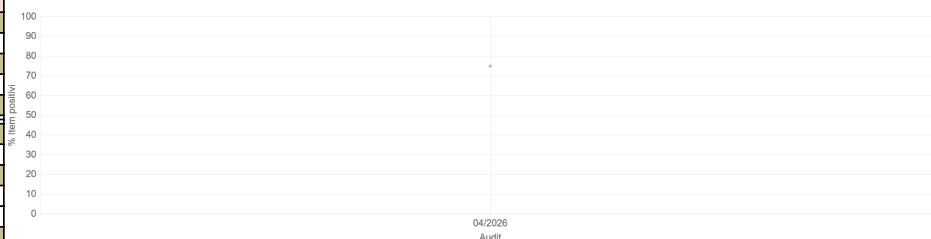
¹⁹ contiene materiale vario

²⁰ biomolkit lotto 54610 -scadenza 19/04/2026 quantità 4 Kit biospia ostiomidollare - lotto 54557 - scadenza 19/04/2026

quantità 2

- ²¹ contiene materiale vario
- ²² contiene materiale vario
- ²³ contiene materiale vario
- ²⁴ contiene materiale vario
- ²⁵ materiale vario
- ²⁶ materiale vario
- ²⁷ materiale vario
- ²⁸ contiene materiale vario
- ²⁹ contiene materiale vario
- ³⁰ contiene materiale vario

Recupero e riabilitazione funzionale - SM	
DIRETTORE / RESPONSABILE	
Dr. Giannetto Filippo	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Antonella Sarracino	
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO	
DATA	
28/04/2026	
AUDITOR	
Grazia Parasiliti	
Maria luisa strazzeri	
PERSONALE CONTATTATO	
Francesco Zagari	



AUDIT GESTIONE PRESIDII

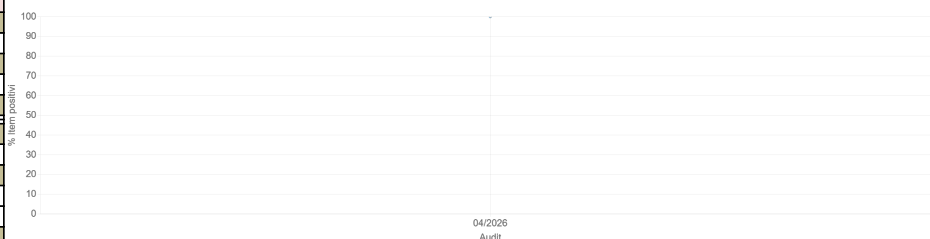
Recupero e riabilitazione funzionale SM					
Data	28/04/2026				
ID Valutazione	armadio 1	armadio 2	armadio 3	stanza c3/06/066	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI ¹	SI ²	SI ³	NO ³	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI ³	SI ⁴	NO ⁵	NO ⁵	
TOTALE SI	3	3	2	1	9
TOTALE NO	0	0	1	2	3
SOMMA	3	3	3	3	12
% SI	100,0%	100,0%	66,7%	33,3%	75,0%
% NO	0,0%	0,0%	33,3%	66,7%	25,0%

Note:

- ¹ elencati tutte le scadenze dei prodotti presenti
- ² elencate tutte le scadenze dei prodotti presenti
- ³ elencate tutte le scadenze dei prodotti presenti
- ⁴ è presente materiale vario
- ⁵ reston -rotolo in schiuma autoadesiva -lotto 339c99 - scadenza 27/04/2026 quantità 1-rimosso dall'armadio

Note U.O.: compresa anche l'U.O. di Neurologia Direttore Dott.ssa Reggio

Reumatologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Rosario Foti
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Scuderi Agata
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Grazia Parasiliti
Maria luisa strazzeri
PERSONALE CONTATTATO
coord Agata Scuderi



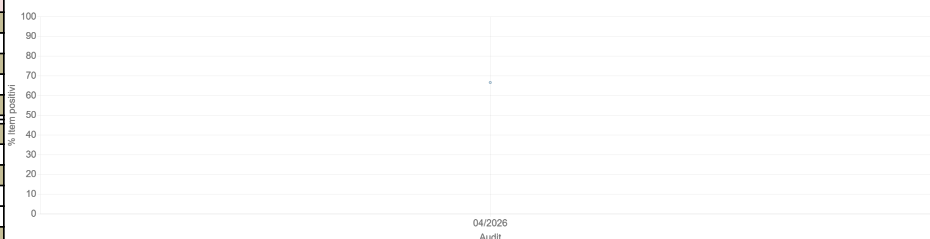
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Reumatologia SM				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	armadio presidi corridoio	5002182	magazzino	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI ¹	SI ²	SI ³	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI ⁴	SI ⁵	SI ⁶	
TOTALE SI	3	3	3	9
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	3	3	3	9
% SI	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% NO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Note:

- ¹ sono elencate tutte le scadenze del materiale presente
- ² sono elencate tutte le scadenze del materiale presente
- ³ sono elencate tutte le scadenze del materiale presente
- ⁴ contiene materiale vario
- ⁵ contiene materiale vario
- ⁶ contiene materiale vario

Terapia del Dolore - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Salvatore Caramma
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Giuseppe Saeli
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Grazia Parasiliti
Maria luisa strazzeri
PERSONALE CONTATTATO
Giuseppe Saeli

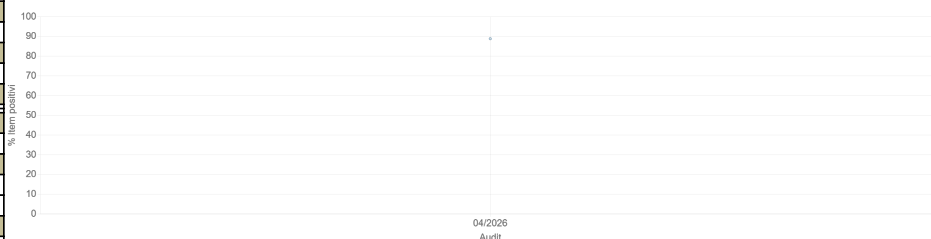


AUDIT GESTIONE PRESIDII

Terapia del Dolore SM			
Data		28/04/2026	
ID	Valutazione	6016018	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	NO	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	
TOTALE SI		2	2
TOTALE NO		1	1
SOMMA		3	3
% SI		66,7%	66,7%
% NO		33,3%	33,3%

Note U.O.: Anche U.O. Day Surgery Degenza - Responsabile Dott.ssa Maria Aurite

Urologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Salvatore Bartolotta
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Maria Antonietta Meli
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Angelica Spatafora
Lorenzo Belvedere
PERSONALE CONTATTATO
meli maria antonietta
Costa Agata



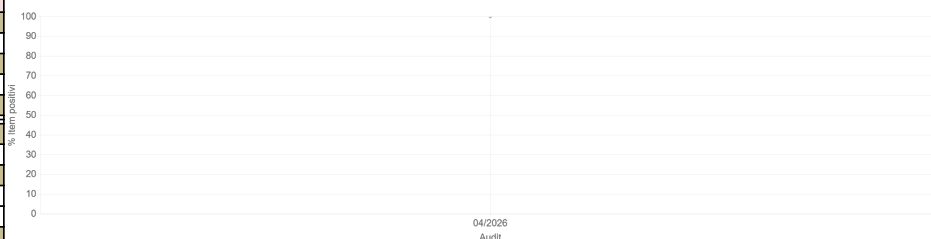
AUDIT GESTIONE PRESIDI

Urologia SM				
Data	28/04/2026			
ID Valutazione	5012016	5012010	5020422	Totale
1 L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
2 Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	SI	
3 L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	NO ¹	SI ¹	SI ¹	
TOTALE SI	2	3	3	8
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	3	3	3	9
% SI	66,7%	100,0%	100,0%	88,9%
% NO	33,3%	0,0%	0,0%	11,1%

Note:

¹ Garze sterili scadute il 10/04/2026

UTIN - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr Alessandro Saporito
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Elvira Parrinello
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
28/04/2026
AUDITOR
Fabiola Ferlisi
Savitree Beelato
PERSONALE CONTATTATO
Elvira Parrinello



AUDIT GESTIONE PRESIDI

UTIN SM				
Data		28/04/2026		
ID	Valutazione	5003821	5003401	Totale
1	L'armadio è pulito?	SI	SI	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	SI	SI	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	SI	SI	
TOTALE SI		3	3	6
TOTALE NO		0	0	0
SOMMA		3	3	6
% SI		100,0%	100,0%	100,0%
% NO		0,0%	0,0%	0,0%

Note U.O.: Nei presidi sterilizzati, nei sacchetti, non ci sono date di sterilizzazione e/o scadenze.

Conclusioni

Risultanze dell'audit

Sono stati valutati complessivamente 309 armadi farmaci suddivisi in 60 UU.OO (34 del P.O. G. Rodolico e 26 del P.O. San Marco).

Dall'analisi dei risultati relativi alle modalità di gestione della conservazione dei farmaci emergono diverse criticità. In particolare si segnala che in 44 armadi su 309 (14,2%) è stata riscontrata la presenza di presidi scaduti.

Riepilogo P.O. G. Rodolico

N. U.O.:	34	N. Valutazioni:	131
----------	----	-----------------	-----

GESTIONE PRESIDI						
Data				28/04/2026		
ID	Evidenza	SI	NO	Somma	% SI	
1	L'armadio è pulito?	132	3	135	97,8%	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	73	62	135	54,1%	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	117	18	135	86,7%	
TOTALE		322	83	405	79,5%	

Riepilogo P.O. San Marco

N. U.O.:	26	N. Valutazioni:	172
----------	----	-----------------	-----

GESTIONE PRESIDI						
Data			28/04/2026			
ID	Evidenza	SI	NO	Somma	% SI	
1	L'armadio è pulito?	165	9	174	94,8%	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	128	46	174	73,6%	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	148	26	174	85,1%	
TOTALE		441	81	522	84,5%	

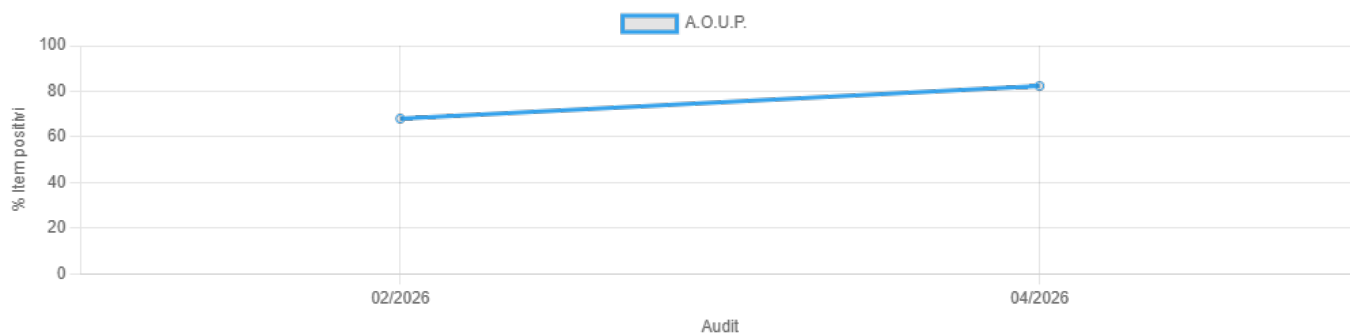
Riepilogo A.O.U.P

N. U.O.:	60	N. Valutazioni:	303
----------	----	-----------------	-----

GESTIONE PRESIDI						
Data			28/04/2026			
ID	Evidenza	SI	NO	Somma	% SI	
1	L'armadio è pulito?	297	12	309	96,1%	
2	Esiste un modello di registrazione delle verifiche e scadenze?	201	108	309	65,0%	
3	L'armadio contiene solo presidi in corso di validità? (NON scaduti)	265	44	309	85,8%	
TOTALE		763	164	927	82,3%	

PRESIDIO	U.O.	TOTALE ITEM POSITIVI	TOTALE ITEM APPLICABILI	PERCENTUALE ITEM POSITIVI	RAGGIUNGIMENTO STANDARD
GR	Trapianti di Midollo Osseo (TMO)	12	12	100,0%	raggiunto
GR	Clinica Ortopedica	3	3	100,0%	raggiunto
GR	Clinica Urologica	9	9	100,0%	raggiunto
GR	Cardiologia (Degenza)	9	9	100,0%	raggiunto
SM	Oculistica	12	12	100,0%	raggiunto
GR	Complesso operatorio Edificio 8	3	3	100,0%	raggiunto
GR	Oncoematologia pediatrica	6	6	100,0%	raggiunto
GR	Pneumologia	9	9	100,0%	raggiunto
GR	Pronto Soccorso Generale	12	12	100,0%	raggiunto
GR	Chirurgia Toracica	6	6	100,0%	raggiunto
GR	Anestesia e Rianimazione III	9	9	100,0%	raggiunto
SM	Reumatologia	9	9	100,0%	raggiunto
SM	UTIN	6	6	100,0%	raggiunto
GR	Clinica Neurologica	12	12	100,0%	raggiunto
GR	Chirurgia Pediatrica	6	6	100,0%	raggiunto
SM	Medicina Generale	18	18	100,0%	raggiunto
SM	Ostetricia e Ginecologia	3	3	100,0%	raggiunto
GR	Gastroenterologia	21	21	100,0%	raggiunto
GR	Clinica Odontoiatrica	12	12	100,0%	raggiunto
GR	Sala Parto	24	24	100,0%	raggiunto
GR	Ematologia (Degenza)	18	18	100,0%	raggiunto
GR	Ostetricia e Ginecologia	9	9	100,0%	raggiunto
SM	Radiologia	44	45	97,8%	spesso raggiunto
SM	Neurochirurgia	14	15	93,3%	spesso raggiunto
SM	Pronto Soccorso Generale	33	36	91,7%	spesso raggiunto
SM	Broncopneumologia Pediatrica	22	24	91,7%	spesso raggiunto
SM	Cardiologia e UTIC	30	33	90,9%	spesso raggiunto
SM	MCAU	19	21	90,5%	spesso raggiunto
SM	Anestesia e Rianimazione	73	81	90,1%	spesso raggiunto
SM	Chirurgia Maxillo Facciale	8	9	88,9%	spesso raggiunto
SM	Urologia	8	9	88,9%	spesso raggiunto
SM	Patologia Ostetrica	13	15	86,7%	spesso raggiunto
GR	Cardiochirurgia	18	21	85,7%	spesso raggiunto
SM	Dermatologia	10	12	83,3%	spesso raggiunto
SM	Pediatria e P.S. Pediatrico	15	18	83,3%	spesso raggiunto
SM	Chirurgia Generale	15	18	83,3%	spesso raggiunto
SM	Recupero e riabilitazione funzionale	9	12	75,0%	parzialmente raggiunto
GR	Otorinolaringoiatria	13	18	72,2%	parzialmente raggiunto
GR	Ematologia DH	8	12	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Nefrologia	6	9	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Terapia del Dolore	2	3	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	Anestesia e Rianimazione I (Ed. 1)	4	6	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Dialisi	12	18	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	MCAU	10	15	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	Medicina Interna	2	3	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	Radiologia CAST	12	18	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	Clinica Pediatrica	12	18	66,7%	parzialmente raggiunto
GR	Oncologia	4	6	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Complesso Operatorio Centrale	8	12	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Malattie Infettive e Tropicali	20	30	66,7%	parzialmente raggiunto
SM	Ortopedia	19	30	63,3%	parzialmente raggiunto
GR	UTIC	11	18	61,1%	parzialmente raggiunto
GR	COC1	11	18	61,1%	parzialmente raggiunto

PRESIDIO	U.O.	TOTALE ITEM POSITIVI	TOTALE ITEM APPLICABILI	PERCENTUALE ITEM POSITIVI	RAGGIUNGIMENTO STANDARD
SM	Endoscopia Toracica (DH)	18	30	60,0%	parzialmente raggiunto
GR	Chirurgia Generale II	10	18	55,6%	parzialmente raggiunto
GR	Chirurgia Vascolare (Degenza)	6	12	50,0%	parzialmente raggiunto
GR	Clinica Chirurgica	10	21	47,6%	non raggiunto
GR	Radiologia I	1	3	33,3%	non raggiunto
GR	Medicina Generale	1	3	33,3%	non raggiunto
GR	Chirurgia Generale III			NV	Non valutabile



Considerazioni finali

Il livello di raggiungimento degli standard è stato attribuito nel modo seguente:

meno del 50%
da 50% a 79%
da 80% a 99%
100%

non raggiunto
parzialmente raggiunto
spesso raggiunto
raggiunto

Esito	
N. UU.OO. con tutti gli item positivi	N. UU.OO.
22	60
non raggiunto	36.7%

Esito	
Valutazioni con tutti gli item positivi	N. valutazioni
170	303
parzialmente raggiunto	55%

Data 04/05/2026