



Modalità di gestione del defibrillatore 12-13-14 dicembre 2017

| Data e ora prevista | Data e ora effettiva | NORMATIVA DI RIFERIMENTO | | |
|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---|--|
| 12-13-14 dicembre 2017 | 12-13-14 dicembre 2017 | X | Norma UNI EN 15224:2017 Sistemi di gestione per la qualità Applicazione della UNI EN ISO 9001:2015 per la cura della salute |  International Organization for Standardization |
| | | X | DA 890/2002 <i>Requisiti per l'accreditamento degli ospedali</i> |  |
| | | X | Standard Joint Commission International |  |

| Area | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Politica, obiettivi, attività | <input type="checkbox"/> Sistema struttura organizzativa |
| <input type="checkbox"/> Sistema informativo | <input type="checkbox"/> Sistema gestione risorse umane |
| <input type="checkbox"/> Sistema gestione risorse strutturali | <input type="checkbox"/> Sistema gestione risorse tecnologiche |
| <input type="checkbox"/> Sistema valutazione e miglioramento della qualità | <input type="checkbox"/> Sistema comunicazione utenti |
| <input type="checkbox"/> Direzione u.o. | <input type="checkbox"/> RQ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Degenza | <input checked="" type="checkbox"/> DH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ambulatorio | <input type="checkbox"/> Chirurgia ambulatoriale |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Radiologia |
| | <input type="checkbox"/> Medicina nucleare |
| <input type="checkbox"/> Diagnostica | <input type="checkbox"/> Laboratorio analisi |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Endoscopia |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Cardiologia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Terapia intensiva | <input checked="" type="checkbox"/> Sala parto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reparto operatorio | <input type="checkbox"/> Sterilizzazione |
| <input type="checkbox"/> Risveglio | <input checked="" type="checkbox"/> Pronto Soccorso |
| <input type="checkbox"/> Day Surgery | <input checked="" type="checkbox"/> Dialisi |
| <input type="checkbox"/> Anatomia Patologica | <input checked="" type="checkbox"/> Odontoiatria |

INDICE

| | |
|---|----|
| Obiettivi dell'audit | 7 |
| Requisiti e standard di riferimento | 7 |
| Criteri dell'audit | 7 |
| Strutture coinvolte | 8 |
| Risultati | 8 |
| Presidio Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino | 9 |
| U.O. Rianimazione VE..... | 11 |
| U.O. Clinica Chirurgica VE Degenza | 12 |
| U.O. Clinica Chirurgica VE S.O. | 13 |
| U.O. Clinica Ortopedica VE | 14 |
| U.O. Urologia VE..... | 15 |
| U.O. Clinica Odontoiatrica VE S.O. | 16 |
| U.O. I Chirurgia VE Degenza | 17 |
| U.O. I Chirurgia VE S.O..... | 18 |
| U.O. Radiologia VE..... | 19 |
| U.O. Nefrologia VE..... | 20 |
| U.O. COC VE..... | 21 |
| U.O. P.S. VE..... | 22 |
| U.O. Medicina D'urgenza VE | 23 |
| U.O. Pediatria VE Degenza | 24 |
| U.O. Endoscopia VE | 25 |
| U.O. I Medicina VE..... | 26 |
| U.O. Istituto Patologia Ostetrica S.B. | 27 |
| U.O. P.S. Ostetrico S.B. | 28 |
| U.O. UTIN S.B..... | 29 |
| U.O. COC S.B..... | 30 |
| U.O. Radiologia S.B. | 31 |
| U.O. Oculistica S.M Deg..... | 32 |
| U.O. Oculistica S.M S.O | 33 |
| U.O. Cardiochirurgia F Degenza | 34 |
| U.O. Cardiochirurgia F T.I. | 35 |
| U.O. Cardiochirurgia F S.O..... | 36 |
| U.O. Chirurgia Vascolare F S.O. | 37 |
| U.O. Chirurgia Vascolare F degenza | 38 |
| U.O. Angiologia F..... | 39 |
| U.O. Malattie Infettive F..... | 40 |

| | |
|--|----|
| U.O. Cardiologia F Degenza | 41 |
| U.O. Cardiologia F Emodinamica | 42 |
| U.O. ODS F | 43 |
| Presidio G. Rodolico | 45 |
| U.O. Neurochirurgia GR..... | 47 |
| U.O. Oculistica amb GR | 48 |
| U.O. O.R.L./Oculistica GR..... | 49 |
| U.O. COC 3 GR | 50 |
| U.O. Ch. Pediatrica GR..... | 51 |
| U.O. Ginecologia ed ostetricia GR | 52 |
| U.O. Sala Parto (S.O.) GR | 53 |
| U.O. Neurologia GR | 54 |
| U.O. Clinica Pediatrica GR..... | 55 |
| U.O. Oncologia Medica GR | 56 |
| U.O. Dermatologia GR | 57 |
| U.O. Pneumologia GR | 58 |
| U.O. Medicina Interna e d'Urgenza GR | 59 |
| U.O. Medicina Interna GR | 60 |
| U.O. Clinica medica GR | 61 |
| U.O. COC 1 GR | 62 |
| U.O. Urologia GR | 63 |
| U.O. Rianimazione GR | 64 |
| U.O. Trapianti GR..... | 65 |
| U.O. Ch. Vascolare GR | 66 |
| U.O. Ch. Dipartimentale III GR..... | 67 |
| U.O. Oncoematologia Pediatrica GR | 68 |
| U.O. UTIN GR | 69 |
| U.O. Radiologia GR | 70 |
| U.O. Paganti GR | 71 |
| Risultanze dell'audit | 72 |
| Considerazioni finali | 74 |

Obiettivi dell'audit

L'audit che si è svolto il 12-13-14 dicembre 2017 è stato finalizzato a verificare le modalità attraverso le quali viene tenuto sotto controllo il defibrillatore.

Requisiti e standard di riferimento

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

L'organizzazione deve pianificare, attuare e tenere sotto controllo i processi necessari per soddisfare i requisiti per la fornitura di prodotti ed erogazione di servizi e per attuare le azioni determinate al punto 6 (pianificazione):...

e) determinando, mantenendo e conservando le informazioni documentate nella misura necessaria:

- 1) ad avere fiducia che i processi siano stati effettuati come pianificato;
- 2) per dimostrare la conformità dei prodotti e servizi ai relativi requisiti;

Punto 7.1.3 L'organizzazione deve determinare, mettere a disposizione e mantenere l'infrastruttura necessaria per il funzionamento dei suoi processi per conseguire la conformità dei prodotti e servizi.

l'infrastruttura può comprendere:...

b) dispositivi medici e altre apparecchiature, compresi hardware e software;

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

SGRT1.1A057 Vengono periodicamente eseguite e documentate prove strumentali sul funzionamento dei principali apparecchi biomedici utilizzati in condizioni critiche (ad esempio: ventilatori polmonari, apparecchi di anestesia, pompe d'infusione, defibrillatori, elettrobisturi, ecc. e degli apparecchi che erogano radiazioni)

Manuale degli Standard Joint Commission International (JCI) per l'Accreditamento degli Ospedali – 6° ed. 2017

FMS.8 L'ospedale stabilisce e implementa un programma per l'ispezione, la verifica e il mantenimento delle apparecchiature mediche e la documentazione dei risultati.

Criteri dell'audit

Nel corso dell'audit è stato valutato:

- Se defibrillatore è funzionale
- Se il defibrillatore è correlato da placche compatibili
- Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore

Strutture coinvolte

L'audit il 12-13-14 dicembre 2017, ha coinvolto 65 articolazioni organizzative.

Sono stati valutati 68 defibrillatori.

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 e per unità operativa.

Presidio Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino



| |
|--|
| U.O. Rianimazione VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Salvatore Nicosia |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Giacomo Castiglione |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr.ssa/Sig.ra Anna Bruno |
| DATA |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr. /Sig.ra Lucia Rapisarda |
| 2. Dr. /Sig.ra Maria Blasco |
| 3. |

| unità operativa | RIANIMAZIONE | | | TOTALE |
|---|--------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 11512 | | | |
| Il Defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Clinica Chirurgica VE |
| Degenza |
| DIRETTORE |
| Prof. Francesco Basile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig. Gaspare Scuderi |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Benita Burgio |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Bellocchi |
| 2. Dr./Sig. Filippo La Paglia |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Benita Burgio |
| 2. Dr./Sig.ra Salvina Santocono |

| unità operativa | CL. CHIRURGICA DEGENZA | | | TOTALE |
|---|------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 11222 | | | |
| Il Defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Clinica Chirurgica VE S.O. |
| DIRETTORE |
| Prof. Francesco Basile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig. Gaspare Scuderi |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Agatino Tomaselli |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Bellocchi |
| 2. Dr./Sig. Filippo La Paglia |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Francesca Ascia |
| 2. Dr./Sig. Claudio Delutiis |

| unità operativa | CL. CHIRURGICA S.O. | | | TOTALE |
|---|---------------------|-------|-------|--------|
| | 569 | 11496 | 11495 | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il Defibrillatore è funzionale? | SI | SI | SI | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | SI | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | SI | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | 3 | 9 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | 3 | 9 |
| %SI | 100% | 100% | 100% | 100% |
| %NO | 0% | 0% | 0% | 0% |

| |
|---|
| U.O. Clinica Ortopedica VE |
| DIRETTORE |
| Prof. Giuseppe Sessa |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig. Angelo Raffa |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Concetta Andolfo |
| Dr./Sig.ra Anna Cara |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Cara |
| 2. |

| unità operativa | CL ORTOPEDICA | | | TOTALE |
|---|---------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 4328 | | | |
| Il Defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Urologia VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Mario Falsaperla |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr./ Sig. Federico Nicolosi |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Leonardo Maria |
| |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./ Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Salvatore Mannille |
| 2. |
| |
| |

| unità operativa | UROLOGIA | | | TOTALE |
|---|----------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 31417 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Clinica Odontoiatrica VE S.O. |
| DIRETTORE |
| Prof. Ernesto Rapisardi |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Tiziana Di Prima |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Antonella D'Urso |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Bellocchi |
| 2. Dr./Sig. Filippo La Paglia |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Antonella D'Urso |
| 2. Dr./Sig.ra Sabrina Bruno |

| unità operativa | ODONTOIATRIA S.O. | | | TOTALE |
|---|-------------------|--|--|--------|
| | 456 | | | |
| id. defibrillatore | 456 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. I Chirurgia VE Degenza |
| DIRETTORE |
| Dr.. Salvatore Motta |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig. Davide Mascali |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Rita De Luca |
| |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Rita De Luca |
| 2. |

| unità operativa | I CHIRURGIA DEGENZA | | | TOTALE |
|---|---------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 63508 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|---|
| U.O. I Chirurgia VE S.O. |
| DIRETTORE |
| Dr. Salvatore Motta |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig. Davide Mascali |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Maurizio Mammola |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Maurizio Mammola |
| 2. |

| unità operativa | I CHIRURGIA S.O. | | | TOTALE |
|---|------------------|--|--|--------|
| | S.O.2 | | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | NA | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 2 | | | 2 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Radiologia VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Carmelo Privitera |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Giacomo Cusumano |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Crocetta Falsone |
| |
| |

| unità operativa | RADIOLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 37697 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Nefrologia VE |
| DIRETTORE |
| Prof. Pasquale Fatuzzo |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr./Sig.ra Vincenza Parla |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Rosalba Parisi |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig Filippo Sapuppo |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | NEFROLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------------|---------------------|----|--------|
| | Dialisi 49550 | Nefrologia 48546 | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | 0 | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | 0 | 6 |
| %SI | 100% | 100% | 0% | 100% |
| %NO | 0% | 0% | 0% | 0% |

| |
|--|
| U.O. COC VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Salvatore Nicosia |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Giuseppe Guzzetta |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Vincenzo Zarbano |
| |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dott.ssa/Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Adele Musumarra |
| 2. |
| 3. |
| |

| unità operativa | COC | | | TOTALE |
|---|------|------|--|--------|
| | 7304 | 7576 | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|--|
| U.O. P.S. VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Giuseppe Carpinteri |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Claudio Mazzaglia |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | PS | | | TOTALE |
|---|-------|------|--|--------|
| | 11498 | 7603 | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Medicina D'urgenza VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Giuseppe Carpinteri |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Claudio Mazzaglia |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Carmelo Giuffrida |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Carmelo Giuffrida |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | MEDICINA D'URGENZA | | | TOTALE |
|---|--------------------|----|--------|--------|
| | SI | NO | TOTALE | |
| id. defibrillatore | 37247 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Pediatria VE Degenza |
| DIRETTORE |
| Prof. Raffaele Falsaperla |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Maria Concetta Vitaliti |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Rosaria Condorelli |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Dora Battiato |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Gozzi |
| 3. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Rosaria Condorelli |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | PEDIATRIA DEGENZA | | | TOTALE |
|---|--------------------|--|--|--------|
| | id. defibrillatore | | | |
| id. defibrillatore | 48551 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Endoscopia VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Antonio Magnano |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Ignazio Russo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Nunziato Rosta |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Bellocchi |
| 2. Dr./Sig. Filippo La Paglia |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Nunziato Rosta |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | ENDOSCOPIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 996 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. I Medicina VE |
| DIRETTORE |
| Dr. Pietro Banna |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Emilia Cacciola |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Salvatore Strano |
| |
| DATA AUDIT |
| 14 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Lorenzo Luppi |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Pappalardo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Grazia Salatino |
| 2. |
| 3. |
| |

| unità operativa | I MEDICINA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 15141 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|--|
| U.O. Istituto Patologia Ostetrica S.B. |
| DIRETTORE |
| Prof. Marco Palumbo |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Anna Mancani |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr. /Sig.ra Anna Mancani |

| unità operativa | PATOLOGIA OSTETRICA | | | TOTALE |
|---|---------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 221 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. P.S. Ostetrico S.B. |
| DIRETTORE |
| Dr. Antonino Rapisarda |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Grazia Arena |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr. /Sig.ra Carmela Oddo |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr. /Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr. /Sig.ra Carmela Oddo |
| |

| unità operativa | OSTETRICI E GIN. P.S. DEGENZA | | | TOTALE |
|---|-------------------------------|-------|--|--------|
| | 48533 | 12099 | | |
| id. defibrillatore | 48533 | 12099 | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|--|
| U.O. UTIN S.B. |
| DIRETTORE |
| Prof. Raffaele Falsaperla |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Giuseppa Di Stefano |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Silvana Principato |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Carmelo Chittari |

| unità operativa | UTIN | | | TOTALE |
|---|-------|--|--|--------|
| | | | | |
| id. defibrillatore | 12181 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. COC S.B. |
| DIRETTORE |
| Dr. Antonino Rapisarda |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Vera Tomarchio |
| |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Famoso |
| 2. |

| unità operativa | COC | | | TOTALE |
|---|-------|--|--|--------|
| | | | | |
| id. defibrillatore | 48419 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Radiologia S.B. |
| DIRETTORE |
| Dr.ssa Rita Meloni |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Agatella Scuderi |
| |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Domenica Di Guardo |
| 2. Dr./Sig.ra Raffaele Iorfida |
| |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Agatella Scuderi |
| 2. |

| unità operativa | RADIOLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| | Sala Tac | | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Oculistica S.M Deg |
| DIRETTORE |
| Prof. Teresio Avitabile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Gaetano Profeta |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Rosa La Mancusa |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppa Viola |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Sabina Federico |
| 2. Dr./Sig.ra Rosa La Mancusa |

| unità operativa | OCULISTICA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 11519 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Oculistica S.M S.O |
| DIRETTORE |
| Prof. Teresio Avitabile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Gaetano Profeta |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Orazio Sfogliano |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppa Viola |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Rosaria Cantone |
| 2. Dr./Sig. Orazio Sfogliano |
| 3. Dr./Sig. Salvatore Nicastro |

| unità operativa | OCULISTICA | | | TOTALE |
|---|-------------|-------------|--|--------|
| | 04698-82959 | 04704-89074 | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Cardiochirurgia F Degenza |
| DIRETTORE |
| Dr. Angelo Giuffrida |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Antonella Romeo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Vincenza Di Blasi |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Vincenza Di Blasi |

| unità operativa | CARDIOCHIRURGIA DEGENZA | | | TOTALE |
|---|-------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 48549 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Cardiocirurgia F T.I. |
| DIRETTORE |
| Dr. Angelo Giuffrida |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Antonella Romeo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Todaro |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1 Dr./Sig. Paolo Imbrogio |

| unità operativa | CARDIOCHIRURGIA T.I. | | | TOTALE |
|---|----------------------|--|--|--------|
| | 10234 | | | |
| id. defibrillatore | 10234 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Cardiochirurgia F S.O. |
| DIRETTORE |
| Dr. Angelo Giuffrida |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Antonella Romeo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Concetta Mignemi |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| 2. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Concetta Mignemi |
| 2. |

| unità operativa | CARDIOCHIRURGIA S.O. | | | TOTALE |
|--|----------------------|--|--|--------|
| | id. defibrillatore | | | |
| id. defibrillatore | 10060 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Chirurgia Vascolare F S.O. |
| DIRETTORE |
| Dr. Vincenzo Monaca |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Alberto Turiano |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Natala Passatore |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Natala Passatore |

| unità operativa | CHIRURGIA VASCOLARE S.O. | | TOTALE |
|---|--------------------------|-------|--------|
| id. defibrillatore | 15144 | 15143 | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | 6 |
| %SI | 100% | 100% | 100% |
| %NO | 0% | 0% | 0% |

| |
|--|
| U.O. Chirurgia Vascolare F degenza |
| DIRETTORE |
| Dr. Vincenzo Monaca |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Alberto Turiano |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giusi Attanasio |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Giusi Attanasio |

| unità operativa | CHIRURGIA VASCOLARE DEGENZA | | | TOTALE |
|---|--------------------------------|-------|--|--------|
| | 40983 | 40984 | | |
| id. defibrillatore | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|---|
| U.O. Angiologia F |
| DIRETTORE |
| Dr. Giorgio Ardita |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Francesco Mugno |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Agata Cannavò |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppa Viola |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Agata Cannavò |

| unità operativa | ANGIOLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 37997 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Malattie Infettive F |
| DIRETTORE |
| Dr. Arturo Montineri |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giuseppina Scilletta |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Giacomo leni |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppa Viola |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Giuseppina Scilletta |
| 2. |

| unità operativa | MALATTIE INFETTIVE | | | TOTALE |
|---|--------------------|--|--|--------|
| | 10128 | | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Cardiologia F Degenza |
| DIRETTORE |
| Prof. Corrado Tamburino |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Antonella Romeo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Tommaso Castro |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Tommaso Castro |
| |
| |

| unità operativa | CARDIOLOGIA DEGENZA | | | TOTALE |
|---|---------------------|----|--|--------|
| | SI | NO | | |
| id. defibrillatore | 174 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Cardiologia F Emodinamica |
| DIRETTORE |
| Prof. Corrado Tamburino |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Antonella Romeo |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Anna Miraglia |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Patrizia Cesaretti |
| 2. Dr./Sig.ra Grazia Parasiliti |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Nunzia Miraglia |
| |
| |

| unità operativa | CARDIOLOGIA EMODINAMICA | | | TOTALE |
|---|-------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 65775 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|--|
| U.O. ODS F |
| DIRETTORE |
| Dr. Riccardo Spaminato |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Marco Terranova |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Agata Scuderi |
| DATA AUDIT |
| 12 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppa Viola |
| PERSONALE CONTATTATO |
| Dr./Sig. Antonino Leotta |
| |
| |

| unità operativa | ODS | | | TOTALE |
|---|------|--|--|--------|
| | | | | |
| id. defibrillatore | 225 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

Presidio G. Rodolico



| |
|--|
| U.O. Neurochirurgia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Giuseppe Barbagallo |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Giuseppe Parisi |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Antonina Capace |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Antonia La mantia |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Marcantonio |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Antonina Capace |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | NEUROCHIRURGIA | | | TOTALE |
|---|----------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 1393 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Oculistica amb GR |
| DIRETTORE |
| Prof. T. Avitabile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. E. Malerba |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giuseppa Ippolito |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Enza Mulè |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Agatino Maugeri |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | OCULISTICA AMBULATORI | | | TOTALE |
|---|-----------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 8126 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. O.R.L./Oculistica GR |
| DIRETTORE |
| Prof. A. Serra / prof. T. Avitabile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Prof. S. Ferlito / Dr. E. Malerba |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Rosario Belfiore |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Enza Mulè |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Belfiore Rosario |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | ORL/OCULISTICA REPARTO | | | TOTALE |
|---|------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 1462 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. COC 3 GR |
| DIRETTORE |
| Prof.ssa Marinella Astuto |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Paolo Murabito |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giovanna Guerriera |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Enza Mulè |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Guerriera Giovanna |
| 2. Dr./Sig. Russotto Cataldo |
| 3. |

| unità operativa | COC 3 | | | TOTALE |
|---|-------|----|--------------|--------|
| | SI | NO | NON RISPONDI | |
| id. defibrillatore | 8488 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Ch. Pediatrica GR |
| DIRETTORE |
| Prof. V. Di Benedetto |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Lorenzo Asero |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giovanna Battaglia |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Enza Mulè |
| 2. Dr./Sig. Raffaele Iorfida |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Sara Spitaleri |
| 2. Dr./Sig. Salvatore Schillaci |
| 3. |

| unità operativa | CHIRURGIA PEDIATRICA | | | TOTALE |
|---|----------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 2888 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|--|
| U.O. Ginecologia ed ostetricia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Antonio Cianci |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Maria Teresa Meli |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Salvatrice Gentile |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Antonia La Mantia |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Marcantonio |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Salvatrice Gentile |
| 2. Dr./Sig.ra Rosamaria Massimino |
| 3. |

| unità operativa | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | | | TOTALE |
|---|--------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 27958 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Sala Parto (S.O.) GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Antonio Cianci |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Maria Teresa Meli |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Alfina La Spina |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Antonia La Mantia |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Marcantonio |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Liboria La Licata |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | SALA PARTO (S.O.) | | | TOTALE |
|---|-------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 8930 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Neurologia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Mario Zappia |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Salvatore Giuffrida |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Orsola Cozzupoli |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Corrado Franzò |
| 2. Dr./Sig.ra Rosanna Di Stefano |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1 Dr./Sig.ra Orsola Cozzupoli |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | NEUROLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 27949 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|--|
| U.O. Clinica Pediatrica GR |
| DIRETTORE |
| Prof.ssa Agata Fiumara |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Patrizia Barone |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Domenica Boemi |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Corrado Franzò |
| 2. Dr./Sig.ra Rosanna Di Stefano |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1 Dr./Sig.ra Anna Gulino |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | CLINICA PEDIATRICA | | | TOTALE |
|---|--------------------|--|--|--------|
| | S.N | | | |
| id. defibrillatore | | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Oncologia Medica GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Hector Soto Parra |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Giuseppe Novello |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Ignazio Filosti |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Corrado Franzò |
| 2. Dr./Sig.ra Rosanna Di Stefano |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1 Dr./Sig. Ignazio Filosti |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | ONCOLOGIA MEDICA | | | TOTALE |
|---|------------------|--|--|--------|
| | 9125 | | | |
| id. defibrillatore | SI | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Dermatologia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Giovanni Micali |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Letizia Musumeci |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Agatino Trovato |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Rita Arriù |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Grasso |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Agatino Trovato |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | DERMATOLOGIA | | | TOTALE |
|---|--------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 8462 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Pneumologia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. N. Crimi – Prof. Di Maria |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa R. Iudica |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Silvio Caceci |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Rita Arriù |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Grasso |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Silvio Caceci |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | PNEUMOLOGIA | | | TOTALE |
|---|-------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 9859 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|--|
| U.O. Medicina Interna e d'Urgenza GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Polosa |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Enrico Mondati |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Giovanna Spanò |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Rita Arriù |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Grasso |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Giovanna Spanò |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | MEDICINA INTERNA E D'URGENZA | | | TOTALE |
|---|------------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 8275 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|---|
| U.O. Medicina Interna GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Castellino |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Roberta Catanzaro |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Maria Carmela Grasso |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Rita Arriù |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Grasso |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Venera Campagna |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | MEDICINA INTERNA | | | TOTALE |
|---|------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 27956/1681 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Clinica medica GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Santo S. Signorelli |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Filippo Privitera |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig. Corrado Franzò |
| 2. Dr./Sig.ra Rosanna di Stefano |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Giacomo Ieni |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | CLINICA MEDICA | | | TOTALE |
|---|----------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 13424 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|---|
| U.O. COC 1 GR |
| DIRETTORE |
| Prof.ssa Marinella Astuto |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Francesco Oliveri |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Giuseppe Salamanca |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rosalia Anfuso |
| 2. Dr./Sig.ra Antonella Sarracino |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Silvana Sicali |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | COC 1 | | | TOTALE |
|---|-------|------|--|--------|
| | 3351 | 3321 | | |
| id. defibrillatore | 3351 | 3321 | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | SI | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | SI | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | SI | | |
| TOTALE SI | 3 | 3 | | 6 |
| TOTALE NO | 0 | 0 | | 0 |
| SOMMA | 3 | 3 | | 6 |
| %SI | 100% | 100% | | 100% |
| %NO | 0% | 0% | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Urologia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Giuseppe Morgia |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Tommaso Castelli |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Biagia Di Stefano |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rossella Aiello |
| 2. Dr./Sig.ra Catia Di Bartolo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Biagia Di Stefano |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | UROLOGIA | | | TOTALE |
|---|----------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 3803 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Rianimazione GR |
| DIRETTORE |
| Prof.ssa Marinella Astuto |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. Fortunato Stimoli |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Alfio Castro |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rosalia Anfuso |
| 2. Dr./Sig.ra Antonella Sarracino |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Alfio Castro |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | RIANIMAZIONE | | | TOTALE |
|---|--------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 13997 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Trapianti GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Pierfrancesco Veroux |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Alessia Giaquinta |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Grazia Leone |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rosalia Anfuso |
| 2. Dr./Sig.ra Antonella Sarracino |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Grazia Leone |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | TRAPIANTI | | | TOTALE |
|---|-----------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 3070 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|---|
| U.O. Ch. Vascolare GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Pierfrancesco Veroux |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Alessia Giaquinta |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Angela Stella |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rossella Aiello |
| 2. Dr./Sig.ra Catia Di Bartolo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Angela Stella |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | CHIRURGIA VASCOLARE | | | TOTALE |
|---|---------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 3601 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Ch. Dipartimentale III GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Basile |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig.ra Rosa Maria Leto |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rossella Aiello |
| 2. Dr./Sig.ra Catia Di Bartolo |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig.ra Rosa Maria Leto |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | CH DIPARTIMENTALE III | | | TOTALE |
|---|-----------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 3697 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Oncoematologia Pediatrica GR |
| DIRETTORE |
| Prof.ssa Giovanna Russo |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr.ssa Piera Samperi |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr./Sig. Luigi Coppola |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Anna Rita Arriù |
| 2. Dr./Sig.ra Giuseppina Grasso |
| 3. |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Luigi Coppola |
| 2. |
| 3. |

| unità operativa | ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | | TOTALE |
|---|---------------------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 27959 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. UTIN GR |
| DIRETTORE |
| Prof. V. Di Benedetto |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. S. Cilauro |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr. M. Di Bartolo |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Antonia La Mantia |
| 2. Dr./Sig.ra Patrizia Marcantonio |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Giuseppe Affronto |
| |
| |

| unità operativa | UTIN | | | TOTALE |
|---|------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 9392 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | NO | | | |
| TOTALE SI | 2 | | | 2 |
| TOTALE NO | 1 | | | 1 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 67% | | | 67% |
| %NO | 33% | | | 33% |

| |
|---|
| U.O. Radiologia GR |
| DIRETTORE |
| Prof. Privitera |
| REFERENTE PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO |
| Dr. |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr. |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rossella Aiello |
| 2. Dr./Sig.ra Catia Arena |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. Dr./Sig. Davide Caruso |
| Prof. Privitera |

| unità operativa | RADIOLOGIA | | | TOTALE |
|---|------------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 27196 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

| |
|--|
| U.O. Paganti GR |
| DIRETTORE |
| Prof. |
| REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO |
| Dr. |
| COORDINATORE INFERMIERISTICO |
| Dr. Gugliara |
| DATA |
| 13 dicembre 2017 |
| AUDITOR |
| 1. Dr./Sig.ra Rosalia Anfuso |
| 2. Dr./Sig.ra Antonella Saracino |
| PERSONALE CONTATTATO |
| 1. |
| |
| |

| unità operativa | PAGANTI | | | TOTALE |
|---|---------|--|--|--------|
| id. defibrillatore | 3576 | | | |
| Il defibrillatore è funzionale? | SI | | | |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | SI | | | |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | SI | | | |
| TOTALE SI | 3 | | | 3 |
| TOTALE NO | 0 | | | 0 |
| SOMMA | 3 | | | 3 |
| %SI | 100% | | | 100% |
| %NO | 0% | | | 0% |

Risultanze dell'audit

Dall'analisi dei risultati relativi alle modalità di gestione del defibrillatore è emerso che in 7 defibrillatori su 68, non sono disponibili le registrazioni delle verifiche giornaliere del funzionamento.

Audit dicembre 2017

Riepilogo modalità di gestione del defibrillatore 68 defibrillatori

| | n. items positivi | n. item applicabili | % items positivi |
|---|-------------------|---------------------|------------------|
| Il defibrillatore è funzionale? | 68 | 68 | 100% |
| Il defibrillatore è correlato da placche compatibili? | 67 | 67 | 100% |
| Vengono registrate le verifiche giornaliere del funzionamento del defibrillatore? | 61 | 68 | 90% |
| TOTALE | 196 | 203 | 97% |

| U.O | % ITEMS POSITIVI DEFIBRILLATORE |
|-------------------------------|---------------------------------|
| NEUROCHIRURGIA GR | 100% |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA GR | 100% |
| OCULISTICA AMBULATORI GR | 100% |
| ORL/OCULISTICA REPARTO GR | 100% |
| COC 3 GR | 100% |
| SALA PARTO GR | 100% |
| CLINICA PEDIATRICA GR | 100% |
| ONCOLOGIA MEDICA GR | 100% |
| DERMATOLOGIA GR | 100% |
| MEDICINA INTERNA GR | 100% |
| COC 1 GR | 100% |
| UROLOGIA GR | 100% |
| RIANIMAZIONE GR | 100% |
| TRAPIANTI GR | 100% |
| CH VASCOLARE GR | 100% |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA GR | 100% |
| CH Dipartimentale 3 GR | 100% |
| RADIOLOGIA GR | 100% |
| PAGANTI GR | 100% |
| CLINICA MEDICA GR | 100% |
| CHIRURGIA VASCOLARE S.O. F | 100% |
| CHIRURGIA VASCOLARE DEGENZA F | 100% |
| CARDIOLOGIA DEGENZA F | 100% |

| U.O | % ITEMS POSITIVI DEFIBRILLATORE |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| CARDIOCHIRURGIA DEGENZA F | 100% |
| CARDIOCHIRURGIA T.I. F | 100% |
| CARDIOCHIRURGIA S.O. F | 100% |
| MALATTIE INFETTIVE DEGENZA F | 100% |
| ANGIOLOGIA F | 100% |
| ODS F | 100% |
| PATOLOGIA OSTETRICA SB | 100% |
| UTIN SB | 100% |
| OSTETRICIA E GIN. P.S. DEGENZA SB | 100% |
| RADIOLOGIA SB | 100% |
| OCULISTICA S.O. SM | 100% |
| OCULISTICA DEG. SM | 100% |
| UROLOGIA VE | 100% |
| PS VE | 100% |
| DIALISI VE | 100% |
| RIANIMAZIONE VE | 100% |
| COC VE | 100% |
| ENDOSCOPIA VE | 100% |
| ODONTOIATRIA S.O. VE | 100% |
| NEFROLOGIA VE | 100% |
| MEDICINA D'URGENZA VE | 100% |
| CL ORTOPEDICA VE | 100% |
| PEDIATRIA DEGENZA VE | 100% |
| CL. CHIRURGICA DEGENZA VE | 100% |
| CL. CHIRURGICA S.O. VE | 100% |
| I CHIRURGIA DEGENZA VE | 100% |
| I CHIRURGIA S.O. VE | 100% |
| RADIOLOGIA VE | 100% |
| CHIRURGIA PEDIATRICA GR | 67% |
| NEUROLOGIA GR | 67% |
| PNEUMOLOGIA GR | 67% |
| MEDICINA INTERNA E D'URGENZA GR | 67% |
| UTIN GR | 67% |
| CARDIOLOGIA EMODINAMICA F | 67% |
| MEDICINA I VE | 67% |
| CH TORACICA DEG. S.O. VE | non effettuato |
| CARDIOLOGIA TI F | non effettuato |
| RADIOLOGIA F | non effettuato |

Considerazioni finali

61 defibrillatori su 68 esaminati erano conformi ai criteri dell'audit.

In 7 defibrillatori su 68, non sono disponibili le registrazioni delle verifiche giornaliere del funzionamento.

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

< 50% delle UU.OO.

da 51% <75% delle UU.OO.

da 76% a < 90% delle UU.OO.

da 91% a 100% delle UU.OO.

non raggiunto

parzialmente raggiunto

spesso raggiunto

raggiunto

| esito | |
|--|-------------------|
| N. defibrillatori con tutti gli items positivi | N. defibrillatori |
| 61 | 68 |
| spesso raggiunto | 89,7% |

Catania, 23 gennaio 2018

