



**Modalità di gestione della conservazione dei farmaci  
in frigorifero**

---

**6 maggio 2014**





Data e ora prevista	Data e ora effettiva	NORMATIVA DI RIFERIMENTO		
6 maggio 2014 h. 9-14	6 maggio 2014 h. 9-14	X	Norma UNI EN ISO 9001:2008 "Sistemi di gestione per la qualità - Requisiti"	 International Organization for Standardization
		X	D.A. 890/2002 Requisiti per l'accreditamento istituzionale della Regione Siciliana per le strutture sanitarie	
		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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Diagnostica	<input type="checkbox"/> Laboratorio analisi
	<input checked="" type="checkbox"/> Endoscopia
	<input checked="" type="checkbox"/> Cardiologia
	<input checked="" type="checkbox"/> Sala parto
<input checked="" type="checkbox"/> Terapia intensiva	<input type="checkbox"/> Sterilizzazione
<input checked="" type="checkbox"/> Reparto operatorio	<input checked="" type="checkbox"/> Pronto Soccorso
<input type="checkbox"/> Risveglio	<input checked="" type="checkbox"/> Dialisi
<input type="checkbox"/> Day Surgery	<input checked="" type="checkbox"/> Odontoiatria
<input type="checkbox"/> Anatomia Patologica	



## INDICE

<b>Obiettivi dell'audit</b> .....	9
<b>Requisiti e standard di riferimento</b> .....	9
<b>Criteri dell'audit</b> .....	10
<b>Strutture coinvolte</b> .....	10
<b>Risultati</b> .....	10
<b>Presidio Vittorio Emanuele</b> .....	11
U.O. Clinica Ortopedica .....	13
U.O. Clinica Chirurgica.....	15
U.O. Medicina d'Urgenza .....	17
U.O. Pronto Soccorso.....	19
U.O. Dialisi e Nefrologia .....	20
U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva .....	22
U.O. I Medicina.....	24
U.O. Cardiologia UTIC VE.....	25
U.O. Urologia Endoscopia- Degenza .....	26
U.O. Chirurgia Toracica .....	28
U.O. Clinica Medica VE .....	30
U.O. Radiologia.....	32
U.O. Clinica Odontoiatrica.....	34
U.O. Dermatologia VE.....	36
U.O. Terapia del dolore VE.....	38
U.O. Rianimazione VE.....	39
COC VE .....	41
U.O. Pediatria – Degenza-Pronto Soccorso VE .....	43
U.O. I Chirurgia VE .....	44
<b>Presidio Ferrarotto</b> .....	46
U.O. Angiologia .....	48
U.O. Cardiochirurgia - degenza - terapia intensiva - sala operatoria.....	50
U.O. Malattie Infettive .....	52
U.O. Ematologia DH TMO .....	54
U.O. Ematologia Degenza - Degenza Trapianti .....	55
U.O. Cardiologia Degenza- UTIC - Emodinamica .....	57
U.O. Radiologia.....	59
U.O. Chirurgia Vascolare .....	60
<b>Presidio Santo Bambino</b> .....	63
U.O. Istituto Patologia Ostetrica .....	65
U.O. Pronto Soccorso Ostetrico - III Piano .....	66
U.O. Pronto Soccorso Ostetrico – II Piano.....	67



U.O. Pronto Soccorso Ostetrico - sala parto.....	69
U.O. COC.....	71
U.O. Oculistica.....	73
U.O. Cardiologia Pediatrica .....	75
U.O. UTIN .....	76
U.O. Radiologia.....	78
<b>Presidio Gaspare Rodolico .....</b>	<b>80</b>
U.O. Oculistica – ORL - degenza.....	82
U.O. Clinica Ostetrica e Ginecologica – Sala Parto - Degenza .....	83
U.O. Complesso Operatorio 3 .....	84
U.O. Radiologia - Radioterapia .....	85
U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva .....	86
U.O. Clinica Pediatrica.....	87
U.O. Clinica Neurologica .....	88
U.O. Oncologia .....	89
U.O. Complesso Operatorio 1 .....	90
Chirurgia dipartimentale 2.....	91
Chirurgia dipartimentale 3.....	92
U.O. Chirurgia Vascolare - Degenza.....	93
U.O. Trapianti d’organo .....	94
U.O. Chirurgia Pediatrica.....	95
U.O. Neurochirurgia.....	96
U.O. Ematologia ed Oncologia Pediatrica.....	97
U.O. Pneumologia .....	98
U.O. Dermatologia .....	99
U.O. Medicina Interna.....	100
U.O. Modulo chirurgia dipartimentale 4 .....	101
U.O. Urologia.....	102
U.O. Cardiologia .....	103
U.O. Malattie Cerebrovascolari.....	104
U.O. Broncopneumologia Pediatrica.....	105
U.O. UTIN .....	106
U.O. Psichiatria .....	107
U.O. Neuropsichiatria Infantile .....	108
U.O. Medicina Interna e d’urgenza .....	109
U.O. Odontoiatria.....	110
<b>Conclusioni.....</b>	<b>111</b>
<b>Risultanze dell’audit .....</b>	<b>113</b>



<b>Valutazione del livello di soddisfacimento dei requisiti e di raggiungimento degli standard</b>	
.....	116
<b>Considerazioni finali</b> .....	117







## **Obiettivi dell'audit**

---

Gli errori in terapia farmacologica si possono verificare durante tutto il processo di gestione del farmaco in ospedale: approvvigionamento, immagazzinamento, conservazione, prescrizione, preparazione, distribuzione, somministrazione e monitoraggio.

L'audit che si è svolto il 6 maggio 2014 è stato finalizzato a verificare le modalità di conservazione dei farmaci nei frigoriferi.

## **Requisiti e standard di riferimento**

---

### **Norma UNI EN ISO 9001:2008**

- |             |   |
|-------------|---|
| Punto 4.2.3 | Assicurare che le pertinenti versioni dei documenti applicabili siano disponibili sui luoghi di utilizzazione;  |
| Punto 4.2.4 | Le registrazioni devono essere predisposte e conservate per fornire evidenza della conformità ai requisiti e dell'efficace funzionamento del sistema di gestione per la qualità.<br><br>Le registrazioni devono rimanere leggibili, facilmente identificabili e rintracciabili. |
| Punto 7.5   | L'organizzazione deve mantenere inalterata la conformità dei prodotti durante le lavorazioni interne e sino alla consegna alla destinazione.  |

### **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, portare in evidenza la data della scadenza stessa e vengono conservati con modalità adeguate. |
|--------------|--|

### **Manuale degli Standard Joint Commission International (JCI) per l'Accreditamento degli Ospedali – 3° ed. 2011**

- |                  |   |
|------------------|---|
| MMU.3            | I farmaci sono conservati in modo appropriato e sicuro.   |
| Intento di MMU.3 | I farmaci possono essere stoccati in magazzino, in farmacia o nel servizio farmaceutico oppure nelle farmacie di reparto o nelle sale infermieri delle unità operative. Lo standard MMU.1 prevede un meccanismo di supervisione per tutti i luoghi dove sono conservati i farmaci. In tutti i luoghi dove sono conservati i farmaci, valgono le seguenti condizioni:<br><br>a) i farmaci sono conservati in condizioni idonee a garantire la stabilità dei prodotti;... |

e) tutte le aree di deposito farmaci sono ispezionate periodicamente in base alla politica ospedaliera allo scopo di garantire la conservazione appropriata dei farmaci;...

### **Criteri dell'audit**

---

Nel corso dell'audit è stato valutato:

- La pulizia del frigorifero;
- L'evidenziazione nelle confezioni dei farmaci /presidi riportano della data di scadenza
- Esistenza di un modello di registrazione delle verifiche scadenza
- La registrazione nelle confezioni pluriuso della data di apertura
- La presenza di farmaci scaduti.

### **Strutture coinvolte**

---

L'audit che si è svolto 6 maggio 2014, ha coinvolto 65 articolazioni organizzative.

Sono stati valutati 89 frigoriferi farmaci.

### **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

---





## U.O. Clinica Ortopedica

Direttore: **G. Sessa**  
Referente per la Qualità: **A. Raffa**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Andolfo, A. Cara**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **C. Andolfo, A. Cara**

CLINICA ORTOPEDICA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOTALE	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>80%</b>	<b>20%</b>	

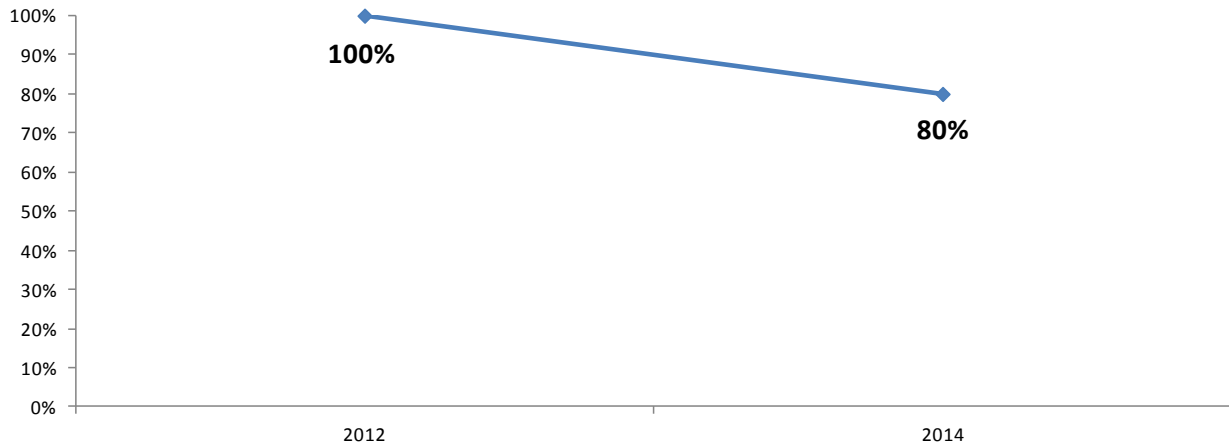
Presso l'U.O. di Clinica Ortopedica del presidio Vittorio Emanuele è stato verificato che:

1. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza.

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Riportare in evidenza la data di scadenza delle confezioni dei farmaci /presidi.

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Clinica Ortopedica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Clinica Chirurgica

Direttore: **F. Basile**  
Referente per la Qualità: **G. Scuderi**  
Coordinatore Infermieristico: **B. Burgio, C. Grasso, A. Tomaselli**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Iorfrida**  
Personale contattato: **S. Batticciotto, T. Burgio**

CLINICA CHIRURGICA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOTALE	%SI	%NO	%NA
	S.O.	Deg.								
	50387									
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI		1	0	1	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				9	0	1	9	100%	0%	

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Sala operatoria

Raggiunto

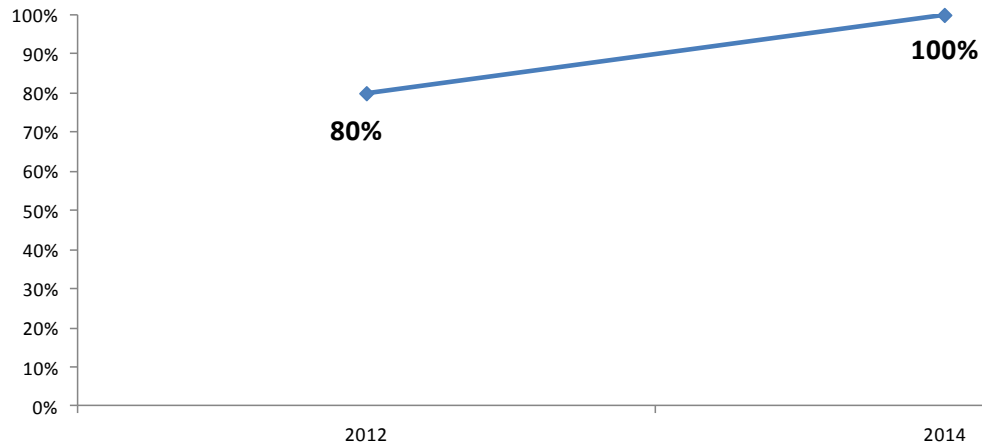
### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Degenza

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Clinica Chirurgica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**





## U.O. Medicina d'Urgenza

Direttore: **G. Carpinteri**  
Referente per la Qualità: **C. Mazzaglia**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Giuffrida**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Coco**  
**G. Parasiliti**  
Personale contattato: **C. Giuffrida**

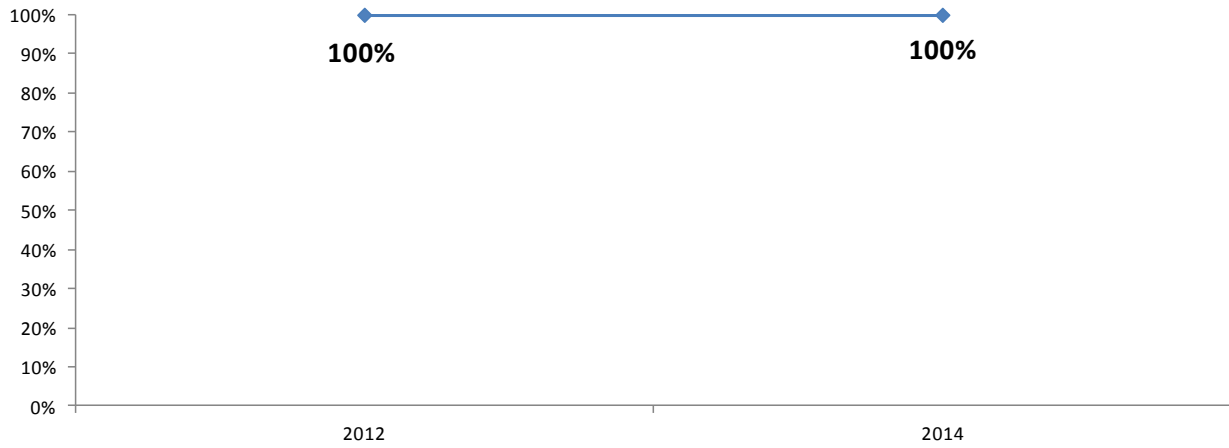
MEDICINA D'URGENZA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				5	0	0	5	100%	0%	

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Medicina D'urgenza**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Pronto Soccorso

Direttore: **G. Carpinteri**  
Referente per la Qualità: **C. Mazzaglia**  
Coordinatore Infermieristico: **D. Di Guardo**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Coco**  
**G. Parasiliti**  
Personale contattato: **A. Palmeri**

PRONTO SOCCORSO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%N A
	AMB. MED.									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				5	0	0	5	100%	0%	

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Dialisi e Nefrologia

Direttore: **E. Sicurezza**  
Referente per la Qualità: **E. Parla**  
Coordinatore Infermieristico: **F. Sapuppo**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Iorfrida**  
**E. Lombardo**  
Personale contattato: **F. Sapuppo, R. Parisi**

DIALISI-NEFROLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	Dialisi ST. CS	Nefrologia 12010								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	NO		1	1	0	2	50%	50%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI		1	0	1	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>89%</b>	<b>11%</b>	

Presso l'U.O. di Nefrologia del presidio Vittorio Emanuele è stato verificato che:

1. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Nefrologia

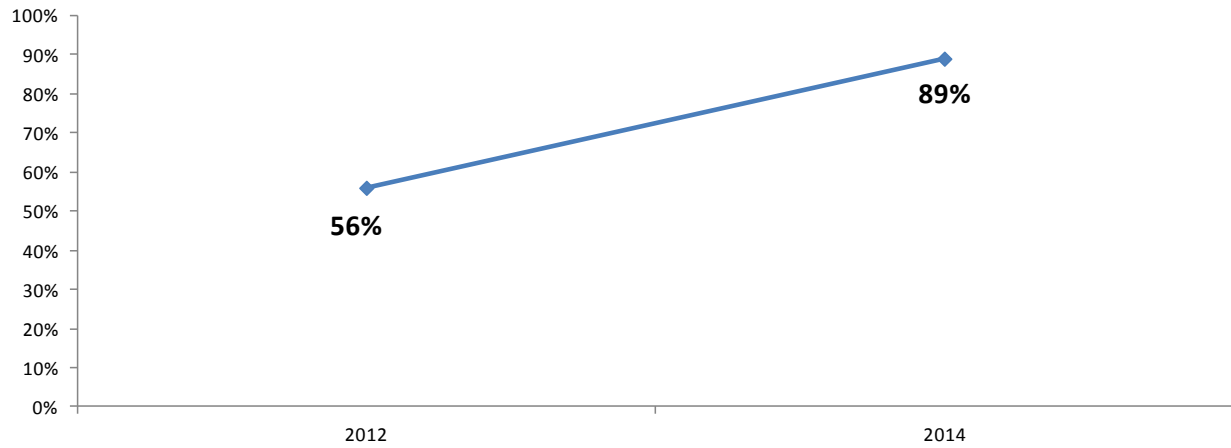
Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Dialisi

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Dialisi**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Direttore: **G. Bonanno**  
Referente per la Qualità: **I. Russo**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Rigano**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **R. Rigano**

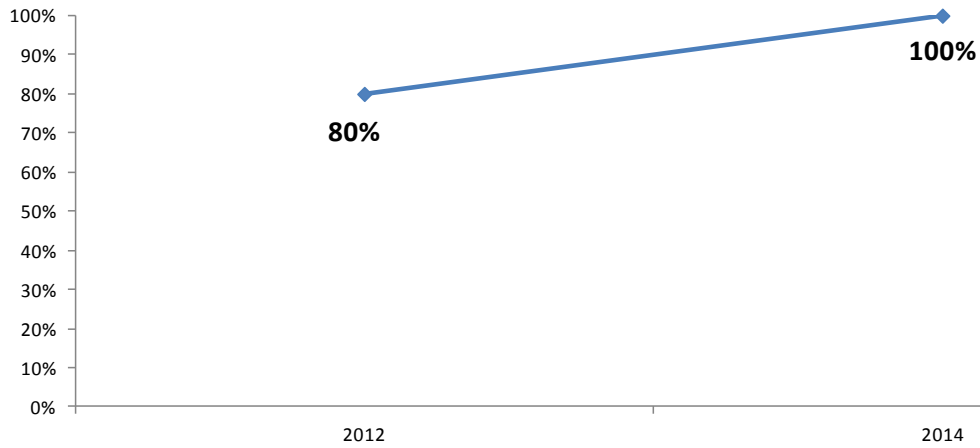
GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. I Medicina

Direttore: **V. Borzì**  
Referente per la Qualità: **E. Cacciola**  
Coordinatore Infermieristico: **S. Strano**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **G. Salatino**

I MEDICINA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	<b>100%</b>	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	<b>100%</b>	0%
<b>TOTALE</b>				<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>50%</b>	<b>50%</b>	

Presso l'U.O. di I Medicina del presidio Vittorio Emanuele è stato verificato che:

1. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza.
2. La gestione della scadenza dei farmaci **non** è corretta.

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Riportare in evidenza la data di scadenza delle confezioni dei farmaci /presidi.  
Gestire correttamente la scadenza dei farmaci



## U.O. Cardiologia UTIC VE

Direttore: **G. Rapisarda**  
 Referente per la Qualità: **Virgilio**  
 Coordinatore Infermieristico: **M. Pezzino**

Data: **6 maggio 2014**  
 Auditor: **M.G. Ciancio**  
**M. Bucchieri**

Personale contattato: **M. Pezzino, S. Sinopoli**

Cardiologia VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	UTIC	AMB. 1^ SALA ECG								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	NA		1	0	1	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Urologia Endoscopia- Degenza

Direttore: **A. Saita**  
Referente per la Qualità: **F. Nicolosi**  
Coordinatore Infermieristico: **L. Maria**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Coco**  
**G. Parasiliti**  
Personale contattato: **L. Maria, S. Mannile**

UROLOGIA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DEG.	END.								
Il frigorifero è pulito	NO	SI		1	1	0	2	50%	50%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				9	1	0	10	90%	10%	0%

Presso l'U.O. di Urologia Endoscopia presidio Vittorio Emanuele è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Urologia Endoscopia

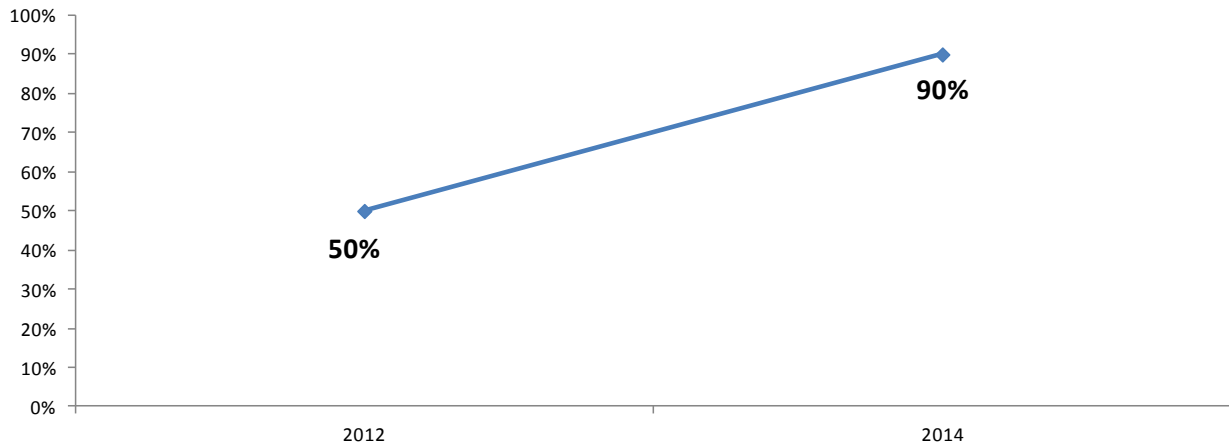
Pulire il frigorifero

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Urologia Degenza

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Urologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Chirurgia Toracica

Direttore: **S. Saita**  
Referente per la Qualità: **G. Cusumano**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Trovato**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M.G. Ciancio**  
**M. Bucchieri**  
Personale contattato: **A. Trovato**

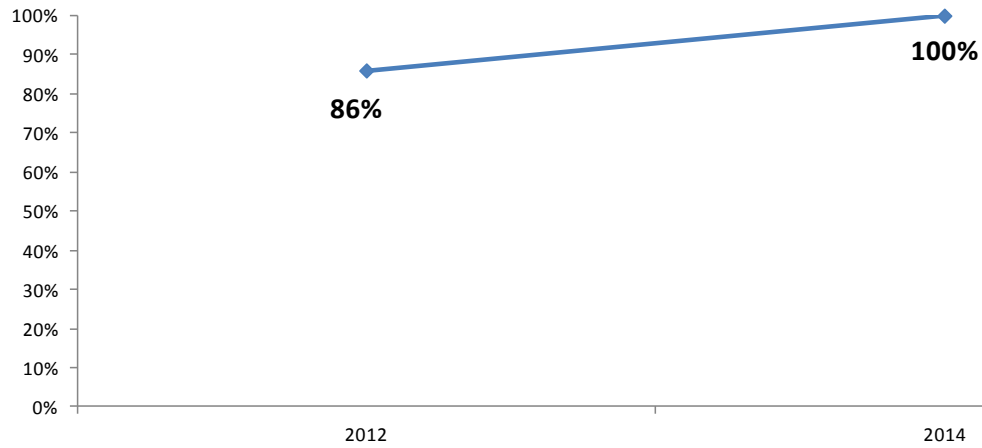
CHIRURGIA TORACICA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	S.I. 3784	S.I. 3621	S.O 03807							
Il frigorifero è pulito	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	SI	NA	2	0	1	2	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				14	0	1	14	100%	0%	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Chirurgia Toracica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Clinica Medica VE

Direttore: **E. Fiore**  
Referente per la Qualità: **Calvino**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Ieni**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M.G. Ciancio**  
**M. Bucchieri**

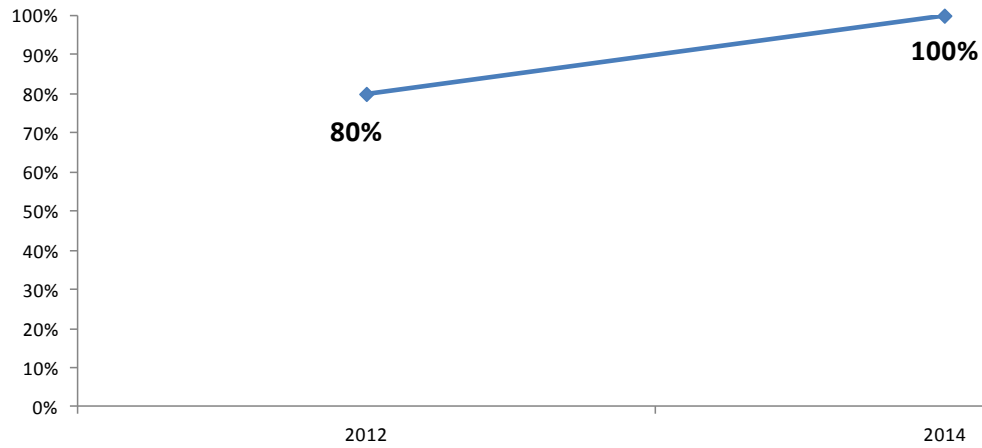
Personale contattato: **G. Ieni**

Clinica Medica VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	42240									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Clinica Medica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Radiologia

Direttore: **C. Privitera**  
Referente per la Qualità: **O. Garretto**  
Coordinatore Infermieristico: **L. Luppi**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Iorfrida**  
**E. Lombardo**  
Personale contattato: **C. Falsone**

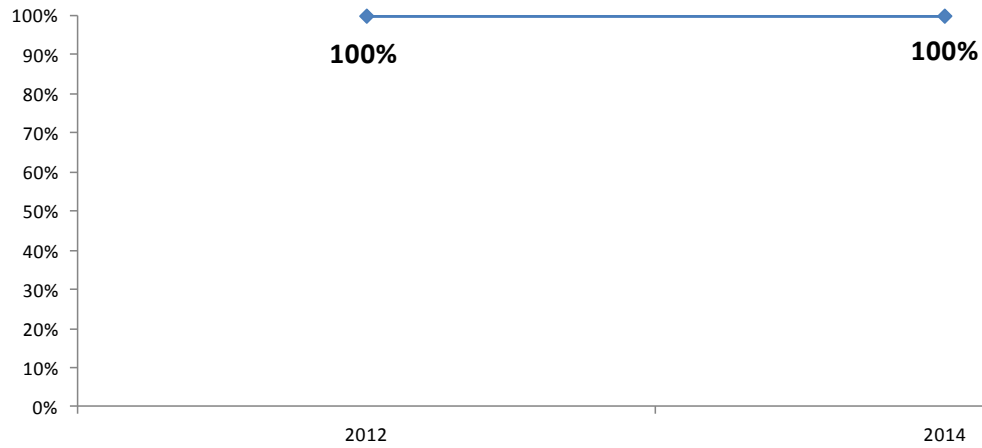
RADIOLOGIA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	NA		0	0	2	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>8</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Radiologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Clinica Odontoiatrica

Direttore: **E. Rapisarda**  
Referente per la Qualità: **T. Di Prima**  
Coordinatore Infermieristico: **L. Berengan**

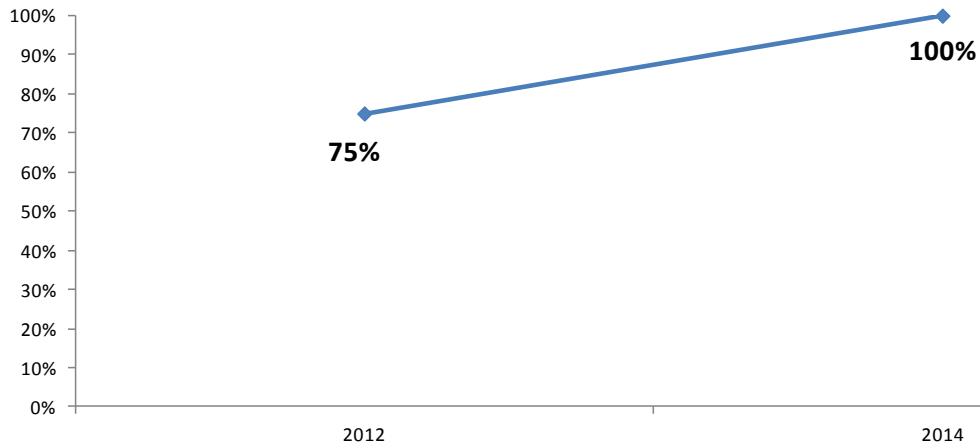
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Iorfrida**  
**E. Lombardo**  
Personale contattato: **C. Rapisarda**

CLINICA ODONTOIATRICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Clinica Odontoiatrica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Dermatologia VE

Direttore: **M. Pettinato**  
Referente per la Qualità: **S. Spitaleri**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Calogero**

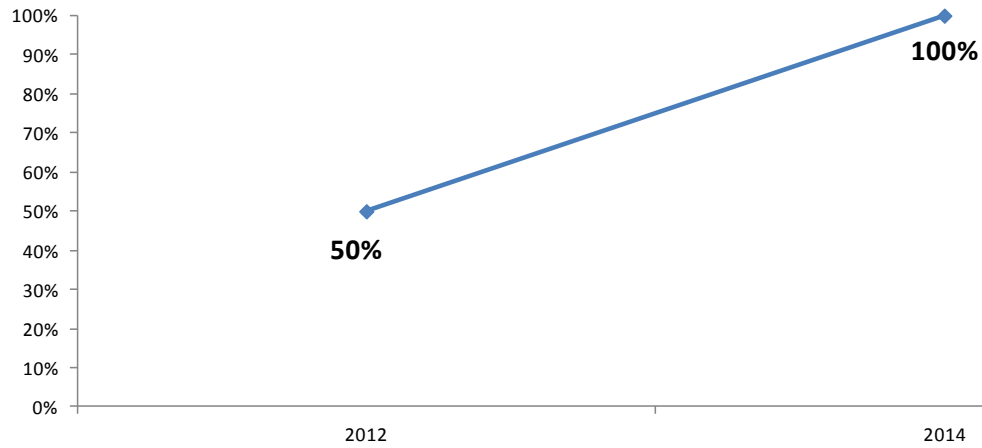
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **C. Calogero**

DERMATOLOGIA VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
				1	0	0	1	100%	0%	0%
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Dermatologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Terapia del dolore VE

Responsabile: **S. Chisari**  
Coordinatore Infermieristico: **V. Cicolecchia**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Iorfrida**

Personale contattato: **E. Lombardo**  
**C. Indelicato**

TERAPIA DEL DOLORE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	MED									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Rianimazione VE

Direttore: **S. Nicosia**  
Referente per la Qualità: **G. Castiglione**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Bruno**

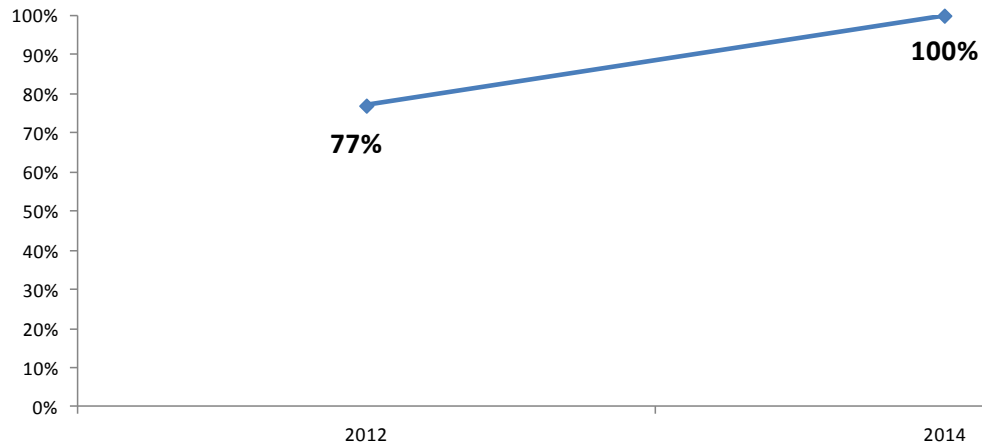
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **M. Blasco, L. Rapisarda**

RIANIMAZIONE VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	1	2	3							
Il frigorifero è pulito	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	NA	NA	0	0	3	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>12</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. Rianimazione**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**





## COC VE

Direttore: **S. Nicosia**  
Referente per la Qualità: **G. Guzzetta**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Bruno**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Mangano**  
**G. Pappalardo**  
Personale contattato: **A. Musumarra,**

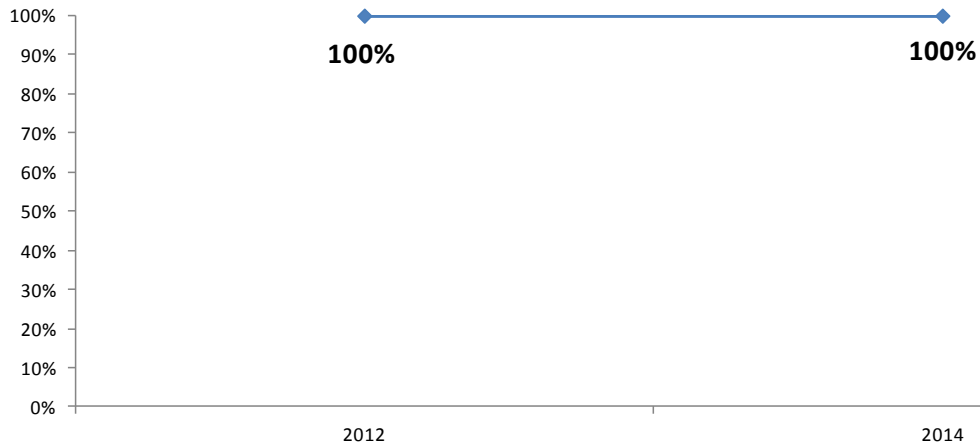
COC VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	49229									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. COC**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Pediatria – Degenza-Pronto Soccorso VE

Direttore: **R. Falsaperla**  
 Referente per la Qualità: **Vitaliti**  
 Coordinatore Infermieristico: **S. Condorelli**

Data: **6 maggio 2014**  
 Auditor: **G. Coco**  
**G. Parasiliti**

Personale contattato: **R. Condorelli**

Pediatria VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DEG. MED.	P.S.	P.S. SAL A ROS SA							
Il frigorifero è pulito	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	0%
<b>TOTALE</b>				<b>12</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>80%</b>	<b>20%</b>	

### Presso l'U.O. di Pediatria Degenza Vittorio Emanuele è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito
2. Le confezioni pluriuso **non** riportano la data di apertura
3. La gestione della scadenza dei farmaci **non** è corretta

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Pediatria Degenza

Pulire il frigorifero  
 Riportare la data di apertura nelle confezioni pluriuso  
 Gestire correttamente la scadenza dei farmaci

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Pediatria Pronto Soccorso

Raggiunto



## U.O. I Chirurgia VE

Direttore: **D. Piazza**  
Referente per la Qualità: **D. Mascali**  
Coordinatore Infermieristico: **R. De Luca, M. Mammola**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M.G. Ciancio**  
**M. Bucchieri**

Personale contattato: **S. Litra, M. Mammola, R. De Luca, L. Manganaro**

I Chirurgia VE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	S.O. 005966	DEG. 005734								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### I Chirurgia Sala Operatoria

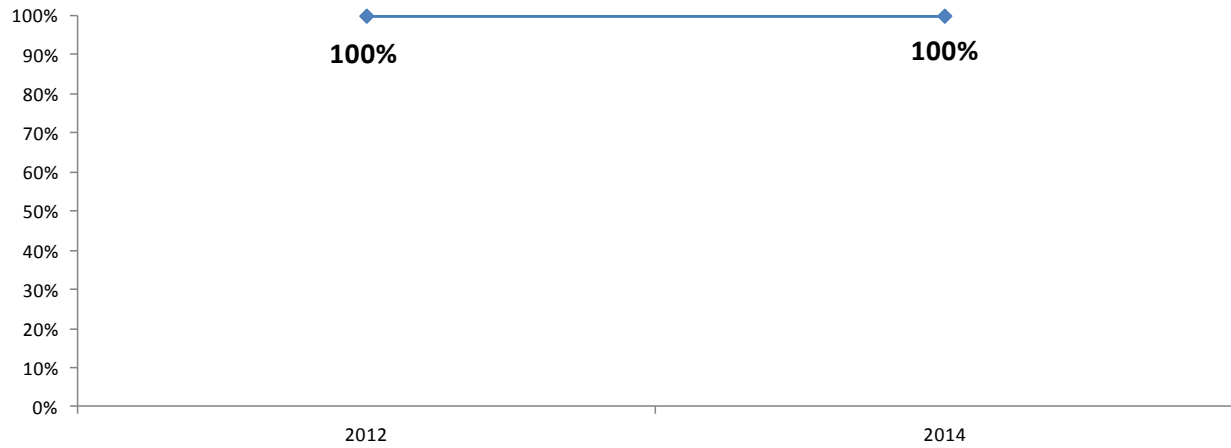
Raggiunto

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### I Chirurgia Degenza

Raggiunto

**PO Vittorio Emanuele**  
**U.O. I Chirurgia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## Presidio Ferrarotto

---





## U.O. Angiologia

Direttore **M. Di Salvo**  
Referente per la Qualità: **F. Mugno**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Bontempo Scavo**

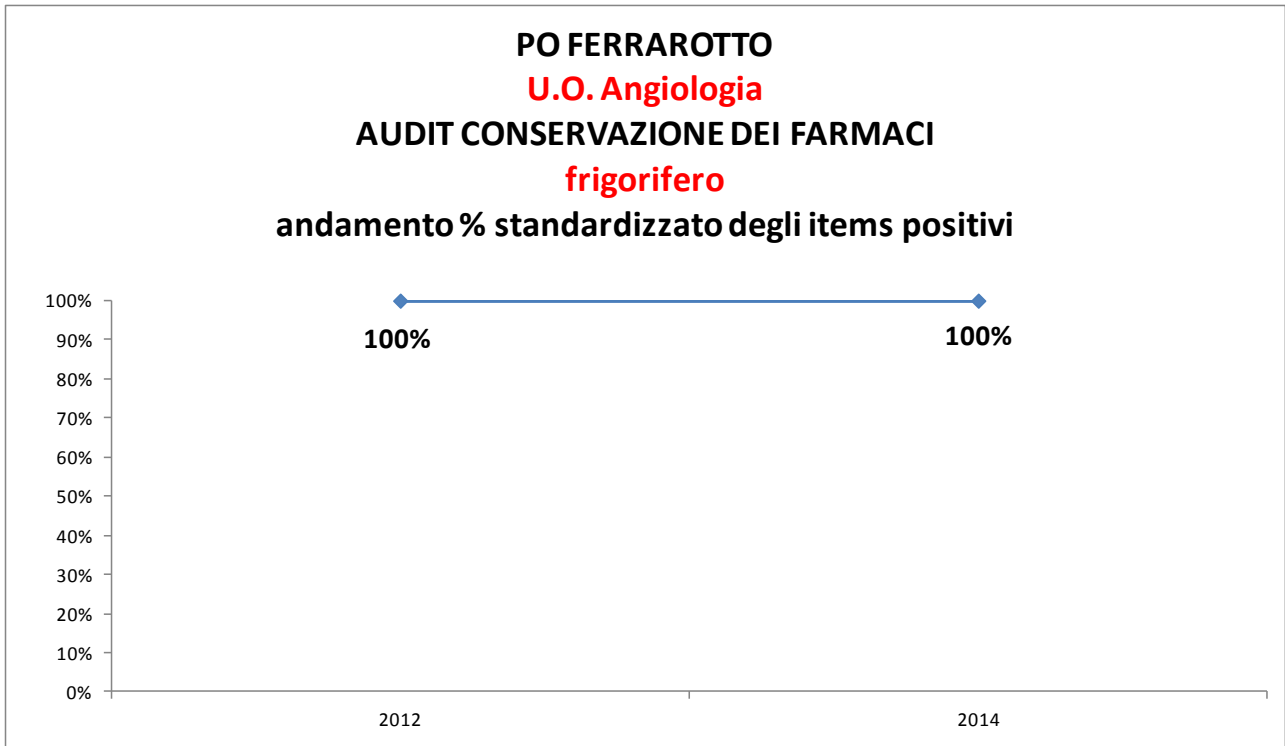
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A. Ragusa**  
**P. Cesaretti**  
**L. Luppi**  
Personale contattato: **C. Bontempo Scavo**

ANGIOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	41768									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				4	0	1	4	100%	0%	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto





## U.O. Cardiocirurgia - degenza - terapia intensiva - sala operatoria

Direttore **C. Mignosa**  
Referente per la Qualità: **A. Romeo**  
Coordinatore Infermieristico: **V. De Blasi, S. Todaro**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A. Ragusa**

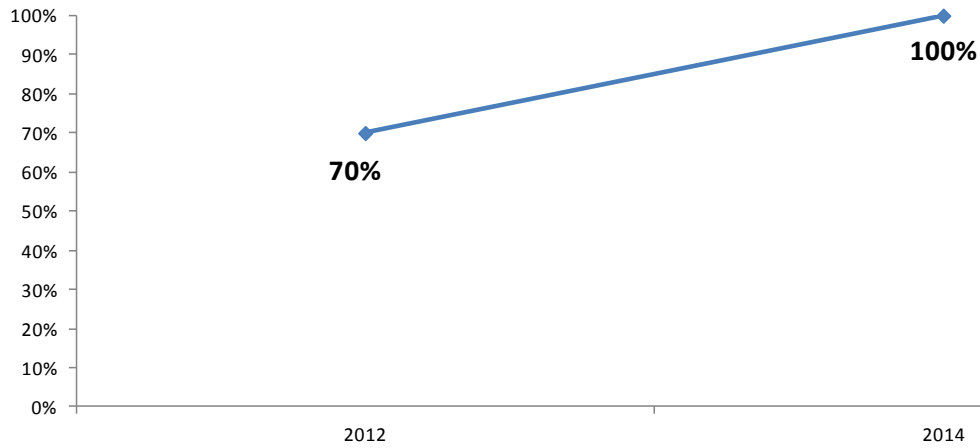
**P. Cesaretti**  
**L. Luppi**  
Personale contattato: **A. Todaro, A. Di Marco, C. Migmeni**

CARDIOCHIRURGIA DEG., T.I. E S.O.	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	T.I. 30498	S.O. 2831 5	DEG. 28316							
Il frigorifero è pulito	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI	NA	1	0	2	1	100%	0%	200%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>13</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO FERRAROTTO**  
**U.O. Cardiochirurgia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Malattie Infettive

Direttore: **C. Iacobello**  
Referente per la Qualità: **A. Montineri**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Scilletta**

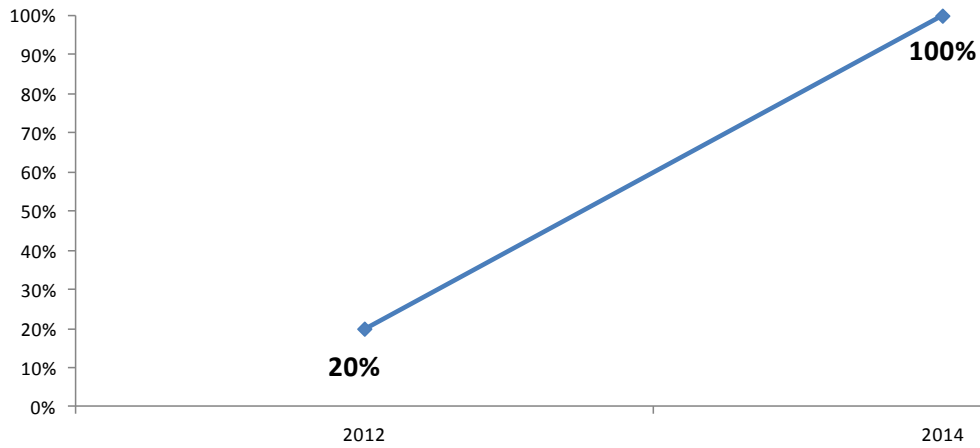
Data: **6 maggio 2014**  
**R. Di Stefano**  
**E. Mulè**  
Personale contattato: **G. Scilletta**

MALATTIE INFETTIVE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	41519									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO FERRAROTTO**  
**U.O. Malattie Inferrive**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Ematologia DH TMO

Direttore: **F. Di Raimondo**  
Referente per la Qualità: **D. Cultrera**  
Coordinatore Infermieristico: **F. Famoso**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A. Ragusa**  
**P. Cesaretti**  
**L. Luppi**  
Personale contattato: **F. Famoso**

EMATOLOGIA DH TMO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DH TMO 30103	DH 15197								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI		1	0	1	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Ematologia Degenza - Degenza Trapianti

Direttore: **F. Di Raimondo**  
Referente per la Qualità: **D. Cultrera**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Pappalardo**

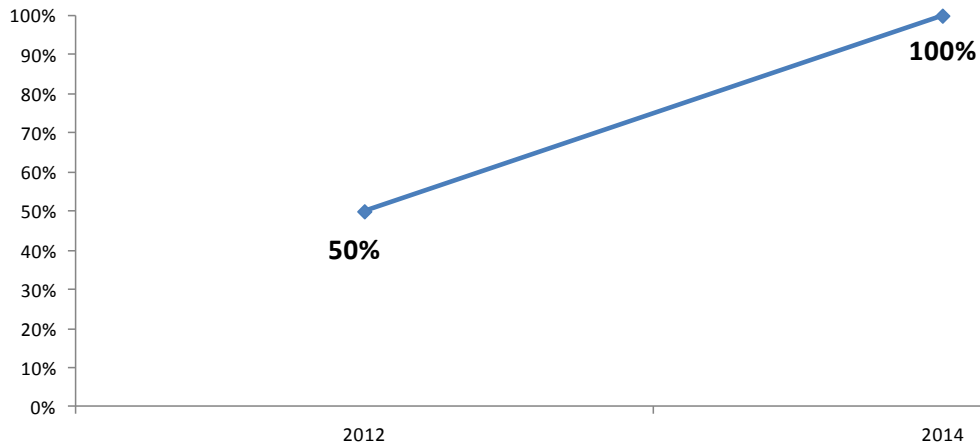
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A. Ragusa**  
**P. Cesaretti**  
**L. Luppi**  
Personale contattato: **M. Conti**

EMATOLOGIA DEGENZA – DEGENZA TRAPIANTI	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		DEG. 2711			1	0	0	1	100%	0%
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			5	0	0	5	100%	0%	
<b>TOTALE</b>				1	0	0	1	100%	0%	0%

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO FERRAROTTO**  
**U.O. Ematologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**





## U.O. Cardiologia Degenza- UTIC - Emodinamica

Direttore **C. Tamburino**  
Referente per la Qualità: **W. Deste**  
Coordinatore Infermieristico: **T. Castro, A. Trombetta, Miraglia**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
**E. Mulè**  
Personale contattato: **T. Castro, A. Trombetta, Miraglia**

CARDIOLOGIA DEGENZA- UTIC	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	UTIC 57925	DEG. 04475	EM. 22187							
Il frigorifero è pulito	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	<b>0%</b>	
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	<b>NO</b>	NA	NA	0	1	2	1	0%	100%	
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	<b>0%</b>	
<b>TOTALE</b>				<b>10</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>77%</b>	<b>23%</b>	

### Presso l'U.O. di Cardiologia Utic del Ferrarotto è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito
2. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza
3. Le confezioni pluriuso **non** riportano la data di apertura

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### UTIC

Pulire il frigorifero

Riportare in evidenza la data di scadenza nelle confezioni dei farmaci /presidi

Riportare la data di apertura nelle confezioni pluriuso

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Degenza

Raggiunto

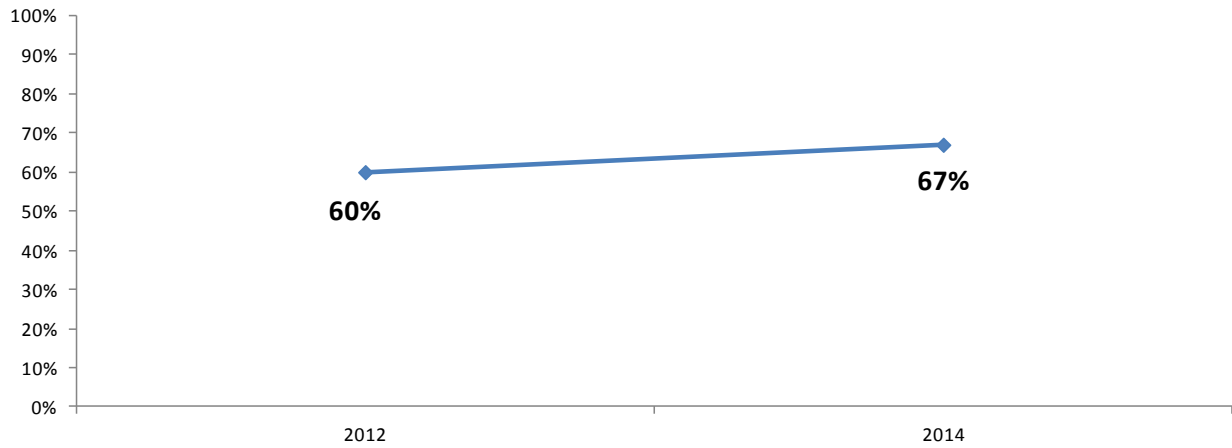
### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Emodinamica

Raggiunto



**PO FERRAROTTO**  
**U.O. Cardiologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Radiologia

Direttore **C. Privitera**  
Referente per la Qualità: **O. Garretto**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Sciabò**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A. Ragusa**  
**P. Cesaretti**  
**L. Luppi**  
Personale contattato: **L. Riela**

RADIOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	2630									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Chirurgia Vascolare

Direttore: **V. Monaca**  
Referente per la Qualità: **A. Turiano**  
Coordinatore Infermieristico: **P. Zoffoli, N. Passatore. G. Attanasio**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
**E. Mulè**  
Personale contattato: **G. Attanasio, N. Passatore**

CHIRURGIA VASCOLARE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DEG. 40836	T.I. 4849	S.O. 4952							
Il frigorifero è pulito	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	<b>NO</b>	SI	SI	2	1	0	3	67%	<b>33%</b>	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	NA	NA	1	0	2	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI	SI	3	0	0	3	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>12</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>92%</b>	<b>8%</b>	

Presso l'U.O. di Chirurgia Vascolare degenza del Ferrarotto è stato verificato che:

1. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Terapia Intensiva

Raggiunto

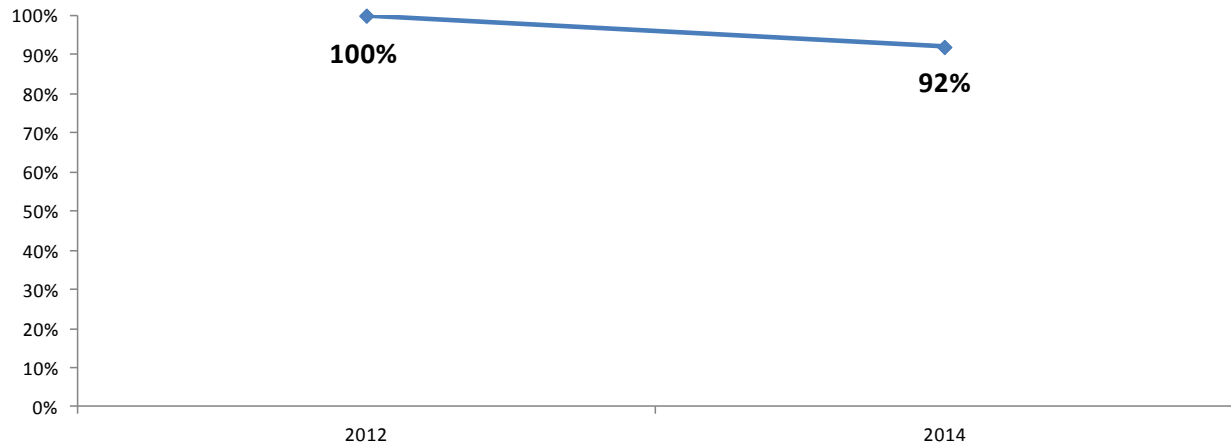
### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Sala Operatoria

Raggiunto



**PO FERRAROTTO**  
**U.O. Chirurgia Vascolare**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**





## Presidio Santo Bambino

---







## U.O. Istituto Patologia Ostetrica

Direttore **G. Zarbo**  
Referente per la Qualità: **G.S. Canfarelli**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Leto**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **R. Leto**

ISTITUTO PATOLOGIA OSTETRICA E GINECOLOGICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		58167								
Il frigorifero è pulito	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
TOTALE				4	1	0	5	80%	20%	

Presso l'U.O. Istituto Patologia Ostetrica del PO. S. Bambino è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Pulire il frigorifero

## U.O. Pronto Soccorso Ostetrico - III Piano

Direttore **A. Rapisarda**  
Referente per la Qualità: **A. Dato**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Oddo**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **C. Oddo**

U.O. PRONTO SOCCORSO OSTETRICO - III PIANO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	SALA CUCINA	SALA C.S. 2160								
Il frigorifero è pulito	<b>NO</b>	SI		1	1	0	2	50%	<b>50%</b>	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>90%</b>	<b>10%</b>	

Presso l'U.O. Pronto Soccorso Ostetrico del PO. S. Bambino è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Pulire il frigorifero

## U.O. Pronto Soccorso Ostetrico – II Piano

Direttore **A. Rapisarda**  
Referente per la Qualità: **M. G. Arena**  
Coordinatore Infermieristico: **B. Sorbello**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **B. Sorbello**

U.O. PRONTO SOCCORSO OSTETRICO – II PIANO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	32068									
Il frigorifero è pulito	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	100%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>80%</b>	<b>20%</b>	

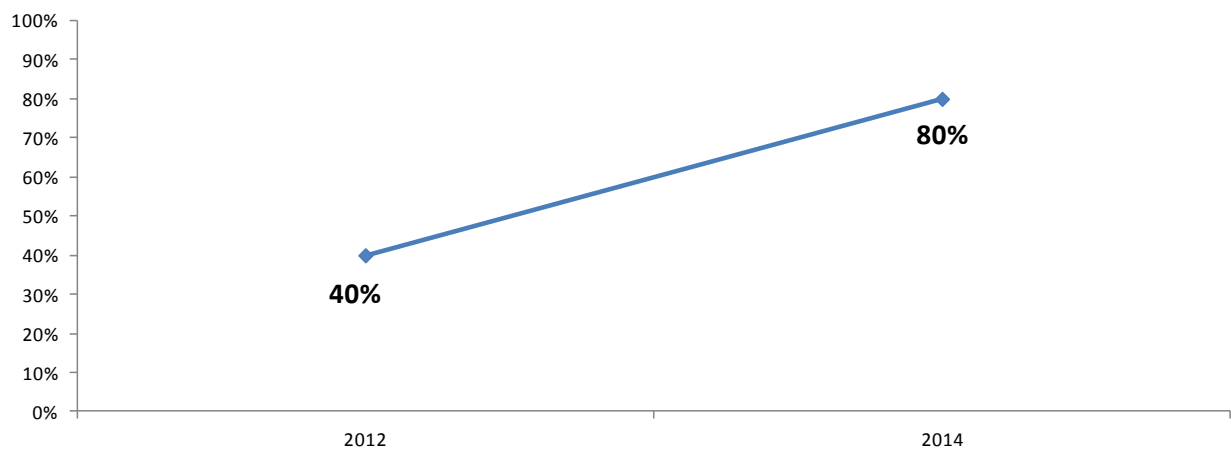
Presso l'U.O. Pronto Soccorso Ostetrico del PO. S. Bambino è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Pulire il frigorifero

**PO Santo Bambino**  
**U.O. Ostetricia e Ginecologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



### U.O. Pronto Soccorso Ostetrico - sala parto

Direttore **A. Rapisarda**  
 Referente per la Qualità: **A. Dato**  
 Coordinatore Infermieristico: **B. Sorbello**  
 Capo Ostetrica: **M.G. Rapisarda**

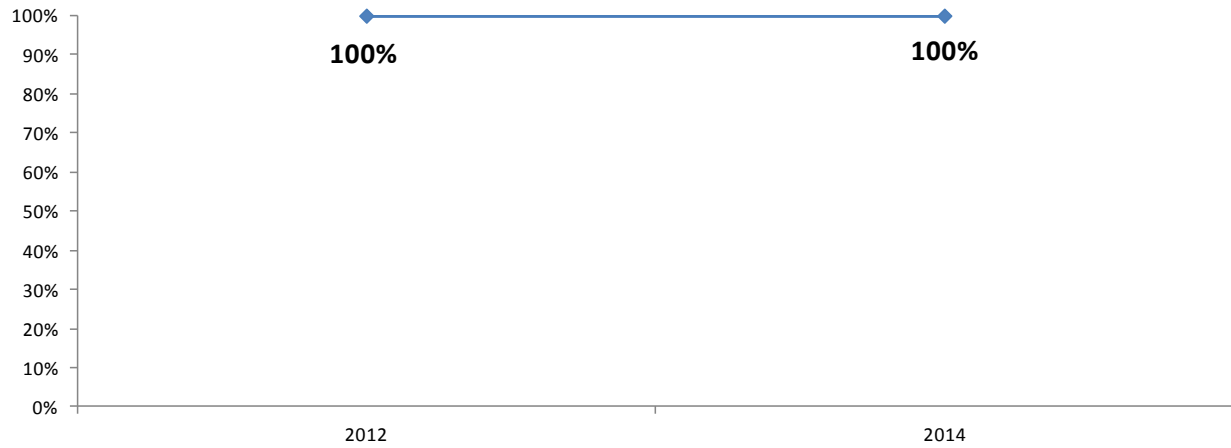
Data: **6 maggio 2014**  
 Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
 Personale contattato: **M.G. Rapisarda**

U.O. PRONTO SOCCORSO OSTETRICO - SALA PARTO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	EBM 811									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Santo Bambino**  
**U.O. Sala Parto**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



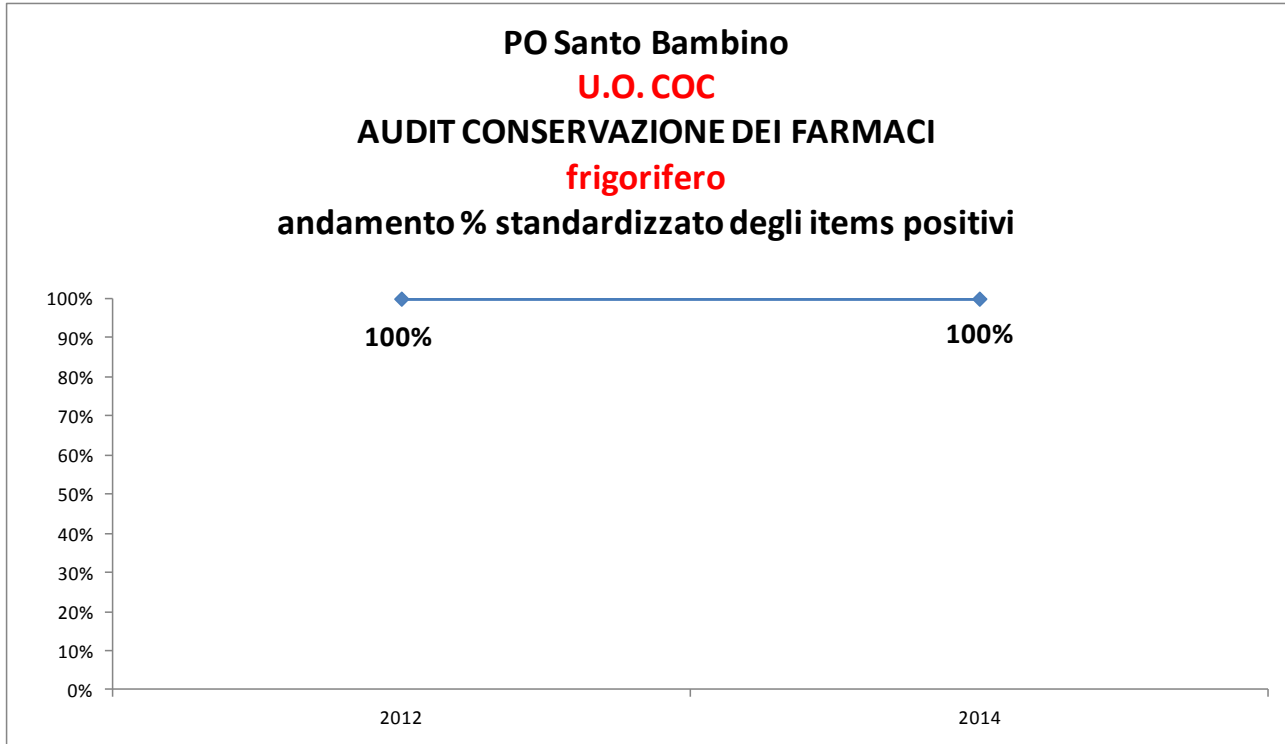
## U.O. COC

Coordinatore Infermieristico: **V. Tomarchio**  
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **V. Tomarchio**

COC	frigorifero				SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		45641									
Il frigorifero è pulito	SI				1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI				1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI				1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI				1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI				1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>					<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto





## U.O. Oculistica

Direttore **T. Avitabile**  
Referente per la Qualità: **Malerba**  
Coordinatore Infermieristico: **R. La Mancusa O. Sfogliano**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **R. La Mancusa, O. Sfogliano**

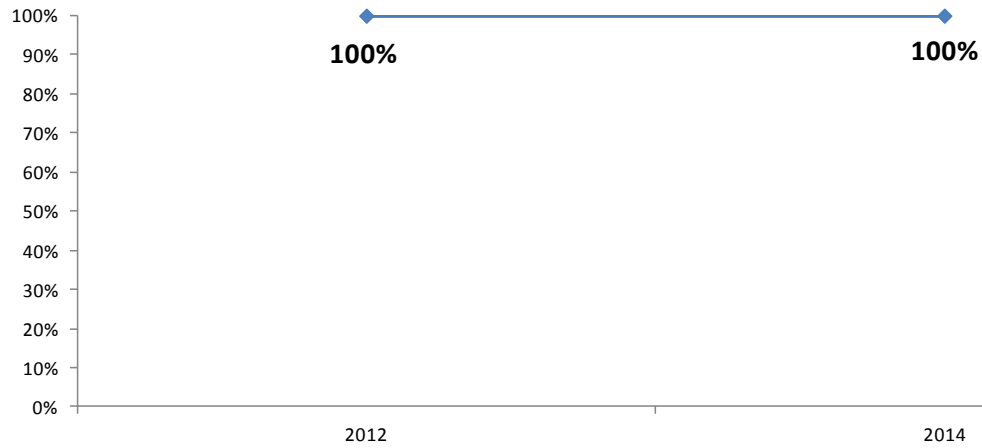
U.O. OCULISTICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DEG. 006787	S.O. 26077								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



**PO Santo Bambino**  
**U.O. Oculistica**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Cardiologia Pediatrica

Responsabile **F. De Luca**  
Referente per la Qualità: **P. Cesaretti**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**

Personale contattato: **A. Tomaselli**  
**M.L. Strazeri**

U.O. CARDIOLOGIA PEDIATRICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	51682									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. UTIN

Direttore **V. Cimino**  
Referente per la Qualità: **G. Meli**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Arena**

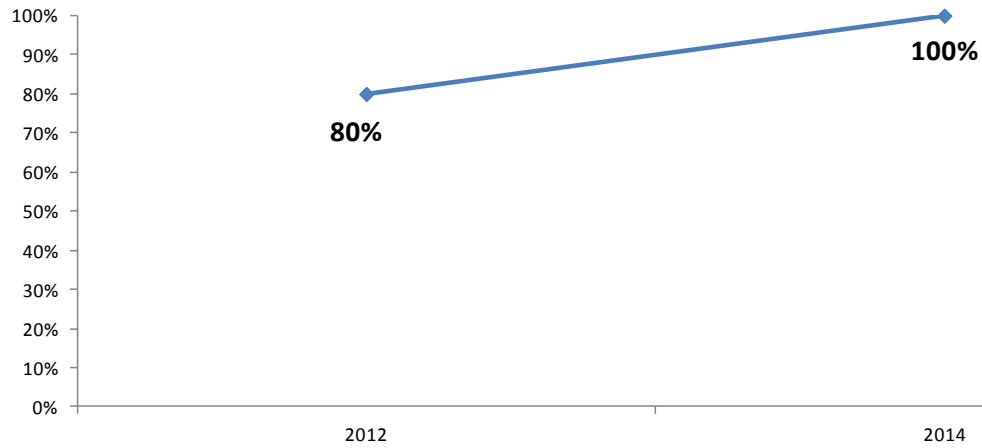
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **C. Chitarri, A. Pastanella**

UTIN	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	33902									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Santo Bambino**  
**U.O. UTIN**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## U.O. Radiologia

Direttore **R. Meloni**  
Referente per la Qualità: **V. Cirmi**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Scuderi**

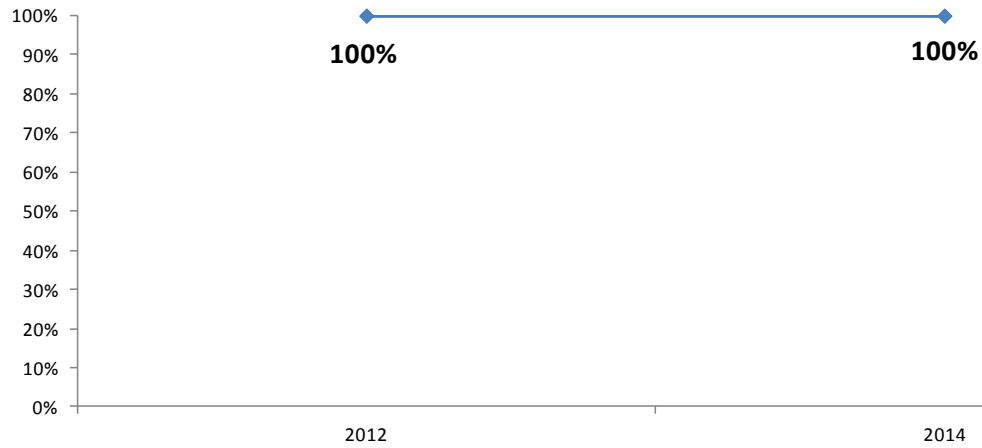
Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Franzò**  
**A. Tomaselli**  
Personale contattato: **A. Scuderi**

Radiologia	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	53268									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

**PO Santo Bambino**  
**U.O. Radiologia**  
**AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI**  
**frigorifero**  
**andamento % standardizzato degli items positivi**



## Presidio Gaspare Rodolico

---







## U.O. Oculistica – ORL - degenza

Direttore **A. Serra - T. Avitabile**  
Referente per la Qualità: **S.Ferlito - E.Malerba**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Belfiore**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A.R. Arriù**  
Personale contattato: **R. Belfiore**

OCULISTICA - OTORINO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	<b>360</b>									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Clinica Ostetrica e Ginecologica – Sala Parto - Degenza

Direttore: **A. Cianci**  
Referente per la Qualità: **M.T. Meli**  
Coordinatore Infermieristico: **A. La Spina, S. Gentile**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A.R. Arriù**  
Personale contattato: **I. Guzzardi, S. Gentile**

SALA PARTO - DEGENZA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	S.P. 22279	DEG. 000669								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI		1	0	1	1	100%	0%	100%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				9	0	1	9	100%	0%	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

### U.O. Complesso Operatorio 3

Direttore **M. Astuto**  
Referente per la Qualità: **P. Murabito**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Guarrera**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A.R. Arriù**  
Personale contattato: **R. Belfiore**

COC 3	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	22278									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Radiologia - Radioterapia

Direttore **G. C. Ettore**  
Referente per la Qualità: **G. Privitera**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Pellegrino**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **P. Marcantonio**  
Personale contattato: **R. Pellegrino**

RADIOTERAPIA Piano 2	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	29455									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Direttore **P. Naso**  
Referente per la Qualità: **G. Trama**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Milletari**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **P. Marcantonio**  
Personale contattato: **R. Massimino**

GASTROENTEROLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		28269								
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				4	0	1	4	100%	0%	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Clinica Pediatrica

Direttore **G. Sorge**  
Referente per la Qualità: **A. Fiumara**  
Coordinatore Infermieristico: **S. Cicero**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
Personale contattato: **S. Cicero**

CLINICA PEDIATRICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	18408									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Clinica Neurologica

Direttore **M. Zappia**  
Referente per la Qualità: **S. Giuffrida**  
**G. Pennisi**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Modica**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Aiello**  
Personale contattato: **R. Modica**

CLINICA NEUROLOGICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	2270									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto





## U.O. Oncologia

Direttore **H. Soto Parra**  
Referente per la Qualità: **G. Novello**  
Coordinatore Infermieristico: **I. Filosti**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
Personale contattato: **I. Filosti**

ONCOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		53880								
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				4	0	1	4	100%	0%	

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Complesso Operatorio 1

Direttore **M. Astuto**  
Referente per la Qualità: **F. Oliveri**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Salamanca**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **G. Milletari**  
Personale contattato: **G. Salamanca**

COC 1	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	7720									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## Chirurgia dipartimentale 2

Direttore **A. Donati, A. Di Cataldo, M. Cannizzaro**  
Referente per la Qualità: **G. Brancato, R. Latino, A. Buffone**  
Coordinatore Infermieristico: **O. Cozzupoli**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M. Di Bartolo**  
Personale contattato: **O. Cozzupoli**

CH. DIPARTIMENTALE 2	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	1407									
Il frigorifero è pulito	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
TOTALE				2	3	0	5	40%	60%	

Presso l'U.O. Chirurgia dipartimentale 2 è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito
2. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza
3. Le confezioni pluriuso **non** riportano la data di apertura

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Pulire il frigorifero  
Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci  
Riportare la data di apertura nelle confezioni pluriuso

### Chirurgia dipartimentale 3

Direttore **A. Licata, C Amodeo, V. Minutolo**  
Referente per la Qualità: **A. Racalbuto, A. Tracia, Biagio Di Stefano**  
Coordinatore Infermieristico: **M. Cali**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M. Di Bartolo**  
Personale contattato: **M. Cali**

CHIRURGIA DIPARTIMENTALE 3	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	25404									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Chirurgia Vascolare - Degenza

Direttore **P. Veroux**  
Referente per la Qualità: **C. Costanzo**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Stella**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M. Di Bartolo**  
Personale contattato: **A. Stella**

CH. VASCOLARE	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
		28242								
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Trapianti d'organo

Direttore **P. Veroux**  
Referente per la Qualità: **C. Costanzo**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Leone**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **M. Di Bartolo**  
Personale contattato: **G. Leone**

TRAPIANTI D'ORGANO	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	5594									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				5	0	0	5	100%	0%	

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Chirurgia Pediatrica

Direttore **V. Di Benedetto**  
Referente per la Qualità: **L. Asero**  
Coordinatore Infermieristico: **G. Battaglia**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **A.R. Arriù**  
Personale contattato: **G. Battaglia**

CH. PEDIATRICA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	45219									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Neurochirurgia

Direttore **V. Albanese**  
Referente per la Qualità: **G. Parisi**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Capace**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **P. Marcantonio**  
Personale contattato: **A. Capace, G. Privitera**

NEUROCHIRURGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	19634									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Ematologia ed Oncologia Pediatrica

Direttore **G. Russo**  
 Referente per la Qualità: **L. Lo Nigro**  
 Coordinatore Infermieristico: **C. Bosco**

Data: **6 maggio 2014**  
 Auditor: **R. Di Stefano**  
 Personale contattato: **C. Bosco**

ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA DEGENZA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DH 29560	DEG. 2788								
Il frigorifero è pulito	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	<b>NO</b>	SI		1	1	0	2	50%	<b>50%</b>	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	<b>NO</b>	SI		1	1	0	2	50%	<b>50%</b>	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	NA		0	0	2	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>75%</b>	<b>25%</b>	

Presso l'U.O di Ematologia ed Oncologia Pediatrica – day-hospital è stato verificato che:

1. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza
2. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### day-hospital

Riportare in evidenza la data di scadenza nelle confezioni dei farmaci /presidi  
 Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Degenza

Raggiunto



## U.O. Pneumologia

Direttore **G. Di Maria**  
Referente per la Qualità: **R Iudica**  
Coordinatore Infermieristico: **S. Caceci**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Di Bartolo**  
**Raciti**  
Personale contattato: **S. Caceci**

PNEUMOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	34036									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	NO			0	1	0	1	0%	100%	0%
<b>TOTALE</b>				1	4	0	5	20%	80%	

### Presso l'U.O di Pneumologia è stato verificato che:

1. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza
2. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza
3. Le confezioni pluriuso **non** riportano la data di apertura
4. La gestione della scadenza dei farmaci **non** è corretta

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Riportare in evidenza la data di scadenza nelle confezioni dei farmaci /presidi  
Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci  
Riportare la data di apertura nelle confezioni pluriuso  
Gestire correttamente la scadenza dei farmaci



## U.O. Dermatologia

Direttore **G. Micali**  
Referente per la Qualità: **L. Musumeci**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Trovato**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Aiello**  
Personale contattato: **S. Messina**

DERMATOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	ST.040 068									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Medicina Interna

Direttore **P. Castellino**  
Referente per la Qualità: **R. Catanzaro**  
Coordinatore Infermieristico: **M. C. Grasso**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Di Bartolo**  
**Raciti**  
Personale contattato: **M. C. Grasso, La Piana**

MEDICINA INTERNA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	AMB. 19715	DEG. 1737								
Il frigorifero è pulito	<b>NO</b>	SI		1	1	0	2	50%	<b>50%</b>	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA	SI		1	0	1	1	100%	0%	100%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI	SI		2	0	0	2	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>89%</b>	<b>11%</b>	

Presso l'U.O di Medicina Interna Ambulatorio è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

**Ambulatorio**

Pulire il frigorifero

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

**Degenza**

Raggiunto



#### U.O. Modulo chirurgia dipartimentale 4

Direttore **Cavallaro-Berretta-Cappellani**

Referente per la Qualità:

Coordinatore Infermieristico: **G. Forcisi**

Data: **6 maggio 2014**

Auditor: **R. Anfuso**

**G. Milletari**

Personale contattato: **G. Forcisi**

CHIRURGIA DIPARTIMENTALE 4	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	29/04/2007									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	

#### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Urologia

Direttore **G. Morgia**  
Referente per la Qualità: **T. Castelli**  
Coordinatore Infermieristico: **C. Chiarenza**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Anfuso**  
**G. Milletari**  
Personale contattato: **C. Chiarenza**

UROLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	30199									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	<b>100%</b>	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>75%</b>	<b>25%</b>	

Presso l'U.O di urologia è stato verificato che:

1. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci



## U.O. Cardiologia

Direttore **C. Tamburino**  
Referente per la Qualità: **I. Monte**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Manna**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Aiello**  
Personale contattato: **R. Manna**

CARDIOLOGIA	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	18576									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto

## U.O. Malattie Cerebrovascolari

Direttore **M. Zappia**  
Referente per la Qualità: **S. Giuffrida**  
Coordinatore Infermieristico: **R. Modica**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Aiello**  
Personale contattato: **R. Modica**

MALATTIE CEREBROVASCOLARI	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	3399									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Broncopneumologia Pediatrica

Direttore **M. La Rosa**  
Referente per la Qualità: **S. Leonardi**  
Coordinatore Infermieristico: **M. Cucci**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Aiello**  
Personale contattato: **S. Di Martino**

Broncopneumologia Pediatrica	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	1078									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. UTIN

Direttore **S. Cilauro**  
Referente per la Qualità: **C. Carpinato**  
Coordinatore Infermieristico: **M. Di Bartolo**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **P. Marcantonio**  
Personale contattato: **M. Di Bartolo**

UTIN	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	03/10/ 1953									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>

## OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Psichiatria

Direttore **C. Calandra**  
Referente per la Qualità: **A. Petralia**  
Coordinatore Infermieristico: **A. Bonomo**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **C. Di Bartolo**  
Personale contattato: **A. Bonomo**

Psichiatria	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	23149									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				4	0	1	4	100%	0%	

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Raggiunto



## U.O. Neuropsichiatria Infantile

Direttore **R. Rizzo**  
Referente per la Qualità: **M. D. Cocuzza**  
Coordinatore Infermieristico: **P. Lauria**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
Personale contattato: **P. Lauria**

Neuropsichiatria Infantile	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	20/00/55									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	<b>100%</b>	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>75%</b>	<b>25%</b>	

Presso l'U.O di Neuropsichiatria Infantile del G.R. è stato verificato che:

1. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci

## U.O. Medicina Interna e d'urgenza

Direttore **R. Polosa**  
 Referente per la Qualità: **E. Mondati**  
 Coordinatore Infermieristico: **G. Spanò**

Data: **6 maggio 2014**  
 Auditor: **C. Di Bartolo**  
**Raciti**  
 Personale contattato: **C. Patanè, G. Spanò**

Medicina Interna e d'urgenza	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	DH 46002	DEG. 011568								
Il frigorifero è pulito	NO	SI		1	1	0	2	50%	50%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	NO	NO		0	2	0	2	0%	100%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	NO	NO		0	2	0	2	0%	100%	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NO	NA		0	1	1	1	0%	100%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	NO	SI		1	1	0	2	50%	50%	0%
<b>TOTALE</b>				2	7	1	9	22%	78%	

Presso l'U.O di **Medicina Interna e d'urgenza DH** del G.R. è stato verificato che:

1. Il frigorifero **non** è pulito
2. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza
3. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza
4. Le confezioni pluriuso **non** riportano la data di apertura
5. La gestione della scadenza dei farmaci **non** è corretta

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### DH

Pulire il frigorifero  
 Riportare in evidenza la data di scadenza nelle confezioni dei farmaci /presidi  
 Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci  
 Riportare la data di apertura nelle confezioni pluriuso  
 Gestire correttamente la scadenza dei farmaci

Presso l'U.O di **Medicina Interna e d'urgenza Degenza** del G.R. è stato verificato che:

1. Le confezioni dei farmaci /presidi **non** riportano in evidenza la data di scadenza
2. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

#### Degenza

Riportare in evidenza la data di scadenza nelle confezioni dei farmaci /presidi  
 Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci



## U.O. Odontoiatria

Direttore **F. Sortino**  
Referente per la Qualità: **G. Palazzo**  
Coordinatore Infermieristico: **P. Lauria**

Data: **6 maggio 2014**  
Auditor: **R. Di Stefano**  
Personale contattato: **P. Lauria**

Odontoiatria	frigorifero			SI	NO	NA	TOT	%SI	%NO	%NA
	24147									
Il frigorifero è pulito	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Le confezioni dei farmaci /presidi riportano in evidenza la data di scadenza	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	<b>NO</b>			0	1	0	1	0%	<b>100%</b>	0%
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	NA			0	0	1	0	0%	0%	0%
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	SI			1	0	0	1	100%	0%	0%
<b>TOTALE</b>				<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>75%</b>	<b>25%</b>	

Presso l'U.O di Odontoiatria del G.R. è stato verificato che:

1. **Non** esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza

### OBBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO

Registrare il modello delle verifiche scadenza farmaci

## Conclusioni

---







## Risultanze dell'audit

Dall'analisi dei risultati relativi alle modalità di gestione della conservazione dei farmaci nei frigoriferi (tabella 1) emergono diverse criticità.

In particolare si segnala che:

- 9 frigoriferi su 89 non erano puliti;
- in 7 frigoriferi su 89 la confezione dei farmaci presidi non riportavano in evidenza la data di scadenza;
- in 10 frigoriferi su 89 non esisteva un modello di registrazione delle verifiche scadenza;
- in 5 frigoriferi su 50 nei quali erano presenti confezioni di farmaci pluriuso, le confezioni non riportavano la data di apertura;
- in 4 frigoriferi su 89 la gestione delle scadenze dei farmaci non era corretta

**Tabella 1**

Audit 2012-2014

Riepilogo per Presidio delle modalità di gestione della conservazione dei farmaci nel frigorifero  
 89 frigoriferi

Gestione dei farmaci	FERRAROTTO		VITTORIO EMANUELE		S. BAMBINO		G. RODOLICO		AZIENDA	
	%SI		%SI		%SI		%SI		%SI	
	2012	2014	2012	2014	2012	2014	2012	2014	2012	2014
Il frigorifero è pulito	75,0	92,9	91,3	93,5	100,0	72,7	100,0	90,9	93,1	89,9
La confezione dei farmaci presidi riportano in evidenza la data di scadenza	14,3	92,9	87,5	93,5	100,0	100,0	93,8	87,9	82,8	92,1
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	25,0	92,9	54,2	96,8	90,9	100,0	69,2	75,8	60,7	88,8
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	0,0	83,3	75,0	94,4	25,0	100,0	88,9	80,0	60,0	90,0
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	75,0	100,0	87,5	93,5	72,7	100,0	70,6	93,9	78,3	95,5
<b>TOTALE</b>	<b>40,5</b>	<b>93,5</b>	<b>79,3</b>	<b>94,4</b>	<b>85,4</b>	<b>94,5</b>	<b>88,7</b>	<b>86,4</b>	<b>77,5</b>	<b>91,4</b>

Grafico 1

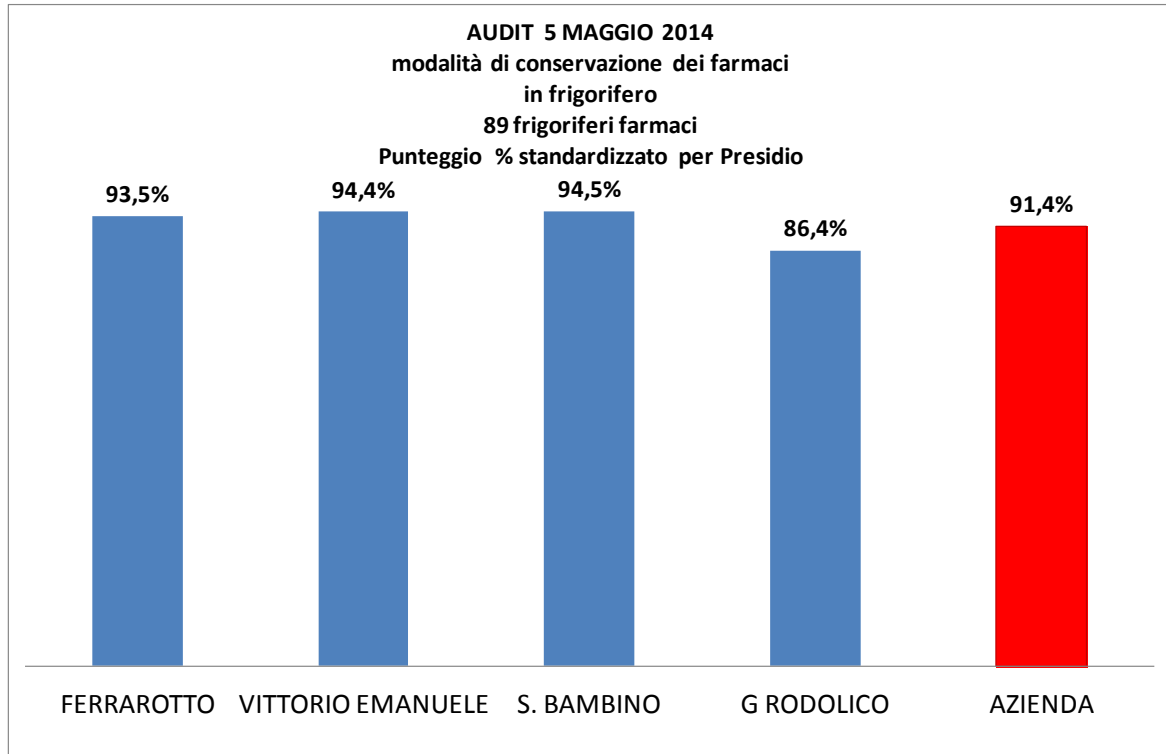
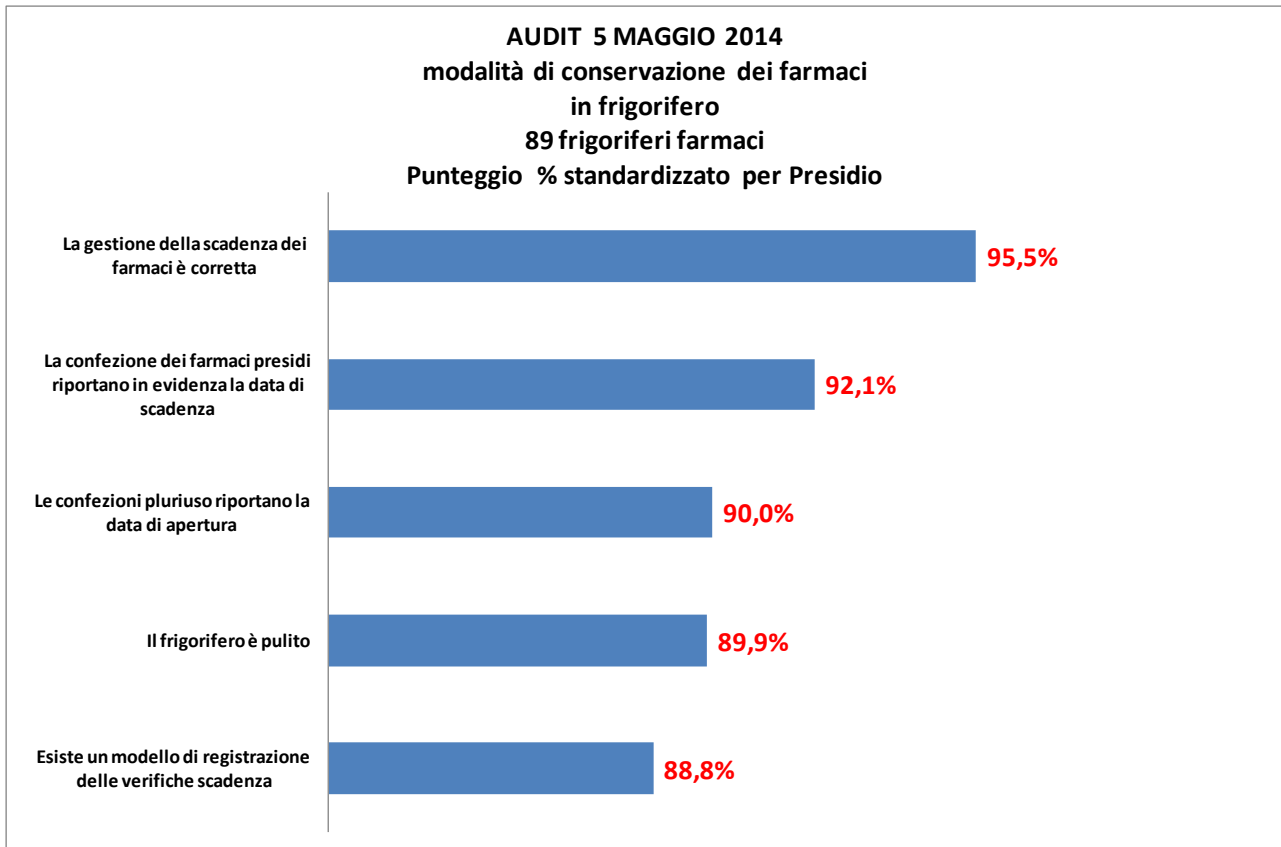
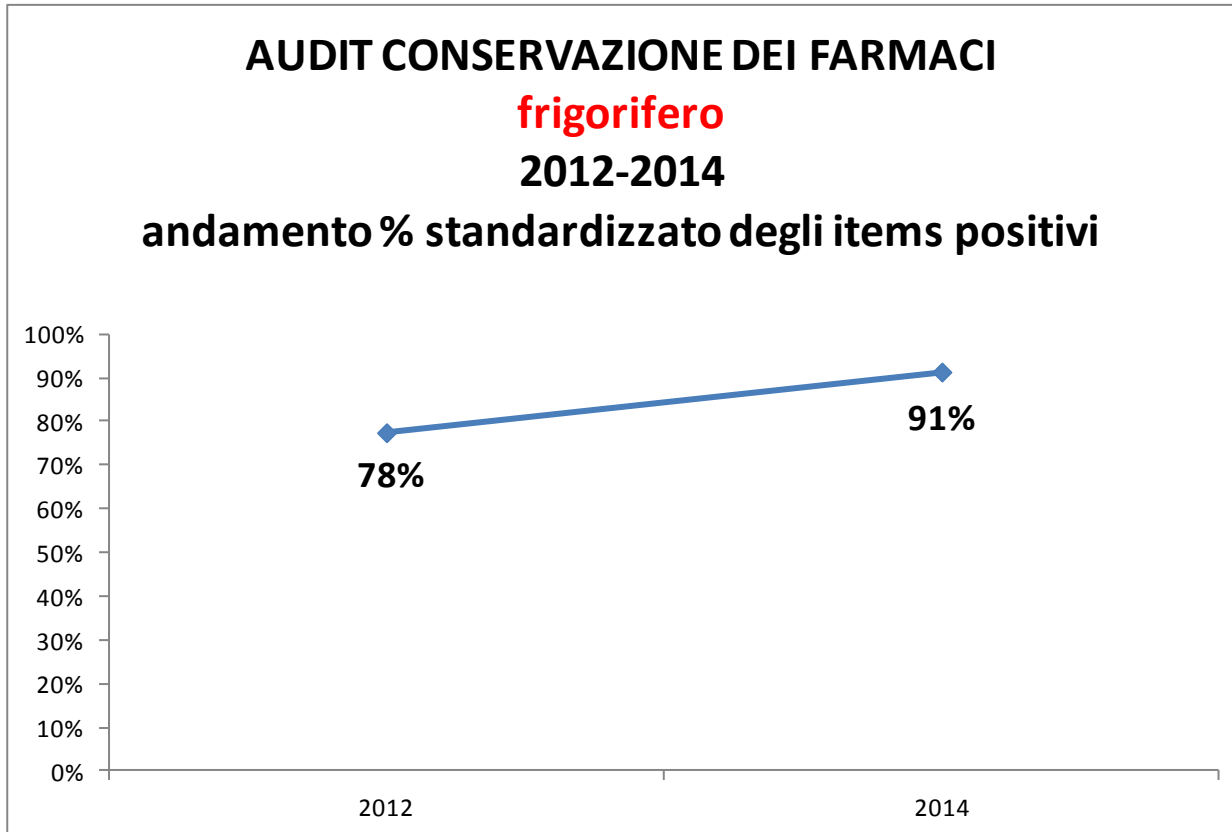


Grafico 3



Nelle tabelle successive si riportano gli andamenti percentuali degli items positivi rilevati nel corso degli audit svolti in precedenza (grafico 3 – tabella 3).

Grafico 3



## Valutazione del livello di soddisfacimento dei requisiti e di raggiungimento degli standard

<b>Attività:</b> <b>PRODUZIONI ED EROGAZIONE DEI SERVIZI</b> <b>UNI EN ISO 9001:2008 Conservazione dei prodotti 7.5.5</b> DA 890/2002 requisito SROR.2.1.022 <i>"Tutti i materiali, i farmaci, le confezioni soggetti a scadenza, portare in evidenza la data della scadenza stessa e vengono conservati con modalità adeguate."</i> Standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico. DA 12 AGOSTO 2011 IPSG. 3 <i>L'organizzazione elabora un metodo per migliorare la sicurezza dei farmaci ad alto rischio.</i> MMU.3 <i>I farmaci sono conservati in modo appropriato e sicuro.</i> Ministero della Salute. Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica. N. 7, 2008 Regolamento "Prevenzione del rischio nella gestione dei farmaci" R-S-UOQ-05
--

EVIDENZE OGGETTIVE	esito	
	N. frigoriferi farmaci con item positivi	N. frigoriferi farmaci
Il frigorifero è pulito	80	89
La confezione dei farmaci presidi riportano in evidenza la data di scadenza	82	89
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza	79	89
Le confezioni pluriuso riportano la data di apertura	45	50
La gestione della scadenza dei farmaci è corretta	85	89

## Considerazioni finali

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

< 50% delle UU.OO.	<b>non raggiunto</b>
da 50% <75% delle UU.OO.	<b>parzialmente raggiunto</b>
da 76% a < 90% delle UU.OO.	<b>spesso raggiunto</b>
da 91% a 100% delle UU.OO.	<b>raggiunto</b>

<b>Attività:</b> <b>GESTIONE ELLE RISORSE</b> <b>UNI EN ISO 9001:2008 Conservazione dei prodotti 7.5.5</b>		
<b>EVIDENZE OGGETTIVE</b>	<b>esito</b>	
	<b>N. frigoriferi con tutti gli item positivi</b>	<b>N. frigoriferi</b>
<b>MMU.3 I farmaci sono conservati in modo appropriato e sicuro.</b>	<b>58</b>	<b>89</b>
	<b>parzialmente raggiunto</b>	<b>65.1%</b>

**Data 10 luglio 2014**





unità operativa  
per la **qualità**



Responsabile: **Dott. Vincenzo Parrinello**