
Modalità di conservazione dei farmaci

8 febbraio - 22 marzo 2024

Data e ora prevista	Data e ora effettiva	NORMATIVA DI RIFERIMENTO		
8 febbraio 22 marzo 2024	8 febbraio 22 marzo 2024	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	Raccomandazione n.1 Ministero della Salute "Raccomandazione sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio - KCl - ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio"	
		X	Raccomandazione n.7 Ministero della Salute "Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica"	 Ministero della Salute
		X	Raccomandazione n.12 Ministero della Salute "Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci "lookalike/sound-alike""	
		X	DA 890/2002 "Requisiti per l'accreditamento degli ospedali" DA n. 20 del 9 gennaio 2024 pubblicato nella GURS n. 4 del 26/01/2024 "Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'esercizio delle attività sanitarie e per l'accreditamento istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture";	
		X	Standard Joint Commission International	 Joint Commission International

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



INDICE

Obiettivi dell'audit	8
Requisiti e standard di riferimento:	8
Criteri dell'audit.....	9
Strutture coinvolte	10
Risultati	10
Presidio San Marco	11
U.O. Anestesia e Rianimazione SM.....	13
U.O. Angiologia	14
U.O. Broncopneumologia pediatrica	15
U.O. Cardiologia e UTIC SM	16
U.O. Chirurgia generale 1	17
U.O. Chirurgia Maxillo-facciale.....	18
U.O. Chirurgia vascolare SM	19
U.O. Complesso Operatorio SM.....	20
U.O. Dialisi.....	21
U.O. Endoscopia Urologica SM.....	22
U.O. Endoscopia Toracica SM	23
U.O. Malattie Infettive	24
U.O. MCAU SM	25
U.O. Medicina Generale	26
U.O. Medicina Nucleare SM.....	27
U.O. Nefrologia SM.....	28
U.O. Neurochirurgia	29
U.O.S.D. Oculistica SM.....	31
U.O. Ostetricia e Ginecologia SM	32
U.O. Patologia Ostetrica	33
U.O. Pediatria SM	34
U.O. Pronto Soccorso SM	35
U.O. PS Ostetrico e Sala parto SM	36
U.O. PS Pediatrico SM.....	37
U.O. Radiologia SM	39
U.O. Reumatologia SM	40
U.O. Terapia del Dolore SM.....	41
U.O. Urologia SM.....	42
U.O. UTIN e Neonatologia SM.....	43
Presidio Gaspare Rodolico	45
U.O. Anestesia e Rianimazione I GR	47



U.O. Anestesia e Rianimazione III GR	48
U.O. Cardiochirurgia GR	49
U.O. Cardiologia Degenza GR	50
U.O. UTIC GR.....	51
U.O. Chirurgia Pediatrica	52
U.O. Ch. Vascolare e Trapianti GR.....	53
U.O. Centro Trapianti GR.....	54
U.O. Chirurgia Generale II GR	55
U.O. Chirurgia Generale III GR.....	56
U.O. Chirurgia Toracica GR.....	57
U.O. Clinica Chirurgica GR	58
U.O. Clinica Neurologica GR	59
U.O. Clinica Odontoiatrica.....	60
U.O. Clinica Ortopedica GR	61
U.O. Clinica Pediatrica GR	62
U.O. Clinica Urologia GR	63
U.O. Dermatologia GR.....	64
U.O. Ematologia GR	65
U.O. Endocrinologia GR.....	66
U.O. Gastroenterologia GR	67
U.O. MCAU GR	68
U.O. Gastroenterologia GR	Errore. Il segnalibro non è definito.
U.O. Medicina Generale GR.....	69
U.O. Medicina interna GR.....	70
U.O. Oculistica-ORL GR.....	71
U.O. ORL GR	72
U.O. Oncoematologia Pediatrica GR	73
U.O. Oncologia GR.....	74
U.O. Ostetricia e Ginecologia GR	75
U.O. Pronto Soccorso	76
U.O. Pneumologia GR.....	77
U.O. Radioterapia GR.....	78
U.O. Talassemia.....	79
U.O. Trapianto di Midollo Osseo	80
U.O. UTIN e Neonatologia GR	81
Conclusioni.....	83
Risultanze dell'audit	85
Considerazioni finali	93





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 dall'8 febbraio al 22 marzo 2024 è stato finalizzato a verificare le modalità di conservazione dei farmaci.

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):

- a) *determinando i requisiti per i prodotti e servizi, considerando gli aspetti qualitativi pertinenti;*
- b) *stabilendo i criteri per:*
 - 1) *i processi;*
 - 2) *l'accettazione di prodotti e servizi, considerando i requisiti per la qualità;*
- c) *determinando le risorse necessarie per conseguire la conformità ai requisiti relativi ai prodotti e servizi;*
- d) *attuando il controllo dei processi in conformità ai criteri;*
- 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;*

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

SROR.2.1.022

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

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

Standard IPSG.3

L'organizzazione elabora ed applica un processo per migliorare la sicurezza dei farmaci ad alto rischio.

Standard IPSG.3.1

L'organizzazione elabora ed applica un processo per gestire l'utilizzo sicuro delle soluzioni elettrolitiche concentrate.

Standard MMU.3

I farmaci sono conservati in modo appropriato e sicuro.



Ministero della Salute. Raccomandazione N. 1, 2008, Raccomandazione sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio – KCl – ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio.

Punto 4.1

a) Le soluzioni concentrate di K e le altre soluzioni ad elevato contenuto di K per uso e.v. devono essere rimosse, laddove presenti, da tutte le scorte di farmaci ad uso corrente esistenti nei vari reparti. La conservazione delle soluzioni concentrate di K e delle altre soluzioni ad elevato contenuto di K per uso e.v. deve essere limitata esclusivamente alla farmacia, alle aree critiche e ad altre aree assistenziali, identificate dalla programmazione aziendale e regionale e nelle quali sia richiesto l'uso urgente del farmaco.

b) Nella farmacia e nelle unità operative in cui è prevista la conservazione, le soluzioni concentrate contenenti K e le altre soluzioni ad elevato contenuto di K per uso e.v. devono essere conservate separate da altri farmaci, in armadi ove possibile chiusi e in contenitori che rechino la segnalazione di allarme “Diluire prima della somministrazione: mortale se infuso non diluito”.

Ministero della Salute. Raccomandazione N. 7, 2008, Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica.

Punto 4.2

a) in Farmacia e nei reparti evidenziare e/o separare i farmaci che hanno una confezione o un nome simile, specialmente i “farmaci ad alto livello di attenzione”.

b) nei reparti limitare la disponibilità di soluzioni concentrate di elettroliti,...è necessario che, in reparto, le soluzioni concentrate siano conservate in luogo ad accesso controllato;

Ministero della Salute. Raccomandazione N. 12, 2010, Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci “lookalike/sound-alike”.

Punto 4.1

a) prestare particolare attenzione alla conservazione dei farmaci (anche di quelli sul carrello della terapia): disporre separatamente, sia in Farmacia che in reparto, nonché negli ambulatori, quei farmaci con nomi e/o confezionamento simili

Criteri dell'audit

Nel corso dell'audit è stato valutato:

- la pulizia dell'armadio,
- le modalità di immagazzinamento dei farmaci per tipologia di azione farmacologica,
- la corretta registrazione delle scadenze dei farmaci e la identificazione dei farmaci a breve scadenza,
- la presenza di farmaci scaduti,



- le modalità di gestione dei blisters, relativamente alla possibilità di poter identificare sempre data di scadenza e n. di lotto del blister,
- la presenza di campioni gratuiti,
- la presenza di un elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione e la separazione di questi dagli altri farmaci,
- la conservazione delle soluzioni concentrate di K in un contenitore chiuso recante la segnalazione di allerta.

Strutture coinvolte

L'audit che si è svolto tra febbraio e marzo del 2024, ha coinvolto 64 Unità Operative, 35 del P.O. G. Rodolico e 29 del P.O. San Marco.

Risultati

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

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



Presidio San Marco



U.O. Anestesia e Rianimazione SM	
DIRETTORE	Dr. Paolo Murabito
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Giacomo Castiglione Dr. Salvo Lo Monaco
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Vincenzo Anello
DATA	20 febbraio 2024
AUDITOR	1. 2. 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. 2. 3.

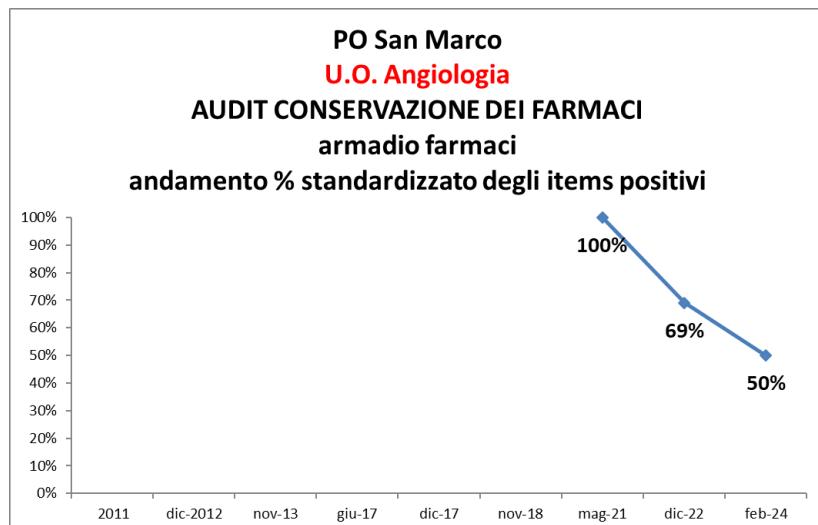
AUDIT CONSERVAZIONE

FARMACI

Reparto	Anestesia e Rianimazione SM				
Data	20-feb-24				
ID armadio	sala A	altiliv	SALA b	5007907	
L'armadio è pulito?	NO	SI	NO	NO	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	SI	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	NA	SI	SI	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI	SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	SI	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO	SI	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	6	7	7	7	27
TOTALE NO	2	0	1	1	4
SOMMA	8	7	8	8	31
%SI	75%	100%	88%	88%	87%
%NO	25%	0%	13%	13%	13%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	SI	NO	SI	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	NA	SI	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	NA	SI	
TOTALE SI	0	2	0	2	4
TOTALE NO	0	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2	4
%SI	0%	100%	0%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%	0%



U.O. Angiologia	
DIRETTORE	
Dr. Giorgio Ardità	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Agata Cannavò	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Gabriella Patanè	
2. Dr. Marco Torrisi	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Agata Cannavò	



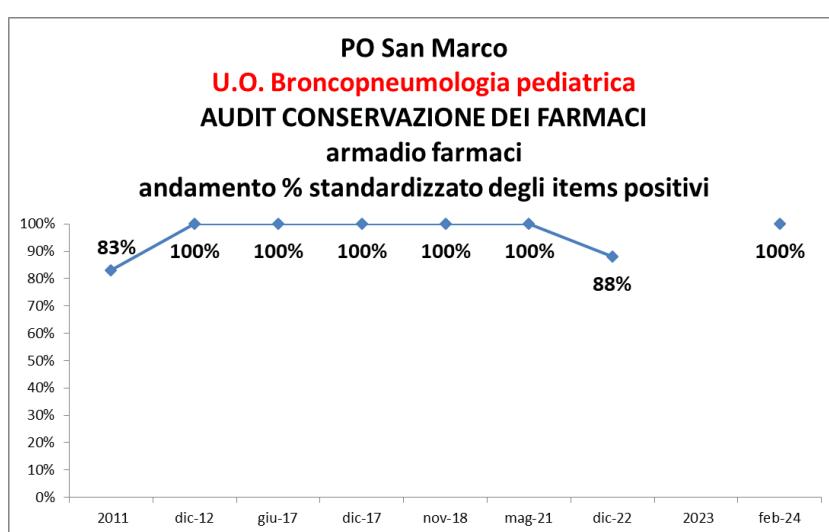
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Angiologia			
Data	22-mar-24			
ID armadio	5011636			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	NO			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NA			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA			
TOTALE SI	3	0	0	3
TOTALE NO	3	0	0	3
SOMMA	6	0	0	6
%SI	50%	0%	0%	50%
%NO	50%	0%	0%	50%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Broncopneumologia pediatrica	
DIRETTORE	
Prof. Salvatore leonardi	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.ssa Novella Rotolo	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Salvatore Di Martino	
DATA	
09 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Ornella Zaffarana	
2. Dr. Filippo Grasso	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Salvatore Di Martino	
2.	
3.	



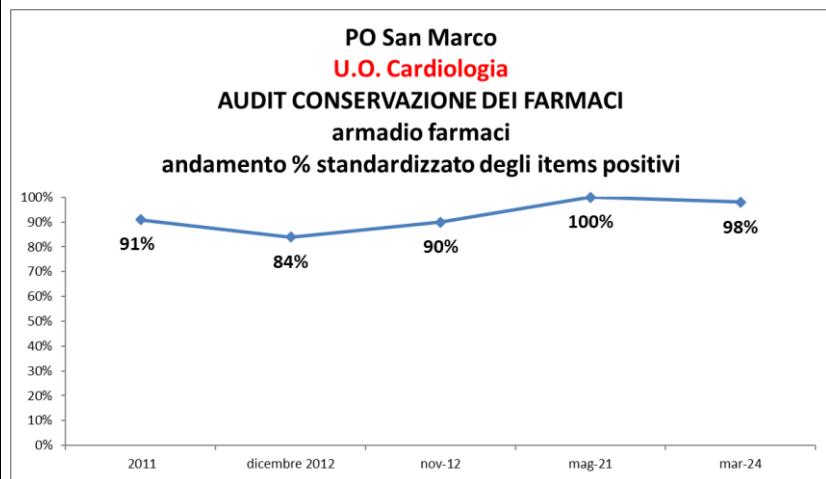
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Broncopneumologia pediatrica			
Data	09-feb-24			
ID armadio	5002992			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
I blisters sono gestiti correttamente?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	0	0	6
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?			NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?			NA	
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Cardiologia e UTIC SM	
DIRETTORE	
Dr. Alessio La Manna	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Marcello Pezzino	
DATA	
5 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Grazia Parasiliti	
2. Dr. Filippo Grasso	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Marcello Pezzino	
2.	
3.	

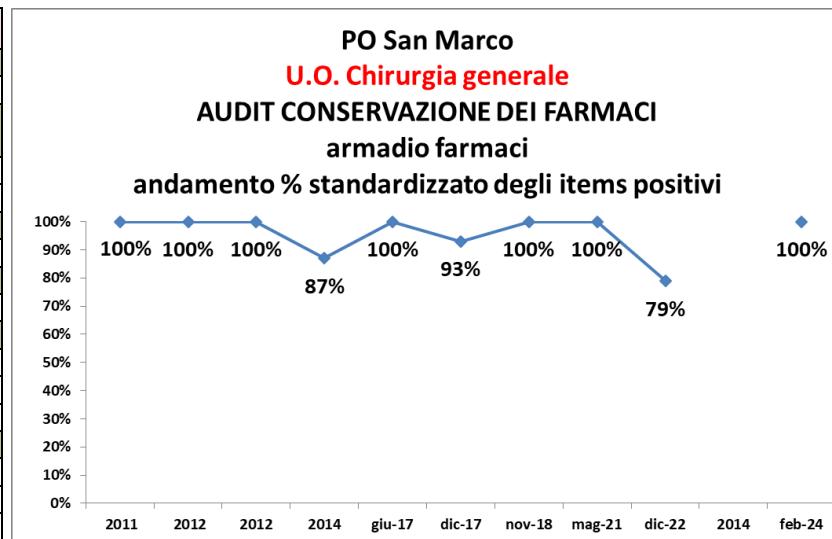


AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Cardiologia - UTIC SM						
Data	5-mar-24						
ID armadio	5008874	5008872	5008879	Cass KCL	5008625 utic	5010529 utic	5007934 utic
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	SI	NA	NA	SI	NA	NA
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	NA	SI	NA	NA	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	NA	SI	NA	NA	SI	SI
TOTALE SI	6	6	7	5	6	7	7
TOTALE NO	1	0	0	0	0	0	0
SOMMA	7	6	7	5	6	7	7
%SI	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
%NO	14%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	NA	SI	NA	NA	NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	NA	SI	NA	NA	NA
TOTALE SI	0	0	0	2	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	2	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia generale 1	
DIRETTORE	Dr. Gianluca Di Mauro
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Antonio Tanzillo
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
DATA	14 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Filippo Grasso 2. Dr.ssa Antonella Sarracino 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Emanuele Calarco 2. 3.



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Chirurgia Generale 1		
Data	14-feb-24		
ID armadio	5018906	5018907	5018971
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
I blisters sono gestiti correttamente?	NA	SI	NA
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	NA	SI
TOTALE SI	4	5	5
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	4	5	5
%SI	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	NA	SI
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	SI
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	SI
TOTALE SI	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	0	2
%SI	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia Maxillo-facciale	
DIRETTORE	Prof. Alfredo Bianchi
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Tore Crimi
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Giusi Attanasio	
DATA	5 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Parasiliti Grazia 2. Dr. Filippo Grasso
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Giuseppa Attanasio	

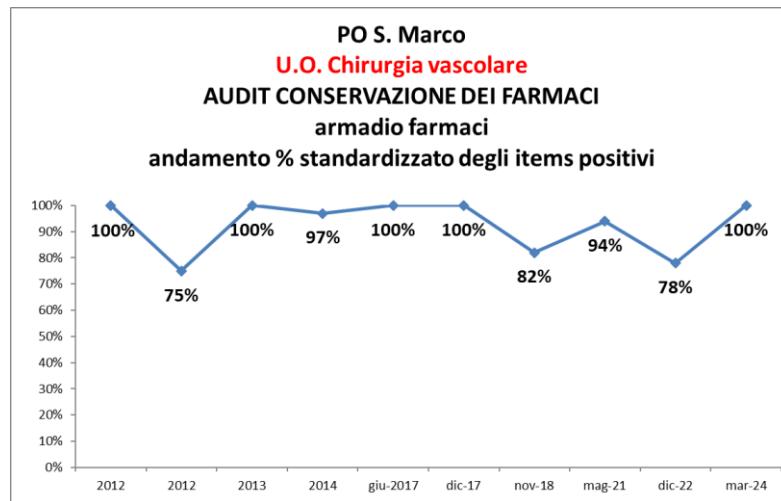
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Chirurgia Maxillo-facciale			
Data	05-mar-24			
ID armadio	Medicheria			
L’armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l’elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia vascolare SM	
DIRETTORE	Dr. Giuseppe Battaglia
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Alberto Turiano Dr. Consolazione Mannino
COORDINATORE INFERNIERISTICO	
Dr.ssa Giusi Attanasio	
DATA	5 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Parasiliti Grazia 2. Dr. Filippo Grasso
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Giuseppa Attanasio



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Chirurgia Vascolare SM			
Data	05-mar-24			
ID armadio	Infermeria			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Complesso Operatorio SM	
DIRETTORE	
Dr. Prospero Calabrese	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Giovanna Guarriera	
DATA	
22 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Gisella Vecchio	
2. Dr.ssa Salvatrice Santocono	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Giovanna Guarriera	

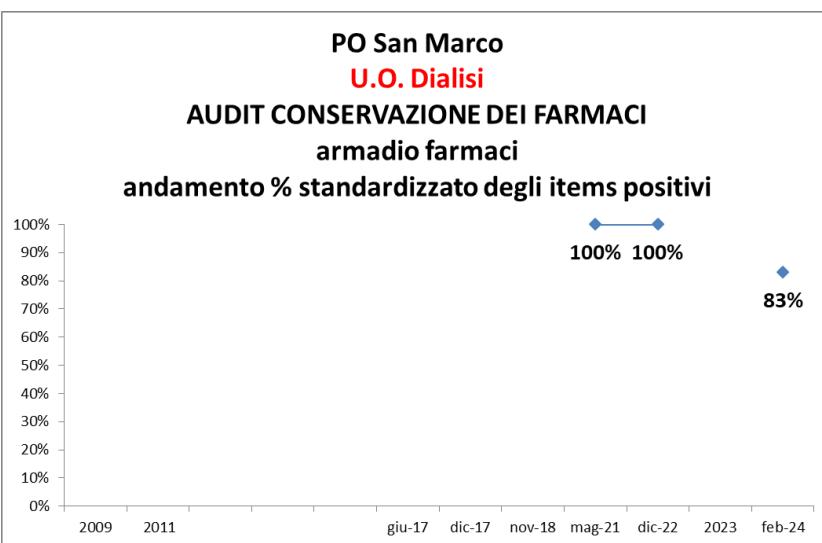
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Complesso Operatorio SM			
Data	05-mar-24			
ID armadio	ricoveri 2-3	corrid. S.o		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	NA		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	7	7	0	14
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	7	7	0	14
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Dialisi	
DIRETTORE	Dr.ssa Carmelita Marcantoni
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Salvatore Bonaventura
DATA	09 febbario 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Ornella Zaffarana 2. Dr. Filippo Grasso 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Salvatore Bonaventura 2. 3.



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Dialisi			
Data	09-feb-24			
ID armadio	5015547			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO			
I blisters sono gestiti correttamente?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	5	0	0	5
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	6	0	0	6
%SI	83%	0%	0%	83%
%NO	17%	0%	0%	17%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Endoscopia Urologica SM	
DIRETTORE	Dr. Prospero Calabrese
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Giuseppe Battiatto	
DATA	22 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Gabriella Patanè 2. Dr. Marco Torrisi
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Giuseppe Battiatto	

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Endoscopia Urologica SM			
Data	22-mar-24			
ID armadio	5009297			
L’armadio è pulito?	NO			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l’elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO			
TOTALE SI	3	0	0	3
TOTALE NO	4	0	0	4
SOMMA	7	0	0	7
%SI	43%	0%	0%	43%
%NO	57%	0%	0%	57%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NO			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	1	0	0	1
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	2	0	0	2
%SI	50%	0%	0%	50%
%NO	50%	0%	0%	50%



U.O. Endoscopia Toracica SM	
DIRETTORE	
Dr. Prospero Calabrese	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
DATA	
22 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Gabriella Patanè	
2. Dr. Marco Torrisi	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Giuseppe Battiatto	
2. Dr. Vincenzo Sciacca	

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Endoscopia Toracica SM			
Data	22-mar-24			
ID armadio	5011870			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	NO			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	5	0	0	5
SOMMA	7	0	0	7
%SI	29%	0%	0%	29%
%NO	71%	0%	0%	71%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Malattie Infettive	
DIRETTORE	Dr. Arturo Montineri
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr.ssa Rosa Manuele
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Giuseppina Scilletta
DATA	20 febbraio 2024
AUDITOR	1. 2. 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. 2. 3.

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Malattie Infettive						
Data	20-feb-24						
ID armadio	5017026 -dh	5015625 -ac	5015313 inf	5017706 co	cass.coo	cas.infer	
L'armadio è pulito?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	SI	SI	SI	SI	NO	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NA	NO	NO	NO	NO	NO	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	NA	NO	NO	NO	NO	
TOTALE SI	5	6	5	6	3	3	28
TOTALE NO	0	1	3	2	5	5	16
SOMMA	5	7	8	8	8	8	44
%SI	100%	86%	63%	75%	38%	38%	64%
%NO	0%	14%	38%	25%	63%	63%	36%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	SI	NO	SI	NO	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	SI	NA	SI	NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	SI	NA	SI	NA	
TOTALE SI	0	0	2	0	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0	0	0	0
SOMMA	0	0	2	0	2	0	4
%SI	0%	0%	100%	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



U.O. MCAU SM	
DIRETTORE	
Dr.ssa Paola Noto	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Alessandro Ferlito	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Filippo Grasso	
2. Dr.ssa Antonella Sarracino	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Alessandro Ferlito	
2.	
3.	

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

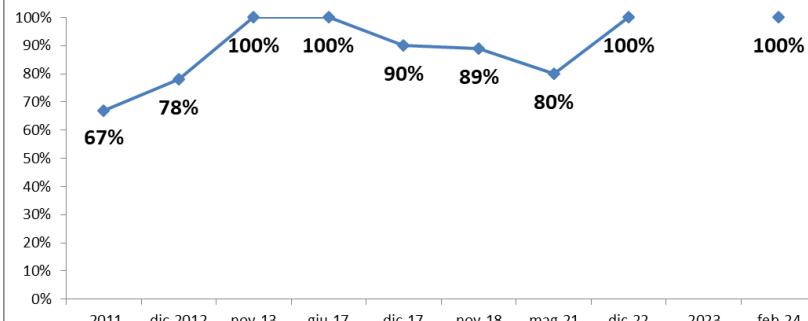
Reparto	MCAU SM			
Data	14-feb-24			
ID armadio	5019996	5023422	5023423	
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	NA	NA	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	SI	
TOTALE SI	6	5	5	16
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	5	5	16
%SI	100%	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NA	NA	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA	NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	NA	NA	
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Medicina Generale	
DIRETTORE	
Dr.ssa Benedetta Stancanelli	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.ssa Eleni Delli	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Salvatore Strano	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Filippo Grasso	
2. Dr.ssa Antonella Sarracino	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Salvatore Strano	
2.	
3.	

PO San Marco
U.O. Medicina generale
AUDIT CONSERVAZIONE DEI FARMACI
armadio farmaci
andamento % standardizzato degli items positivi



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Medicina Generale		
Data	14-feb-24		
ID armadio	509568	5009554	compresse
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
I blisters sono gestiti correttamente?	NA	NA	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	SI	NA
TOTALE SI	4	5	5
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	4	5	5
%SI	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	SI	NA
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	NA
TOTALE SI	0	2	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	2	0
%SI	0%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Medicina Nucleare SM	
DIRETTORE	Dr.ssa Sara Baldari
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Anna Sciaibò
DATA	22 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Gabriella Patanè 2. Dr. Marco Torrisi
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Anna Sciaibò 2. Dr.ssa Grazia Patrizia Attolini

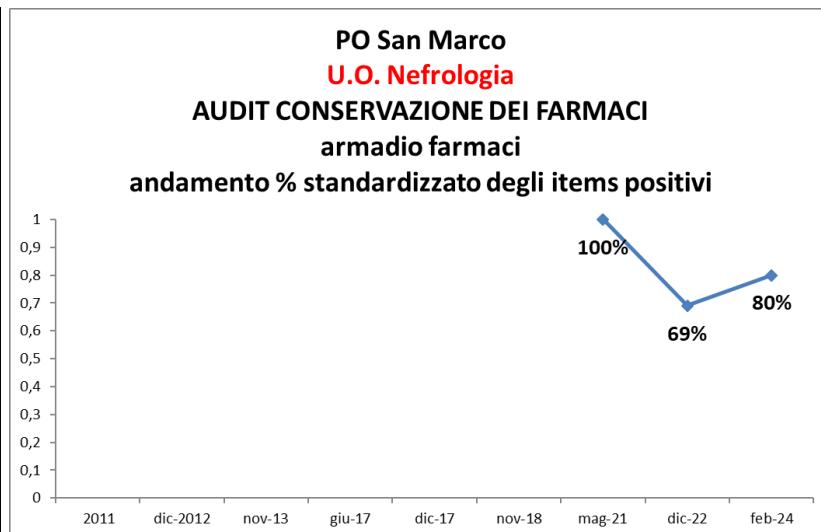
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Medicina Nucleare SM			
Data	22-mar-24			
ID armadio	47938			
L’armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l’elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Nefrologia SM	
DIRETTORE	
Dr.ssa Carmelina Marcantoni	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Agata Cannavò	
DATA	
22 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Gabriella Patanè	
2. Dr. Marco Torrisi	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Agata Cannavò	



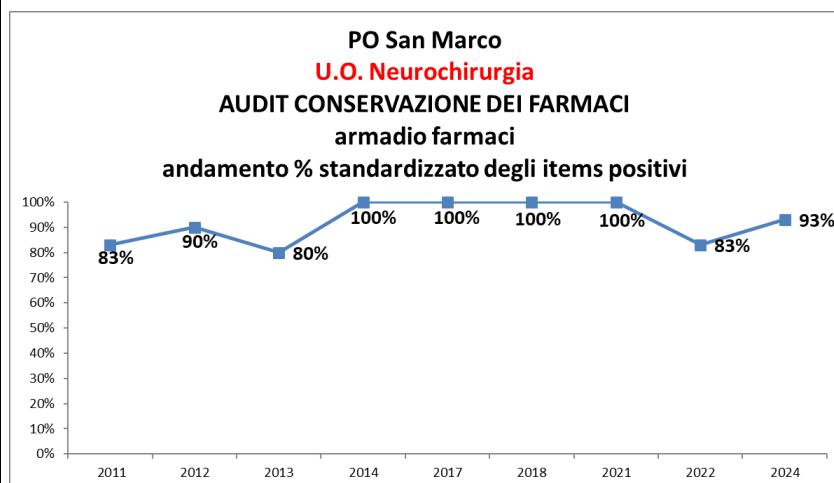
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Nefrologia SM			
Data	22-mar-24			
ID armadio	5010148	5010146		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO	NO		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	5	7	0	12
TOTALE NO	2	1	0	3
SOMMA	7	8	0	15
%SI	71%	88%	0%	80%
%NO	29%	13%	0%	20%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NO	NA		
TOTALE SI	1	0	0	1
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	2	0	0	2
%SI	50%	0%	0%	50%
%NO	50%	0%	0%	50%



U.O. Neurochirurgia	
DIRETTORE	Prof. Giuseppe Barbagallo
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Antonella Sarracino
DATA	22 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Gabriella Patanè 2. Dr Marco Torrisi 3.
PERSONALE CONTATTATO	Dr.ssa Michaela Donzuso 2. 3.



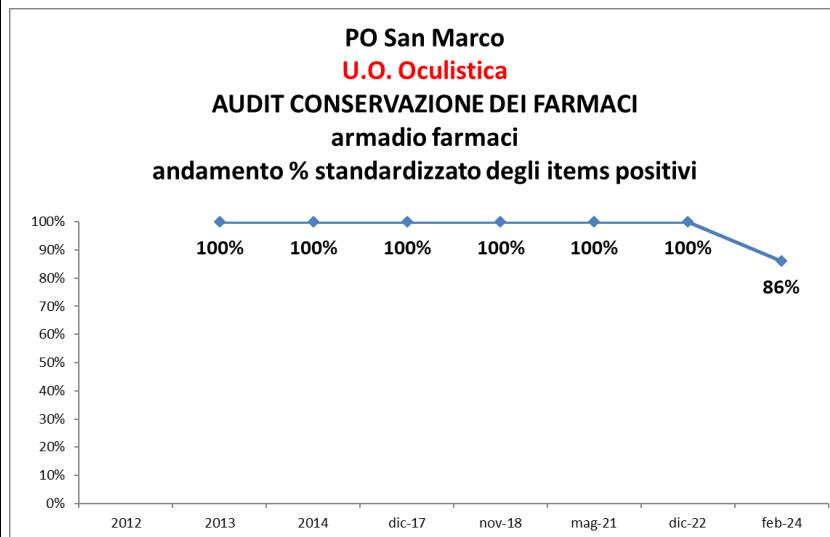
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Neurochirurgia						
Data	22-mar-24						
ID armadio	Armadio A	5010619 /B-C	5010619 /D-E	5010619 /F-G	arm. Bianco		
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente? è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NA	NA	NA	NA	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta? è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI	SI	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO	NA	NA	NA	NO		
TOTALE SI	6	5	5	5	7	0	28
TOTALE NO	1	0	0	0	1	0	2
SOMMA	7	5	5	5	8	0	30
%SI	86%	100%	100%	100%	88%	0%	93%
%NO	14%	0%	0%	0%	13%	0%	7%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO	NO	NO	NO		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA	NA	NA	NA		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NO	NA	NA	NA	NA		
TOTALE SI	1	0	0	0	0	0	1
TOTALE NO	1	0	0	0	0	0	1
SOMMA	2	0	0	0	0	0	2
%SI	50%	0%	0%	0%	0%	0%	50%
%NO	50%	0%	0%	0%	0%	0%	50%





U.O.S.D. Oculistica SM	
DIRETTORE	Dr. Davide Scollo
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Concetta Tripiciano (ambulatori) Dr. Orazio Spogliano (S.O.)
DATA	22 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Gabriella Patanè 2. Dr. Marco Torrisi
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Orazio Spogliano 2. Dr.ssa Concetta Tripiciano



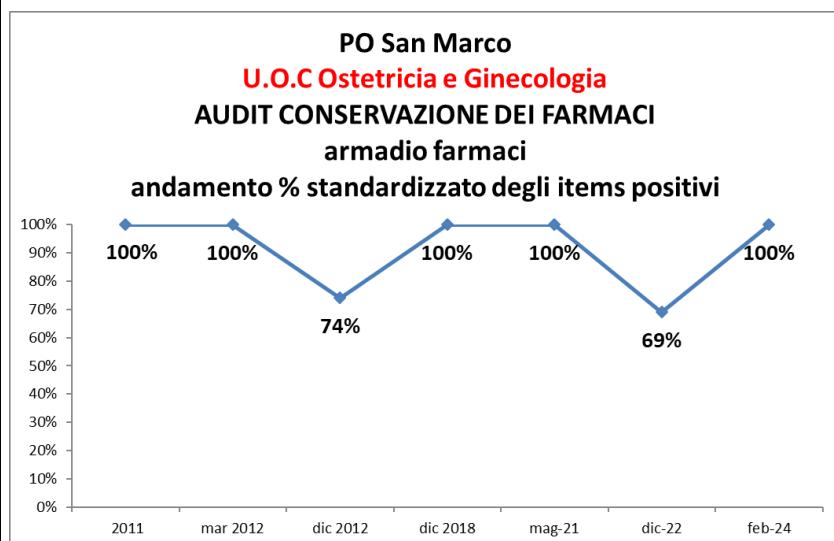
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Oculistica SM		
	22-mar-24		
ID armadio	5015165 (S.O.)	38498 (S.O.)	5018134 (Amb)
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	NA	SI
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO	NO	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO	SI	NA
TOTALE SI	6	6	7
TOTALE NO	2	1	0
SOMMA	8	7	7
%SI	75%	86%	100%
%NO	25%	14%	0%
			14%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	SI	NO
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	NA
TOTALE SI	0	2	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	2	0
%SI	0%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Ostetricia e Ginecologia SM	
DIRETTORE	Dr. Emilio Lomeo
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Maria Grazia Rapisarda
DATA	22 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Salvatrice Santocono 2. Dr.ssa Gisella Vecchio 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Maria Grazia Rapisarda



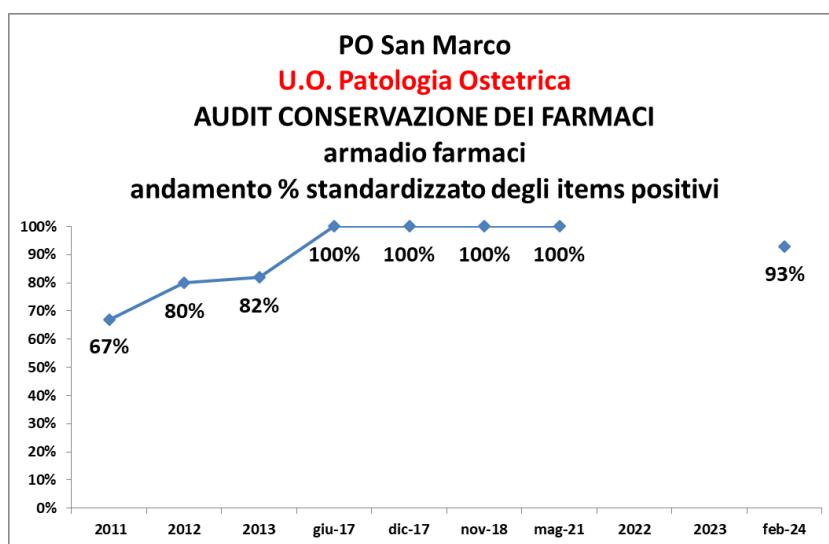
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Ostetricia e Ginecologia SM			
Data	22-feb-24			
ID armadio	5002848	5002565		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	8	8	0	16
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	8	0	16
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	NA		
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Patologia Ostetrica	
DIRETTORE	
Prof. Marco Palumbo	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.ssa Alessandra Iemmola	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Agata Distefano	
DATA	
09 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Ornella Zaffarana	
2. Dr. Filippo Grasso	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
Dr.ssa Agata Distefano	
2.	
3.	



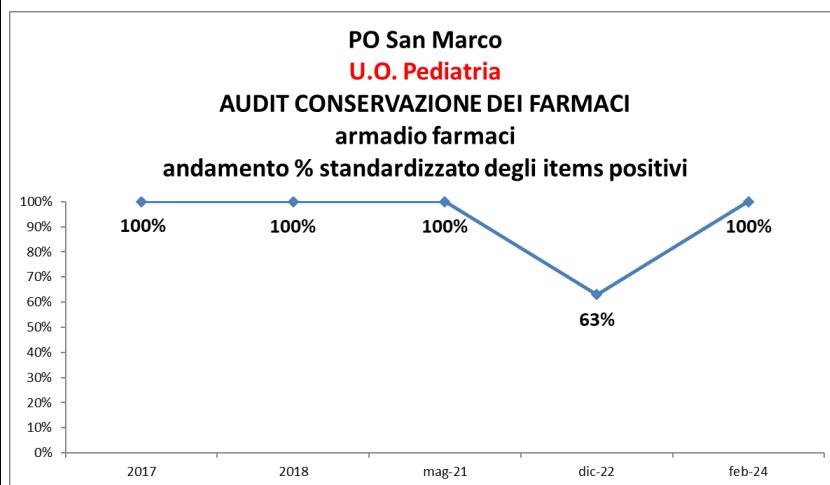
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Patologia Ostetrica		
Data	09-feb-24		
ID armadio	5017376	5017397	5015752
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	NO
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
I blisters sono gestiti correttamente?	NA	NA	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	SI	NA
TOTALE SI	4	5	4
TOTALE NO	0	0	1
SOMMA	4	5	5
%SI	100%	100%	80%
%NO	0%	0%	20%
			13
			1
			14
			93%
			7%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	SI	NA
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	NA
TOTALE SI	0	2	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	2	0
%SI	0%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%
			100%
			0%



U.O. Pediatria SM	
DIRETTORE	Dr. Raffaele Falsaperla
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Agrippino Speranza
DATA	22 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Salvatrice Santocono 2. Dr.ssa Gisella Vecchio 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Agrippino Speranza 2. 3.



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Pediatrica SM			
Data	22-feb-24			
ID armadio	5030878	5030938		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	8	8	0	16
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	8	0	16
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Pronto Soccorso SM	
DIRETTORE	
Dr.ssa Paola Vittoria Noto	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Gisella Vecchio	
DATA	
20 febbraio 2024	
AUDITOR	
1.	
2.	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1.	
2.	
3.	

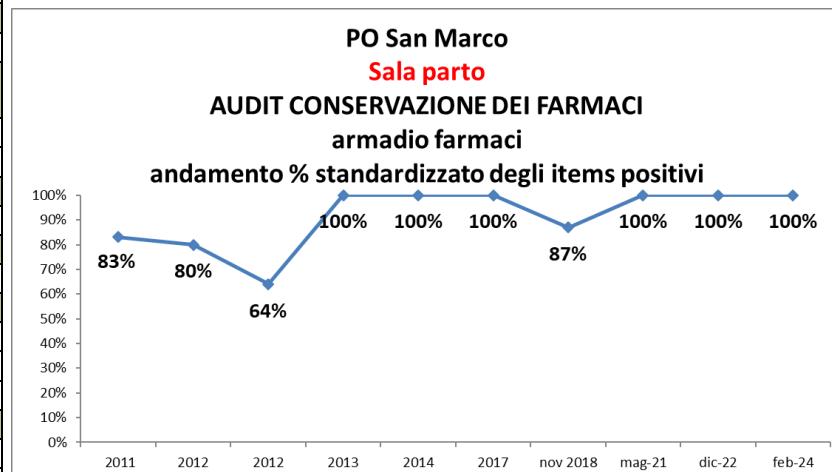
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Pronto Soccorso SM			
Data	20-feb-24			
ID armadio	5015890	5028420ob		
L’armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l’elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	8	8	0	16
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	8	0	16
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. PS Ostetrico e Sala parto SM	
DIRETTORE	
Dr. Emilio Lomeo	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Antonella Mariani	
DATA	
5 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Grazia Parasiliti	
2. Dr. Filippo Grasso	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Antonella Mariani	
2.	
3.	



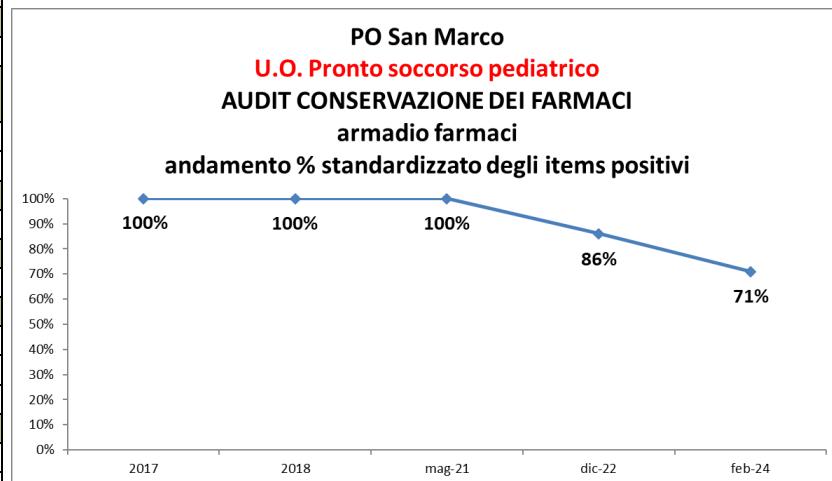
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	PS Ostetrico / Sala Parto SM			
Data	5-mar-24			
ID armadio	Dep. S. Parto			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. PS Pediatrico SM	
DIRETTORE	Dr. Raffaele Falsaperla
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Agrippino Speranza	
DATA	20 febbraio 2024
AUDITOR	1. 2. 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. 2. 3.



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	PS Pediatrico SM			
Data	20-febb-24			
ID armadio	5002148	arm.corr		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	NA		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO	NO		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO	NO		
TOTALE SI	5	5	0	10
TOTALE NO	2	2	0	4
SOMMA	7	7	0	14
%SI	71%	71%	0%	71%
%NO	29%	29%	0%	29%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NO		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI		
TOTALE SI	0	1	0	1
TOTALE NO	0	1	0	1
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	50%	0%	50%
%NO	0%	50%	0%	50%





U.O. Radiologia SM	
DIRETTORE	
Dr. Placido Romeo	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Anna Scia'bò	
DATA	
22 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Gabriella Patanè	
2. Dr. Marco Torrisi	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Anna Scia'bò	

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Radiologia SM			
Data	22-mar-24			
ID armadio	5006671			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Reumatologia SM	
DIRETTORE	
Dr. Rosario Foti	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Agata Scuderi	
DATA	
5 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Grazia Parasiliti	
2. Dr. Filippo Grasso	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Agata Scuderi	

AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Reumatologia SM			
Data	5-mar-24			
ID armadio	5004612			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Terapia del Dolore SM	
DIRETTORE	Dr. Salvatore Caramma
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Rosaria Arena
DATA	22febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Salvatrice Santocono 2. Dr.ssa Gisella Vecchio
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Maria Luca Falbo

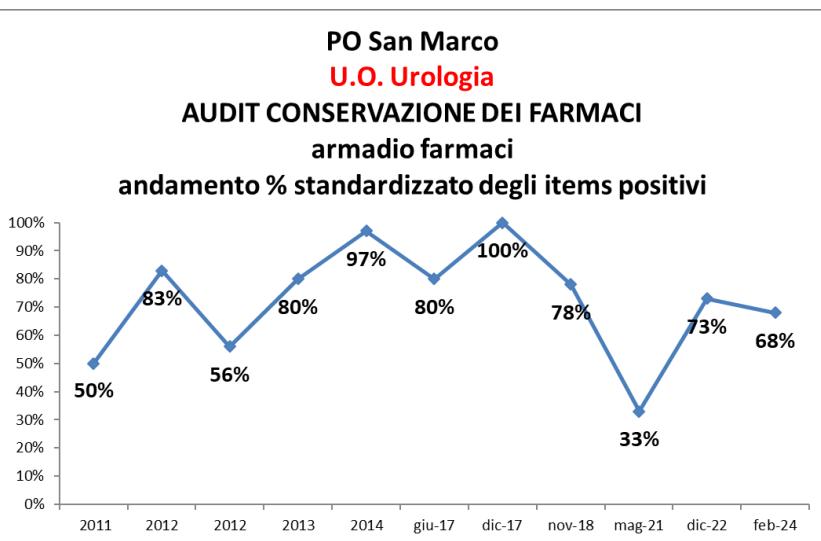
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Terapia del Dolore SM		
Data	22-febr-24		
ID armadio	59341	infer.arm02	
L'armadio è pulito?	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	NO	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	SI	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO	NO	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO	NO	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO	NO	
TOTALE SI	4	4	0
TOTALE NO	3	4	0
SOMMA	7	8	0
%SI	57%	50%	0%
%NO	43%	50%	0%
			47%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	
TOTALE SI	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	0	0
%SI	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Urologia SM	
DIRETTORE	
Dr. Salvatore Bartolotta	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Maria Antonietta Meli	
DATA	
5 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Grazia Parasiliti	
2. Dr. Filippo Grasso	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Maria Antonietta Meli	



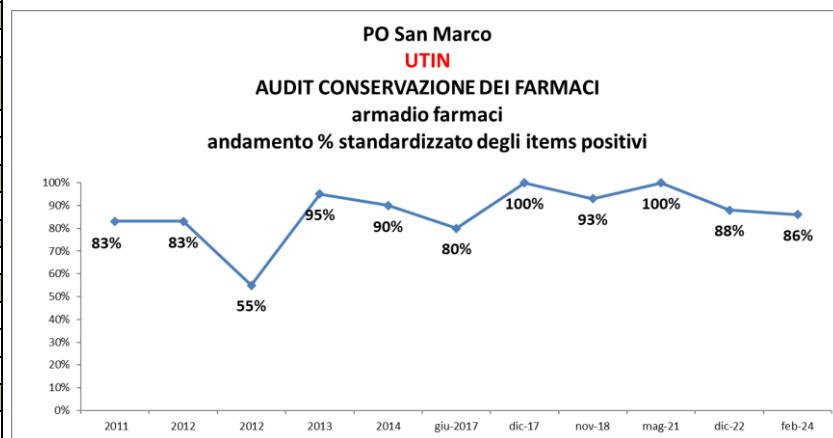
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Urologia SM		
Data	5-mar-24		
ID armadio	5020421	5020422	5020423
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	NO	NO	NO
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI	NA
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO	NO	NO
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NA	NA	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	NA	SI
TOTALE SI	4	4	5
TOTALE NO	2	2	2
SOMMA	6	6	7
%SI	67%	67%	71%
%NO	33%	33%	29%
			13
			6
			19
			68%
			32%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	SI	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	SI	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	SI	
TOTALE SI	0	0	2	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	2	2
%SI	0%	0%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. UTIN e Neonatologia SM	
DIRETTORE	Dr. Raffaele Falsaperla
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr.ssa Elvira Parrinello
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Rosaria Maria Condorelli
DATA	22 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Salvatrice Santocono 2. Dr.ssa Gisella Vecchio
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Elvira Parrinello



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	UTIN e Neonatologia SM			
Data	22-feb-24			
ID armadio	5003655			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	7	0	0	7
%SI	86%	0%	0%	86%
%NO	14%	0%	0%	14%

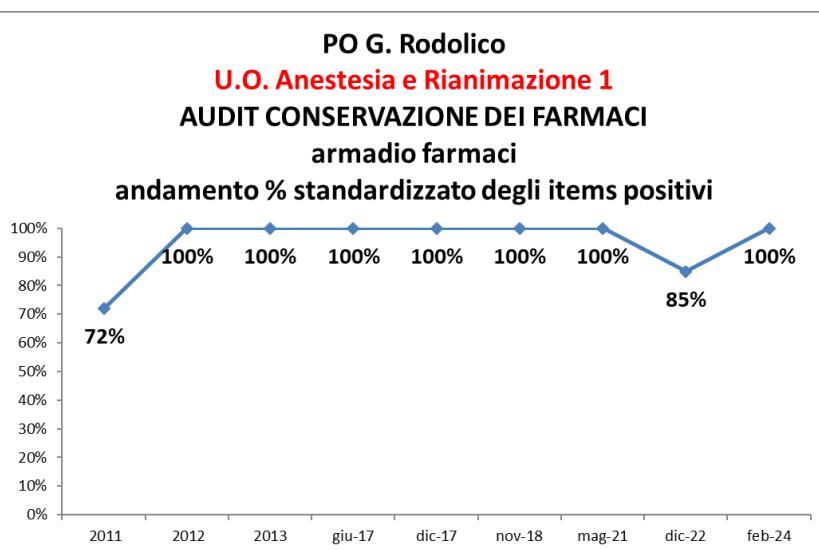
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



Presidio Gaspare Rodolico



U.O. Anestesia e Rianimazione I GR	
DIRETTORE	
Dott. Paolo Murabito	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Alfio Castro	
DATA	
22 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Ascia	
2. Dr.ssa Rossella Aiello	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Alfio Castro	



Reparto	U.O. Anestesia e Rianimazione GR			
Data	22-feb-2024			
ID armadio	70086			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	7	0	0	7
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	7	0	0	7
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



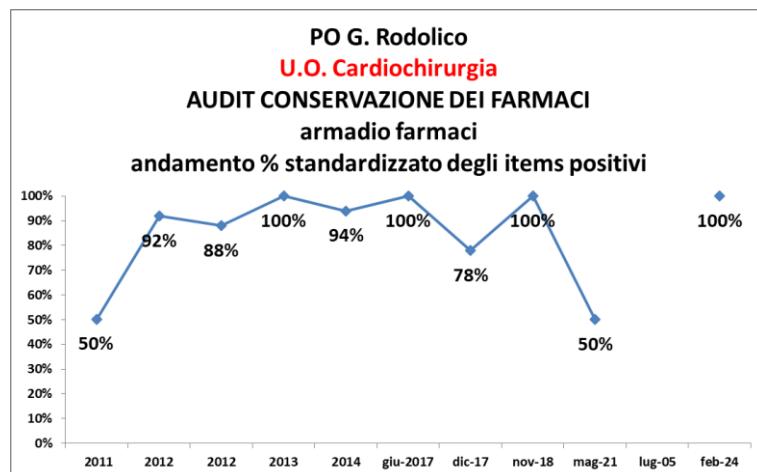
U.O. Anestesia e Rianimazione III GR	
DIRETTORE	Dott. Ettore Panascia
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Paolo Imbrogio	
DATA	22 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Ascia 2. Dr.ssa Rossella Aiello 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Paolo Imbrogio

Reparto	Rianimazione CAST - TIPO		
Data	22-feb-2024		
ID armadio	5056449	5067156	5056453
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	NA	NA
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	SI
TOTALE SI	7	7	7
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	7	7	7
%SI	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	NO
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	NA
TOTALE SI	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	0	0
%SI	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%



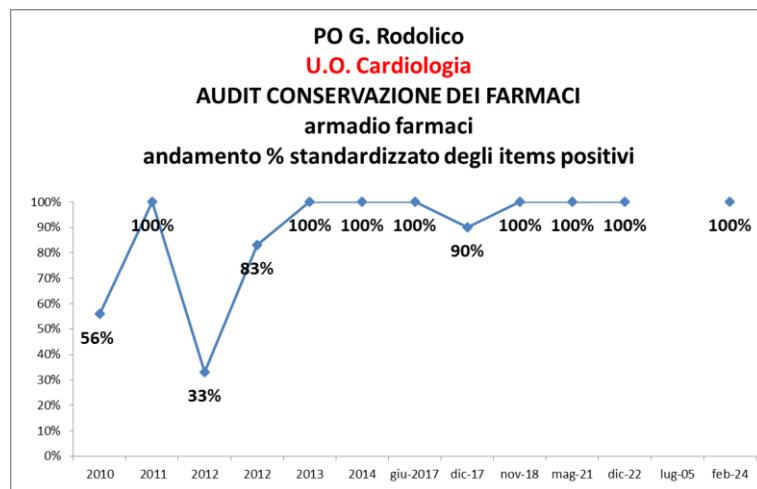
U.O. Cardiochirurgia GR	
DIRETTORE	Dr. Salvatore Lentini
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Eugenio Trimarchi
	Dr. C.D Scollo
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Maurizio Di Rocco
DATA	08 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Ascia
PERSONALE CONTATTATO	Dr. Maurizio Di Rocco



Reparto	Cardiochirurgia			
Data	08-feb-24			
ID armadio				
L'armadio è pulito?	si			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si			
I blisters sono gestiti correttamente?	si			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	0	0	6
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	si			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	si			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	si			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Cardiologia Degenza GR	
DIRETTORE	
Prof. Corrado Tamburino	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr. W. Deste	
Dr. F. Sortino	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr./Sig. Tommaso Castro	
DATA	
08 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Francesca Ascia	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr./Sig. Tommaso Castro	

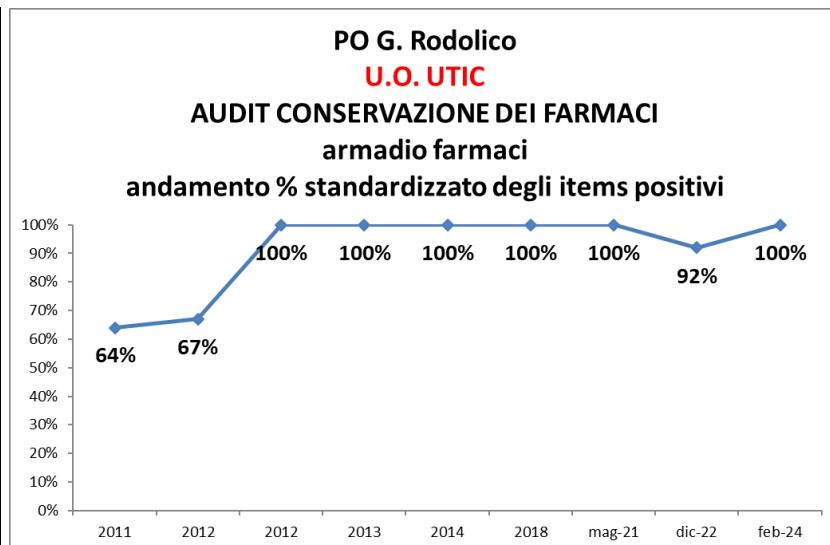


Reparto	Cardiologia			
Data	8-feb-2024			
ID armadio				
L'armadio è pulito?	si			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si			
I blisters sono gestiti correttamente?	si			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	0	0	6
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	si			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	si			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	si			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. UTIC GR	
DIRETTORE	
Dr. Corrado Tamburino	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Antonino Trombetta	
DATA	
28 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Giuseppe Salamanca	
2. Sabrina Di Mari	
PERSONALE CONTATTATO	
Dr. Antonino Trombetta	

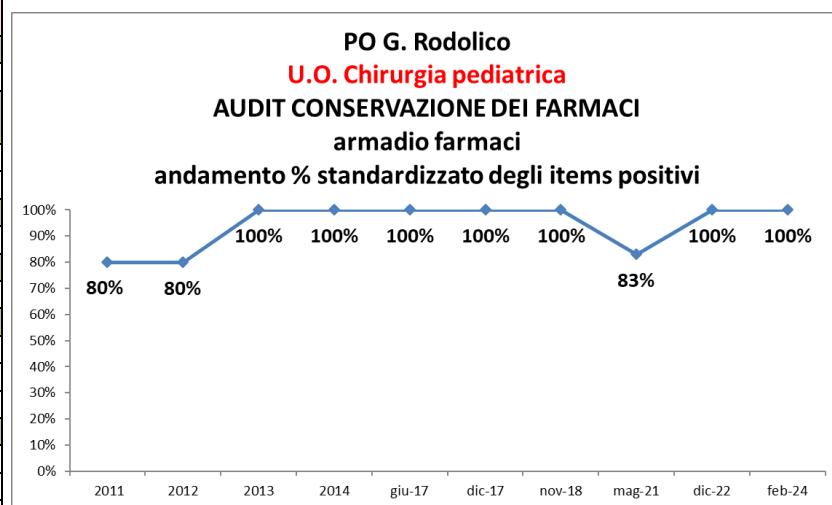


Reparto	UTIC GR			
	28-feb-2024			
ID armadio	5055476	5055477	5055478	
L'armadio è pulito?	si	si	si	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si	si	si	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si	si	si	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	si	na	na	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	si	si	si	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si	si	si	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	si	si	si	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si	si	si	
TOTALE SI	8	7	7	22
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	7	7	22
%SI	100%	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	si	no	no	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	si	na	na	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	si	na	na	
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia Pediatrica	
DIRETTORE	Prof. Vincenzo Di Benedetto
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Domenica Passarello
DATA	23 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Paolo Imbrogio 2. Dr.ssa Sabrina Di Mari 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Domenica Passarello

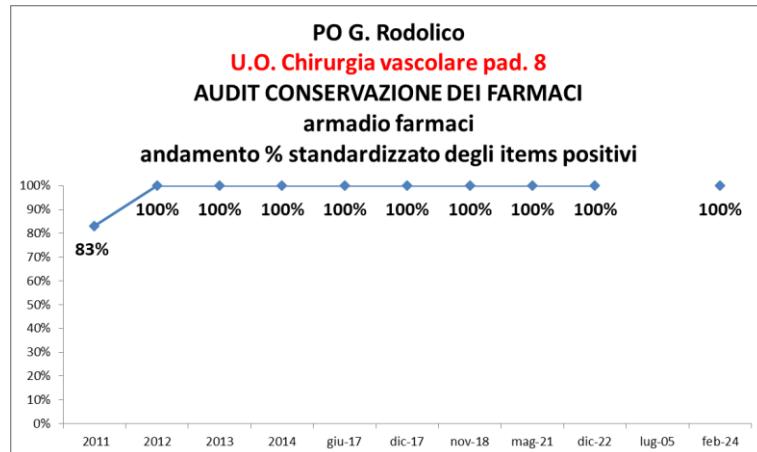


Reparto	Chirurgia Pediatrica GR			
Data	23-feb-2024			
ID armadio	22577			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Ch. Vascolare GR	
DIRETTORE	
Prof. Pierfrancesco Veroux	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr. A. Giaquinta	
Dr. M. Privitera	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Caterina Di Bartolo	
DATA	
08 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Ascia	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Caterina DI Bartolo	
2.	
3.	

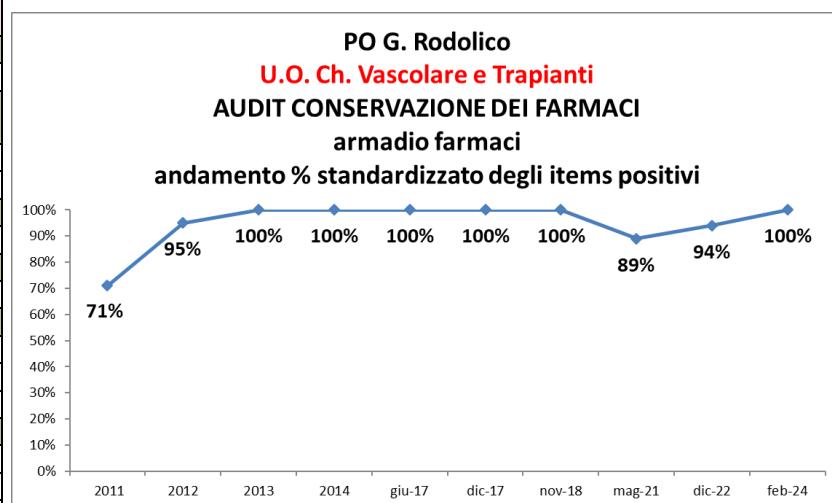


Reparto	Ch. Vascolare Trapianti			
Data	8-feb-2024			
ID armadio	27403	27405		
L'armadio è pulito?	si			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si			
I blisters sono gestiti correttamente?	si			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	0	0	6
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?		si		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?		si		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?		si		
TOTALE SI	0	2	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Centro Trapianti GR	
DIRETTORE	
Prof. Pierfrancesco Veroux	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Angela Stella	
DATA	
08 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Paolo Imbrogio	
2. Dr.ssa Sabrina Di Mari	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Irene Bonanno	
2.	
3.	

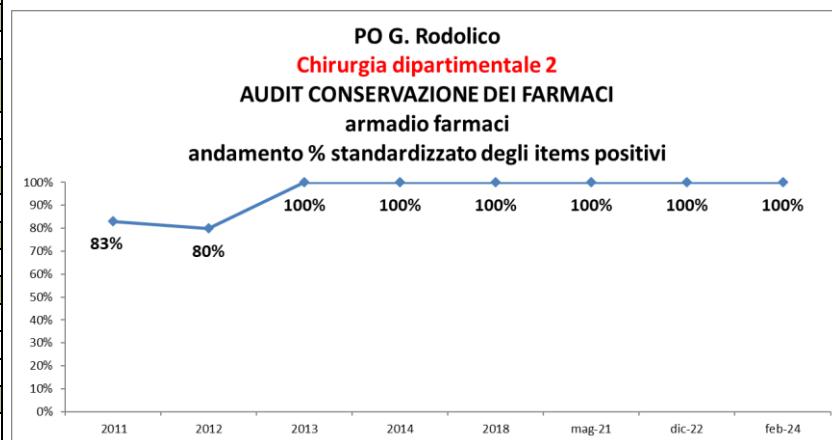


Reparto	Centro Trapianti		
Data	8-feb-2024		
ID armadio	30058	74404	74403
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI	SI
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	SI
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI	SI
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	SI
TOTALE SI	8	8	8
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	8	8	8
%SI	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO	NO	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia Generale II GR	
DIRETTORE	
Dr.ssa Rosalia Latino	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Rosamaria Leto	
DATA	
28 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Giuseppe Salamanca	
2. Dr.ssa Sabrina Di Mari	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Maria Rosa Leto	
2.	
3.	

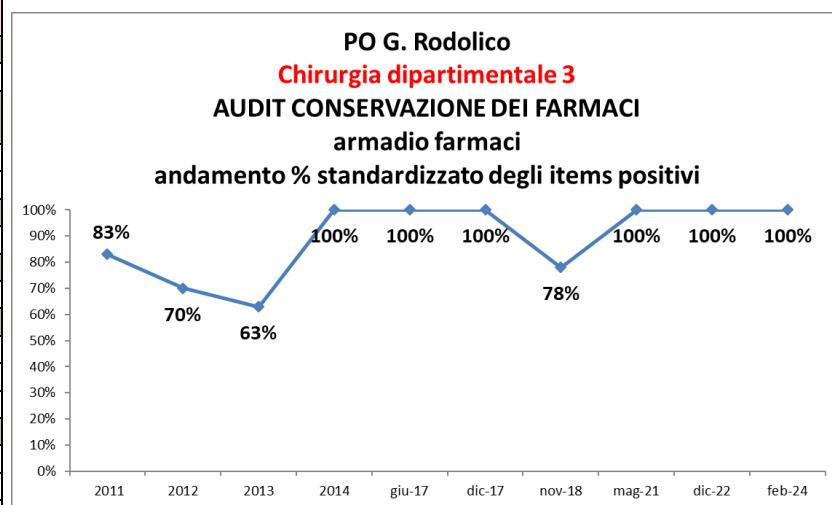


Reparto	Chirurgia Generale II GR			
Data	28-feb-2024			
ID armadio	5030075			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	na			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	7	0	0	7
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	7	0	0	7
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia Generale III GR	
DIRETTORE	Prof. Alessandro Cappellani
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Giuseppina Di Dio
DATA	28 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Giuseppe Salamanca 2. Dr.ssa Sabrina Di Mari 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Maria Rosa Leto 2. 3.

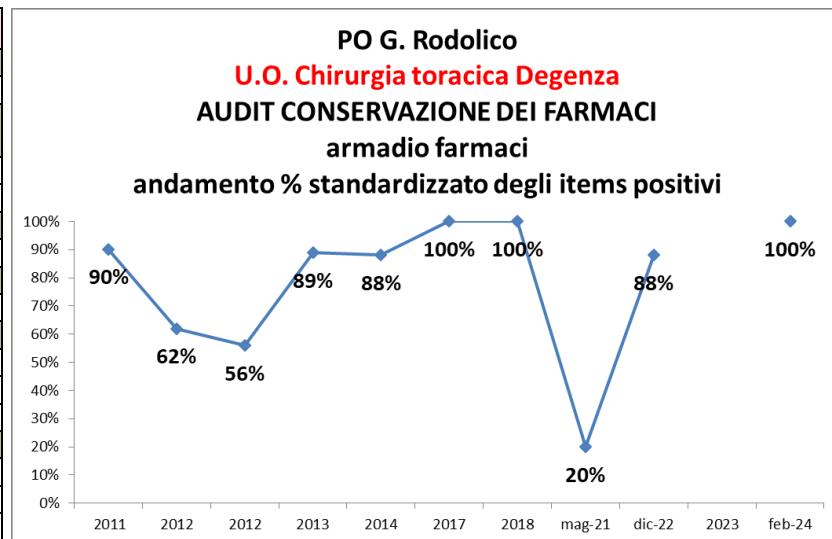


Reparto	Chirurgia Generale III GR			
Data	28-feb-2024			
ID armadio	5029109	5029108		
L'armadio è pulito?	si	si		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si	si		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si	si		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	si	na		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	si	si		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si	si		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	si	si		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si	si		
TOTALE SI	8	7	0	15
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	7	0	15
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	no	si		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	na	si		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	na	si		
TOTALE SI	0	2	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Chirurgia Toracica GR	
DIRETTORE	Dr. Alberto Terminella
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Maurizio Di Rocco
DATA	13 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Mandolfo 2. 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. 2. 3.



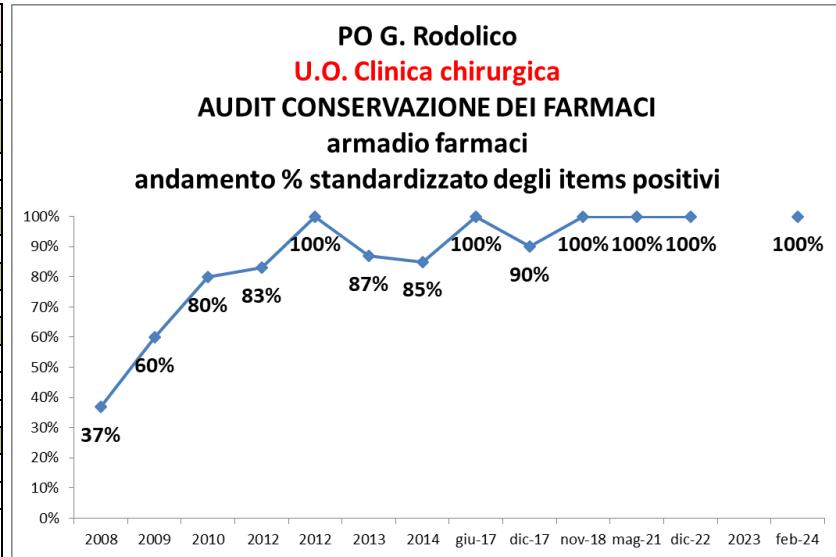
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Chirurgia Toracica GR			
Data	13-feb-24			
ID armadio	5051633			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
I blisters sono gestiti correttamente?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	6	0	0	6
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	6	0	0	6
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Clinica Chirurgica GR	
DIRETTORE	Prof. Antonio Biondi
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Dr. Domenico Rapisarda
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Tiziana Burgio
DATA	16 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Mandolfo 2. Dr. Paolo Imbrogio 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Paola Tirone 2. 3.



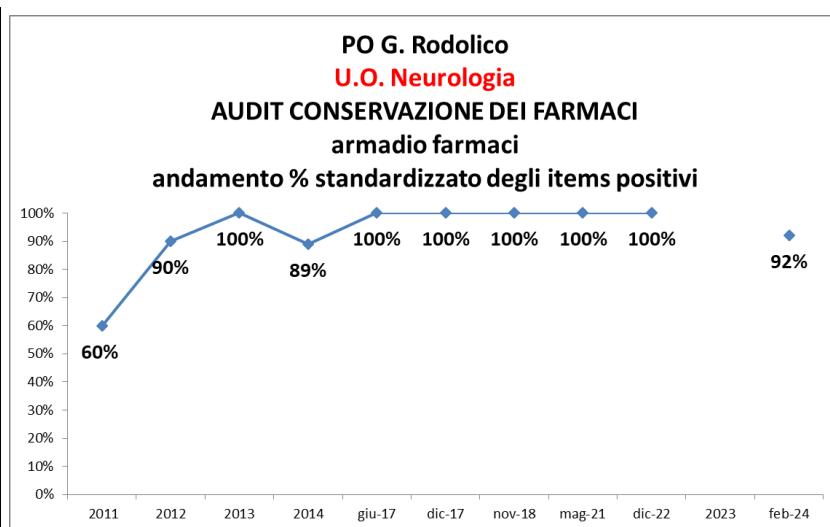
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Clinica Chirurgica GR			
Data	16-feb-24			
ID armadio	7430			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
I blisters sono gestiti correttamente?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	6	0		6
TOTALE NO	0	0		0
SOMMA	6	0		6
%SI	100%	0%		100%
%NO	0%	0%		0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0		2
TOTALE NO	0	0		0
SOMMA	2	0		2
%SI	100%	0%		100%
%NO	0%	0%		0%



U.O. Clinica Neurologica GR	
DIRETTORE	
Prof. Mario Zappia	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Orsolina Cozzupoli	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Patrizia Gozzi	
2. Dr.ssa Rosanna Di Stefano	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Orsolina Cozzupoli	
2.	
3.	



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Clinica Neurologica GR			
Data	14-feb-24			
ID armadio	5044471	3399		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	NO	SI		
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	5	6	0	11
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	6	6	0	12
%SI	83%	100%	0%	92%
%NO	17%	0%	0%	8%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	NA		
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Clinica Odontoiatrica	
DIRETTORE	Prof.ssa Rosalia leonardi
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	Prof. Gaetano Isola
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Antonella D'Urso	
DATA	14 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Patrizia Gozzi 2. Dr.ssa Rosanna Di Stefano 3.
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Antonella D'Urso	
2.	
3.	

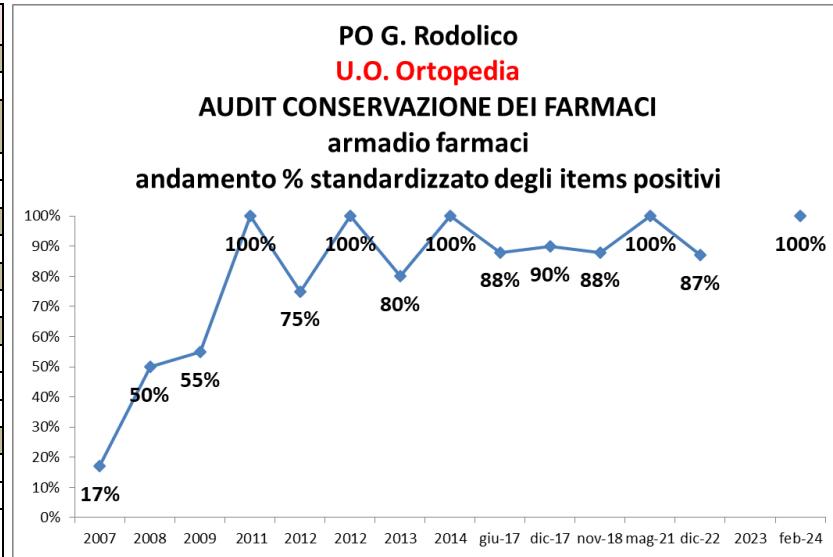
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Clinica Odontoiatrica GR			
Data	14-feb-24			
ID armadio	amb 4			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
I blisters sono gestiti correttamente?	NA			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA			
TOTALE SI	4	0	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	4	0	0	4
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Clinica Ortopedica GR	
DIRETTORE	
Prof. Vito Pavone	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr. Angelo Raffa	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Giuseppina Coco	
DATA	
16 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Mandolfo	
2. Dr. Paolo Imbrogio	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Giuseppina Coco	
2.	
3.	



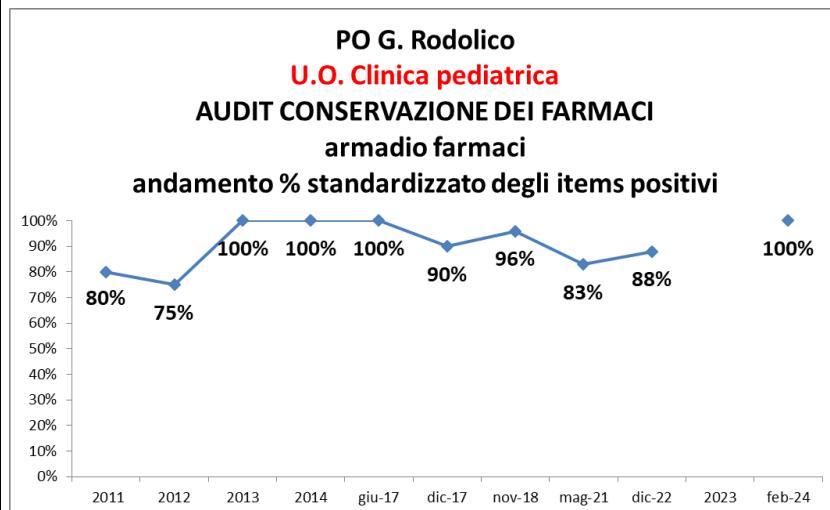
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Clinica Ortopedica		
Data	16-feb-24		
ID armadio	76640	76739	
L'armadio è pulito?	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	
TOTALE SI	6	6	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	6	6	0
%SI	100%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	SI	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	
TOTALE SI	0	2	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	0	2	0
%SI	0%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Clinica Pediatrica GR	
DIRETTORE	
Prof. Martino Ruggeri	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Antonio Petronio	
DATA	
16 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Mandolfo	
2. Dr. Paolo Imbrogio	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Antonio Petronio	
2.	
3.	



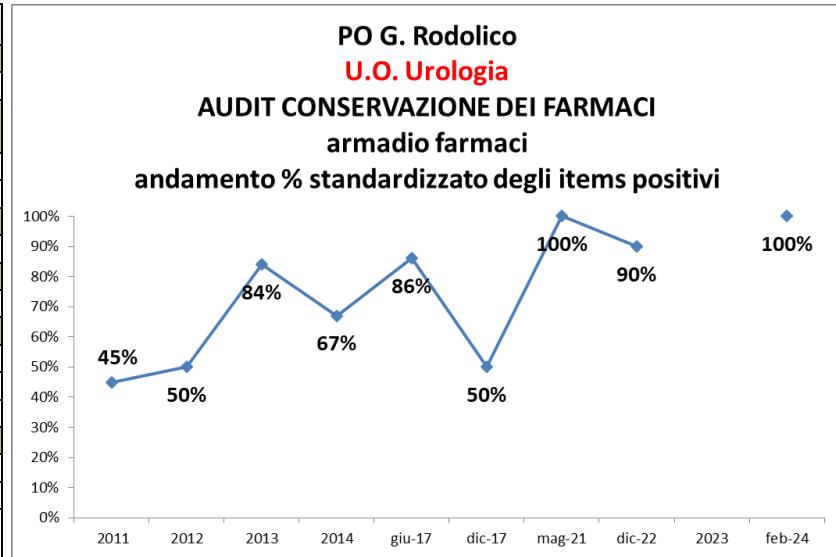
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Clinica Pediatrica		
Data	16-feb-24		
ID armadio	non inv 1	non inv. 2	
L'armadio è pulito?	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	
TOTALE SI	6	6	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	6	6	0
%SI	100%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	SI		NA
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI		NA
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI		NA
TOTALE SI	0	2	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	0
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Clinica Urologia GR	
DIRETTORE	
Prof. Sebastiano Cimino	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Francesca Mandolfo	
DATA	
13 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Mandolfo	
2.	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1.	
2.	
3.	



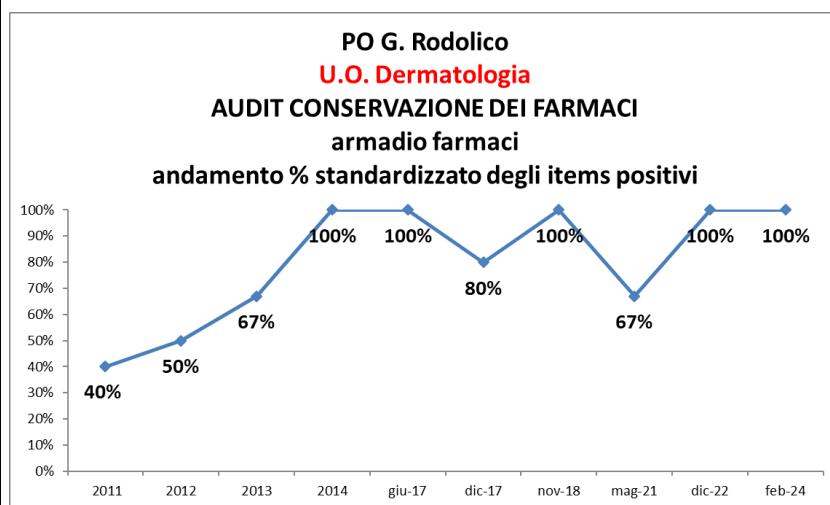
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Urologia GR			
Data	13-feb-24			
ID armadio	5028843	5028844	5028845	
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	NA	NA	NA	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	SI	
TOTALE SI	5	5	5	15
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	5	5	5	15
%SI	100%	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO	NO	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA	NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	NA	NA	
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Dermatologia GR	
DIRETTORE	Prof. Giuseppe Micali
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
<hr/>	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Agatino Davide Maugeri
DATA	28 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Ascia 2. Dr.ssa Rossella Aiello 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Agatino Davide Maugeri 2. 3.

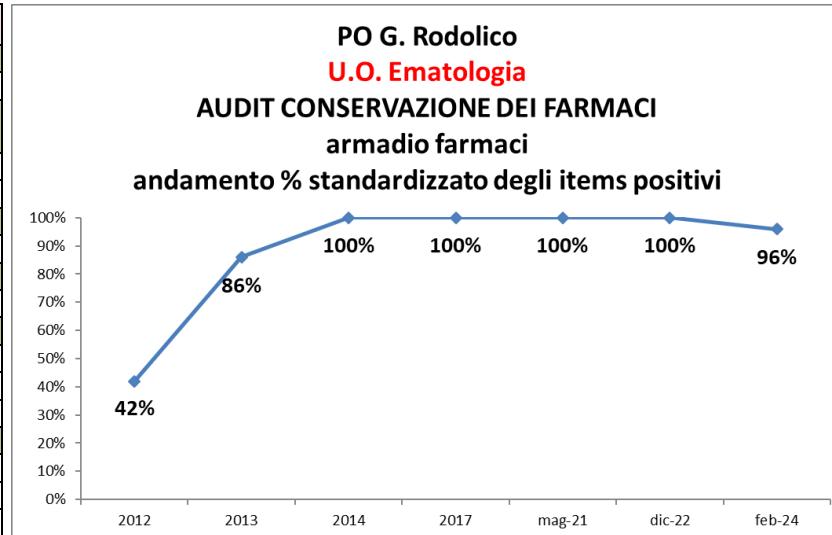


Reparto	Dermatologia GR			
Data	22-feb-2024			
ID armadio	5034227			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Ematologia GR	
DIRETTORE	
Prof. Francesco Di Raimondo	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Giuseppina Pappalardo	
DATA	
13 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Paolo Imbrogio	
2. Dr. Francesco Coco	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Giuseppina Pappalardo	
2.	
3.	



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Ematologia degenza - DH					
Data	13-mar-24					
ID armadio	74327	74326	74275	74274	506320	
L'armadio è pulito?	SI		SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI		SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI		SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI		NO	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI		SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI		SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI		SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI		SI	SI		
TOTALE SI	8	0	7	8	0	23
TOTALE NO	0	0	1	0	0	1
SOMMA	8	0	8	8	0	24
%SI	100%	0%	88%	100%	0%	96%
%NO	0%	0%	13%	0%	0%	4%
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	SI	NO	NO	SI	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	SI	NA	NA	NO	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	SI	NA	NA	NO	
TOTALE SI	0	2	0	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0	2	2
SOMMA	0	2	0	0	2	4
%SI	0%	100%	0%	0%	0%	50%
%NO	0%	0%	0%	0%	100%	50%



U.O. Endocrinologia GR	
DIRETTORE	
Prof. Aldo Eugenio Calogero	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Concetta Costa	
DATA	
13 marzo 2024	
AUDITOR	
1. Dr. Paolo Imbrogio	
2. Dr. Francesco Coco	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Concetta Costa	
2.	
3.	

Reparto	Endocrinologia GR			
Data	13-mar-2024			
ID armadio	5038169			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



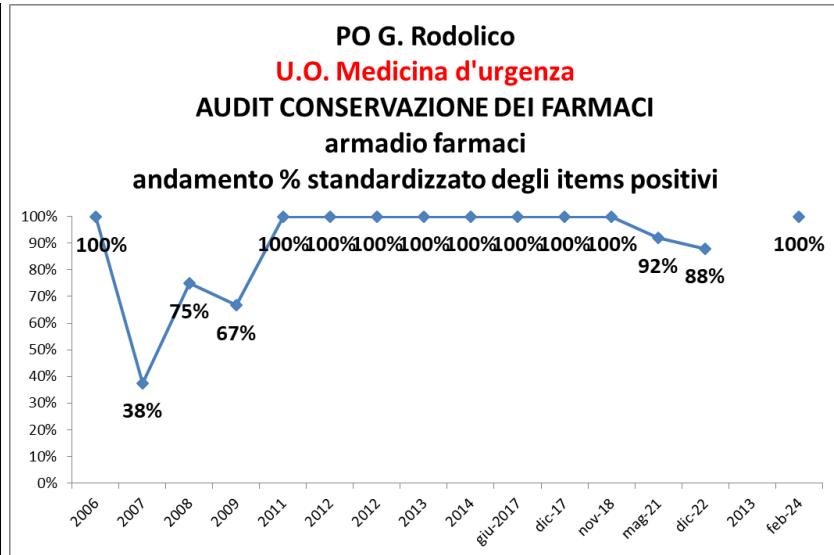
U.O. Gastroenterologia GR	
DIRETTORE	Dr. Santi Mangiafico
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Nunziatella Tribulato	
DATA	13 marzo 2024
AUDITOR	1. Dr. Paolo Imbrogio 2. Dr. Francesco Coco 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Nunziatella Tribulato 2. 3.

Reparto	Gastroenterologia GR			
Data	13-mar-2024			
ID armadio	5022593			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NO			
TOTALE SI	5	0	0	5
TOTALE NO	2	0	0	2
SOMMA	7	0	0	7
%SI	71%	0%	0%	71%
%NO	29%	0%	0%	29%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. MCAU GR	
DIRETTORE	
Dr. Giuseppe Carpinteri	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Maria Tomaselli	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Patrizia Gozzi	
2. Dr.ssa Rosanna Di Stefano	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Maria Tomaselli	
2.	
3.	



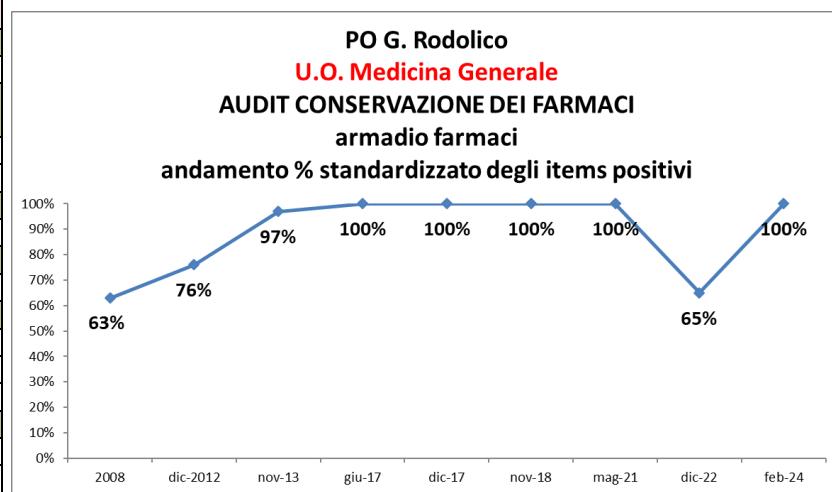
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	MCAU GR		
Data	14-feb-24		
ID armadio	5026779	5025299	
L'armadio è pulito?	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	NA	
TOTALE SI	6	5	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	6	5	0
%SI	100%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	NO	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	NA	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	NA	
TOTALE SI	2	0	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	2	0	0
%SI	100%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%



U.O. Medicina Generale GR	
DIRETTORE	
Prof. Salvatore Santo Signorelli	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Daniela Marchese	
DATA	
22 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Ascia	
2. Dr.ssa Rossella Aiello	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Daniela Marchese	
2.	
3.	

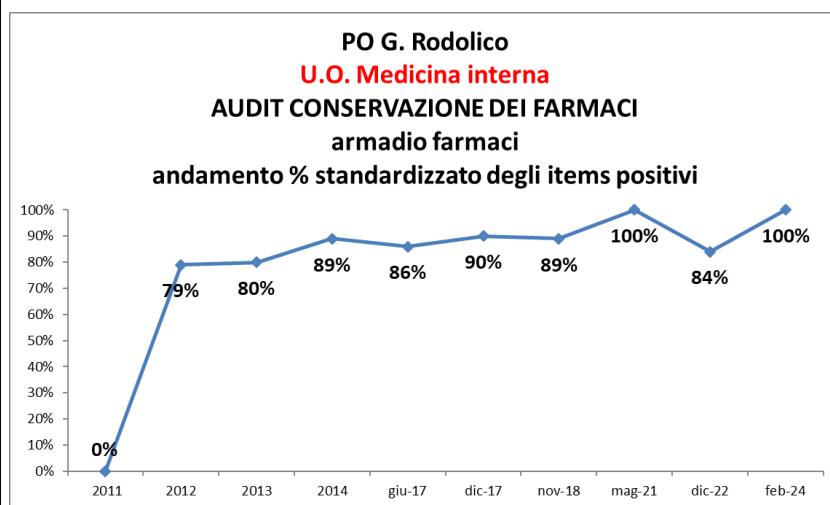


Reparto	Medicina Generale GR			
Data	22-feb-2024			
ID armadio	5034810	84190		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	8	8	0	16
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	8	0	16
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Medicina interna GR	
DIRETTORE	Prof. Pietro Castellino
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Maria Carmela Grasso
DATA	22 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Francesca Ascia 2. Dr.ssa Rossella Aiello 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Maria Carmela Grasso 2. 3.

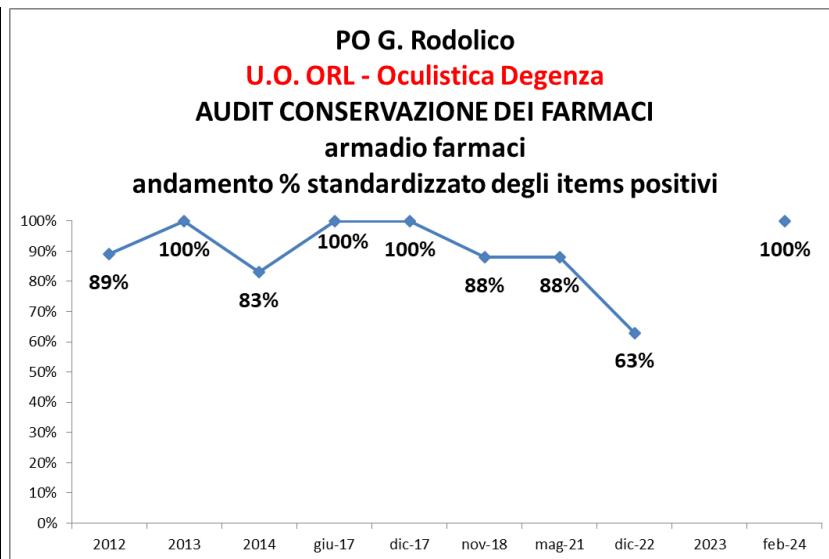


Reparto	Medicina interna GR			
Data	22-feb-2024			
ID armadio		1199		
L'armadio è pulito?	SI	SI		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI		
TOTALE SI	8	6	0	14
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	6	0	14
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Oculistica-ORL GR	
DIRETTORE	
Prof. Teresio Avitable	
Prof. Igo La Mantia	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Calogero Coniglio	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Patrizia Gozzi	
2. Dr.ssa Rosanna Di Stefano	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Calogero Coniglio	
2.	
3.	



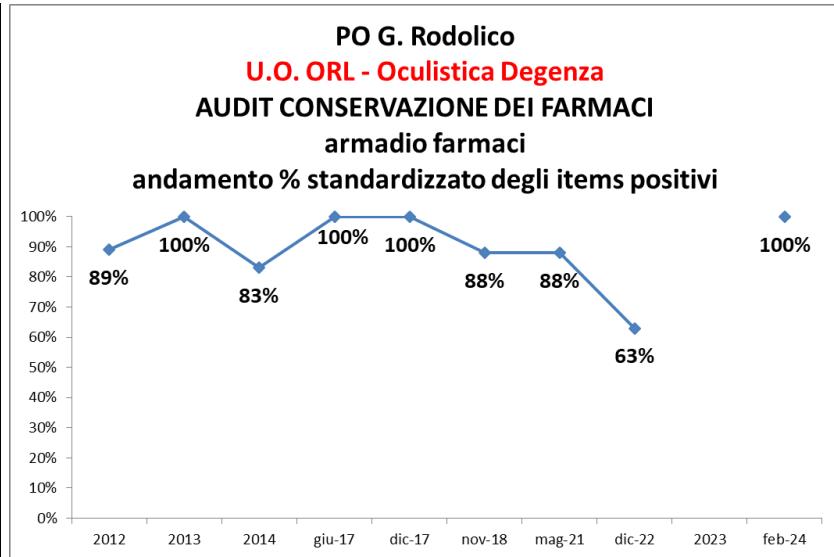
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Ambulatori Oculistica-ORL GR			
Data	14-feb-24			
ID armadio	30/-1/27amb			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
I blisters sono gestiti correttamente?	NA			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA			
TOTALE SI	4	0	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	4	0	0	4
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NO			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	1	0	0	1
SOMMA	1	0	0	1
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	100%	0%	0%	100%



U.O. ORL GR	
DIRETTORE	
Prof. Igo La Mantia	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Calogero Coniglio	
DATA	
27 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Giuseppa Pappalardo	
2.	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr.ssa Elvira Di Franca	
2.	
3.	



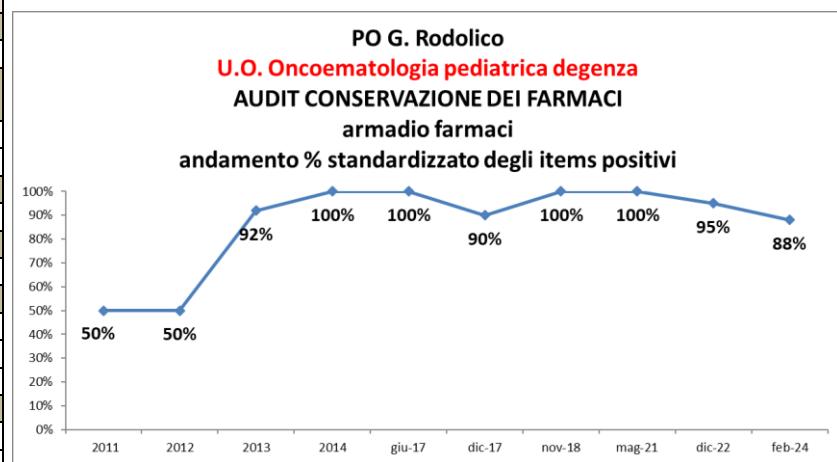
AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	ORL GR			
Data	27-feb-24			
ID armadio	19434			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?				
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?				
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?				
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Oncoematologia Pediatrica GR	
DIRETTORE	Prof.ssa Giovanna Russo
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Luigi Coppola
DATA	27 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Giuseppa Pappalardo
	3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr. Luigi Coppola
	2.
	3.

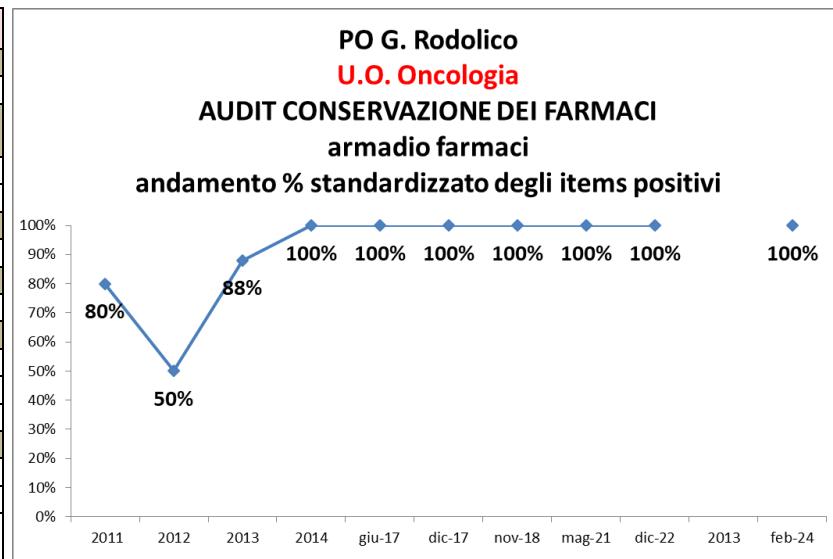


Reparto	Oncoematologia pediatrica GR			
Data	27-feb-2024			
ID armadio	1146	1145	1142	
L'armadio è pulito?	SI		SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI		SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI		SI	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NO		NO	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI		SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI		SI	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI		SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI		SI	
TOTALE SI	7	0	7	14
TOTALE NO	1	0	1	2
SOMMA	8	0	8	16
%SI	88%	0%	88%	88%
%NO	13%	0%	13%	13%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?		SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?		SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?		SI		
TOTALE SI	0	2	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Oncologia GR	
DIRETTORE	
Dr. Hector Soto Parra	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr. Giuseppe Novello	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Maria Bonomo	
DATA	
13 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Francesca Mandolfo	
2.	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1.	
2.	
3.	



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Oncologia GR			
Data	13-feb-24			
ID armadio	5444	cassetiera		
L'armadio è pulito?	SI	NA		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	NA		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	NA		
I blisters sono gestiti correttamente?	NA	NA		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	NA		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	5	0	0	5
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	5	0	0	5
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NA	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?		SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?		SI		
TOTALE SI	0	2	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



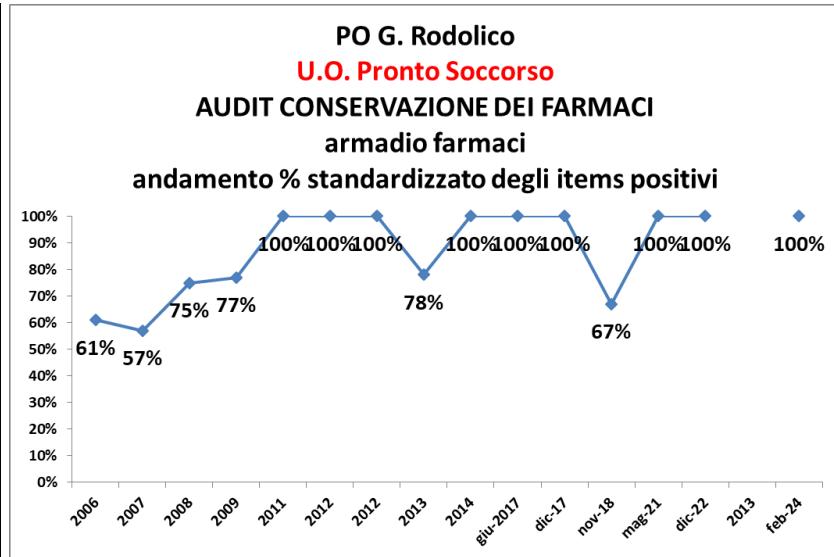
U.O. Ostetricia e Ginecologia GR	
DIRETTORE	Prof.ssa Liliana Mereu
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Rosa Maria Massimino
DATA	23 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Sabrina Di Mari 2. Dr. Paolo Imbrogio 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Rosa Maria Massimino 2. 3.

Reparto	Ostetricia e Ginecologia GR			
Data	23-feb-2024			
ID armadio	19432			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Pronto Soccorso	
DIRETTORE	
Dr. Giuseppe Carpinteri	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
Dr.	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Adele Palmieri	
DATA	
14 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Patrizia Gozzi	
2. Dr.ssa Rosanna Di Stefano	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Calogero Coniglio	
2.	
3.	



AUDIT CONSERVAZIONE FARMACI

Reparto	Pronto Soccorso GR			
	14-feb-24			
ID armadio	dep.farm A	B	Sala Proc	
L'armadio è pulito?	SI	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	SI	
I blisters sono gestiti correttamente?	SI	SI	NA	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	NA	NA	SI	
TOTALE SI	5	5	5	15
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	5	5	5	15
%SI	100%	100%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	NO	SI	
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	NA	NA	SI	
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	NA	NA	SI	
TOTALE SI	0	0	2	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	2	2
%SI	0%	0%	100%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Pneumologia GR	
DIRETTORE	
Prof. Carlo Vancheri	
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr. Silvio Caceci	
DATA	
23 febbraio 2024	
AUDITOR	
1. Dr.ssa Sabrina Di Mari	
2. Dr. Paolo Imbrogio	
3.	
PERSONALE CONTATTATO	
1. Dr. Silvio Caceci	
2.	
3.	

Reparto	Pneumologia GR		
Data	23-feb-2024		
ID armadio	5033880	1148	
L'armadio è pulito?	SI	SI	
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI	SI	
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI	SI	
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI	SI	
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI	SI	
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI	SI	
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI	SI	
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI	SI	
TOTALE SI	8	8	0
TOTALE NO	0	0	0
SOMMA	8	8	0
%SI	100%	100%	0%
%NO	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI	SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI	SI		
TOTALE SI	2	2	0	4
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	2	0	4
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Radioterapia GR	
DIRETTORE	Prof. Corrado Spatola
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	
Dr.ssa Rita Modica	
DATA	23 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr.ssa Sabrina Di Mari 2. Dr. Paolo Imbrogio 3.
PERSONALE CONTATTATO	1. Dr.ssa Antonella Sofia 2. 3.

Reparto	Radioterapia GR			
Data	23-feb-2024			
ID armadio	19441			
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	SI			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	SI			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	SI			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	SI			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	SI			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	SI			
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



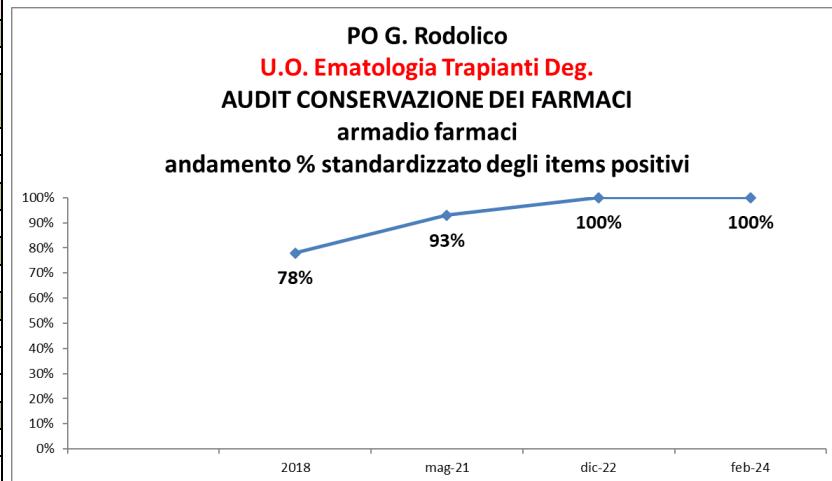
U.O. Talassemia	
DIRETTORE	Dr. Rosamaria Rosso
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Venera Grazia Campagna
DATA	28 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Giuseppe Salamanca 2. Sabrina Di Mari
PERSONALE CONTATTATO	Dr.ssa Vera Grazia Campagna

Reparto	Talassemia			
Data	28-feb-2024			
ID armadio	5043903			
L'armadio è pulito?	si			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	si			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	si			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	si			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si			
TOTALE SI	8	0	0	8
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	8	0	0	8
%SI	100%	0%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	no			
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	na			
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	na			
TOTALE SI	0	0	0	0
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	0	0	0
%SI	0%	0%	0%	0%
%NO	0%	0%	0%	0%



U.O. Trapianto di Midollo Osseo	
DIRETTORE	Dr. Giuseppe Milone
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr.ssa Loredana Mascali
DATA	28 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Giuseppe Salamanca 2. Sabrina Di Mari
PERSONALE CONTATTATO	Dr.ssa Salvatrice Dell'Aera

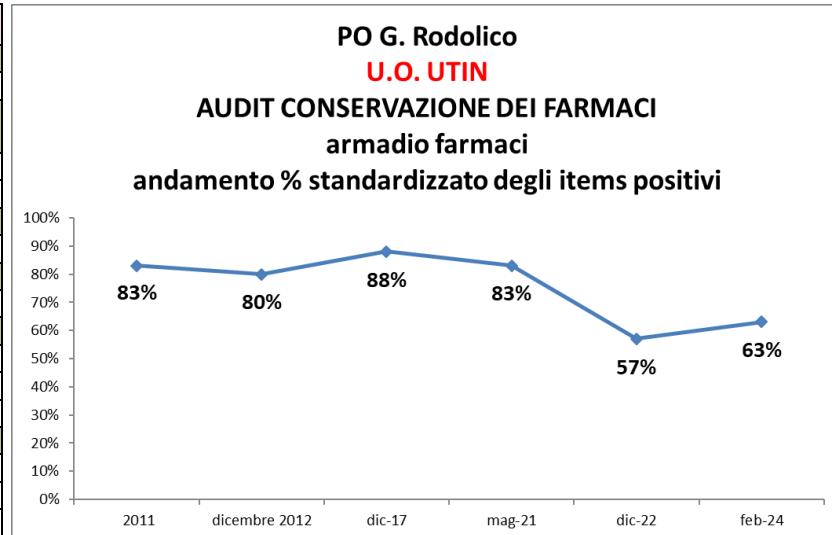


Reparto	TMO			
Data	28-feb-2024			
ID armadio	5959905	armadio compresse		
L'armadio è pulito?	si	si		
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	si	si		
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	si	si		
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	NA	si		
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	si	si		
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	si	si		
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	si	si		
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	si	si		
TOTALE SI	7	8	0	15
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	7	8	0	15
%SI	100%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	si	no		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	si	na		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	si	na		
TOTALE SI	2	0	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	2	0	0	2
%SI	100%		0%	100%
%NO	0%		0%	0%



U.O. UTIN e Neonatologia GR	
DIRETTORE	Dr.ssa Pasqua Betta
REFERENTE PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	
<hr/>	
COORDINATORE INFERMIERISTICO	Dr. Marco Di Bartolo
DATA	27 febbraio 2024
AUDITOR	1. Dr. Giuseppa Pappalardo
<hr/>	
PERSONALE CONTATTATO	Dr. Marco Di Bartolo



Reparto	UTIN GR			
Data	27-feb-2024			
ID armadio	19435	21444		
L'armadio è pulito?	SI			
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	NO			
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	SI			
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	SI			
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	NO			
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	SI			
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	NO			
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	SI			
TOTALE SI	5	0	0	5
TOTALE NO	3	0	0	3
SOMMA	8	0	0	8
%SI	63%	0%	0%	63%
%NO	38%	0%	0%	38%

Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	NO	SI		
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?		SI		
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?		SI		
TOTALE SI	0	2	0	2
TOTALE NO	0	0	0	0
SOMMA	0	2	0	2
%SI	0%	100%	0%	100%
%NO	0%	0%	0%	0%



Conclusioni

Risultanze dell'audit

Sono stati valutati complessivamente 129 armadi farmaci suddivisi in 64 UU.OO.

Dall'analisi dei risultati relativi alle modalità di gestione della conservazione dei farmaci emergono diverse criticità.

In particolare si segnala che:

- 5 armadi farmaci su 123 non risultavano essere puliti;
- in 10 armadi farmaci su 123 non esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza;
- in 12 armadi farmaci 76 il modello di registrazione delle verifiche scadenza non era affisso;
- in 8 armadi farmaci su 123 le confezioni dei farmaci non riportano in evidenza la data di scadenza;
- in 4 armadi farmaci su 76 i blister non sono gestiti correttamente;
- in 19 armadi farmaci su 76, non è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione;
- in 12 armadi farmaci su 100 i farmaci ad alto livello di attenzione non sono separati dagli altri farmaci;
- in 3 armadi farmaci su 57, le soluzioni concentrate di K non sono conservate in un contenitore chiuso.
- in 3 armadi farmaci su 57, il contenitore delle soluzioni concentrate di K non è provvisto della segnalazione di allerta.

Riepilogo P.O. San Marco

N. Reparti	29	N. armadi	66
------------	----	-----------	----

Modalità di gestione della conservazione dei farmaci	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
L'armadio è pulito?	61	66	92%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	57	66	86%
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	59	66	89%
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	35	36	97%
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	41	52	79%
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	66	66	100%
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	25	42	60%
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	37	48	77%
Totale	381	442	86%

Modalità di gestione della conservazione delle soluzioni concentrate di potassio	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	25	66	38%
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	23	25	92%
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	23	25	92%
Totale	46	50	92%

Riepilogo P.O. Rodolico

N. Reparti	35	N. armadi	63
------------	----	-----------	----

Modalità di gestione della conservazione dei farmaci	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
L'armadio è pulito?	57	57	100%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	56	57	98%
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	56	57	98%
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	37	40	93%
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	33	34	97%
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	57	57	100%
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	32	34	94%
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	51	52	98%
Totale	379	388	98%

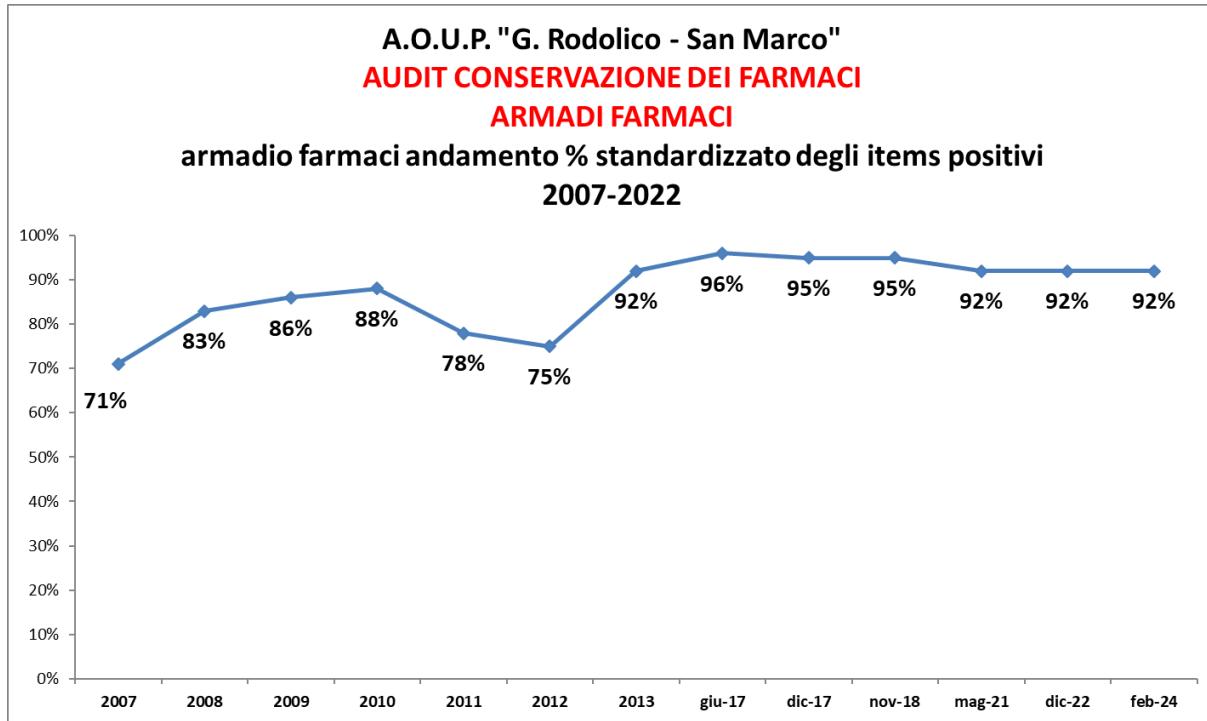
Modalità di gestione della conservazione delle soluzioni concentrate di potassio	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	32	63	51%
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	31	32	97%
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	31	32	97%
Totale	62	64	97%



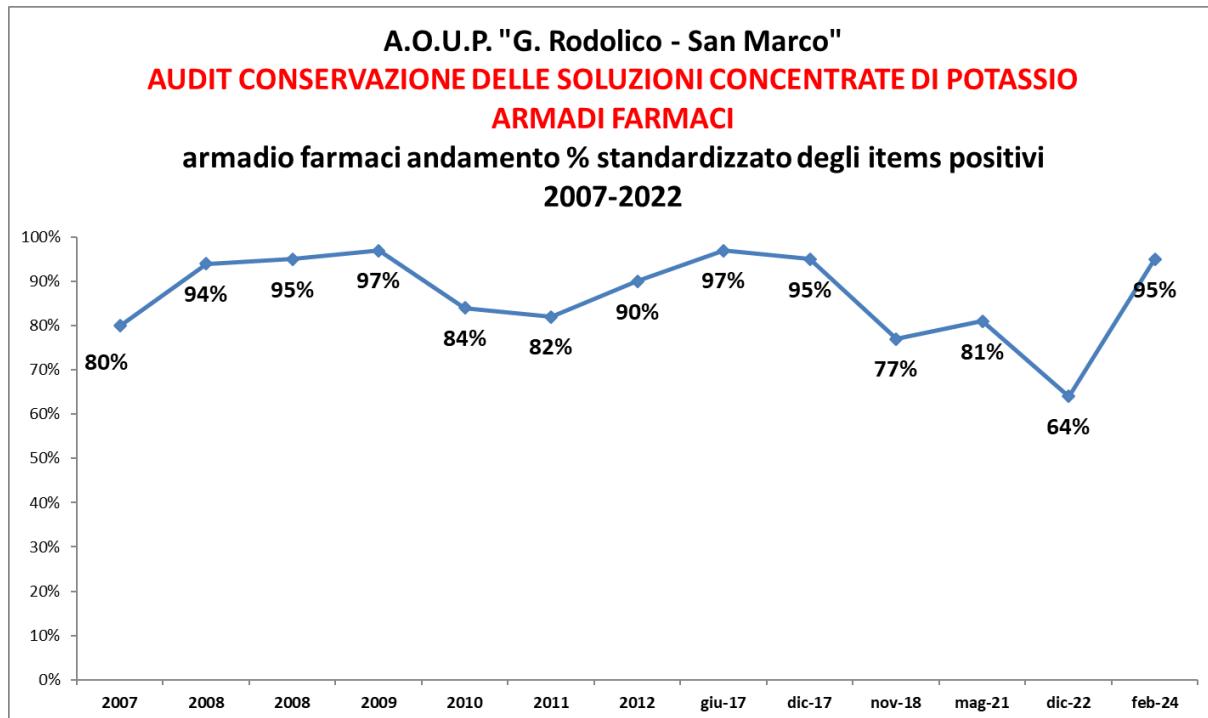
Riepilogo Azienda

N. Reparti	44	N. trasfusioni	166
------------	----	----------------	-----

Modalità di gestione della conservazione dei farmaci	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
L'armadio è pulito?	118	123	96%
Esiste un modello di registrazione delle verifiche scadenza?	113	123	92%
Le confezioni dei farmaci/presidi riportano in evidenza la data di scadenza?	115	123	93%
Ci sono blisters, sono gestiti correttamente?	72	76	95%
è affisso il modulo di verifica trimestrale delle scadenze?	74	86	86%
La gestione delle scadenze dei farmaci è corretta?	123	123	100%
è affisso l'elenco dei farmaci ad alto livello di attenzione?	57	76	75%
I farmaci ad altro livello di attenzione sono separati dagli altri farmaci?	88	100	88%
Totale	760	830	92%



Modalità di gestione della conservazione delle soluzioni concentrate di potassio	n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
Sono presenti soluzioni concentrate di KCl?	57	129	44%
Se SI, sono conservati in un contenitore chiuso?	54	57	95%
Se SI, il contenitore riporta la segnalazione di allerta?	54	57	95%
Totale	108	114	95%



Riepilogo per U.O.

Modalità di gestione della conservazione dei farmaci		
PRESIDIO	U.O.	% ITEMS POSITIVI
San Marco	Broncopneumologia pediatrica	100%
G. Rodolico	Cardiochirurgia	100%
G. Rodolico	Cardiologia	100%
G. Rodolico	Centro Trapianti	100%
G. Rodolico	Ch. Pediatrica	100%
G. Rodolico	Ch. Vascolare	100%
G. Rodolico	Ch. Vascolare	100%
San Marco	Chirurgia Generale 1	100%
G. Rodolico	Chirurgia generale 2	100%
G. Rodolico	Chirurgia generale 3	100%
San Marco	Chirurgia Maxillo-facciale	100%
G. Rodolico	Chirurgia Toracica	100%
San Marco	Chirurgia Vascolare	100%
G. Rodolico	Clinica Chirurgica	100%
G. Rodolico	Clinica Oculistica	100%
G. Rodolico	Clinica Odontoiatrica	100%
G. Rodolico	Clinica Ortopedica	100%
G. Rodolico	Clinica Pediatrica	100%
G. Rodolico	Clinica Urologica	100%
San Marco	Complesso Operatorio	100%
G. Rodolico	Endocrinologia	100%
G. Rodolico	MCAU	100%
San Marco	Medicina Generale	100%
G. Rodolico	Medicina generale (prof. Signorelli)	100%
G. Rodolico	Medicina interna (prof. Castellino)	100%
San Marco	Medicina Nucleare	100%
G. Rodolico	Oncologia	100%
G. Rodolico	ORL	100%
G. Rodolico	Ostetricia e ginecologia	100%
G. Rodolico	P.S. Generale	100%
San Marco	Pediatria	100%
G. Rodolico	Pneumologia	100%
San Marco	Pronto Soccorso	100%
San Marco	PS Ostetrico / Sala Parto	100%
San Marco	Radiologia	100%
G. Rodolico	Radioterapia	100%
San Marco	Reumatologia	100%
G. Rodolico	Rianimazione	100%
G. Rodolico	Talassemia	100%



Modalità di gestione della conservazione dei farmaci		
PRESIDIO	U.O.	% ITEMS POSITIVI
G. Rodolico	TIPO	100%
G. Rodolico	Trapianti Midollo Osseo (TMO)	100%
G. Rodolico	UTIC	100%
San Marco	Cardiologia UTIC	98%
G. Rodolico	Ematologia degenza - DH	96%
San Marco	Neurochirurgia	93%
San Marco	Patologia Ostetrica	93%
G. Rodolico	Neurologia	92%
G. Rodolico	Oncoematologia pediatrica	88%
San Marco	Anestesia / Rianimazione	87%
San Marco	Oculistica	86%
San Marco	UTIN e Neonatologia	86%
San Marco	Dialisi	83%
San Marco	Nefrologia	80%
G. Rodolico	Gastroenterologia / Radiologia (ED 1)	71%
San Marco	Pronto Soccorso Pediatrico	71%
San Marco	Urologia	68%
San Marco	Malattie infettive e tropicali	64%
G. Rodolico	UTIN /Neonatologia	63%
San Marco	Terapia del Dolore	53%
San Marco	Angiologia	50%
San Marco	Endoscopia Urologica	43%
San Marco	Endoscopia Toracica	29%

Modalità di gestione della conservazione delle soluzioni concentrate di potassio

PRESIDIO	U.O.	% ITEMS POSITIVI
San Marco	Anestesia / Rianimazione	100%
G. Rodolico	Cardiochirurgia	100%
G. Rodolico	Cardiologia	100%
San Marco	Cardiologia UTIC	100%
G. Rodolico	Centro Trapianti	100%
G. Rodolico	Ch. Pediatrica	100%
G. Rodolico	Ch. Vascolare	100%
G. Rodolico	Ch. Vascolare	100%
San Marco	Chirurgia Generale 1	100%
G. Rodolico	Chirurgia generale 3	100%
G. Rodolico	Chirurgia Toracica	100%
San Marco	Chirurgia Vascolare	100%
G. Rodolico	Clinica Chirurgica	100%
G. Rodolico	Clinica Ortopedica	100%
G. Rodolico	Clinica Pediatrica	100%
G. Rodolico	Clinica Urologica	100%
San Marco	Complesso Operatorio	100%
San Marco	Dialisi	100%
G. Rodolico	Gastroenterologia / Radiologia (ED 1)	100%
San Marco	Malattie infettive e tropicali	100%
G. Rodolico	MCAU	100%
San Marco	Medicina Generale	100%
G. Rodolico	Medicina generale (prof. Signorelli)	100%
G. Rodolico	Medicina interna (prof. Castellino)	100%
G. Rodolico	Neurologia	100%
San Marco	Oculistica	100%
G. Rodolico	Oncoematologia pediatrica	100%
G. Rodolico	Oncologia	100%
G. Rodolico	Ostetricia e ginecologia	100%
G. Rodolico	P.S. Generale	100%
San Marco	Patologia Ostetrica	100%
San Marco	Pediatria	100%
G. Rodolico	Pneumologia	100%
San Marco	Pronto Soccorso	100%
G. Rodolico	Radioterapia	100%
San Marco	Reumatologia	100%
G. Rodolico	Rianimazione	100%
G. Rodolico	Trapianti Midollo Osseo (TMO)	100%
San Marco	Urologia	100%
G. Rodolico	UTIC	100%



Modalità di gestione della conservazione delle soluzioni concentrate di potassio

PRESIDIO	U.O.	% ITEMS POSITIVI
G. Rodolico	UTIN /Neonatologia	100%
G. Rodolico	Ematologia degenza - DH	50%
San Marco	Endoscopia Urologica	50%
San Marco	Nefrologia	50%
San Marco	Neurochirurgia	50%
San Marco	Pronto Soccorso Pediatrico	50%



Considerazioni finali

89 armadi farmaci sui 129 esaminati erano conformi ai criteri dell'audit.
In nessun armadio farmaci erano presenti farmaci scaduti.

Le non conformità più frequenti hanno riguardato la gestione dei farmaci ad alto livello di attenzione.

In 57 armadi (44%) erano presenti soluzioni concentrate di K.

In 54 su 57 armadi farmaci in cui erano presenti soluzioni concentrate di K le modalità di conservazione erano conformi ai criteri dell'audit.

In 3 armadi farmaci in cui erano presenti soluzioni concentrate di K, mancava la segnalazione di allerta ed in 3 armadi le soluzioni concentrate di K non erano conservate in un contenitore chiuso.

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

meno del 50% delle UU.OO.

non raggiunto

da 50% a 79% delle UU.OO.

parzialmente raggiunto

da 80% a 99% delle UU.OO.

spesso raggiunto

100% delle UU.OO.

raggiunto

Esito	
N. armadi farmaci con tutti gli items positivi	N. armadi farmaci
89	129
parzialmente raggiunto	69%

Esito	
N. armadi farmaci con soluzioni concentrate di K con tutti gli items positivi	N. armadi farmaci
51	57
spesso raggiunto	89%

Data 14 giugno 2024

