



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



Checklist Sala Operatoria

11/09/2025 - 12/09/2025



Obiettivi dell'audit	4
Requisiti e standard di riferimento	4
Criteri dell'audit	4
Strutture coinvolte	5
Risultati	5
Presidio G. Rodolico	6
Cardiochirurgia - GR	7
Chirurgia Generale II - GR	9
Chirurgia Generale III - GR	11
Chirurgia Pediatrica - GR	13
Chirurgia Toracica - GR	15
Chirurgia Vascolare (Degenza) - GR	17
Clinica Chirurgica - GR	19
Clinica Oculistica - GR	21
Clinica Ortopedica - GR	23
Clinica Urologica - GR	25
Ostetricia e Ginecologia - GR	28
Otorinolaringoiatria - GR	30
Presidio San Marco	33
Chirurgia Generale - SM	34
Chirurgia Maxillo Facciale - SM	37
Chirurgia Vascolare - SM	41
Neurochirurgia - SM	44
Oculistica - SM	47
Ortopedia - SM	50
Ostetricia e Ginecologia - SM	53
Patologia Ostetrica - SM	56
Urologia - SM	59
Risultati aggregati per Complesso Operatorio	62
Complesso Operatorio Ed. 1	63
Complesso Operatorio Ed. 3	64
Complesso Operatorio Ed. 8	65
Complesso Operatorio SM	66
Conclusioni	67
Risultanze dell'audit	68
Riepilogo P.O. San Marco	69
Riepilogo P.O. G. Rodolico	70
Riepilogo A.O.U.P	71
Considerazioni finali	73

Data e ora prevista	Data e ora effettiva	NORMATIVA DI RIFERIMENTO		
11/09/2025 - 12/09/2025	11/09/2025 - 12/09/2025	X	Norma UNI EN ISO 9001:2015 "Sistemi di gestione per la qualità - Requisiti"	
X	Standard Joint Commission International ""			

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

Obiettivi dell'audit

L'audit che si è svolto dal 11/09/2025 al 12/09/2025 è stato finalizzato a verificare la registrazione delle attività previste dalla checklist di sala operatoria (scheda preparazione all'intervento, sign in, time out, sign out)

Requisiti e standard di riferimento

DA n. 20 del 9 gennaio 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" (GURS n. 4 del 26/01/24);

1A.01.05.01 L'Organizzazione definisce specifiche modalità per la valutazione e il miglioramento della qualità delle prestazioni e dei servizi erogati

Norma UNI EN ISO 9001:2015

Punto 8.5.1 - Controlli della produzione e dell'erogazione dei servizi.

Punto 8.5.2 - Identificazione e rintracciabilità.

Punto 9.2 Audit interno.

Manuale degli Standard Joint Commission International (JCI) per l'Accreditamento degli Ospedali Ed. 8, 2024

Standard IPSC.4.1 "L'ospedale elabora e implementa un processo per la conduzione del time-out, da eseguirsi immediatamente prima dell'inizio della procedura chirurgica/invasiva, e del sign-out, da eseguirsi al termine della procedura".

Procedura Aziendale PGS-10 "Modalità di identificazione e marcatura del sito chirurgico o odontoiatrico".

Procedura Aziendale PGS-27 "Prevenzione della ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico".

Regolamento Aziendale R-S-4 "Misure preoperatorie e perioperatorie generali".

Criteri dell'audit

Nel corso dell'audit è stato valutato se:

- E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico
- La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto
- La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto
- La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dell'infermiere di reparto
- Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio
- La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.
- La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.
- La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo
- La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo
- La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista
- La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista
- La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.
- La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.
- Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.
- Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile
- Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento
- Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno
- Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta
- Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete
- Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento
- Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio
- Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra
- Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista
- Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista

- Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista
- Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista
- Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista
- Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista
- Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore
- Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento
- Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento
- Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile, dell'infermiere, alla fine dell'intervento
- La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.
- La scheda di sign out riporta la data dell'intervento
- La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere
- La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere

Strutture coinvolte

L'audit che si è svolto dal 11/09/2025 al 12/09/2025 ha coinvolto 21 Unità Operative, 12 del P.O. G. Rodolico e 9 del P.O. San Marco.

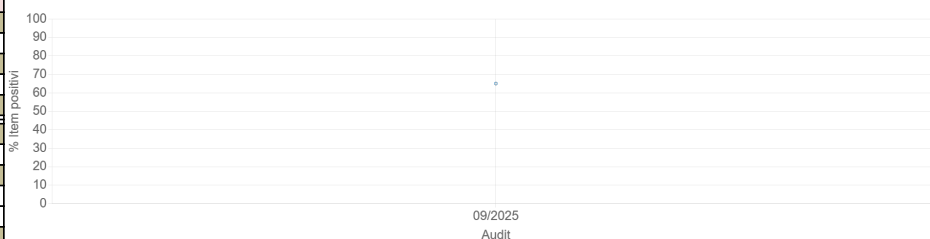
Risultati

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

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

P.O. G. Rodolico

Cardiochirurgia - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Salvatore Lentini
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Maurizio Di Rocco
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Maria Giovanna Cantone
Stefania Cali
PERSONALE CONTATTATO
maurizio di rocco

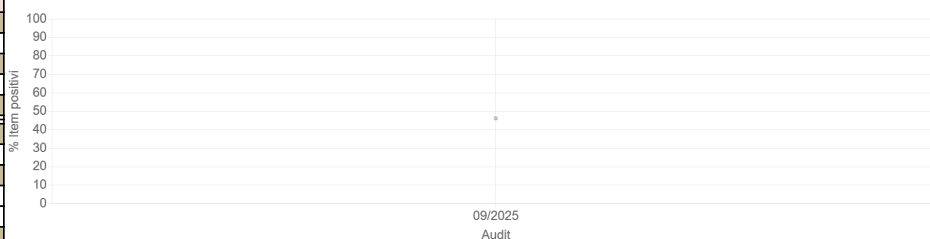


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Cardiochirurgia GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25026388	25001353	25022460	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	NO	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	NO	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	NO	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	NA	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	SI	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	

U.O.	Cardiochirurgia GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25026388	25001353	25022460	Totale
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	SI	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	SI	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	SI	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NO	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	SI	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	SI	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	SI	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NO	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	SI	NO	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	NO	NO	NO	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
TOTALE SI	21	28	20	69
TOTALE NO	13	11	13	37
SOMMA	34	39	33	106
%SI	61,8%	71,8%	60,6%	65,1
%NO	38,2%	28,2%	39,4%	34,9%

Chirurgia Generale II - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott.ssa Rosalia Latino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Rosa Maria Leto
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Teresa Corallo
Domenico Zerbo
PERSONALE CONTATTATO
rossella fisichella

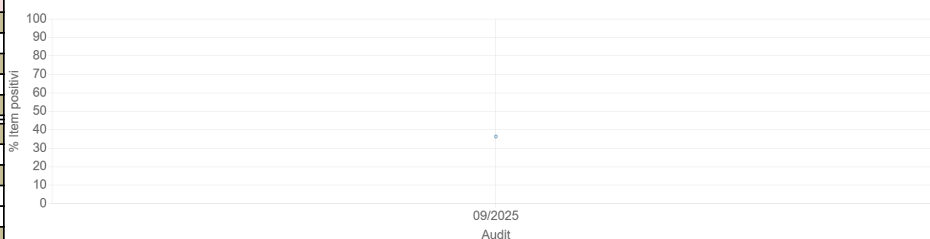


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Chirurgia Generale II GR					
Data		11/09/2025					
ID Valutazione		25030720	25030467	25029113	25029643	25030074	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	SI	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	NO	NO	SI	SI	NO	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	NO	NO	SI	SI	NO	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	SI	NO	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	SI	NO	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	NO	NO	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	SI	NO	NO	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	SI	SI	SI	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	NO	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	

U.O.	Chirurgia Generale II GR					
Data	11/09/2025					
ID Valutazione	25030720	25030467	25029113	25029643	25030074	Totale
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	NO	NO	SI	NO	NO	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	NO	NO	NO	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	NO	NO	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	NO	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	NO	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	NO	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	12	12	20	18	16	78
TOTALE NO	22	21	14	16	18	91
SOMMA	34	33	34	34	34	169
%SI	35,3%	36,4%	58,8%	52,9%	47,1%	46,2
%NO	64,7%	63,6%	41,2%	47,1%	52,9%	53,8%

Chirurgia Generale III - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Alessandro Cappellani
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppina Di Dio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Teresa Corallo
Domenico Zerbo
PERSONALE CONTATTATO
zappulla massimo

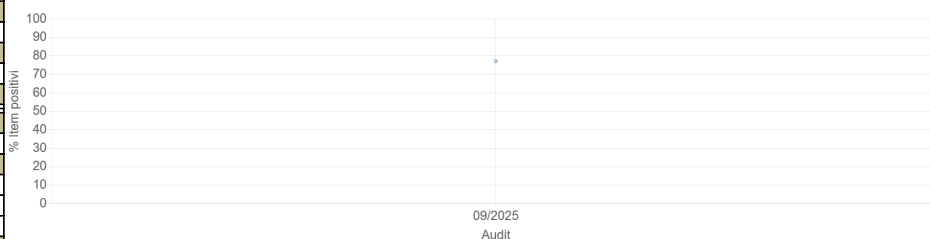


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Chirurgia Generale III GR	
Data		11/09/2025	
ID Valutazione		25016246	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	NO	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	NO	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	NO	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NA	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	

U.O.		Chirurgia Generale III GR	
Data		11/09/2025	
ID Valutazione		25016246	Totale
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	NO	
TOTALE SI		12	12
TOTALE NO		21	21
SOMMA		33	33
%SI		36,4%	36,4
%NO		63,6%	63,6%

Chirurgia Pediatrica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Vincenzo Di Benedetto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Domenica Passarello
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Patrizia Marcantonio
Liliana Santonocito
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Domenica Passarello

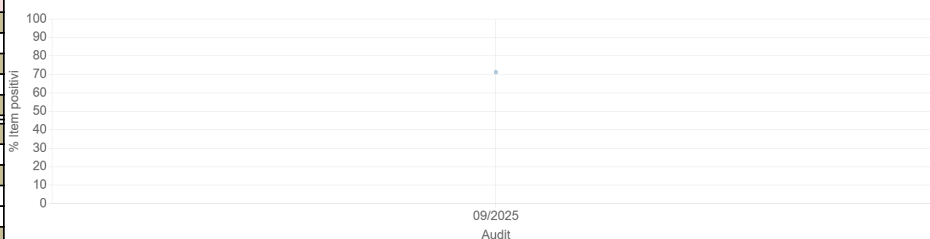


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Chirurgia Pediatrica GR						
Data	11/09/2025						
ID Valutazione	30695	30523	30374	30043	29765	30517	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	SI	NA	NO	NO	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NO	NA	NA	NO	NO	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.	Chirurgia Pediatrica GR						
Data	11/09/2025						
ID Valutazione	30695	30523	30374	30043	29765	30517	Totale
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	NO	SI	SI	SI	NO	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	SI	SI	NO	SI	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	32	34	34	25	25	23	173
TOTALE NO	8	7	6	8	10	12	51
SOMMA	40	41	40	33	35	35	224
%SI	80,0%	82,9%	85,0%	75,8%	71,4%	65,7%	77,2
%NO	20,0%	17,1%	15,0%	24,2%	28,6%	34,3%	22,8%

Chirurgia Toracica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Alberto Terminella
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Musumeci Alessandra
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Maria Giovanna Cantone
Stefania Cali
PERSONALE CONTATTATO
alessandra.musumeci

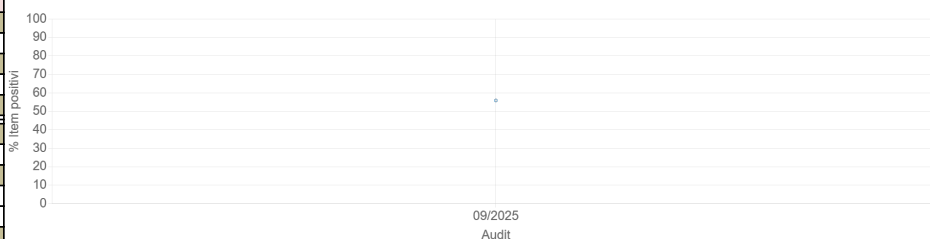


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Chirurgia Toracica GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25027675	25000602	25030642	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	NO	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	NO	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	NO	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	SI	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	SI	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	NO	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	NO	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	

U.O.	Chirurgia Toracica GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25027675	25000602	25030642	Totale
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	SI	NO	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	SI	NO	SI	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	NO	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	SI	SI	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	SI	SI	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	SI	SI	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	NO	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	NO	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
TOTALE SI	27	22	28	77
TOTALE NO	10	15	6	31
SOMMA	37	37	34	108
%SI	73,0%	59,5%	82,4%	71,3
%NO	27,0%	40,5%	17,6%	28,7%

Chirurgia Vascolare (Degenza) - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. PierFrancesco Veroux
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Caterina Di Bartolo
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Maria Giovanna Cantone
Stefania Cali
PERSONALE CONTATTATO
caterina di bartolo

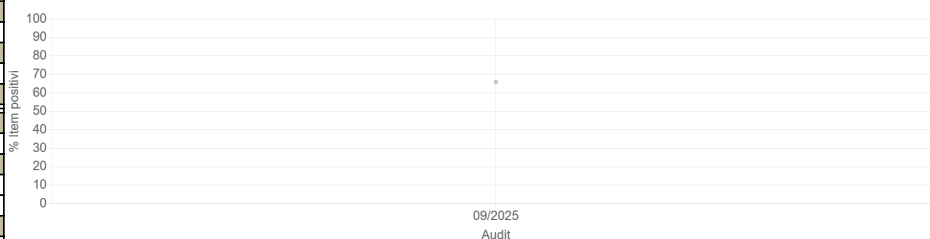


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Chirurgia Vascolare (Degenza) GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25030625	25030711	25030439	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	NO	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NO	SI	SI	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	NO	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	NO	NO	NO	

U.O.	Chirurgia Vascolare (Degenza) GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25030625	25030711	25030439	Totale
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	NO	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	NO	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	SI	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	NO	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	NO	NO	NO	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	NO	SI	SI	
TOTALE SI	13	22	22	57
TOTALE NO	21	12	12	45
SOMMA	34	34	34	102
%SI	38,2%	64,7%	64,7%	55,9
%NO	61,8%	35,3%	35,3%	44,1%

Clinica Chirurgica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Antonio Biondi
COORDINATORE INFERMIERISTICO
I.P. F.F. Foti Simona
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Maria Giovanna Cantone
Stefania Cali
PERSONALE CONTATTATO
salvatore asero
simona foti

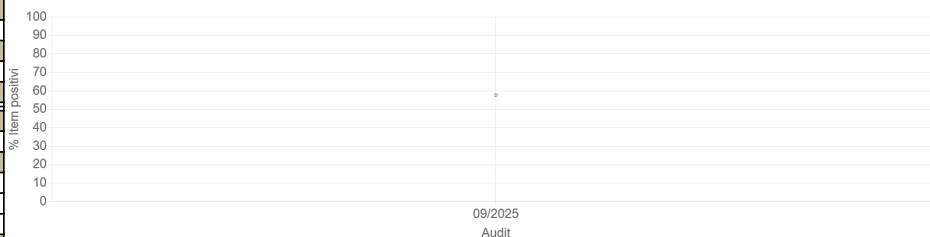


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Clinica Chirurgica GR			
Data		11/09/2025			
ID Valutazione		25029648	25026501	25057	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	NA	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	NO	SI	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	SI	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	NO	SI	SI	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	

U.O.	Clinica Chirurgica GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	25029648	25026501	25057	Totale
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	SI	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	SI	SI	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	NO	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	NO	NO	NO	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	SI	NO	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	NO	SI	SI	
TOTALE SI	21	23	22	66
TOTALE NO	13	10	11	34
SOMMA	34	33	33	100
%SI	61,8%	69,7%	66,7%	66,0
%NO	38,2%	30,3%	33,3%	34,0%

Clinica Oculistica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Teresio Avitabile
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig. Calogero Coniglio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Patrizia Marcantonio
Liliana Santonocito
PERSONALE CONTATTATO
Coniglio Calogero

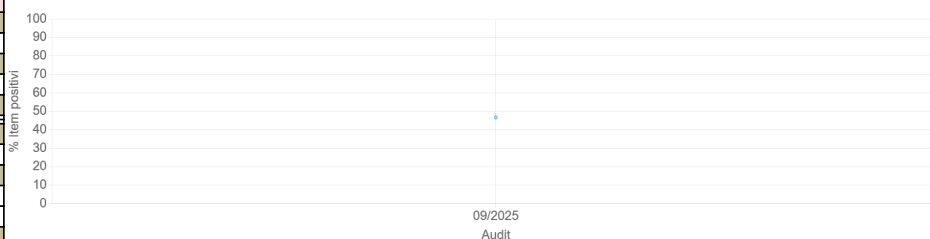


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Clinica Oculistica GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	30400	29119	30742	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	NO	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	NO	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	NO	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	NO	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	NO	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	NO	NO	NO	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	NO	

U.O.		Clinica Oculistica GR			
Data		11/09/2025			
ID	Valutazione	30400	29119	30742	Totale
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
TOTALE SI		21	21	17	59
TOTALE NO		13	13	17	43
SOMMA		34	34	34	102
%SI		61,8%	61,8%	50,0%	57,8
%NO		38,2%	38,2%	50,0%	42,2%

Clinica Ortopedica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Vito Pavone
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppina Coco
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Domenico Zerbo
Teresa Corallo
PERSONALE CONTATTATO
Claudia de Cristo

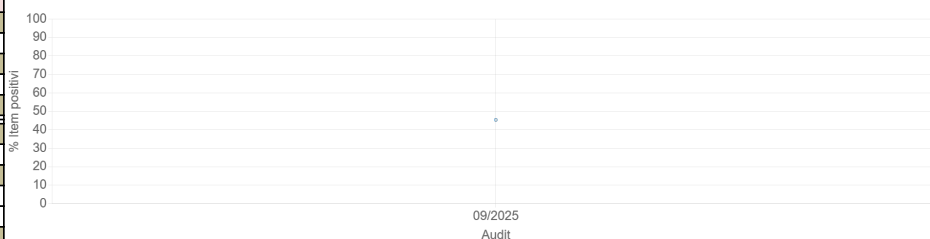


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Clinica Ortopedica GR		
Data		11/09/2025		
ID Valutazione		25030169	25030247	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	NO	NO	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	NO	NO	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NA	SI	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NO	NO	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	NO	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	SI	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	NO	
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	SI	

U.O.	Clinica Ortopedica GR		
Data	11/09/2025		
ID Valutazione	25030169	25030247	Totale
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	SI	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NO	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	SI	SI	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	SI	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	SI	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	SI	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	NO	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	NO	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	NO	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	
TOTALE SI	16	19	35
TOTALE NO	18	22	40
SOMMA	34	41	75
%SI	47,1%	46,3%	46,7
%NO	52,9%	53,7%	53,3%

Clinica Urologica - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Sebastiano Diego Cimino
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Francesca Mandolfo
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Domenico Zerbo
Teresa Corallo
PERSONALE CONTATTATO
Giuseppina Alice Agosta



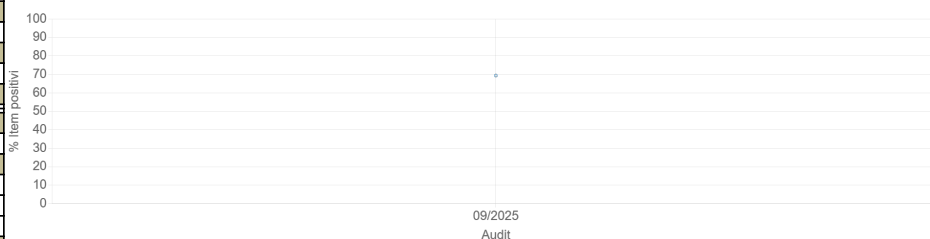
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Clinica Urologica GR									
Data		11/09/2025									
ID Valutazione		25030772	25029000	25027267	25026370	25026889	25025426	25030345	25027214	25026088	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua pate dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua pate dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

U.O.		Clinica Urologica GR									
Data		11/09/2025									
ID Valutazione		25030772	25029000	25027267	25026370	25026889	25025426	25030345	25027214	25026088	Totale
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NA	NA	NA	NA	NO	NA	NA	NA	NA	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NO	NA	NO	NO	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

U.O.		Clinica Urologica GR									
Data		11/09/2025									
ID Valutazione		25030772	25029000	25027267	25026370	25026889	25025426	25030345	25027214	25026088	Totale
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	SI	NA	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	SI	NA	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NO	NA	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
TOTALE SI		15	14	14	14	15	16	15	17	18	138
TOTALE NO		18	19	19	19	23	17	19	17	15	166
SOMMA		33	33	33	33	38	33	34	34	33	304
%SI		45,5%	42,4%	42,4%	42,4%	39,5%	48,5%	44,1%	50,0%	54,5%	45,4
%NO		54,5%	57,6%	57,6%	57,6%	60,5%	51,5%	55,9%	50,0%	45,5%	54,6%

Ostetricia e Ginecologia - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof.ssa Liliana Mereu
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Rosa Maria Massimino
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Patrizia Marcantonio
Liliana Santonocito
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Rosa Maria Massimino

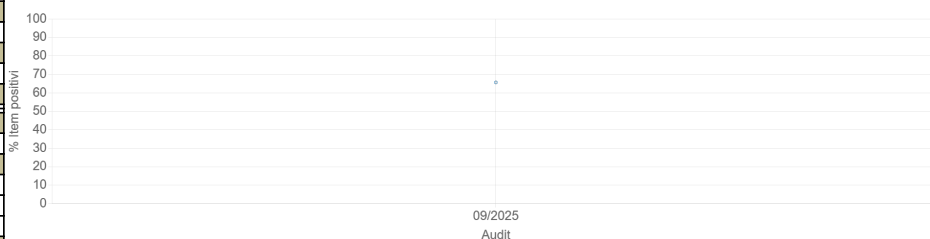


AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Ostetricia e Ginecologia GR					
Data	11/09/2025					
ID Valutazione	30383	29910	30054	29199	29630	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	SI	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	NO	SI	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	NO	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	NO	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	NO	SI	SI	SI	NO	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	NO	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	NO	NO	SI	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	SI	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	SI	NO	NO	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	NO	SI	NO	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	SI	SI	SI	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	SI	SI	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.	Ostetricia e Ginecologia GR					
Data	11/09/2025					
ID Valutazione	30383	29910	30054	29199	29630	Totale
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	NO	SI	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	SI	NO	NO	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	NO	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	SI	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	SI	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	SI	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	NO	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	SI	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	NO	NO	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	22	27	23	27	21	120
TOTALE NO	12	10	11	7	13	53
SOMMA	34	37	34	34	34	173
%SI	64,7%	73,0%	67,6%	79,4%	61,8%	69,4
%NO	35,3%	27,0%	32,4%	20,6%	38,2%	30,6%

Otorinolaringoiatria - GR
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Ignazio La Mantia
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. Calogero Coniglio
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
11/09/2025
AUDITOR
Patrizia Maria Gozzi
Patrizia Marcantonio
Liliana Santonocito
PERSONALE CONTATTATO
Coniglio Calogero



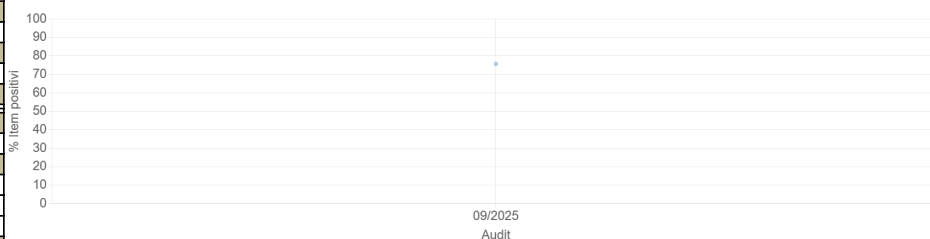
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Otorinolaringoiatria GR			
Data	11/09/2025			
ID Valutazione	30731	30730	14987	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	NO	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	NO	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	NO	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	NO	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	SI	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	NO	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	NO	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NO	NO	NO	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	NO	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	NO	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	SI	SI	

U.O.		Otorinolaringoiatria GR			
Data		11/09/2025			
ID	Valutazione	30731	30730	14987	Totale
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	NO	NO	NO	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	
TOTALE SI		22	23	22	67
TOTALE NO		12	11	12	35
SOMMA		34	34	34	102
%SI		64,7%	67,6%	64,7%	65,7
%NO		35,3%	32,4%	35,3%	34,3%

P.O. San Marco

Chirurgia Generale - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Di Mauro Gianluca
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig. Calarco Emanuele
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Danilo Andrea Curatolo
Morena Pennisi
Fabiola Ferlisi
PERSONALE CONTATTATO
Emanuele Calarco



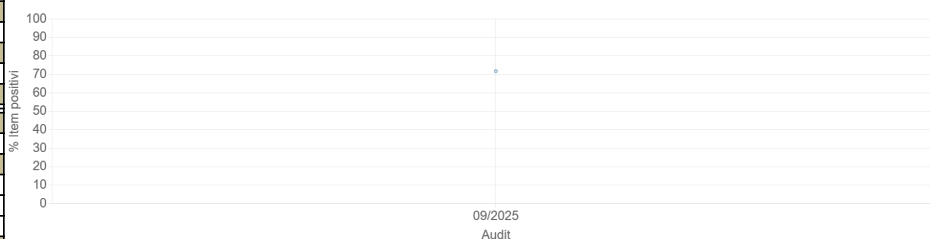
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Chirurgia Generale SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28468	30460	29088	28750	26517	29250	30459	30599	30658	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	SI	NA	SI	SI	NA	SI	SI	

U.O.	Chirurgia Generale SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28468	30460	29088	28750	26517	29250	30459	30599	30658	Totale
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	NA	SI	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	NA	SI	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	NA	SI	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.	Chirurgia Generale SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28468	30460	29088	28750	26517	29250	30459	30599	30658	Totale
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	29	25	30	22	26	29	26	25	25	237
TOTALE NO	5	8	4	11	8	8	7	9	16	76
SOMMA	34	33	34	33	34	37	33	34	41	313
%SI	85,3%	75,8%	88,2%	66,7%	76,5%	78,4%	78,8%	73,5%	61,0%	75,7
%NO	14,7%	24,2%	11,8%	33,3%	23,5%	21,6%	21,2%	26,5%	39,0%	24,3%

Chirurgia Maxillo Facciale - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Bianchi Alberto
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Attanasio Giusy
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Chiara Raiti
Lorenzo Belvedere
Savitree Beelato
PERSONALE CONTATTATO
Scuderi Benedetta



AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

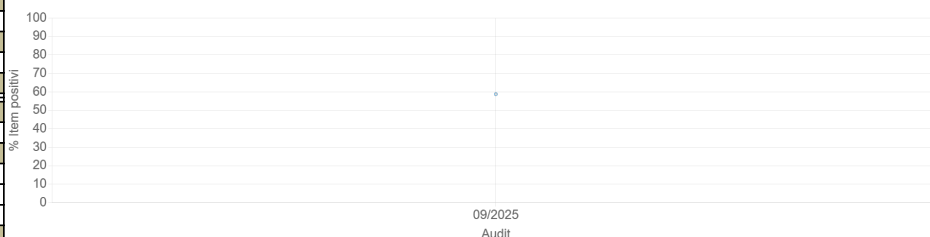
U.O.		Chirurgia Maxillo Facciale SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		24029875 sdo	25029986 sdo	25030103 sdo	20105 n cartella	25029985 sdo	25029667 sdo	25024518 sdo	25026373 sdo	25025019 sdo	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.		Chirurgia Maxillo Facciale SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		24029875 sdo	25029986 sdo	25030103 sdo	20105 n cartella	25029985 sdo	25029667 sdo	25024518 sdo	25026373 sdo	25025019 sdo	Totale
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NO	NO	NO	NA	NA	SI	NA	NA	SI	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NO	NO	NO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	

U.O.		Chirurgia Maxillo Facciale SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		24029875 sdo	25029986 sdo	25030103 sdo	20105 n cartella	25029985 sdo	25029667 sdo	25024518 sdo	25026373 sdo	25025019 sdo	Totale
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.		Chirurgia Maxillo Facciale SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		24029875 sdo	25029986 sdo	25030103 sdo	20105 n cartella	25029985 sdo	25029667 sdo	25024518 sdo	25026373 sdo	25025019 sdo	Totale
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI		24	24	27	26	23	26	22	23	24	219
TOTALE NO		11	11	8	7	10	8	11	10	10	86
SOMMA		35	35	35	33	33	34	33	33	34	305
%SI		68,6%	68,6%	77,1%	78,8%	69,7%	76,5%	66,7%	69,7%	70,6%	71,8
%NO		31,4%	31,4%	22,9%	21,2%	30,3%	23,5%	33,3%	30,3%	29,4%	28,2%

Chirurgia Vascolare - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott.Tringale
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Giuseppina Attanasio
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Chiara Raiti
Savitree Beelato
Lorenzo Belvedere
PERSONALE CONTATTATO
attanasio
valenti rosalba



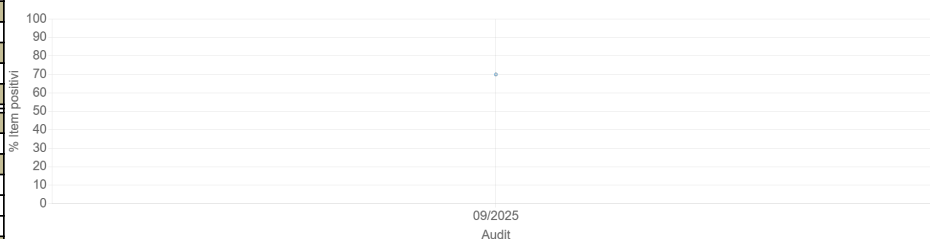
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Chirurgia Vascolare SM									
Data		12/09/2025									
ID	Valutazione	19656	20965	22740	4731 sdo	21883	21884	24326	23918	10128	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	

U.O.		Chirurgia Vascolare SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		19656	20965	22740	4731 sdo	21883	21884	24326	23918	10128	Totale
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NA	NA	NO	NO	NO	NO	NA	NO	NO	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NO	NO	NO	NO	NO	NA	NO	NO	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.		Chirurgia Vascolare SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		19656	20965	22740	4731 sdo	21883	21884	24326	23918	10128	Totale
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
TOTALE SI		24	16	22	20	19	20	24	22	17	184
TOTALE NO		9	21	13	15	16	15	9	13	18	129
SOMMA		33	37	35	35	35	35	33	35	35	313
%SI		72,7%	43,2%	62,9%	57,1%	54,3%	57,1%	72,7%	62,9%	48,6%	58,8
%NO		27,3%	56,8%	37,1%	42,9%	45,7%	42,9%	27,3%	37,1%	51,4%	41,2%

Neurochirurgia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Giuseppe Barbagallo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Antonella Sarracino
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Enza Mulè
Francesco Mirko Moschetto
Oriana Licciardello
PERSONALE CONTATTATO
Michaela Donzuso



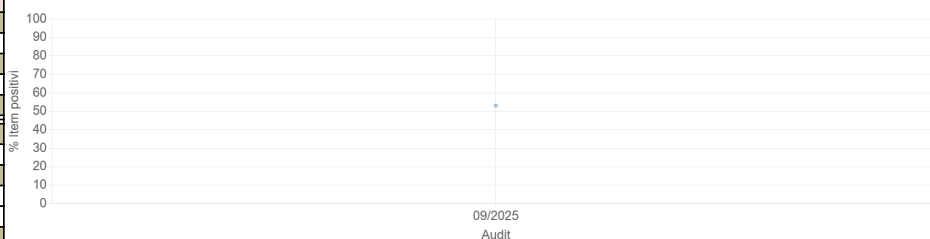
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Neurochirurgia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	007380	026323	020921	023295	021853	014018	017503	009649	023049	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	

U.O.	Neurochirurgia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	007380	026323	020921	023295	021853	014018	017503	009649	023049	Totale
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	NA	SI	NA	SI	SI	SI	NO	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	SI	NA	NA	NA	NA	SI	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	SI	NA	NA	NA	NA	SI	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NO	NA	NA	NA	NA	NO	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.		Neurochirurgia SM									
Data		12/09/2025									
ID	Valutazione	007380	026323	020921	023295	021853	014018	017503	009649	023049	Totale
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI		28	22	26	23	22	24	24	30	20	219
TOTALE NO		6	11	10	11	11	10	10	10	15	94
SOMMA		34	33	36	34	33	34	34	40	35	313
%SI		82,4%	66,7%	72,2%	67,6%	66,7%	70,6%	70,6%	75,0%	57,1%	70,0
%NO		17,6%	33,3%	27,8%	32,4%	33,3%	29,4%	29,4%	25,0%	42,9%	30,0%

Oculistica - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Davide Scollo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Concetta Tripiciano
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Simona Tomaselli
Antonella Giulia Sarracino
PERSONALE CONTATTATO
Concetta Tripiciano



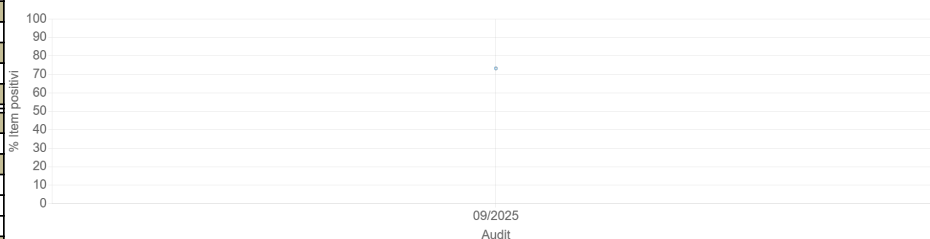
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Oculistica SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	0212244/25	011924/25	011761/25	005625/25	012920/24	011512/25	010005/25	013269/25	013338/25	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.		Oculistica SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		0212244/25	011924/25	011761/25	005625/25	012920/24	011512/25	010005/25	013269/25	013338/25	Totale
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

U.O.		Oculistica SM									
Data		12/09/2025									
ID	Valutazione	0212244/25	011924/25	011761/25	005625/25	012920/24	011512/25	010005/25	013269/25	013338/25	Totale
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33	Nella scheda di time out viene riportata il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile, dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	
TOTALE SI		18	15	15	22	15	21	22	15	15	158
TOTALE NO		15	18	18	11	18	12	11	18	18	139
SOMMA		33	33	33	33	33	33	33	33	33	297
%SI		54,5%	45,5%	45,5%	66,7%	45,5%	63,6%	66,7%	45,5%	45,5%	53,2
%NO		45,5%	54,5%	54,5%	33,3%	54,5%	36,4%	33,3%	54,5%	54,5%	46,8%

Ortopedia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Bruno Giulio
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott. David Simone Vinci
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Danilo Andrea Curatolo
Morena Pennisi
Fabiola Ferlisi
PERSONALE CONTATTATO
David Simone Vinci



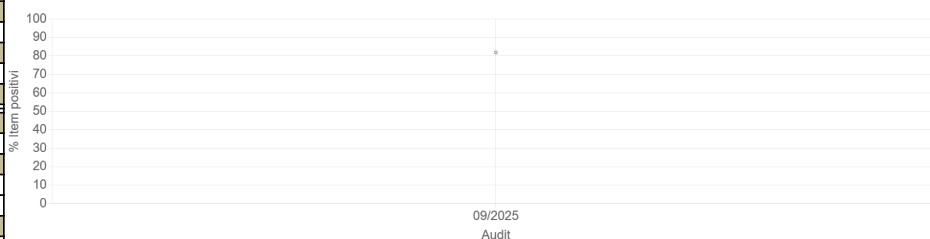
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Ortopedia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28012	27279	26883	25564	03010	27486	27598	24295	27522	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	NO	NA	NO	SI	NO	NA	NA	SI	SI	

U.O.	Ortopedia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28012	27279	26883	25564	03010	27486	27598	24295	27522	Totale
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NO	NA	NA	NA	SI	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	SI	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.	Ortopedia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	28012	27279	26883	25564	03010	27486	27598	24295	27522	Totale
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	20	26	18	26	24	21	29	27	37	228
TOTALE NO	14	7	16	8	11	12	4	7	4	83
SOMMA	34	33	34	34	35	33	33	34	41	311
%SI	58,8%	78,8%	52,9%	76,5%	68,6%	63,6%	87,9%	79,4%	90,2%	73,3
%NO	41,2%	21,2%	47,1%	23,5%	31,4%	36,4%	12,1%	20,6%	9,8%	26,7%

Ostetricia e Ginecologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dr. Antonino Rapisarda
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Sig.ra Mariani Antonella
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Giovanni Pedalino
Maria Luisa Asta
PERSONALE CONTATTATO
Mariani Antonella
Triglia Giovanna Elisa



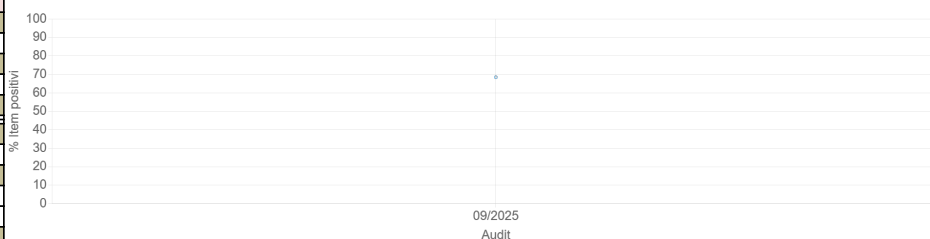
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Ostetricia e Ginecologia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	29652	29679	29827	28035	30595	30033	30822	30747	30876	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	NA	SI	NA	SI	SI	SI	SI	SI	

U.O.	Ostetricia e Ginecologia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	29652	29679	29827	28035	30595	30033	30822	30747	30876	Totale
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	

U.O.		Ostetricia e Ginecologia SM									
Data		12/09/2025									
ID	Valutazione	29652	29679	29827	28035	30595	30033	30822	30747	30876	Totale
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI		28	28	28	28	29	22	30	27	29	249
TOTALE NO		6	5	6	5	5	12	4	7	5	55
SOMMA		34	33	34	33	34	34	34	34	34	304
%SI		82,4%	84,8%	82,4%	84,8%	85,3%	64,7%	88,2%	79,4%	85,3%	81,9
%NO		17,6%	15,2%	17,6%	15,2%	14,7%	35,3%	11,8%	20,6%	14,7%	18,1%

Patologia Ostetrica - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Prof. Marco Palumbo
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dr.ssa Agata Distefano
REFERENTI PER LA QUALITÀ E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Giovanni Pedalino
Maria Luisa Asta
PERSONALE CONTATTATO
Distefano Agata



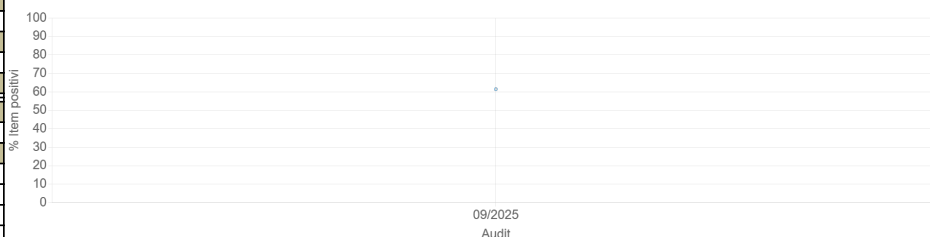
AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.	Patologia Ostetrica SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	30824	30825	30359	9637	21838	12206	30645	30358	30497	Totale
1 E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2 La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	
3 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	
4 La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	
5 Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	
6 La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
7 La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
8 La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
9 La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	
10 La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
11 La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	
12 La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
13 La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
14 Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
15 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	SI	NA	NA	NA	NA	SI	NA	

U.O.	Patologia Ostetrica SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	30824	30825	30359	9637	21838	12206	30645	30358	30497	Totale
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	

U.O.	Patologia Ostetrica SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	30824	30825	30359	9637	21838	12206	30645	30358	30497	Totale
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
TOTALE SI	34	25	29	6	28	27	9	27	26	211
TOTALE NO	7	9	5	27	5	6	24	7	7	97
SOMMA	41	34	34	33	33	33	33	34	33	308
%SI	82,9%	73,5%	85,3%	18,2%	84,8%	81,8%	27,3%	79,4%	78,8%	68,5
%NO	17,1%	26,5%	14,7%	81,8%	15,2%	18,2%	72,7%	20,6%	21,2%	31,5%

Urologia - SM
DIRETTORE / RESPONSABILE
Dott. Salvatore Bartolotta
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Dott.ssa Maria Antonietta Meli
REFERENTI PER LA QUALITA' E RISCHIO CLINICO
DATA
12/09/2025
AUDITOR
Enza Mulè
Francesco Mirko Moschetto
Oriana Licciardello
Simona Tomaselli
PERSONALE CONTATTATO
Dott.ssa Maria Antonietta Meli



AUDIT CHECKLIST SALA OPERATORIA

U.O.		Urologia SM									
Data		12/09/2025									
ID Valutazione		027194	025924	026556	026031	024873	023851	25039	24866	26251	Totale
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	

U.O.	Urologia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	027194	025924	026556	026031	024873	023851	25039	24866	26251	Totale
16 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	SI	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
17 Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
18 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	
19 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	
20 Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	
21 Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	
22 Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	
23 Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
24 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	
25 Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	
26 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
27 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
28 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
29 Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
30 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
31 Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
32 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
33 Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
34 Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
35 Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
36 Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	
37 Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	

U.O.	Urologia SM									
Data	12/09/2025									
ID Valutazione	027194	025924	026556	026031	024873	023851	25039	24866	26251	Totale
38 La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	
39 La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
40 La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	
41 La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
TOTALE SI	25	26	21	18	17	11	23	19	24	184
TOTALE NO	9	8	12	15	16	22	10	14	9	115
SOMMA	34	34	33	33	33	33	33	33	33	299
%SI	73,5%	76,5%	63,6%	54,5%	51,5%	33,3%	69,7%	57,6%	72,7%	61,5
%NO	26,5%	23,5%	36,4%	45,5%	48,5%	66,7%	30,3%	42,4%	27,3%	38,5%

Risultati aggregati per Complesso Operatorio

Complesso Operatorio Ed. 1

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	17	17	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	1	17	5,9%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	2	17	11,8%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	2	17	11,8%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	17	17	100,0%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	17	17	100,0%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	17	17	100,0%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	10	17	58,8%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	0	17	0,0%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	10	17	58,8%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	0	17	0,0%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	10	17	58,8%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	4	17	23,5%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	17	17	100,0%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	15	17	88,2%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	5	6	83,3%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	0	5	0,0%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	1	17	5,9%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	0	17	0,0%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	10	17	58,8%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	0	17	0,0%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	0	17	0,0%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	8	17	47,1%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	1	17	5,9%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	4	17	23,5%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	1	1	100,0%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	1	1	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	0	1	0,0%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	17	17	100,0%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	2	17	11,8%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	15	17	88,2%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	2	2	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	2	2	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	1	2	50,0%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	0	17	0,0%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	0	17	0,0%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	0	17	0,0%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	12	17	70,6%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	17	17	100,0%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	12	17	70,6%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	13	17	76,5%
TOTALE		263	581	45,3%

Complesso Operatorio Ed. 3

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	17	17	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	6	17	35,3%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	16	17	94,1%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	15	17	88,2%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	15	17	88,2%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	15	17	88,2%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	14	17	82,4%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	16	17	94,1%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	5	17	29,4%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	14	17	82,4%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	1	17	5,9%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	17	17	100,0%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	17	17	100,0%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	9	17	52,9%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	15	17	88,2%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	8	16	50,0%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	0	3	0,0%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	15	17	88,2%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	0	17	0,0%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	15	17	88,2%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	14	17	82,4%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	11	17	64,7%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	14	17	82,4%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	2	17	11,8%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	8	17	47,1%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	3	3	100,0%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	3	3	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	3	3	100,0%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	17	17	100,0%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	4	17	23,5%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	15	17	88,2%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	4	4	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	0	17	0,0%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	16	17	94,1%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	15	17	88,2%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	1	17	5,9%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	17	17	100,0%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	17	17	100,0%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	17	17	100,0%
TOTALE		419	601	69,7%

Complesso Operatorio Ed. 8

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	12	12	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	12	12	100,0%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	12	12	100,0%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	10	12	83,3%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	11	12	91,7%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	10	12	83,3%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	11	12	91,7%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	4	12	33,3%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	1	12	8,3%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	4	12	33,3%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	1	12	8,3%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	11	12	91,7%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	11	12	91,7%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	12	12	100,0%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	12	12	100,0%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	7	8	87,5%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	0	0	/
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	2	12	16,7%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	5	12	41,7%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	10	12	83,3%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	0	12	0,0%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	7	12	58,3%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	9	12	75,0%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	2	12	16,7%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	7	12	58,3%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	1	1	100,0%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	1	1	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	0	1	0,0%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	11	12	91,7%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	6	12	50,0%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	10	12	83,3%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	3	3	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	3	3	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	2	3	66,7%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	2	12	16,7%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	6	12	50,0%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	10	12	83,3%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	10	12	83,3%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	2	12	16,7%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	9	12	75,0%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	10	12	83,3%
TOTALE		269	416	64,7%

Complesso Operatorio SM

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	81	81	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	31	81	38,3%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	72	81	88,9%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	73	81	90,1%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	59	81	72,8%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	77	81	95,1%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	51	81	63,0%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	52	81	64,2%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	39	81	48,1%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	50	81	61,7%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	47	81	58,0%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	67	81	82,7%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	77	81	95,1%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	57	81	70,4%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	53	81	65,4%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	29	42	69,0%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	2	15	13,3%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	26	81	32,1%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	36	81	44,4%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	49	81	60,5%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	40	81	49,4%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	59	81	72,8%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	65	81	80,2%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	10	81	12,3%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	41	81	50,6%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	6	7	85,7%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	7	7	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	3	7	42,9%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	68	81	84,0%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	8	81	9,9%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	65	81	80,2%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	4	4	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	78	81	96,3%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	70	81	86,4%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	74	81	91,4%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	55	81	67,9%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	70	81	86,4%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	57	81	70,4%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	73	81	90,1%
TOTALE		1889	2763	68,4%

Conclusioni

Risultanze dell'audit

È stata valutata la checklist di sala operatoria relativa a 127 pazienti sottoposti ad intervento chirurgico nei complessi operatori a cui afferiscono le 21 UU.OO. prese in considerazione.

Dall'analisi dei risultati relativi alle modalità di registrazione delle attività previste dalla checklist di sala operatoria nella fase di preparazione all'intervento, nel sign in, nel time out e nel sign out, emergono diverse criticità.

In particolare si segnala che in nessun complesso operatorio a cui afferiscono le UU.OO. prese in considerazione lo standard di gestione di tale attività è stato raggiunto.

Riepilogo P.O. San Marco

N. U.O.:	9	N. Valutazioni:	81
----------	---	-----------------	----

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	81	81	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	31	81	38,3%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	72	81	88,9%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	73	81	90,1%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	59	81	72,8%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	77	81	95,1%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	51	81	63,0%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	52	81	64,2%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	39	81	48,1%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	50	81	61,7%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	47	81	58,0%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	67	81	82,7%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	77	81	95,1%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	57	81	70,4%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	53	81	65,4%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	29	42	69,0%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	2	15	13,3%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	26	81	32,1%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	36	81	44,4%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	49	81	60,5%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	40	81	49,4%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	59	81	72,8%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	65	81	80,2%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	10	81	12,3%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	41	81	50,6%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	6	7	85,7%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	7	7	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	3	7	42,9%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	68	81	84,0%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	8	81	9,9%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	65	81	80,2%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	4	4	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	4	4	100,0%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	78	81	96,3%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	70	81	86,4%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	74	81	91,4%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	55	81	67,9%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	70	81	86,4%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	57	81	70,4%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	73	81	90,1%
TOTALE		1889	2763	68,4%

Riepilogo P.O. G. Rodolico

N. U.O.:	12	N. Valutazioni:	46
----------	----	-----------------	----

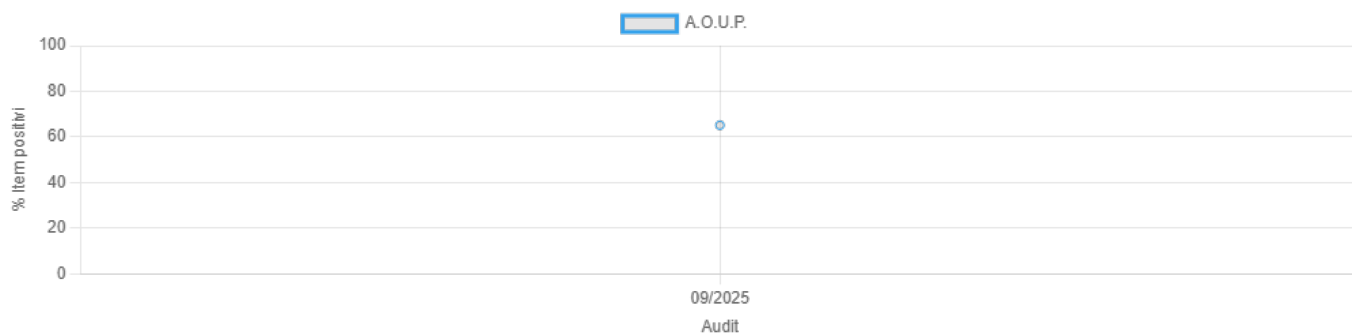
Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	46	46	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	19	46	41,3%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	30	46	65,2%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dall'infermiere di reparto?	27	46	58,7%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	43	46	93,5%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	42	46	91,3%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	42	46	91,3%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	30	46	65,2%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	6	46	13,0%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	28	46	60,9%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	2	46	4,3%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	38	46	82,6%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	32	46	69,6%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	38	46	82,6%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	42	46	91,3%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	20	30	66,7%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	0	8	0,0%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	18	46	39,1%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	5	46	10,9%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	35	46	76,1%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	14	46	30,4%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	18	46	39,1%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	31	46	67,4%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	5	46	10,9%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	19	46	41,3%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	5	5	100,0%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	5	5	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	3	5	60,0%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	45	46	97,8%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	12	46	26,1%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	40	46	87,0%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	9	9	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	9	9	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	7	9	77,8%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	2	46	4,3%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	22	46	47,8%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	25	46	54,3%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	23	46	50,0%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	36	46	78,3%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	38	46	82,6%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	40	46	87,0%
TOTALE		951	1598	59,5%

Riepilogo A.O.U.P

N. U.O.:	21	N. Valutazioni:	127
----------	----	-----------------	-----

Checklist Sala Operatoria		n. items positivi	n. item applicabili	% items positivi
1	E' presente in cartella clinica la scheda di sala operatoria nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico?	127	127	100,0%
2	La scheda di preparazione all'intervento è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di reparto?	50	127	39,4%
3	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di reparto ?	102	127	80,3%
4	La scheda di preparazione all'intervento riporta la firma dell'infermiere di reparto?	100	127	78,7%
5	Viene eseguito in ogni sua parte il riesame dall'infermiere di S.O. all'arrivo del paziente al blocco operatorio?	102	127	80,3%
6	La scheda di preparazione all'intervento riporta la data della firma dell'infermiere di S.O.?	119	127	93,7%
7	La scheda di segn in è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O	93	127	73,2%
8	La scheda di segn in riporta nome e cognome del chirurgo?	82	127	64,6%
9	La scheda di segn in riporta la firma del chirurgo?	45	127	35,4%
10	La scheda di segn in riporta nome e cognome dell'anestesista?	78	127	61,4%
11	La scheda di segn in riporta la firma dell'anestesista ?	49	127	38,6%
12	La scheda di segn in riporta nome e cognome dall'infermiere di S.O.?	105	127	82,7%
13	La scheda di segn in riporta la firma dall'infermiere di S.O.?	109	127	85,8%
14	Il riquadro superiore della scheda di time out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	95	127	74,8%
15	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale disperdibile?	95	127	74,8%
16	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale eventualmente aggiunto durante l'intervento ?	49	72	68,1%
17	Nella scheda di time out viene riportata la conta del materiale all'eventuale cambio turno ?	2	23	8,7%
18	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere che ha eseguito la conta ?	44	127	34,6%
19	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo chiusura della parete ?	41	127	32,3%
20	Nella scheda di time out viene riportata la conta dopo la fine dell'intervento?	84	127	66,1%
21	Nella scheda di time out viene riportata la valutazione del rischio?	54	127	42,5%
22	Nella scheda di time out viene riportata l'esatta posizione della placca neutra?	77	127	60,6%
23	Nella scheda di time out viene riportato il nome dello strumentista?	96	127	75,6%
24	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dello strumentista ?	15	127	11,8%
25	Nella scheda di time out viene riportata la firma dello strumentista ?	60	127	47,2%
26	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dello strumentista ?	11	12	91,7%
27	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'eventuale nuovo strumentista?	12	12	100,0%
28	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'eventuale nuovo strumentista?	6	12	50,0%
29	Nella scheda di time out viene riportato il nome dell'infermiere preparatore?	113	127	89,0%
30	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'infermiere preparatore?	20	127	15,7%
31	Nella scheda di time out viene riportata la firma dell'infermiere preparatore?	105	127	82,7%
32	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di presenza dell'eventuale cambio dell'infermiere preparatore?	13	13	100,0%
33	Nella scheda di time out viene riportato il nome del nuovo infermiere preparatore?	13	13	100,0%
34	Nella scheda di time out viene riportata la firma del nuovo infermiere preparatore?	11	13	84,6%
35	Nella scheda di time out viene riportata la data di fine dell'intervento?	80	127	63,0%
36	Nella scheda di time out viene riportata l'ora di fine dell'intervento?	92	127	72,4%
37	Nella scheda di time out viene riportata la firma leggibile , dell'infermiere, alla fine dell'intervento?	99	127	78,0%
38	La scheda di sign out è compilata in ogni sua parte dall'infermiere di S.O.?	78	127	61,4%
39	La scheda di sign out riporta la data dell'intervento ?	106	127	83,5%
40	La scheda di sign out riporta nome e cognome leggibile dell'infermiere ?	95	127	74,8%
41	La scheda di sign out riporta la firma dell'infermiere ?	113	127	89,0%
TOTALE		2840	4361	65,1%

PRESIDIO	U.O.	TOTALE ITEM POSITIVI	TOTALE ITEM APPLICABILI	PERCENTUALE ITEM POSITIVI	RAGGIUNGIMENTO STANDARD
SM	Ostetricia e Ginecologia	249	304	81,9%	spesso raggiunto
GR	Chirurgia Pediatrica	173	224	77,2%	parzialmente raggiunto
SM	Chirurgia Generale	237	313	75,7%	parzialmente raggiunto
SM	Ortopedia	228	311	73,3%	parzialmente raggiunto
SM	Chirurgia Maxillo Facciale	219	305	71,8%	parzialmente raggiunto
GR	Chirurgia Toracica	77	108	71,3%	parzialmente raggiunto
SM	Neurochirurgia	219	313	70,0%	parzialmente raggiunto
GR	Ostetricia e Ginecologia	120	173	69,4%	parzialmente raggiunto
SM	Patologia Ostetrica	211	308	68,5%	parzialmente raggiunto
GR	Clinica Chirurgica	66	100	66,0%	parzialmente raggiunto
GR	Otorinolaringoiatria	67	102	65,7%	parzialmente raggiunto
GR	Cardiochirurgia	69	106	65,1%	parzialmente raggiunto
SM	Urologia	184	299	61,5%	parzialmente raggiunto
SM	Chirurgia Vascolare	184	313	58,8%	parzialmente raggiunto
GR	Clinica Oculistica	59	102	57,8%	parzialmente raggiunto
GR	Chirurgia Vascolare (Degenza)	57	102	55,9%	parzialmente raggiunto
SM	Oculistica	158	297	53,2%	parzialmente raggiunto
GR	Clinica Ortopedica	35	75	46,7%	non raggiunto
GR	Chirurgia Generale II	78	169	46,2%	non raggiunto
GR	Clinica Urologica	138	304	45,4%	non raggiunto
GR	Chirurgia Generale III	12	33	36,4%	non raggiunto



Considerazioni finali

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

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

non raggiunto
parzialmente raggiunto
spesso raggiunto
raggiunto

Esito	
N. UU.OO. con tutti gli item positivi	N. UU.OO.
0	21
non raggiunto	0%

Esito	
Valutazioni con tutti gli item positivi	N. valutazioni
0	127
non raggiunto	0%

Data 23/09/2025