

|                                                                                   |                                                  |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                  | Approv. Presidenza                                                                 |
|                                                                                   | <b>Piano annuale Verifiche Ispettive interne</b> | Visto A.O. <i>casa di cura città di bra</i><br>IL PRESIDENTE<br>Dr. GIACOMO BRIZIO |
|                                                                                   | <b>Consuntivo Anno 2024</b>                      | Rev.01 del 29.03.2025 Pag. 1 di 1                                                  |

| Procedura | Valutatore | Settore interessato | Mese                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|------------|---------------------|-----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|           |            |                     | (P = programmata F= fatta A= annullata) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|           |            |                     | G                                       | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

|                                                                                                                         |                                  |                                              |  |   |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--|---|--|--|---|---|--|--|---|--|--|--|
| P CH 02 – ALL. 02/SEZ 7.5<br>Gestione attività di Day Surgery                                                           | Direttore Sanitario              | Accettazione / Day Surgery                   |  | F |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| P SO 01 – P SO 02 –<br>Gestione reparto operatorio<br>Gestione processo di sterilizzazione<br>Istruzioni operative s.o. | Capo Servizi Sanitari            | Sala Operatoria / Sterilizzazione            |  | F |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| P CH 01<br>Gestione attività degenza chirurgica<br>Istruzioni operative                                                 | Direttore Sanitario              | Reparti Degenza                              |  |   |  |  |   | F |  |  |   |  |  |  |
| ALL. 01/SEZ. 7.5<br>Gestione documentazione sanitaria                                                                   | Direttore Sanitario              | Ufficio cartelle cliniche e Gestione Referti |  |   |  |  |   | F |  |  |   |  |  |  |
| ALL. 04/SEZ.7.5<br>Rapporti tra unità strumentali e reparti di degenza                                                  | Coordinatore Degenza Chirurgiche | Reparti degenza / servizio di cucina         |  |   |  |  | F |   |  |  |   |  |  |  |
| ALL. 11/SEZ 5.4<br>Compilazione, invio flusso e controllo della documentazione sanitaria                                | Direttore Amministrativo         | Amministrazione                              |  |   |  |  |   |   |  |  | F |  |  |  |