

RAPPORTO DI AUDIT

DATI GENERALI	RAGIONE SOCIALE			
	HEALTH CARE ITALIA SRL			
	UNITÀ OPERATIVA PRINCIPALE			
	Indirizzo sede legale	Città - Nazione	Provincia	
	VIA TORQUATO TASSO 38	NAPOLI - IT	NA	
	Unità verificata/e			
	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL	CORSO ITALIA 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA		
	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL	VIA TASSO 38 - 80121 NAPOLI NA		
	HEALTH CARE ITALIA SRL	VIA TORQUATO TASSO 40 - 80121 NAPOLI NA		
	VIA TORQUATO TASSO 40 - 80121 NAPOLI NA			
	FILE CSQ	Att. n°	NORMA/E	TIPO AUDIT
	32502	4	ISO 14001:2015	Rinnovo
	8738	23	ISO 9001:2015	Rinnovo
	SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE			SETTORE/I(*)
	<p>ISO 14001:2015: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale, ginecologia, ostetricia con servizio nido, otorinolaringoiatria, oculistica, ortopedia, urologia, medicina generale con annessa terapia intensiva, nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia. Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisioterapia, urologia, cardiologia, radiologia ed analisi di laboratorio</p> <p>ISO 9001:2015: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale, ginecologia, ostetricia e ginecologia con servizio nido, otorinolaringoiatria, oculistica, ortopedia, urologia, medicina generale con annessa terapia intensiva, nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia. Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisioterapia, urologia, cardiologia, Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia). Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)</p>			38a
DATA/E AUDIT (da ... a ...)		TOTALE ORE AUDIT	DATA RAPPORTO	
16/12/2024	17/01/2025	64,00	17/01/2025	

*Codice IAF o altre classificazioni tecniche pertinenti

1 OBIETTIVI DELL'AUDIT

Il presente audit è stato effettuato con i seguenti obiettivi:

- La valutazione della conformità del Sistema di Gestione ai requisiti normativi, nonché la sua capacità di garantire il rispetto degli ulteriori requisiti applicabili, di natura cogente e contrattuale;
- L'accertamento dell'efficacia del Sistema di Gestione, nel garantire che l'Organizzazione sia ragionevolmente in grado di conseguire gli obiettivi definiti;
- L'identificazione delle aree di potenziale miglioramento del Sistema di Gestione.

L'audit è stato condotto con il metodo del campionamento, utilizzando tecniche quali interviste, osservazioni dirette di attività e riesame dei documenti e delle registrazioni; le relative risultanze sono descritte nel seguito.

2 RISULTANZE DELL'AUDIT

2.1 SINTESI DELLE RISULTANZE

		SI	NO	MIGLIORABILE	N/A
A	L'Organizzazione ha dimostrato l'effettiva implementazione/mantenimento e il miglioramento del Sistema di Gestione?	X			
B	Le informazioni documentate del Sistema di Gestione sono conformi ai requisiti normativi?	X			
C	L'Organizzazione ha definito il proprio contesto?	X			
D	L'Organizzazione ha definito e periodicamente riesaminato la propria Politica?	X			
E	L'Organizzazione ha definito gli obiettivi secondo i requisiti normativi e ha monitorato nel tempo il relativo grado di raggiungimento?	X			
F	Il monitoraggio, la misurazione e il riesame delle prestazioni dell'Organizzazione sono adeguate?	X			
G	L'Organizzazione ha effettuato l'analisi dei rischi?	X			
H	L'Organizzazione mantiene sotto controllo le fasi di realizzazione del prodotto / erogazione del servizio, in accordo alle attese della norma e/o di altro documento normativo?	X			
I	L'Organizzazione ha dimostrato di tenere adeguatamente sotto controllo il rispetto dei requisiti cogenti applicabili?	X			
J	Gli audit interni sono stati effettuati da personale competente e la relativa pianificazione comprende tutti i processi/siti dell'Organizzazione?	X			
K	L'Organizzazione ha provveduto all'efficace gestione dei reclami?	X			
L	Il riesame da parte della direzione è stato effettuato in conformità ai requisiti normativi?	X			
M	Lo scopo di certificazione è ritenuto adeguato? (in caso di risposta negativa proporre la modifica nel Modulo Aggiornamento Dati)	X			
N	Il/i settore/i IAF (o altra classificazione pertinente) attualmente attribuiti sono coerenti con lo scopo di certificazione?	X			
O	I rilievi riscontrati nelle precedenti attività sono stati efficacemente risolti?			X	
P	Le raccomandazioni per il miglioramento emesse nel precedente audit sono state analizzate al fine di valutare se intraprendere azioni specifiche?	X			
Q	L'Organizzazione utilizza i loghi e pubblicizza la certificazione in modo conforme alle prescrizioni applicabili? (si veda il Regolamento per l'uso dei marchi rilasciati da IMQ https://www.imq.it/storage/documents/it/Reg_Uso_Marchi_Rilasciati_da_IMQ.pdf)	X			
R	L'Organizzazione dichiara di non essere coinvolta in procedimenti giudiziari conseguenti a violazioni di disposizioni cogenti concernenti i servizi erogati, o comunque afferenti ai Sistemi di Gestione oggetto di certificazione?	X			
S	L'Organizzazione conferma che non sono intervenuti cambiamenti nei dati anagrafici dall'ultima attività svolta? (Se "NO", dettagliarli nel Modulo Aggiornamento Dati)	X			
Eventuali note del team di audit (punti A-U)					

2.2 SOMMARIO REQUISITI VERIFICATI E NON CONFORMITA'

NORMA: ISO 14001:2015		VERIFICATO	ESCLUSO	MOTIVAZIONE DELL'ESCLUSIONE	NON CONFORMITÀ	
PARAGRAFI	Maggiore				Minore	
4.1	X			0	0	
4.2	X			0	0	
4.3	X			0	0	
4.4	X			0	0	
5.1	X			0	0	
5.2	X			0	0	
5.3	X			0	0	
6.1	X			0	0	
6.2	X			0	1	
7.1	X			0	0	
7.2	X			0	0	
7.3	X			0	0	
7.4	X			0	0	
7.5	X			0	0	
8.1	X			0	0	
8.2	X			0	0	
9.1	X			0	1	
9.2	X			0	0	
9.3	X			0	0	
10.1	X			0	0	
10.2	X			0	0	
10.3	X			0	0	
ALLEGATI RAPPORTI DI NON CONFORMITA'					1	

NORMA: ISO 9001:2015		VERIFICATO	ESCLUSO	MOTIVAZIONE DELL'ESCLUSIONE	NON CONFORMITÀ	
PARAGRAFI	Maggiore				Minore	
4.1	X			0	0	
4.2	X			0	0	
4.3	X			0	0	
4.4	X			0	0	
5.1	X			0	0	
5.2	X			0	0	
5.3	X			0	0	
6.1	X			0	0	
6.2	X			0	0	
6.3	X			0	0	
7.1	X			0	0	
7.1.2	X			0	0	
7.1.3	X			0	0	
7.1.4	X			0	0	
7.1.5	X			0	0	
7.1.6	X			0	0	
7.2	X			0	0	
7.3	X			0	0	
7.4	X			0	0	
7.5	X			0	0	
8.1	X			0	0	
8.2	X			0	0	
8.3		X	L'organizzazione segue linee guida e protocolli validati a livello nazionale e internazionale per tutte le branche medico-sanitarie definite nel campo di applicazione del sqq.	0	0	
8.4	X			0	0	
8.5	X			0	1	
8.6	X			0	0	
8.7	X			0	0	
9.1	X			0	0	
9.2	X			0	0	
9.3	X			0	0	
10.1	X			0	0	
10.2	X			0	0	
10.3	X			0	0	



ALLEGATI RAPPORTI DI NON CONFORMITA'	0
---	----------

2.3 SOMMARIO PROCESSI VERIFICATI

	SITO	PROCESSO	VERIFICATO	
			Osservazione diretta	Documentale
1	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica	X	
2	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva	X	
3	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia	X	
4	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia	X	
5	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia	X	
6	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia	X	
7	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria	X	
8	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale	X	
9	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale	X	
10	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia	X	
11	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC) nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva	X	

12	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisiokinesiterapia, urologia, cardiologia	X	
13	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisiokinesiterapia, urologia, cardiologia	X	
14	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)	X	
15	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)	X	
16	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)	X	
17	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)	X	
18	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria	X	
19	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia	X	
20	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale		
21	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia		
22	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia		
23	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria		
24	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia		
25	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva		

26	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia		
27	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisiokinesiterapia, urologia, cardiologia		
28	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)		
29	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)		
30	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia	X	
31	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido	X	
32	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica	X	
33	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido	X	
34	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica	X	
35	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia	X	
36	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale		
37	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia		

38	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia	X	
39	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido		
40	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale	X	
41	OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA	Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica		

Il piano di audit è stato rispettato?

SI NO

In caso di risposta negativa, indicare le motivazioni:

2.4 ELENCO DEI PROCESSI/SOTTOPROCESSI CRITICI AFFIDATI ALL'ESTERNO

	PROCESSO	GRADO DI CONTROLLO		
		Adeguito	Non adeguato	Migliorabile
-	-			

2.5 RACCOMANDAZIONI PER IL MIGLIORAMENTO

	Descrizione	Req.	Norma
1	NEFROLOGIA: Opportuno annullare in cartella clinica gli items non interessanti il caso clinico in esame	7.1.2 - 7.1.3 - 7.1.4 - 7.1.5 - 7.1.6 - 8.1 - 8.2 - 8.3 - 8.5 - 8.6 - 8.7	ISO 9001:2015
2	CHIRURGIA GENERALE: Sensibilizzare il personale medico ad apporre sistematicamente sui referti di esami specialistici oltre alla firma anche il timbro	7.1.2 - 7.1.3 - 7.1.4 - 7.1.5 - 7.1.6 - 8.1 - 8.2 - 8.3 - 8.5 - 8.6 - 8.7	ISO 9001:2015
3	ORTOPEDIA: Specificare meglio i criteri di somministrazione della terapia prescritta al bisogno (rif. terapia antidolorifica)	7.1.2 - 7.1.3 - 7.1.4 - 7.1.5 - 7.1.6 - 8.1 - 8.2 - 8.3 - 8.5 - 8.6 - 8.7	ISO 9001:2015
4	ORTOPEDIA: Si raccomanda di migliorare le evidenze relative alla correlazione dei referti ECGrafici presenti in cartella clinica e la refertazione effettuata nella stessa	7.1.2 - 7.1.3 - 7.1.4 - 7.1.5 - 7.1.6 - 8.1 - 8.2 - 8.3 - 8.5 - 8.6 - 8.7	ISO 9001:2015
5	Si raccomanda di migliorare le modalità di identificazione del personale sanitario	8.5	ISO 9001:2015

Nota: l'Organizzazione è tenuta ad analizzare le raccomandazioni, documentandone la presa in carico o giustificando l'eventuale decisione di non intraprendere azioni specifiche.

2.6 NOTE DEL TEAM DI AUDIT

--

3 PROGRAMMA TRIENNALE

COMMESSA 32502 - NORMA ISO 14001:2015

SITO	PROCESSO (**)	Fase2 RIV	1° VCO	2° VCO	3° VCO	RIV
1 HEALTH CARE ITALIA SRL - VIA TORQUATO TASSO, 40 - 80121 NAPOLI NA	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC) nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>10: Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisioterapia, urologia, cardiologia</p> <p>11: Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)</p> <p>12: Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)</p> <p>3: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia</p> <p>4: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>8: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria</p> <p>9: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale</p>	0,75	0,5 [1-10-4-6]	0,5 [11-3-8-9]		0,75 [12-5-8-9]

2	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC) nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>10: Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisioterapia, urologia, cardiologia</p> <p>11: Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)</p> <p>12: Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)</p> <p>2: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia</p> <p>3: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia</p> <p>4: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>8: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria</p> <p>9: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale</p>	2	1 [1-10-2-3]	1 [4-5-8-9]	2 [1-10-11-12-2-3-6]
---	---	--	---	-----------------	----------------	-------------------------

<p>3</p>	<p>OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA</p>	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC) nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>10: Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisiokinesiterapia, urologia, cardiologia</p> <p>11: Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)</p> <p>12: Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)</p> <p>2: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia</p> <p>3: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia</p> <p>4: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>7: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido</p> <p>8: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria</p> <p>9: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale</p>	<p>1,25</p>	<p>1 [12-2-5-7]</p>	<p>1 [11-3-8-9]</p>	<p>1,25 [1-10-11-12-3-4-6-8-9]</p>
----------	---	--	-------------	-------------------------	-------------------------	--

COMMESSA 8738 - NORMA ISO 9001:2015

	SITO	PROCESSO (**)	Fase2 RIV	1° VCO	2° VCO	3° VCO	RIV
4	- VIA TORQUATO TASSO, 40 - 80121 NAPOLI NA	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>7: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido</p>	0	1 [1-5-7]	0,5 [6]		0,5 [1-5-6-7]

5	CASA DI CURA VILLA DEI FIORI SRL - CORSO ITALIA, 110 - 80018 MUGNANO DI NAPOLI NA	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>2: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia</p> <p>3: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia</p> <p>4: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>8: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria</p> <p>9: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale</p>	0	0,5 [4-5-6]	1 [2-8-9]	2 [1-3-4-5-6]
---	---	--	---	----------------	--------------	------------------

6	<p>OSPEDALE INTERNAZIONALE CASA DI CURA SRL - VIA TASSO 38, - 80121 NAPOLI NA</p>	<p>1: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di medicina generale con annessa terapia intensiva</p> <p>10: Erogazione di servizi di diagnosi e cura ambulatoriali di chirurgia, ginecologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ortopedia, fisioterapia, urologia, cardiologia</p> <p>11: Erogazione di servizi di diagnostica per immagini (radiologia tradizionale, TAC, ecografia)</p> <p>12: Erogazione di servizi di analisi di laboratorio (laboratorio generale di base con settori specializzati di chimica-clinica, ematologia, immunoenzimatica, microbiologia)</p> <p>2: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di nefrologia con annessa dialisi extracorporea da corsia</p> <p>3: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ortopedia</p> <p>4: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di urologia</p> <p>5: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ginecologia</p> <p>6: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di oculistica</p> <p>7: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di ostetricia con servizio nido</p> <p>8: Erogazione di servizi di diagnosi e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di otorinolaringoiatria</p> <p>9: Erogazione di servizi di diagnosi</p>	4	1 [1-4-7-9]	1 [12-2-6-8]	1,5 [10-11-3-5]
---	---	---	---	----------------	-----------------	--------------------

e cura in elezione e/o urgenza, in regime di ricovero ordinario o a ciclo diurno e Day Service (PACC), nelle unità funzionali di chirurgia generale

** Indicare per SGA: i processi e gli aspetti ambientali correlati. Per SGE: i processi e gli aspetti energetici correlati. Per SCR: i processi ed i rischi correlati.

Il programma triennale è stato modificato nel corso del presente audit?

SI NO

Eventuali modifiche della programmazione e relative motivazioni:

4 CONCLUSIONI DELL'AUDIT

Gli obiettivi dell'audit sono stati raggiunti?

SI NO

In caso di risposta negativa, indicare le motivazioni:

Sulla base delle evidenze raccolte, si esprime il seguente giudizio:

Esito	Giudizio	Norma
Verde	Si propone Il rinnovo della certificazione secondo la norma	ISO 14001:2015
Verde	Si propone Il rinnovo della certificazione secondo la norma	ISO 9001:2015

Eventuali note del team di audit:

Eventuali riserve espresse dall'organizzazione:

Nessuna

L'organizzazione ha preso visione del regolamento CSQ, in vigore, disponibile sul sito web di IMQ
https://www.imq.it/storage/documents/it/REG._MS.pdf

5 ALLEGATI

Documento	Rev.	Data
-----------	------	------

6 TEAM DI AUDIT

	Nome	Firma	Ruolo
1	Fiorentini Filippo		RGVI
2	Asciore Gennaro		AVI
E' stata fornita al GVI informativa relativa ai rischi e misure di emergenza e prevenzione?			SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sono stati forniti al GVI i DPI adeguati per svolgere la visita in base agli specifici rischi individuati?			SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7 RAPPRESENTANTE/I DELL'ORGANIZZAZIONE

	Nome	Firma	Ruolo
1	MELE ORLANDO		Qualità
2	TANGARI FILIPPO		Titolare

Nota: il presente rapporto è da ritenersi confermato se non pervengono comunicazioni dalla struttura CSQ entro 30 giorni.

FILE N°	TIPO AUDIT	Certificazione	Sorveglianza / Rinnovo	X	Altro	
32502	DETTAGLIO DELLA NON CONFORMITÀ SECONDO	ISO 14001:2015	REQUISITO	9.1	CLASSIFICAZIONE	MINORE
AREA: MONITORAGGIO E MISURAZIONE/OBBLIGHI DI CONFORMITA'						
EVIDENZA: "In relazione alla pratica CPI N° 67284 (cat 68.3B) in essere presso la Casa di Cura Villa dei Fiori si segnala ancora la non completezza degli steps previsti. Pertanto si segnala di continuare a monitorare adeguatamente (vigilando sul progredire delle fasi previste) lo stato di avanzamento dell'ottenimento del CPI definitivo.						
MOTIVAZIONE DELLA CLASSIFICAZIONE DELLA NON CONFORMITÀ: RELATIVAMENTE AL CPI A CORPO PRINCIPALE: a seguito dell'emanazione del D.L. 29-12-2022 n°198 coordinato con legge 24 febbraio 2023, le 2 fasi ancora non completate dei 4 steps previsti slittano rispettivamente: III SCADENZA 24-04-2026 IV SCADENZA 24-04-2028 PERTANTO RISPETTO ALLA SITUAZIONE 2023 E 2024 (AUDIT GENNAIO 2023 E 2024) E' STATO OTTENUTO IL CPI DEFINITIVO SULLA PARTE AMBULATORIALE E SI CONFERMANO ANCORA IN ITINERE LE FASI III E IV MA LEGALMENTE PROROGATE: LEGGE 24 FEBBRAIO 2023: LE SCADENZE PER GLI ADEGUAMENTI ANTINCENDIO DELLE STRUTTURE SANITARIE CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO E/O IN REGIME RESIDENZIALE A CICLO CONTINUATIVO E(O) DIURNO, CON OLTRE 25 POSTI LETTO, SONO III SCADENZA 24-04-2026 IV SCADENZA 24-04-2028						
L'ORGANIZZAZIONE SI IMPEGNA A COMUNICARE IL PIANO DI AZIONE ENTRO		7	GIORNI			
PERSONA CONTATTATA C/O L'ORGANIZZAZIONE		MELE ORLANDO		FIRMA _____		
AUDITOR	Florentini Filippo	DATA	17/01/2025		FIRMA _____	
COMMENTI DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE DA COMPILARSI A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE E TRASMETTERE VIA MAIL A certificazione.csq@imq.it						
CAUSA DELLA NON CONFORMITÀ						
TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITÀ						
AZIONE CORRETTIVA						
L'ORGANIZZAZIONE SI IMPEGNA AD ATTUARE IL PIANO DI AZIONE ENTRO		GIORNI				
RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE		FIRMA _____		DATA		
IL PIANO DI AZIONE È DA RITENERSI ACCETTATO SE NON PERVENGONO COMUNICAZIONI DIVERSE ENTRO 30 GIORNI DALLA STRUTTURA CSQ						
DA COMPILARSI A CURA DEL VALUTATORE - RISCONTRO AZIONI CORRETTIVE						
SODDISFACENTE / COMPLETATA				INSODDISFACENTE / NON ACCETTATA		
AUDITOR	DATA		FIRMA _____			