

# Attrezzature mediche dello studio

| Attrezzatura                            | Standard  | Procedure di verifica e controllo di qualità   |
|---|---|--|
| Fonendoscopi                            | Almeno 4  |  |
| Otoscopi                                | 3   | Verifica mensile (segnalazione su Schedule) <sup>1</sup> di disponibilità di almeno 2 otoscopi funzionanti<br>Disponibilità, a cura del medico utilizzatore, di almeno un kit di pile di riserva per ciascun otoscopio a pila; ordinazione in caso di loro utilizzo<br>Disponibilità, a cura del medico utilizzatore, di almeno una lampadina di riserva per tipo di otoscopio; ordinazione in caso di suo utilizzo  |
| Bilance lattanti                        | 4   | Taratura trimestrale apparecchi (segnalazione su Schedule) <sup>1</sup>  |
| Bilance-statimetri                      | 4   | Taratura trimestrale apparecchi (segnalazione su Schedule) <sup>1</sup>  |
| Tavola ottometrica luminosa             | 1   | Disponibilità di lampada di riserva; acquisto in caso di suo utilizzo<br>Disponibilità di almeno un fusibile di riserva; acquisto in caso di utilizzo di ultimo fusibile   |
| Apparecchio per determinazione PCR      | 1   | V. linea guida per l'esecuzione della PCR e istruzioni apparecchio<br>Annotazione su programma di archiviazione apposito su computer infermiera, per successiva valutazione e discussione di eventuali problemi di affidabilità e/o riproducibilità del test   |
| Apparecchio per determinazione glicemia | 1   | V. linea guida su determinazione della glicemia e istruzioni apparecchio   |
| Spirometro                              | 1   | V. istruzioni apparecchio  |
| Bombola di ossigeno                     | 1   | Ricarica della bombola immediatamente dopo il suo eventuale utilizzo   |
| Oftalmoscopi                            | 3   | Verifica mensile (segnalazione su Schedule) <sup>1</sup> di disponibilità di almeno 2 oftalmoscopi funzionanti<br>Disponibilità di pile di riserva; ordinazione, a cura del medico utilizzatore, in caso di loro utilizzo<br>Disponibilità di almeno 1 lampadina di riserva per ciascun tipo di apparecchio; ordinazione, a cura del medico utilizzatore, in caso di suo utilizzo  |
| Diafanoscopio                           | 1   | Disponibilità di lampada di riserva; ordine non appena questa viene utilizzata   |
| Apparecchio per sterilizzatore a secco  | 1   |  |
| Apparecchio per aerosolterapia          | 2 di cui uno disponibile per prestito ad utenza | Individuazione di uno dei 2 apparecchi come disponibile per prestito a genitori<br>Segnalazione programmata su Schedule, a scadenza ad un mese dal prestito, dell'avvenuto prestito dell'apparecchio<br>Pulizia e verifica funzionamento dell'apparecchio dopo la restituzione dello stesso da parte del genitore<br>Pulizia e verifica mensile funzionamento dell'apparecchio destinato esclusivamente ad uso interno (segnalazione su Schedule) <sup>1</sup><br>Sospensione del prestito e utilizzo esclusivo ad uso interno dell'apparecchio normalmente in prestito all'utenza in caso di non funzionamento di quello normalmente utilizzato ad uso interno, fintanto che questo non venga riparato o sostituito |

1. Un avviso ricorrente, a seconda dei casi settimanale, mensile, trimestrale o semestrale, il venerdì, ricorda all'interessato (l'infermiera o i singoli pediatri a seconda di chi debba espletare la funzione) la scadenza del controllo o comunque dell'operazione da eseguire. I tipi di controllo da effettuare sono riassunti nella scheda riassuntiva dei controlli.