

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RICHIESTA D'AZIONE	Cod RGQ 05
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

N° 03/09		
☐ AZIONE PREVENTIVA		☒ AZIONE CORRETTIVA
Riferimenti: Rapporto di non conformità 04/09 del servizio infermieristico		
Causa della richiesta :		
In sede di verifica ispettiva interna sul documento INF 01, alle ore 11.30, risulta già siglata la somministrazione		
dei farmaci delle ore 12.00 sebbene non ancora effettuata		
Obiettivo dell'azione:		
Avere il personale del servizio interessato adeguatamente formato sulla corretta compilazione della scheda terapie		
Attività da svolgere:		
Predisporre nel più breve termine possibile una riunione formativa di tutto il personale infermieristico sull'importanza		
della corretta gestione della documentazione cartacea		
Responsabilità e tempistica:		
<i>Esecutive</i>	Cooperativa	<i>Di controllo</i> DSA <i>Entro il</i> 30 settembre 2009
Data	Emesso	Controllo/Approvazione
23 settembre 2009		
Risultato dell'Azione:		DATA
Verifica dell'efficacia:		DATA
Risultato:	☐ SI ☐ NO	FIRMA