

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

N° 04/06		
☐ AZIONE PREVENTIVA		X AZIONE CORRETTIVA
Riferimenti: Rapporto di non conformità 10/06 servizio infermieristico		
Causa della richiesta :		
A seguito della verifica interna del 11/05/2006 è emersa la non corrispondenza tra quanto prescritto dal medico curante nel diario medico individuale (5 gg. di terapia) e quanto effettuato (6 gg. di somministrazione)		
Obiettivo dell'azione:		
Evitare errori nella somministrazione della terapia		
Attività da svolgere:		
Ulteriore controllo ed attenzione costante sulle corrispondenze delle terapie con le somministrazioni		
<i>Si evidenzia che nel caso specifico il medico aveva erroneamente segnato in cartella gg. 5 anziché gg. 6 come verbalmente comunicato al personale infermieristico. Il curante ha già provveduto alla correzione nel diario medico della durata della terapia</i>		
Responsabilità e tempistica:		
Esecutive	CAPOSALA	Di controllo DSA
		Entro il 31 maggio 2006
Data	Emesso	Controllo/Approvazione
23/05/2006		
Risultato dell'Azione:		DATA
		FIRMA
Verifica dell'efficacia:		DATA
		FIRMA
Risultato:	☐ SI ☐ NO	