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

N° 05/06

☐ **AZIONE PREVENTIVA**	**X AZIONE CORRETTIVA**

Riferimenti: Rapporto di non conformità 11/06 servizio riabilitazione psico fisica

Causa della richiesta :

A seguito della verifica interna del 11/05/2006 non è stato possibile individuare nel programma informatico quanto indicato dallo specialista per lo specifico trattamento effettuato dal fisioterapista.

Il trattamento era evidenziato nel PAI

Obiettivo dell'azione:

Coordinamento tra i diversi strumenti informatici dei dati sanitari

Attività da svolgere:

Approfondire la conoscenza dei programmi di registrazione al fine di individuare tutti i possibili riferimenti di ciascun ospite

Responsabilità e tempistica:

Esecutive **PUNTO SERVICE - FT**	***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**			