

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

N° 03/21

☐ **AZIONE PREVENTIVA**

☒ **AZIONE CORRETTIVA**

Riferimenti: Non conformità da segnalazione parente

Causa della richiesta:

Domenica 13 giugno 2021, nel corso della visita dell'ospite P.A. con i parenti, questi ultimi ci fanno notare che, nel riporre la bottiglietta posizionata sulla carrozzina dell'ospite, dopo aver fatto bere la signora, si accorgono che l'acqua contenuta all'interno della bottiglietta presenta visibili particelle non definibili e la cannuccia con segni neri all'interno.



Obiettivo dell'azione:

ASSICURARE LA MASSIMA ATTENZIONE ALL'OSPITE DA PARTE DI TUTTI GLI OPERATORI

Attività da svolgere:

Verificare le motivazioni dell'accaduto.
Provvedere al controllo, in tutta la struttura, delle bottiglie in uso agli ospiti.
Sensibilizzare tutti gli operatori affinché non si verifichino più episodi analoghi.

Responsabilità e tempistica:

Esecutive	Cooperativa	Di controllo	DSA	Entro il 20 GIUGNO 2021
------------------	--------------------	---------------------	------------	--------------------------------

Data	Emesso	Controllo/Approvazione	
14 giugno 2021	RGQ	DSA	
Risultato dell'Azione:		DATA	FIRMA
Verifica dell'efficacia:		DATA	FIRMA
Risultato:	☐ SI ☐ NO		