

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

N° 04/19

☐ **AZIONE PREVENTIVA**

X AZIONE CORRETTIVA

Riferimenti: Non conformità rilevata dalle direzioni

Causa della richiesta:

Durante la distribuzione della terapia serale al nucleo 400, l'infermiera ha erroneamente somministrato i farmaci dell'ospite B.G. al sig. C.E.

(alleghiamo alla presente copia della relazione dell'infermiera)

Obiettivo dell'azione:

Attuare ogni misura idonea a garantire il corretto e regolare svolgimento di tutte le fasi che riguardano la preparazione, distribuzione e somministrazione dei farmaci

Attività da svolgere:

Sensibilizzare il personale infermieristico al fine di minimizzare il rischio di errori attraverso gli strumenti da voi ritenuti più opportuni

Responsabilità e tempistica:

Esecutive cooperativa

Di controllo DSA

Entro il 31 ottobre 2019

Data

Emesso

Controllo/Approvazione

23 / 10 / 2019

RGQ

DGE

Risultato dell'Azione:

DATA

FIRMA

Verifica dell'efficacia:

DATA

FIRMA

Risultato:

☐ **SI**

☐ **NO**

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it