

Cartella personale integrata e foglio unico di terapia

Nasce nell'ambito del governo clinico, qualita' e sicurezza delle cure

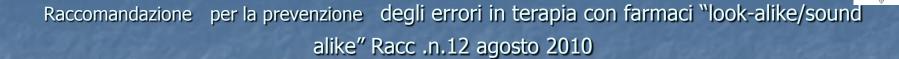


Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica (racc. n.7 Marzo 2008)

 Un uso non corretto dei farmaci puo' determinare eventi avversi con conseguenze gravi per i pazienti

Ambiti di applicazione

Cosa	La raccomandazione si applica a tutti i farmaci usati in ospedale e in particolare ai farmaci ad alto livello di attenzione
A chi	La raccomandazione e' rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti nel processo di gestione del farmaco
Dove	La raccomandazione si applica in tutte le strutture sanitarie
Per chi	La raccomandazione e' a tutela di tutti i pazienti che necessitano di terapia farmacologica



Gli errori riferiti all'uso di farmaci Lasa, possono causare danni anche gravi

Cosa	La raccomandazione si applica a tutti i farmaci LASA usati in ospedale e sul territorio
A chi	La raccomandazione e' rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti a vario titolo nel processo di gestione del farmaco
Dove	La raccomandazione puo' trovare applicazione in tutte le strutture sanitarie
Per chi	La raccomandazione e' a tutela di tutti i pazienti che necessitano di terapia farmacologica con farmaci LASA

4.4 Raccomandazioni per le direzioni delle Aziende Sanitarie

- a:adottare un piano di sicurezza aziendale.......
- b:rendere disponibili (anche in formato elettronico) le informazioni per il corretto utilizzo dei farmaci......
- c:evitare scambio di farmaci e rispettare la normativa che regola le gare di acquisto.....

d:adottare il foglio unico di terapia

- e:prevedere la presenza del Farmacista
- f:introdurre tecnologie informatizzate
- g:riorganizzare la logistica intraospedaliera
- E:prevedere doppio controllo medici/infermieri (per i farmaci ad alto livello di attenzione)
- Divulgare eventuali allerte
- H:prestare attenzione ai farmaci al momento del ricovero e della dimissione





Il progetto

L'ideazione e la realizzazione del modello ha coinvolto operatori sanitari afferenti a specialita' e direzioni eterogenee (direzione sanitaria, chirurgia, medicina, ortopedia, ginecologia-ostetricia) e figure professionali differenti



CRONOPROGRAMMA

	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	settembre	ottobre
stesura							
sperimentazione							
presentazione							



Fasi progettuali

Il progetto si e' articolato in piu' fasi:

- 1 Analisi della letteratura
- Identificazioni dei requisiti minimi per ideazione e progettazione del prototipo di modello cartaceo
- 3 Sperimentazione del modello
- 4 Riprogettazione del modello sulla base delle criticita' rilevate dalla sperimentazione



1 Analisi della letteratura



Analisi letteratura
 Identificazione requisiti minimi
 Sperimentazione del modello
 Riprogettazione del modello

- Requisiti clinici
- Requisiti legali
- Requisiti di sicurezza del paziente
- Requisiti di usabilita'
- Requisiti propedeutici l'informatizzazione

Identificazione requisiti minimi

- Identificazione degli elementi da includere nel modello da proporre
- Raccolta delle informazioni per individuazione dei punti di forza e di debolezza del modello in uso
- Osservazione delle modalita' di compilazione

Analisi letteratura

 Identificazione requisiti minimi e progettazione modello
 Sperimentazione del modello
 Riprogettazione del modello





Sperimentazione del modello

- Valutazione della struttura
- Valutazione della percezione degli operatori coinvolti in merito al primo impatto del prototipo proposto
- Verifica dell'esattezzae completezza dei dati contenuti
- Messa in evidenza delle criticita'
- Delineazione di requisiti non ancora soddisfatti

Analisi letteratura

Identificazione requisiti minimi e
progettazione modello

 Sperimentazione del modello Riprogettazione del modello



Riprogettazione del modello

Analisi letteratura
Identificazione requisiti minimi e progettazione modello
Sperimentazione del modello
Riprogettazione del modello

- Scelta del formato
- Realizzazione di una struttura grafica chiara e facile da interpretare e apprendere
- Trasferibilita' del modello a contesti clinici differenti
- Integrazione delle informazioni
- Tracciabilita' dell'atto sanitario



Scheda unica terapia

(azione d racc Ministero

della salute)

Adottare la scheda unica di terapia dove, in accordo con le disposizioni vigenti in tema di privacy, vengono riportate dal tutte le informazioni necessarie per l'individuazione della terapia e dall'infermiere cio' che e' stato effettivamente somministrato, apponendo la propria firma o sigla tale da consentire la rintracciabilita'