



PIANO PER AZIONI CORRETTIVE, PREVENTIVE, DI  
MIGLIORAMENTO

Mod. 82  
Rev.1  
Pag. 1/3

**SEZIONE I**      **Richiesta di azione correttiva/preventiva/di miglioramento**

AC:

AP:

AM:

AZIONE n°:      2      ANNO:      2017      NC n° (se presente) NO

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA – PROBLEMA RILEVATO**

Errata somministrazione di un farmaco ad un paziente dovuta a interruzioni dell'attività dell'operatrice.

Nome del richiedente: Coord. Inf. M. Baldrighi

Data di richiesta: 30/04/2017

**ORIGINE DELL'AZIONE**

- Indagini conoscitive       Reclami degli utenti       Verifica ispettiva esterna  
 Riesame della direzione       Verifica ispettiva interna  
 Altro: segnalazione verbale  
 NC interne       Disposizioni legislative

**SEZIONE II**      **Apertura di azione correttiva/preventiva/di miglioramento**

**GRUPPO DI LAVORO**

- 1) Coord Inf M. Baldrighi      2) Coord Inf M.P. Fava  
3) Coord Inf A. Paraboschi      4) RSQ e RSPP C. Bernini  
5) Direttore Sanitario M. Maini

Responsabile del gruppo: Dr. M. Maini

Data di apertura

**SEZIONE III**      **Gestione dell'azione correttiva/preventiva/di miglioramento**

(da compilare a cura del gruppo di lavoro)

**ANALISI DELLE CAUSE**

(da definire utilizzando quanto più possibile informazioni oggettivabili e dati)

*Le Infermiere riferiscono di subire numerose interruzioni dovute a richieste improprie, che spezzano la continuità dell'agire durante la delicata fase di somministrazione di un farmaco, rischiando di commettere errori dovuti alla distrazione.*

*Si propone di dare evidenza all'Infermiera all'atto della somministrazione della terapia, in modo che vengano ridotte al minimo o meglio eliminate le richieste di vario tipo all'Infermiera stessa durante lo svolgimento di questa mansione da parte di pazienti o altri operatori sanitari.*



PIANO PER AZIONI CORRETTIVE, PREVENTIVE, DI  
MIGLIORAMENTO

**Mod. 82**  
Rev.1  
Pag. 2/3

**MISURAZIONE DELLA SITUAZIONE INIZIALE**

<b>Indicatore</b>	<b>Standard attuale</b>
1. Segnalazioni riferite a erronee somministrazioni dovute a interruzioni subite dagli operatori	<b>Numerose segnalazioni</b>
2.	
3.	

**Data prevista per il completamento:** marzo 2018

**PIANIFICAZIONE**

<b>Fasi di attività</b>	<b>Responsabilità</b>	<b>Risorse</b>	<b>Verifiche entro il:</b>
1. Creazione di “sistemi di dissuasione” (cartelli, pettorine) da usare durante la somministrazione terapia	Direttore Sanitario Coordinatrici Infermieristiche	RSQ	30/09/2017
2. Raccolta di segnalazioni di erronee somministrazioni dopo la messa in atto di azione di miglioramento	Direttore Sanitario Coordinatrici Infermieristiche	RSQ	30/03/2018
3.			
4.			
5.			
Data verifica attuazione: 21/03/2018			



PIANO PER AZIONI CORRETTIVE, PREVENTIVE, DI  
MIGLIORAMENTO

**Mod. 82**  
Rev.1  
Pag. 3/3

**SEZIONE IV Risultati raggiunti**

(allegare tutta la documentazione attestante le attività svolte)

**VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA**

	<b>risultato</b>	<b>risultato</b>
<b>Indicatore</b> (come da pag. precedente)	<b>PRIMA</b>	<b>DOPO</b>
1. Segnalazioni riferite a erronee somministrazioni dovute a interruzioni subite dagli operatori	<b>presenza</b>	<b>assenza</b>
2.		
3.		
4.		

**RELAZIONE FINALE ①**

L'Operatore preposto alla somministrazione della terapia è stato dotato di una pettorina con la scritta rossa ben visibile su entrambi i lati: "terapia in corso non disturbare" che dovrebbe focalizzare l'attenzione circa la necessità di rispettare chi sta effettuando una attività delicata e potenzialmente pericolosa; per rendere l'avviso ancora più visibile è stato applicato al carrello della distribuzione un cartello con la medesima indicazione.

Al momento della verifica di efficacia, a distanza di 6 mesi dalla messa in atto delle azioni correttive, non sono state segnalati nuovi eventi avversi.

La soluzione richiede modifiche documentali ?  SI  NO

E' stato compilato il modulo di proposta di modifica ?  SI

Data di chiusura:

Soluzione:  POSITIVA  NEGATIVA

① In caso di risultato non significativo, motivare l'esito negativo della AC/AP/AM