

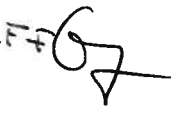







AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Procedura per la corretta compilazione del foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA Aziendali

data	Redatto da*	sigla	Approvato da	sigla	Validato da	sigla
	Cristina de Sarno		Gianna Zamaro		Giuseppe Sclipa	
	Michele Picogna		Gianfranco Napolitano			
			Massimo Sigon			
			Bruna Mattiussi			
			Luigino Vidotto			

TRASMESSO IL GENNAIO 2014



* con il contributo del gruppo ristretto di lavoro: Simonetta Degano, Gianfranco Napolitano, Daniela Bel, Graziella Mauro, Laura Calligaris, Marzia Morandini, Laura Molinari

<p style="text-align: center;">AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"</p>	<p style="text-align: center;">Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali</p>	<p style="text-align: center;">Data creazione Novembre 2013</p> <p style="text-align: center;">Pagine 15</p>
---	--	--

INDICE	PAG
1. PREMESSA	3
2. SCOPO	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	5
4. STRUTTURA E CORRETTA COMPILAZIONE DEL FUT	5
<i>4.1 Indicazioni generali</i>	5
5. GESTIONE DEL PROCESSO DI PRESCRIZIONE ED APPLICAZIONE DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE	7
<i>5.1 La prescrizione delle terapie farmacologiche</i>	7
<i>5.2 La corretta applicazione delle terapie prescritte</i>	10
<i>5.3 La corretta compilazione di alcune specifiche presenti nel FUT</i>	11
6. RESPONSABILITA'	13
7. PRINCIPALI STANDARD DI VERIFICA PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL FUT	14
8. PROCEDURE ASSOCIATE	15
9. DIFFUSIONE DELLA PROCEDURA	15
10. RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI	15
Allegato 1. Fac Simile elenco sigle operatori	16

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

1. PREMESSA

La sicurezza dei pazienti e la riduzione degli errori in terapia farmacologica rappresentano una priorità dell'assistenza sanitaria (Ministero della salute, 2008).

Il foglio unico di terapia (FUT) è uno strumento che raccoglie in un unico documento tutte le informazioni sul processo terapeutico farmacologico applicato alle persone assistite nei servizi sanitari e socio-sanitari.

L'adozione del Foglio Unico di Terapia (FUT) rappresenta una razionalizzazione della documentazione clinica ed un'azione efficace per la prevenzione degli errori e degli eventi avversi in corso di terapia farmacologica (Cohen, 1998; JCAHO, 1998, Kohn et al, 2000). Questi eventi sono, come riportato nella Raccomandazione del Ministero della Salute n. 7, marzo 2008, **prevenibili** e l'adozione del FUT è un'azione raccomandata in modo **esplicito**.

L'errore in terapia è un evento che può accadere nelle diverse fasi del processo terapeutico che sono in sintesi *Prescrizione - Approvvigionamento - Conservazione - Preparazione - Somministrazione - Verifica e Monitoraggio (rilevazione dell'efficacia, rilevazione di eventi avversi, ecc.)*.

L'adozione ed il corretto utilizzo del foglio unico di terapia (FUT) consente pertanto di standardizzare e documentare in particolare alcune fasi del processo sopra indicato ovvero la *prescrizione* e la *somministrazione* (corretta applicazione) delle terapie farmacologiche ovvero due azioni riconducibili alla responsabilità medica ed infermieristica.

Il FUT qui proposto riprende ed adatta il modello attualmente in uso presso i reparti di medicina dell'Azienda n.3 Alto Friuli.

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

2. SCOPO

Il Foglio Unico di Terapia (FUT) o Scheda Unica di Terapia (SUT) in quanto strumento che documenta un processo clinico-assistenziale, come quello della terapia farmacologica contribuisce a perseguire i medesimi scopi più generali dell'intera documentazione clinico-sanitaria ovvero:

- a) documentare l'attività svolta nei servizi sanitari ospedalieri e territoriali;
- b) fornire una base informativa per le scelte assistenziali;
- c) identificare e consentire la rintracciabilità di tutte le attività svolte;
- d) garantire la continuità dell'assistenza;
- e) consentire l'integrazione di competenze polifunzionali;
- f) costruire la base informativa per la revisione degli atti, la valutazione delle modalità operative, la valutazione dell'attività svolta e della qualità dell'assistenza;
- g) tutelare gli interessi legali delle parti interessate (Regione Veneto, 2007).

Il Foglio Unico di Terapia (FUT) è pertanto un efficace strumento di comunicazione interna che integra in un unico documento tutte le informazioni riferite al processo terapeutico farmacologico delle persone assistite in struttura. Per tale motivo consente di risolvere i problemi di integrazione all'interno dello staff che sono uno delle prime cause di errori nella terapia farmacologica (Leape et al, 1998).

Il FUT è parte integrante della documentazione sanitaria e, oltre agli scopi generali di cui sopra:

- 1) facilita l'attività prescrittiva contenendo il piano terapeutico della persona assistita nonché il debito formativo minimo per rispettare i più comuni standard documentali;
- 2) consente ai farmacisti di identificare correttamente il prescrittore e le caratteristiche del paziente nei processi terapeutici che li coinvolgono nella valutazione delle terapie in modo da facilitare attività di audit e di collaborazione con i professionisti coinvolti direttamente nel processo;
- 3) evita passaggi di trascrizione poiché gli infermieri utilizzano la stessa scheda compilata dal medico per effettuare e documentare la somministrazione o la non avvenuta somministrazione (Regione Toscana, 2008).

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il Foglio Unico di Terapia è adottato in tutte le RSA aziendali per la gestione della terapia farmacologica. Gli utilizzatori sono i medici e gli infermieri che operano presso tali strutture a gestione diretta in regime di dipendenza e/o di convenzione.

4. STRUTTURA E CORRETTA COMPILAZIONE DEL FUT

4.1 Indicazioni generali

- Il FUT adottato dalla RSA è stampato sui due lati fronte e retro.
- Il modello in formato pieghevole consente di documentare cicli terapeutici fino a 12 giorni.
- Ogni FUT modulo/ paziente viene inserito in apposite buste di plastica (formato A3) e conservato in contenitori rigidi dedicati.
- Il FUT è compilato a carattere stampatello e/o comunque con calligrafia leggibile, esclusivamente a penna e non a matita.
- In caso di errori non è ammesso l'uso del correttore o del bianchetto. Se necessario tracciare una linea continuativa sull'informazione errata in modo tale che la stessa sia leggibile, apporre una sigla e trascrivere l'informazione corretta.
- Il FUT è conservato ed archiviato nella documentazione/fascicolo sanitario del paziente.

Lato 1

- In alto sono predisposti gli spazi per l'identificazione del paziente.
- Va individuata la RSA distrettuale in modo di consentire un'immediata identificazione del luogo di degenza del paziente.
- Nello spazio relativo all'identificazione del paziente va applicata **l'etichetta autoadesiva** stampata da SIASI (se non disponibile registrare con penna i dati del paziente).
- Nello spazio **Allergie** va documentata la tipologia di allergia e/o altri dati necessari. In caso di assenza di allergia si scriverà **"NO"**.
- Il FUT deve essere numerato progressivamente da 1 a un n. X per tutto il periodo di degenza.

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Letto n°	Cognome	Alergie	
	Nome		
	Nato il	Foglio n°	

Azienda per i Servizi Sanitari n°4 Medio Friuli
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

RSA del Distretto di

Dati anagrafici e identificazione paziente

Nel lato 1 viene documentata **la terapia orale e altre terapie parenterali** ovvero intradermica, topica, inalatoria nonché l'ossigeno terapia.

In fondo allo stampato vi sono due ulteriori tipologie prescrittive;

- riga con sfondo grigio per la prescrizione della **terapia anticoagulante orale** (TAO) dove si possono inserire i valori attesi terapeutici dell'INR (medico), monitorare quotidianamente i valori di laboratorio (infermiere) e modificare eventualmente la dose terapeutica (medico);
- la **terapia condizionata** (sempre per via orale, intradermica, topica, ecc...) ovvero la terapia "al bisogno" quando la somministrazione non è programmata ad orari prestabiliti ma **condizionata** a specifici eventi, condizioni, segni e sintomi della persona assistita (*ES: antipiretico per via con dosaggiogr se TC > 38 °C*).

L'ultima riga **medico prescrittore / verifica prescrizione** è uno standard previsto nei principali programmi di accreditamento e prevede la conferma quotidiana da parte di un medico del piano terapeutico (anche nel caso in cui non vi sono state modifiche).

Inoltre la riga è leggermente sfasata verso il giorno successivo poiché la firma convalida, ad esempio, la terapia nel giorno 1 e conferma la terapia programmata alle ore 8.00 del giorno 2.

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Lato 2

Sul secondo lato sono riportati i medesimi spazi del lato 1 per l'identificazione della persona assistita e sono documentabili le seguenti informazioni:

- monitoraggio stik glicemici;
- prescrizioni farmacologiche per la **terapia ipoglicemizzante orale o insulinica**;
- terapie **parenterali** (farmaci per via endovenosa, intramuscolare, sottocute, ivi comprese le flebloclisi);
- **la gestione del dolore ovvero** il monitoraggio indicando la scala utilizzata ed il rispettivo valore nonché le terapie antidolorifiche prescritte;
- **le terapie condizionate** ovvero al bisogno ma somministrate per via venosa o intramuscolare.

5. GESTIONE DEL PROCESSO DI PRESCRIZIONE ED APPLICAZIONE DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE*

5.1 La prescrizione delle terapie farmacologiche

Il FUT consente di tracciare tutte le possibili azioni a responsabilità medica ovvero la prescrizione, conferma, modifica e sospensione della terapie farmacologiche.

Ogni prescrizione è completa se il modulo contiene in forma leggibile:

- Nome e cognome, data di nascita della persona destinataria del farmaco;
- Dosaggio del farmaco;
- Forma farmaceutica;
- Via di somministrazione;
- Tempi di somministrazione;
- Firma del prescrittore.

* La procedura codifica l'attività prescrittiva del medico ed "applicativa" dell'infermiere. Eventuali coinvolgimenti diretti di altri operatori all'interno del processo vanno specificati dalla singola struttura e le eventuali azioni vanno gestite con i medesimi principi e criteri contenuti nel presente documento nel rispetto delle rispettive responsabilità.

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Ad esclusione dei dati-pazienti che sono riportati nel modulo in alto, tutte le altre informazioni che costituiscono la corretta prescrizione sono registrare nelle righe dedicate in base alla tipologia di terapia.

	DATA INIZIO d = terapia già in atto al domicilio	FARMACO, DOSE UNITARIA (n. di comp.) per 24 ore (scop / pos)	FIRMA MEDICO	Data						
				8	12	16	18	20	22	
(pila)										

- a) Nella colonna **DATA INIZIO** il prescrittore inserisce la data di inizio della terapia prescritta aggiungendo la sigla “d” se la medesima terapia era già in atto (al domicilio, in ospedale, ecc..)
- b) **La sospensione** della terapia viene registrata con il simbolo // e la sigla del medico in corrispondenza della data e dell’orario dell’ultima somministrazione avvenuta.

LEGENDA:	
➔	inizio della terapia (facoltativo)
➔➔	infusione continua
○	non somministrato
//	sospensione più firma del medico
PTR	prescrizione telefonica riletta

- c) E’ responsabilità medica assicurare la **conferma / valutazione** giornaliera della terapia prescritta contenuta nell’intero lato del FUT ponendo la propria sigla nell’ultima riga del foglio. Tale sigla valida le terapie in atto e conferma le terapie prescritte la mattina del giorno successivo.

PAREN CONDIC		
MEDICO PRESCRITTORE / VERIFICA PRESCRIZIONE		firma / sigla per convalida

Riga per la verifica/convalida del piano terapeutico giornaliero

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

L'elenco dei prescrittori e delle rispettive sigle aggiornato è conservato dal coordinatore su apposita modulistica (Fac simile in allegato 1).

Non è ammessa la trascrizione delle prescrizioni da parte di un secondo operatore tranne nei casi di prescrizione telefonica (che comunque costituiscono un'eccezione).

Prescrizione Telefonica Riletta (PTR): l'infermiere che ha ricevuto la prescrizione telefonica la trascrive sul FUT apponendo l'acronimo PTR.

PRESCRIZIONE		FIRMA MEDICO	Data						
DATA INIZIO ORA E MINUTI COMPLETI	FARMACO, DOSE UNITARIA n. g. mg. q. SP. (g. l. b. c. m. r. s. v. z. p. n.)		8	12	16	18	20	22	
(ora)	Indicare il farmaco prescritto con dosaggio - COGNOME DEL NOME RESCRITTORE -	PTR							

sigla inf

La prescrizione telefonica va immediatamente registrata con le seguenti possibili modalità:

1. L'operatore che riceve la prescrizione telefonica da un medico, trascrive la comunicazione avuta nel foglio unico di terapia;
2. Una volta trascritta viene riletta ad alta voce dall'operatore al medico che l'ha comunicata;
3. L'operatore attende conferma di quanto scritto e riletto da parte del medico.

La prescrizione telefonica prevede l'identificazione precisa sia del prescrittore sia di chi la riceve e contiene gli stessi elementi ritenuti indispensabili della prescrizione scritta.

La persona che riceve le informazioni telefoniche riporta il nome del prescrittore e la prescrizione completa nella sezione prevista del Foglio Unico di Terapia, registra il cognome del medico prescrittore, pone la dicitura PTR e la propria sigla in corrispondenza del giorno ed ora di somministrazione della terapia, come nel riquadro sopra indicato (ASS n° 3 Alto Friuli, anno 2011).

La **terapia condizionata** (o terapia al bisogno) va prescritta come qualsiasi terapia, ma deve contenere i parametri oggettivi di riferimento per individuare il bisogno (vedi es. pag. 6).

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

5.2 La corretta applicazione delle terapie prescritte

Il FUT consente di tracciare tutte le possibili azioni a responsabilità infermieristica:

- somministrazione e mancata somministrazione/assunzione della terapia prescritta;
- monitoraggio di alcuni parametri biochimici (glicemia, INR) e psicofisici (dolore) utili per valutare le condizioni di salute del paziente e in alcuni casi l'efficacia delle terapie prescritte.

DATA INIZIO d. di terapia già in atto a domicilio	PRESCRIZIONE <small>(FARMACO) (DOSE UNITARIA mg o mcg) (Spr. / gr. / ca / inie / scap / para)</small>	FIRMA MEDICO	Data					
			8	12	16	18	20	22

- Ogni colonna giornaliera è individuata con la compilazione della **Data...../...../.....**
- L'infermiere pone la rispettiva sigla dopo la somministrazione della terapia in corrispondenza della colonna giornaliera, della riga del farmaco prescritto e nella specifica colonna oraria in base alla posologia.
- In caso di **mancata somministrazione**, l'infermiere pone la propria sigla in corrispondenza all'orario previsto la lettera che motiva la non avvenuta somministrazione (D = digiuno, R = rifiuto, ecc) come indicato nella legenda presente in alto sul modulo FUT in entrambe i lati e di seguito riportata.

Data							
	8	12	16	18	20	22	

sigla inf

simbolo come da legenda

Ⓚ	= Digiuno
Ⓡ	= Rifiuto del pz
Ⓥ	= Vomito
Ⓝ	= pz NON presente
Ⓐ	= Altro

Simboli adottati per codificare i motivi della mancata somministrazione

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Come per i prescrittori, l'elenco degli infermieri, che agiscono direttamente nel processo ovvero nella fase di somministrazione con le rispettive firme e sigle identificative è conservato dal coordinatore su apposita modulistica (Fac simile in allegato 1).

5.3 La corretta compilazione di alcune specifiche presenti nel FUT

Come indicato nei punti precedenti il FUT consente, nel rispetto delle responsabilità sopra indicate, la registrazione di alcune informazioni sulle condizioni del paziente utili per verificare il programma terapeutico.

Di seguito si riportano alcuni esempi.

Lato 1:

a) la gestione della TAO con il piano terapeutico, i range terapeutici dell'INR, le dosi farmacologiche ed i valori della coagulazione ematica

ANTICOAGULANTE ORALE	prescrizione terapeutica	OBIETTIVO INR FRA valori attesi INR	sigla med
-------------------------	--------------------------	---	--------------

Riga dedicata al programma della terapia anticoagulante

Nel riquadro "OBIETTIVO INR" il medico curante/prescrittore indica i valori attesi e terapeutici dell'INR per il singolo paziente al fine di facilitare l'attività di monitoraggio/controllo.

INR:	
P: _____ Sigla Med.	Sigla somm.

Nel box giornaliero troviamo invece le seguenti sigle e possibilità documentali:

- **INR** per riportare i valori ematici di laboratorio del paziente;
- **P** sta per prescrizione nel caso di modifica della dose terapeutica (con relativa sigla del prescrittore: **sigla med**) mentre la **sigla somm.** identifica l'infermiere che ne assicura l'assunzione/somministrazione (dopo la sigla va riportato anche l'orario di somministrazione - assunzione della terapia).

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Lato 2:

b) il monitoraggio della glicemia/stik glicemici

STICKS GLICEMICI ORE	orari controlli	sigla med								
----------------------	-----------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagram illustrating the structure of the glucose monitoring table. The table has 11 columns. The first two columns are labeled 'STICKS GLICEMICI ORE' and 'orari controlli'. The third column is labeled 'sigla med'. The remaining eight columns are for recording values. Arrows point to the top of the grid as 'valori stik' and the bottom as 'sigla inf'.

Il medico prescrive e firma (sigla) gli orari del controllo mentre l'infermiere registra in corrispondenza dell'orario il valore della glicemia e la rispettiva sigla identificativa.

c) gestione del dolore

MONITORAGGIO <input type="checkbox"/> NRS <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> ALTRO						
PRESCRIZIONE	FIRMA MEDICO	8	12	16		
eventuale prescrizione analgica	sigla med					

Diagram illustrating the structure of the pain management table. The table has 7 columns. The first column is for monitoring (MONITORAGGIO) with checkboxes for NRS, APS, and ALTRO. The second column is for the doctor's signature (FIRMA MEDICO). The next three columns are for recording pain values at 8, 12, and 16 hours. The fourth column is for the doctor's signature (sigla med). The last two columns are for recording the pain value and the nurse's signature (sigla inf avvenuta somm).

Anche per la gestione del dolore è possibile documentare la prescrizione - somministrazione della terapia nonché il monitoraggio quotidiano e post terapia per valutarne l'efficacia.

Si raccomanda di indicare **la scala utilizzata** a tale scopo, di **registrare il valore** nella colonna oraria dedicata e di apporre la propria sigla sempre nello spazio sotto - predisposto come indicato in figura sopra.

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

6. RESPONSABILITA'

	M	INF	CORD	DIR DIST	RM
Condivisone e diffusione procedura FUT	I	I	CR	R	I
Verifica gestione del processo e corretta applicazione della procedura	CR	CR	R	I	
Prescrizione, modifica, sospensione e convalida delle terapie farmacologiche	R	C			
Corretta applicazione delle terapie prescritte	I	R			
Conservazione ed aggiornamento firme e sigle degli operatori coinvolti nel processo	C	C	R	I	
Verifica e audit periodico sulle modalità di compilazione del FUT	C	C	CR	R	C

Legenda

M	Medico
INF	Infermiere
Cord	Coordinatore unità operativa
Dir dist	direzione distretto
RM	Risk manager aziendale

R	Responsabile
CR	Corresponsabile
C	Coinvolto
I	Informato

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

7. PRINCIPALI STANDARD PER LA VERIFICA DELLA CORRETTA COMPILAZIONE DEL FUT

In base alle raccomandazioni nazionali e ai programmi di accreditamento si riportano di seguito i requisiti principali oggetto di audit periodico per la corretta compilazione del FUT.

1. Il FUT contiene l'identificazione del paziente (etichetta adesiva o nome, cognome e data di nascita)	
2. E' annotato lo spazio dedicato all'allergie	
3. Ogni FUT è numerato progressivamente	
4. Ogni colonna giornaliera è identificata con la rispettiva data	
5. Per ogni prescrizione risulta chiaro e comprensibile: a. Il principio attivo o nome commerciale del farmaco b. La forma farmaceutica prescritta (compresse, fiale ecc) c. Il dosaggio per singola somministrazione (mg, g, ecc) d. Il numero di somministrazioni per die e. La via di somministrazione	
6. E' identificabile il medico che ha prescritto i farmaci in uso	
7. E' rilevabile se ogni dose prescritta è stata effettivamente somministrata	
8. Nel caso che una dose prescritta non sia stata somministrata è specificato il motivo della mancata somministrazione	
9. E' identificabile chi ha somministrato la terapia	
10. E' rilevabile ed identificabile la data delle sospensione delle terapie effettuate durante il ricovero ed eventualmente sospese	
11. E' identificabile il medico che ha sospeso la terapia	
12. Eventuali abbreviazioni e simboli presenti nel FUT corrispondono a quelli previsti in legenda	
13. Esiste completa rintracciabilità ed evidenza delle terapie effettivamente somministrate durante tutta la durata della degenza	
14. Esiste in reparto un registro in cui sono archiviate le sigle e le firme di medici ed infermieri autorizzati a prescrivere e somministrare le terapie	

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

8. PROCEDURE ASSOCIATE*

- Procedura aziendale per la compilazione della scheda di incident reporting, agosto 2011;
- Procedura aziendale per la gestione in sicurezza dei farmaci, gennaio 2013

9. DIFFUSIONE DELLA PROCEDURA

La procedura è diffusa ai Direttori dei Distretti Sanitari e ai coordinatori Infermieristici con P.O. Distrettuale che sono tenuti, a loro volta, a diffonderlo nel contesto di appartenenza al fine di rendere coerenti i comportamenti agiti con quanto indicato.

E' inoltre diffusa a tutti i componenti il Comitato Aziendale per il Governo Clinico ed è pubblicata sul portale aziendale per il governo clinico nella sezione 'Documentazione'

10. PRINCIPALI RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- RACCOMANDAZIONE N. 7 PER LA PREVENZIONE DELLA MORTE, COMA O GRAVE DANNO DERIVATI DA ERRORI IN TERAPIA FARMACOLOGICA, Ministero della salute, marzo 2008;
- SCHEDA TERAPEUTICA UNICA, I quaderni delle campagne per la sicurezza del paziente, Regione Toscana, 2008;
- NORME IN MATERIA DI TENUTA, INFORMATIZZAZIONE E CONSERVAZIONE DELLE CARTELLE CLINICHE E SUI MODULI DI CONSENSO INFORMATO, Legge Regionale (Veneto) 14 dicembre 2007, n. 34;
- GLI STANDARD JOINT COMMISSION INTERNATIONAL PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI OSPEDALI, 4° EDIZIONE, NOVEMBRE 2011;
- LA PRESCRIZIONE DEI MEDICINALI. LE TIPOLOGIE AMMESSE E I REQUISITI ESSENZIALI, ASS N° 3 ALTO FRIULI, 2011
- FOGLIO UNICO DI TERAPIA - ISTRUZIONI PER L'USO -, ASS N. 3 ALTO FRIULI, 2012

* Disponibili sul nuovo portale del governo clinico all'indirizzo: <http://governoclinico.mediofriuli.it/>

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 4 "MEDIO FRIULI"	Procedura per la corretta compilazione foglio unico di terapia (FUT) nelle RSA aziendali	Data creazione Novembre 2013 Pagine 15
---	---	--

Allegato 1. Fac Simile elenco sigle operatori

RSA Direttore distretto dr/dott.ssa

Coordinatore

a) Elenco sigle identificative degli operatori

NOME E COGNOME (in stampatello)	QUALIFICA (med-inf)	FIRMA (con calligrafia leggibile)	SIGLA*	Depositata il (inserire la data)

* Di norma la sigla corrisponde alle iniziali del nome e cognome (MR sta per Mario Rossi. Differenziare le sigle nel caso di operatori con medesime iniziali).
NB: la sigla depositata nel presente modulo è la sigla che l'operatore utilizza per registrare l'attività nella documentazione sanitaria ed in particolare nel FUT.

b) Verifica / aggiornamento sigla degli operatori (almeno bimensile e al bisogno)

Data verifica	Firma del coordinatore

Il presente allegato è conservato dal coordinatore in luogo noto agli operatori ed allegato alla procedura aziendale per la corretta compilazione del FUT.