

Check list di dispensazione

Diario di terapia

Dr. Luciana Pazzagli

Rischio clinico: focus sull'aderenza alla terapia

Sicurezza del paziente



... è la più importante innovazione degli ultimi 20 anni, in grado di salvare più vite di tutti i farmaci immessi sul mercato nello stesso periodo



Dispensazione dei farmaci

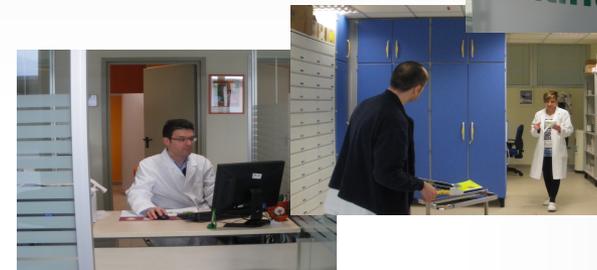
Atto critico dal quale possono generarsi conseguenze anche gravi per il paziente

Non esiste doppio controllo umano su questo atto

 metodologia



Dispensazione dei farmaci



Passaggi fondamentali

- lettura della prescrizione
- preparazione dei farmaci
- consegna



Check list di Lettura prescrizione

Elementi di valutazione

1. TIPO DI RICETTA

2. FORMALISMI

- identificazione del paziente
- codice fiscale scritto in modo chiaro
- residenza anagrafica e ASL di residenza, per compensazioni
- documento sanitario degli stranieri (validità e tipologia)
- timbro del reparto, timbro e firma del medico

2. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ASSISTITO

- Residenza del paziente, scrivere indirizzo e ASL Corretta (Es. Gr109,Tr205)
- NON Fidarsi della Tessera sanitaria >può non corrisponde a residenza/validità
- Se paziente STRANIERO controllare anagrafica assistiti
- per STP controllare scadenza e scrivere codice STP se non riportato

5. FARMACO

- classificazione/nota AIFA/normativa/indicazioni terapeutiche in relazione alla dispensazione al paziente e della concedibilità per SSR (non dispensabili forme EV)
- farmaco e centro prescrittore abilitato
- residenza e tipo di farmaco (es delibere Regionali solo a cittadini residenti in Toscana) / quantità





Check list di Dispensazione

ESERCIZIO CONTINUO per prevenire errori
a garanzia di prestazione e sicurezza del paziente

LETTURA E CONTROLLO PRESCRIZIONE

Come da requisiti della Check list di Lettura

PREPARAZIONE FARMACI

leggere con attenzione il nome del farmaco
prendere la/le confezioni e appoggiarle su un piano
staccare e attaccare le fustelle rileggendo i nomi dei farmaci

DISPENSAZIONE

Preparando I farmaci per la dispensazione, ricontrollare la
corrispondenza tra prescrizione e confezione
(nome del farmaco, dosaggio e forma farmaceutica) prima della consegna
al paziente





Flow chart di terapia



PER TERAPIE COMPLESSE

1. **scrittura in stampatello sulle confezioni** del nome del farmaco riportato sulla prescrizione o del nome commerciale conosciuto dal paziente, in caso di farmaco equivalente o diverso per nome registrato
2. **flow chart terapia**, ovvero un elenco "orario" dei farmaci da assumere durante la giornata. Esempio:

<i>Diario di terapia Sig. Rossi</i>	<i>Nome farmaco</i>	<i>Note</i>
<i>Prima di colazione (oppure ore 8)</i>	<i>Farmaco A</i>	
<i>Dopo colazione (" ore 9)</i>	<i>Farmaco B</i>	
<i>Prima di pranzo (" ore 12)</i>	<i>Farmaco C</i>	
<i>Dopo pranzo (" ore 14)</i>	<i>Farmaco D</i>	
<i>ecc</i>	<i>ecc</i>	

Sicurezza del paziente



... sì grazie, proviamoci!