

Area	Standard	Pratica per la sicurezza del paziente	Ambito di applicazione
Attività clinica e assistenziale	Sicurezza nell'uso dei farmaci	Scheda Terapeutica Unica	Struttura

Riferimento normativo: DGR 267 del 16/04/2007

Razionale

La Scheda Terapeutica Unica (STU) è uno strumento di comunicazione interna che integra in un unico documento tutte le informazioni sul processo terapeutico dei pazienti ricoverati.

La scheda terapeutica unica è parte integrante della cartella clinica ed evita la trascrizione della terapia su altre moduli. La scheda terapeutica unica è il documento utilizzato dai medici per effettuare prescrizioni, dai farmacisti per preparare il farmaco nei processi terapeutici che lo prevedono, dall'infermiere per effettuare la somministrazione.

La STU per assolvere alla sua funzione di chiarezza deve rispondere ai requisiti di contenuto e grafici prevista dal quaderno del centro GRC.

Requisiti minimi

Di contenuto

Per ogni prescrizione risulta chiaro e comprensibile:

- il nome chimico o commerciale del farmaco;
- la forma farmaceutica prescritta (compresse, fiale, ecc);
- il dosaggio per singola somministrazione (mg, g, ecc);
- il numero di somministrazioni per die;
- la via di somministrazione.

È identificabile il medico che ha prescritto i farmaci in uso.

È rilevabile se ogni dose prescritta è stata effettivamente somministrata.

Nel caso che una dose prescritta non sia stata somministrata è specificato il motivo della mancata somministrazione.

È identificabile chi ha somministrato la terapia.

È rilevabile e identificabile la data delle sospensioni delle terapie effettuate durante il ricovero ed eventualmente sospese.

È identificabile il medico che ha sospeso la terapia.

Se vengono utilizzate delle abbreviazioni o dei simboli per la prescrizione e/o per la somministrazione di farmaci esiste una legenda dove viene esplicitato il significato dei simboli utilizzati.

Esiste completa rintracciabilità ed evidenza delle terapie effettivamente somministrate durante tutta la durata della degenza.

Esiste in reparto un registro in cui sono archiviate le sigle e le firme di medici e infermieri autorizzati a prescrivere e somministrare le terapie.

La STU è applicabile in degenze ordinarie, day hospital, day surgery, day service, ambulatori di terapia oncologica, MO.diC.A., hospice e RSA.

In ambito territoriale, laddove non pertinente la STU (118, ambulatori terapeutici, diagnostiche), verificare la presenza di strumenti alternativi che traccino il processo di prescrizione e somministrazione.

Grafici

Scelta font ad alta leggibilità e condensed.

Utilizzo di un corpo minimo del carattere di 8 p.

Dimensione minime campi come da quaderno GRC.

Educazione sanitaria

Presenza di strumenti informativi regionali sulla sicurezza in terapia.

Attuazione

Il responsabile del reparto può dimostrare che:

- il personale è stato formato all'uso della STU con un breve corso con firma di presenza dei partecipanti;
- è disponibile in reparto il vademecum relativo all'uso della STU;
- a ogni paziente ricoverato corrisponde la STU come unico strumenti di prescrizione, programmazione e somministrazione;
- una esatta corrispondenza della STU ai requisiti previsti.

Valutazione

I Livello

Presenza di una STU per ogni paziente ricoverato correttamente compilata secondo le indicazioni regionali e con layout approvato dal Rischio Clinico locale.

Presenza in reparto del registro delle firme e delle sigle degli operatori.

II Livello

Presenza di una STU digitale validata dal Centro GRC regionale.

III Livello

Presenza di sistema evoluto digitale di notifica (interazioni tra farmaci, allergie, dosaggi, comorbidità, ecc.) e di sistema di lettura ottica dell'identità del paziente da braccialetto

Atti, normativa e bibliografia di riferimento

Quaderni delle campagne per la sicurezza del paziente. Scheda terapeutica unica. Regione Toscana.