



Trento 25|27 gennaio 2007

Il Forum italiano
per la valutazione
delle tecnologie sanitarie
ABSTRACT BOOK



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TRENTO

A cura di

Lorenzo Cazzador

Sara Condini

Roberta Cucino

Giovanni Maria Guarrera



UniCredit Banca
Posso contare!

Il foglio unico di terapia: carta o computer?

Maria Grazia Allegretti, Enrico Baldantoni, Annalisa Bergamo, Paolo Barelli, Elisabetta Mon, Michela Monterosso, Marco Scillieri

Gruppo di progetto per l'accreditamento JCI, Ospedale Santa Chiara di Trento - APSS

Introduzione: la gestione dei farmaci in ospedale è un processo articolato in più fasi strettamente interconnesse (scelta ed approvvigionamento, prescrizione, preparazione e dispensazione, somministrazione e monitoraggio degli effetti), che vedono l'intervento di diverse figure professionali (infermiere, farmacista, medico) con specifiche competenze e responsabilità. Gli errori di terapia, il cui riscontro è verosimilmente sottostimato, comprendono ogni evento prevenibile che può portare ad un uso inappropriato del farmaco o causare un danno al paziente come conseguenza di un errore nelle varie fasi del processo di gestione dei farmaci. Il foglio unico di terapia, che integra tutte le informazioni relative alla prescrizione e alla somministrazione consentendo di identificare su un unico documento le operazioni effettuate e i professionisti responsabili delle stesse, si propone come una soluzione concreta, e di relativamente semplice attuazione, che evita le inutili e pericolose, ancorché tradizionali, trascrizioni della terapia prescritta in "grafica" per riportarla nella documentazione infermieristica. **Obiettivo:** valutare in modo comparativo l'utilizzo del foglio unico di terapia cartaceo e di quello informatizzato come strumenti complementari per migliorare la sicurezza nella gestione dei farmaci. **Materiali e metodi:** l'ospedale di Trento ha adottato nel 2005, nell'ambito del percorso verso l'accreditamento Joint Commission International, il foglio unico di terapia come strumento di lavoro comune per tutta l'équipe assistenziale (medici ed infermieri). Lo strumento è stato progettato con il coinvolgimento attivo di molti professionisti e sperimentato in alcune unità operative di area medica e chirurgica. Prima dell'adozione formale da parte della direzione sono stati presentati a tutte le unità operative i requisiti essenziali del foglio unico: gli elementi identificativi univoci del paziente; il nome generico o commerciale del farmaco; la forma farmaceutica; il dosaggio; i tempi e la via di somministrazione; la sigla depositata del medico prescrittore e la sigla depositata dell'infermiere somministratore; la casella per segnalare eventuali allergie ai farmaci e la legenda dei simboli utilizzati. Fermi restando i requisiti informativi sopra descritti, il foglio unico è stato inoltre personalizzato in base alle specifiche esigenze, potendo prevedere un formato settimanale, plurigiornaliero o giornaliero. In alcune unità operative pilota è stato anche sperimentato un foglio unico di terapia informatizzato (prescrizione e somministrazione con tablet PC al letto del paziente) in collegamento con un armadio farmaceutico per l'approvvigionamento e la dispensazione automatizzata dei farmaci. **Risultati:** il confronto fra i due strumenti (cartaceo e informatizzato) è stato misurato sulla base di una griglia che prende in considerazione i seguenti elementi: leggibilità, tracciabilità, completezza e simbologia. La valutazione comparativa ha dimostrato che entrambi gli strumenti consentono sia di identificare il medico prescrittore e l'infermiere somministratore che di uniformare la simbologia usata, mentre leggibilità e completezza della prescrizione sono sicuramente migliori con l'utilizzo dello strumento informatizzato. **Conclusioni:** la nostra esperienza ha dimostrato che anche soluzioni a basso costo possono migliorare in modo significativo la sicurezza della terapia farmacologica, per la quale la soluzione informatica rappresenta sicuramente l'attuale stato dell'arte.