

## KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO

### Wypełnia zgłaszający zdarzenie niepożądane

#### Dane osoby zgłaszającej:

Imię i Nazwisko (pole nieobowiązkowe, można wpisać inicjały)

Kategoria osoby zgłaszającej:

- Personel
- Pacjent
- Osoba trzecia
- Skarga/ roszczenie
- Kontrola
- Inne (jakie) .....

#### Dane pacjenta:

Imię i Nazwisko (pole nieobowiązkowe, można wpisać inicjały)

Pesel/Dokument tożsamości\*:

\* w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL –serię i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość pacjenta;

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Czas wystąpienie zdarzenia (data i godzina): .....

*Rok, miesiąc, dzień, godzina*

i/lub

Czas uzyskania wiedzy o zdarzeniu (data i godzina): .....

*Rok, miesiąc, dzień, godzina*

Miejsce wystąpienia zdarzenia:

Świadkowie zdarzenia (jeśli znani, nieobowiązkowe)

Opis zdarzenia niepożądanego w tym okoliczności identyfikacji zdarzenia niepożądanego: (pole opisowe)

Skutek zdarzenia dla pacjenta i/lub placówki: *(pole opisowe)*

Niezwłocznie podjęte działania (naprawcze i/lub zapobiegawcze): *(pole opisowe)*

Sytuacja grożąca wypadkiem (zdarzenie niedoszłe) *(do wyboru)*: TAK  NIE

.....  
data zgłoszenia

.....  
podpis osoby zgłaszającej

Wskazanie typu zdarzenia niepożądanego: *(sugestie na liście poniżej)*

Dotyczących urządzeń	<input type="checkbox"/> brak bieżących przeglądów technicznych, <input type="checkbox"/> brak/ograniczenie dostępności sprzętu, <input type="checkbox"/> awaria sprzętu, <input type="checkbox"/> nieczytelny panel aparatu,
-------------------------	--

<p>medycznych, wyposażenia:</p>	<p><input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała powstałe w wyniku wadliwego działania/użytkowania sprzętu np. <input type="checkbox"/> porażenie prądem,</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>inne</p>
<p>Dotyczących organizacji pracy personelu medycznego:</p>	<p><input type="checkbox"/> niewłaściwa identyfikacja pacjenta w trakcie rejestracji lub do zabiegu diagnostycznego/leczniczego,</p> <p><input type="checkbox"/> przeprowadzenie serii zabiegów w niewłaściwej kolejności (niezgodnej z kanonem sztuki),</p> <p><input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała w wyniku zastosowanej nieprawidłowej procedury lub nieprawidłowo zastosowanej procedury,</p> <p><input type="checkbox"/> nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nieczytelne prowadzenie dokumentacji medycznej,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> wady i nieprawidłowości dokumentacji,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> zaginięcie dokumentacji medycznej, wyników,</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>inne</p>
<p>Związanych z leczeniem i farmakologią:</p>	<p><input type="checkbox"/> błędna diagnoza z uwagi na:</p> <p><input type="checkbox"/> mylną interpretację wyników badań laboratoryjnych,</p> <p><input type="checkbox"/> mylny opis badań radiologicznych/diagnostycznych/histopatologicznych,</p> <p><input type="checkbox"/> nieprawidłowo przeprowadzony wywiad,</p> <p><input type="checkbox"/> zlecenie niewłaściwego zabiegu,</p> <p><input type="checkbox"/> zranienie albo zakucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania zabiegu, w skutek czego może wystąpić zakażenie krwiopochodne patogenami, a w efekcie choroba zakaźna i inwazyjna,</p> <p><input type="checkbox"/> nieprawidłowe wykonanie zabiegu medycznego,</p> <p><input type="checkbox"/> mylna identyfikacja miejsca zabiegowego,</p> <p><input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała w wyniku procedury medycznej,</p> <p><input type="checkbox"/> zakażenie czynnikiem biologicznym,</p> <p><input type="checkbox"/> pozostawienie ciała obcego w polu operacyjnym,</p> <p><input type="checkbox"/> pomyłka w podaniu leku, w tym:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> podanie niewłaściwego leku,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> błędne ustalenie dawki leku,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> niewłaściwy czas podania leku,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nieuzasadnione opóźnienie w podaniu leku,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nieprawidłowa droga podania leku,</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nieprawidłowy sposób przygotowania leku (np. niewłaściwy rozpuszczalnik)</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenia związane z okresem ważności leku,</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> niewłaściwe połączenie leków w czasie zabiegu,</p> <p><input type="checkbox"/> komplikacje okołoznieczuleniowe,</p> <p><input type="checkbox"/> niepożądane reakcje związane z leczeniem/podaniem leku, surowicy, szczepionki np. wstrząs anafilaktyczny, NOP, sepsa</p> <p><input type="checkbox"/> niedostateczna kontrola bólu,</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>inne</p>

Związanych z opieką nad pacjentem:	<input type="checkbox"/> mylna identyfikacja pacjenta, <input type="checkbox"/> mylna identyfikacja procedury, <input type="checkbox"/> niedostarczenie opieki lub opóźnienie w dostarczeniu opieki (długi czas oczekiwania na wizytę lekarską), <input type="checkbox"/> inne .....
Związanych ze zdarzeniami niespodziewanymi:	<input type="checkbox"/> próba samobójcza, <input type="checkbox"/> samobójstwo, <input type="checkbox"/> upadek pacjenta w placówce, <input type="checkbox"/> samowolne oddalenie się pacjenta z placówki, <input type="checkbox"/> zgon pacjenta, <input type="checkbox"/> agresja, <input type="checkbox"/> zatrzaśnięcie się pacjenta w pomieszczeniu WC, <input type="checkbox"/> inne .....
Związanych z nieprzestrzeganiem procedur:	<input type="checkbox"/> przeprowadzenie zabiegu bez podpisania świadomej zgody pacjenta na zabieg, <input type="checkbox"/> udzielenie informacji medycznej osobie nieupoważnionej, <input type="checkbox"/> brak poszanowania praw pacjenta, <input type="checkbox"/> inne .....
Dotyczących organizacji pracy i zarządzania (normalizacji):	<input type="checkbox"/> brak normalizacji urządzeń, nazewnictwa, procedur, <input type="checkbox"/> dopuszczenie do pracy osób bez wymaganych uprawnień (bez prawa do wykonywania zawodu medycznego, wymaganego szkolenia), <input type="checkbox"/> niewystarczająca liczba personelu, <input type="checkbox"/> niska jakość doboru personelu, <input type="checkbox"/> niewłaściwe planowanie pracy (nadgodziny), <input type="checkbox"/> nieumiejętność wprowadzenia pracy zespołowej, <input type="checkbox"/> nieprawidłowa komunikacja, <input type="checkbox"/> wyciek danych, <input type="checkbox"/> inne .....