



ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI
SPECJALISTYCZNYCH W KATOWICACH

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO

Załącznik nr 1
do procedury
DMO/PO-01
z dnia 06.11.2024

Wypełnia zgłaszający zdarzenie niepożądane

Dane zgłaszającego:

Imię i nazwisko: *(pole nieobowiązkowe, można wpisać inicjały)*

Wiek:

Płeć:

 K M

Data zdarzenia:

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(dzień-miesiąc-rok)

Godzina zdarzenia:

		:		
--	--	---	--	--

Miejsce zdarzenia:

Świadkowie zdarzenia:

Identyfikacja zdarzenia niepożądanego przez:

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




**ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI
SPECJALISTYCZNYCH W KATOWICACH**

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO

Załącznik nr 1
do procedury
DMO/PO-01
z dnia 06.11.2024

Kategoria	Katalog zdarzeń
Zdarzenia związane z produktem lub urządzeniem medycznym	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> brak/ograniczenie dostępności sprzętu mające wpływ na świadczenie medyczne i jego konsekwencje,<input type="radio"/> awaria sprzętu w czasie udzielania świadczenia medycznego,<input type="radio"/> błąd diagnozy związany z nieczytelnym panelem aparatu nieczytelny panel aparatu,<input type="radio"/> uszkodzenie ciała powstałe w wyniku wadliwego działania/użytkowania sprzętu,<input type="radio"/> inne.
Zdarzenia związane z organizacją pracy personelu medycznego	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> niewłaściwa klasyfikacja do zabiegu,<input type="radio"/> mylna identyfikacja miejsca zabiegowego,<input type="radio"/> uszkodzenie ciała w wyniku zastosowanej nieprawidłowej procedury lub nieprawidłowo zastosowanej procedury,<input type="radio"/> inne.
Zdarzenia związane z leczeniem i farmakologią	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> błędna diagnoza z uwagi na: mylną interpretację wyników badań laboratoryjnych, mylny opis badań radiologicznych lub mylny opis badania histopatologicznego.<input type="radio"/> zlecenie niewłaściwego zabiegu,<input type="radio"/> zranienie albo zakłucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania zabiegu, w skutek czego może wystąpić zakażenie krwiopochodne patogenami, a w efekcie choroba zakaźna i inwazyjna,<input type="radio"/> nieprawidłowe wykonanie zabiegu medycznego,<input type="radio"/> uszkodzenie ciała w wyniku procedury medycznej,<input type="radio"/> pomyłka w podaniu leku, w tym:<ul style="list-style-type: none">- podanie niewłaściwego leku,- błędne ustalenie dawki leku,- błędna identyfikacja pacjenta,- niewłaściwy czas podania leku,- nieuzasadnione opóźnienie w podaniu leku,- nieprawidłowa droga podania leku,- nieprawidłowy sposób przygotowania leku (np. niewłaściwy rozpuszczalnik)- zdarzenia związane z okresem ważności leku,<input type="radio"/> inne.
Zdarzenia związane z opieką nad pacjentem	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> mylna identyfikacja pacjenta,<input type="radio"/> mylna identyfikacja procedury,<input type="radio"/> niedostarczenie opieki lub opóźnienie w dostarczeniu opieki,

	ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH W KATOWICACH	Załącznik nr 1 do procedury DMO/PO-01 z dnia 06.11.2024
	KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO	

	<input type="radio"/> sepsa, <input type="radio"/> wstrząs anafilaktyczny związany z alergią, <input type="radio"/> inne.
Zdarzenia związane ze zdarzeniami niespodziewanymi	<input type="radio"/> próba samobójcza, <input type="radio"/> upadek pacjenta w przychodni, <input type="radio"/> zgon pacjenta, <input type="radio"/> uszkodzenie pacjenta lub pracownika wskutek fizycznego ataku na terenie przychodni, <input type="radio"/> inne.
Zdarzenia związane z nieprzestrzeganiem procedur	<input type="radio"/> przeprowadzenie zabiegu bez podpisania świadomej zgody pacjenta na zabieg, <input type="radio"/> udzielenie informacji medycznej osobie nieupoważnionej, <input type="radio"/> inne.
Zdarzenia dotyczące organizacji pracy i zarządzania	<input type="radio"/> brak normalizacji urządzeń, nazewnictwa, procedur, instalacji, <input type="radio"/> dopuszczenie do pracy osób bez wymaganych uprawnień (bez prawa do wykonywania zawodu medycznego), <input type="radio"/> niewystarczająca ilość personelu, <input type="radio"/> niska jakość doboru personelu, <input type="radio"/> niewłaściwe planowanie pracy (nadgodziny, dopuszczenie do pracy pracownika pracującego w kilku miejscach – bez zachowania odpoczynku dobowego), <input type="radio"/> nieumiejętność wprowadzenia pracy zespołowej, <input type="radio"/> nieprawidłowa komunikacja, <input type="radio"/> inne.

Opis zdarzenia niepożądanego:



**ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI
SPECJALISTYCZNYCH W KATOWICACH**

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO

Załącznik nr 1
do procedury
DMO/PO-01
z dnia 06.11.2024

Skutek zdarzenia niepożądanego:

--

Data zgłoszenia:.....