

**ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO**

1. Zgłaszający:		
Imię i nazwisko:	Zawód:	Stanowisko
2. Dane pacjenta:		
3. Płeć:	Wiek:	Nr. Księgi Główniej:
4. Czas wystąpienia zdarzenia:		
Data (r-m-dz.):	Godzina (g : m):	
5. Czynniki wpływające na wystąpienie zdarzenia:		
6. Ocena zdarzenia według matrycy SAC (zakreślić):		
☐ wysokie zagrożenie/ szkoda (3 pkt.)		
☐ umiarkowane zagrożenie / szkoda (2 pkt.)		
☐ niskie zagrożenia / szkoda (1 pkt.)		

UWAGA:

Wszystkie dane dotyczące zgłaszanego i pacjenta, którego dotyczy zgłoszenie oraz lokalizacja zdarzenia i czas jego wystąpienia zostaną skutecznie usunięte z formularza papierowego i systemu informatycznego 14 dni po otrzymaniu zgłoszenia.

Rodzaj zdarzenia: ZN które dosięgły pacjenta	Rodzaj zdarzenia NZN Które nie dosięgły pacjenta
1. Działalność kliniczna ☐ ciało obce pozostawione w polu operacyjnym ☐ mylna identyfikacja pacjenta ☐ mylna identyfikacja procedury ☐ mylna identyfikacja miejsca operowanego ☐ błędna diagnoza ☐ embolia płucna po zabiegu	1. Działalność kliniczna ☐ ciało obce nieomal pozostawione w polu operacyjnym ☐ początkowo mylna identyfikacja pacjenta ☐ początkowo mylna identyfikacja procedury ☐ początkowo mylna identyfikacja miejsca operowanego ☐ uniknięcie uszkodzenia ciała w wyniku zabiegu operacyjnego ☐ zweryfikowana błędna diagnoza

operacyjnym ☐ uszkodzenie ciała w wyniku zabiegu operacyjnego ☐ niedostarczenie opieki ☐ pęknięcie krocza III i IV stopnia	
2. Farmakoterapia: ☐ pomyłka w podawaniu leku: nie ten lek ☐ pomyłka w podawaniu leku: niewłaściwa dawka ☐ pomyłka w podaniu leku; niewłaściwy pacjent ☐ pomyłka w podaniu leku: niewłaściwy czas podania leku ☐ pomyłka w podaniu leku: niewłaściwa droga podania leku ☐ pomyłka w podaniu leku: niewłaściwy rozpuszczalnik ☐ pomyłka w podaniu leku: podanie leku po upływie jego terminu ważności	2. Farmakoterapia ☐ uniknięto podania niewłaściwego leku ☐ uniknięto podania niewłaściwej dawki ☐ uniknięto podania leku niewłaściwemu pacjentowi ☐ uniknięto podania leku w niewłaściwym czasie ☐ uniknięto podania leku niewłaściwą drogą podania ☐ uniknięto podania leku z zastosowaniem niewłaściwego rozpuszczalnika ☐ uniknięto podania leku po upływie terminu ważności
3. Przetaczanie krwi i jej składników: ☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta przed przetoczeniem ☐ Podanie niewłaściwej jednostki ☐ Inne działania związane z przetoczeniem krwi i preparatów krwiopochodnych ☐ Niewłaściwe wskazania i odstępianie od przetoczenia	3. Przetaczanie krwi i jej składników: ☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta, zweryfikowana przed przetoczeniem ☐ skorygowanie podania niewłaściwej jednostki ☐ inne zdarzenie niedoszło związane z przetoczeniem krwi i preparatów krwiopochodnych ☐ zweryfikowane początkowo niewłaściwe wskazania, skutkujące odstępianiem od przetoczenia
4. Zdarzenia dotyczące sprzętu medycznego, wyposażenia, organizacji pracy: ☐ brak dostępności sprzętu ☐ awarie sprzętu ☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta ☐ niedostateczne obsady dyżurowe	4. Zdarzenia dotyczące sprzętu medycznego, wyposażenia, organizacji pracy: ☐ zdarzenia niedoszło związane z brakiem dostępności sprzętu ☐ zdarzenia niedoszło związane z awariami sprzętu ☐ zweryfikowana niewłaściwa identyfikacja pacjenta

	☐ zdarzenia niedoszło związane z niedostatecznymi obsadami dyżurowymi
5. Inne: ☐ odleżyny powstałe w Szpitalu ☐ upadki w Szpitalu ☐ samobójstwo ☐ próba samobójcza w Szpitalu	5. inne zdarzenia niedoszło dotyczące: ☐ upadku w szpitalu ☐ samobójstwa ☐ próby samobójczej w szpitalu ☐ inne
Skutek zdarzenia dla pacjenta i szpitala:	
Propozycja działań korygujących / zapobiegawczych:	
Uwagi:	

Powyższy wykaz nie jest katalogiem zamkniętym