



CENTRUM MEDYCZNE
IM. JANUSZA MIERZWY

Karta zgłoszenia zdarzenia niepożądanego	Data wydania: 26.06.2024
	Numer wydania: 01/2024
Wewnętrzny System Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem	

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO

Wypełnia zgłaszający zdarzenie niepożądane

Dane zgłaszającego : imię i nazwisko (pole nieobowiązkowe można wpisać inicjały)

Wiek

Płeć K

M

Data zdarzenia:

Godzina zdarzenia:

Miejsce zdarzenia:

Świadkowie zdarzenia:

Identyfikacja zdarzenia niepożądanego przez:

- personel
- pacjent
- osoba trzecia
- skarga/roszczenie
- kontrola
- inne (jakie.....)



CENTRUM MEDYCZNE
IM. JANUSZA MIERZWI

Karta zgłoszenia zdarzenia niepożądanego	Data wydania: 26.06.2024
	Numer wydania: 01/2024
Wewnętrzny System Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem	

Kategoria	Katalog Zdarzeń
Zdarzenia związane z produktem lub urządzeniem medycznym	<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, <input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała powstałe w wyniku wadliwego działania/użytkowania sprzętu, <input type="checkbox"/> inne.....
Zdarzenia związane z organizacją pracy personelu medycznego	<input type="checkbox"/> niewłaściwa klasyfikacja do zabiegu, <input type="checkbox"/> mylna identyfikacja miejsca zabiegowego lub kończyny operowanej, <input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała w wyniku zastosowanej nieprawidłowej procedury lub nieprawidłowo zastosowanej procedury, <input type="checkbox"/> inne.....
Zdarzenia związane z leczeniem i farmakologią	<input type="checkbox"/> mylna interpretacja wyników badań laboratoryjnych, <input type="checkbox"/> mylny opis badań radiologicznych, <input type="checkbox"/> zlecenie niewłaściwego zabiegu, <input type="checkbox"/> zranienie albo zakłucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania zabiegu, <input type="checkbox"/> nieprawidłowe wykonanie zabiegu medycznego, <input type="checkbox"/> uszkodzenie ciała w wyniku procedury medycznej, <input type="checkbox"/> pomyłka w podaniu leku, w tym: <input type="checkbox"/> podanie niewłaściwego leku, <input type="checkbox"/> błędne ustalenie dawki leku, <input type="checkbox"/> błędna identyfikacja pacjenta, <input type="checkbox"/> niewłaściwy czas podania leku, <input type="checkbox"/> nieuzasadnione opóźnienie w podaniu leku, <input type="checkbox"/> nieprawidłowa droga podania leku, <input type="checkbox"/> nieprawidłowy sposób przygotowania leku (np. niewłaściwy rozpuszczalnik) <input type="checkbox"/> zdarzenie związane z okresem ważności leku, <input type="checkbox"/> inne.....

Zdarzenie związane 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, <input type="checkbox"/> odleżyny powstałe w związku z zaniedbaniem opieki, <input type="checkbox"/> odcewnikowa infekcja łożyska naczyniowego <input type="checkbox"/> sepsa, <input type="checkbox"/> wstrząs anafilaktyczny związany z alergią, <input type="checkbox"/> inne.....
Zdarzenia związane ze zdarzeniami niespodziewanymi	<input type="checkbox"/> próba samobójcza, <input type="checkbox"/> upadek pacjenta w przychodni, <input type="checkbox"/> samowolne oddalenie się pacjenta z przychodni, <input type="checkbox"/> korzystanie pacjenta z używek i środków odurzających, <input type="checkbox"/> zgon pacjenta, <input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta lub pracownika wskutek fizycznego wypadku na terenie przychodni, <input type="checkbox"/> związane z pobytem i zachowaniem pacjenta <input type="checkbox"/> inne
Zdarzenie związane 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"/> inne.....
Zdarzenia dotyczące organizacji pracy i zarządzania	<input type="checkbox"/> brak normalizacji urzędzeń, niezewnictwa, procedur, instalacji, <input type="checkbox"/> dopuszczanie do pracy osób bez wymaganych uprawnień (bez prawa do wykonywania zawodu medycznego), <input type="checkbox"/> niewystarczająca liczba personelu, <input type="checkbox"/> niska jakość doboru personelu, <input type="checkbox"/> niewłaściwe planowanie pracy (nagodziny, dopuszczanie do pracy pracownika pracującego w kilku miejscach- bez zachowania odpoczynku dobowego), <input type="checkbox"/> nieumiejętność wprowadzania pracy zespołowej, <input type="checkbox"/> nieprawidłowa komunikacja, <input type="checkbox"/> inne.....

Opis zdarzenia niepożądanego



Skutek zdarzenia niepożądanego

Data zgłoszenia.....

