

Załącznik nr 1 do Procedury zgłaszania zdarzeń niepożądanych powstałych w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w Centrum Medycznym Multimed Tadeusz Jucyk Sp. z o.o.

## Karta zdarzenia niepożądanego

### Wypełnia zgłaszający zdarzenie niepożądane

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

Płeć (do wyboru):

Kobieta:

Mężczyzna:

Wiek:

**Czas wystąpienia zdarzenia** (jeśli znamy):

rok, miesiąc, dzień (YYYY-MM-DD):

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

godzina, minuta (HH:MM)

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

i/lub

**czas uzyskania wiedzy o zdarzeniu** (jeśli znamy):

rok, miesiąc, dzień (YYYY-MM-DD):

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

godzina, minuta (HH:MM)

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

**Miejsce wystąpienia zdarzenia: Nazwa placówki:**

**Komórka organizacyjna** (jeśli dotyczy):

**Świadkowie zdarzenia:**

**Okoliczności identyfikacji zdarzenia niepożądanego:**

• Spostrzeżenie personelu

• Spostrzeżenie pacjenta

• Spostrzeżenie osoby trzeciej

• Kontrola/audit wewnętrzny

• Kontrola/audit zewnętrzny

• Reklamacja/skarga/roszczenie

• Przegląd dokumentacji medycznej

• Inne (jakie

**Opis 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 niedoszło) (do wyboru): TAK

NIE

**Kontrola zdarzenia niepożądanego:**

- dotyczące urządzeń medycznych, wyposażenia
- dotyczące organizacji pracy personelu medycznego
- związane z leczeniem i farmakologią
- związanych z opieką nad pacjentem
- związanych ze zdarzeniami niespodziewanymi
- związanych z nieprzestrzeganiem procedury
- dotyczących organizacji pracy i zarządzania (normalizacji)

**Podkategoria zdarzenia niepożądanego:**

1. Dotyczące sprzętu i aparatury medycznej i wyposażenia:
  - a. brak bieżących przeglądów technicznych,
  - b. brak/ograniczenie dostępności sprzętu,
  - c. awaria sprzętu,
  - d. nieczytelny panel aparatu,
  - e. nieergonomiczny układ przycisków czy uchwytów sprzętu medycznego,
  - f. uszkodzenie ciała powstałe w wyniku wadliwego działania/użytkowania sprzętu,
  - g. inne.

2. Dotyczące organizacji pracy personelu medycznego:
  - a. niewłaściwa klasyfikacja do zabiegu,
  - b. mylna identyfikacja miejsca zabiegowego,
  - c. niewłaściwa dawka leku podana w trakcie zabiegu,
  - d. uszkodzenie ciała w wyniku zastosowanej nieprawidłowej procedury,
  - e. inne.
  
3. Związane z leczeniem:
  - a. błędną diagnozę z uwagi na mylną interpretację wyników badań laboratoryjnych,
  - b. zlecenie niewłaściwego zabiegu,
  - c. zranienie albo zakucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania zabiegu, skutek czego może wystąpić zakażenie krwiopochodne patogenami, a w efekcie choroba zakaźna i inwazyjna,
  - d. nieprawidłowe wykonanie zabiegu medycznego,
  - e. uszkodzenie ciała w wyniku procedury medycznej,
  - f. pomyłkę w podaniu leku, w tym:
    - podanie niewłaściwego leku,
    - błędne ustalenie dawki leku,
    - błędną identyfikację pacjenta,
    - niewłaściwy czas podania leku,
    - nieuzasadnione opóźnienie w podaniu leku,
    - nieprawidłową drogę podania leku,
    - zdarzenia związane z okresem ważności leku,
  - g. inne.
  
4. Związane z opieką nad pacjentem:
  - a. mylną identyfikacją pacjenta,
  - b. mylną identyfikacją procedury,
  - c. niedostarczenie opieki lub opóźnienie w dostarczeniu opieki,
  - d. inne.
  
5. Związane ze zdarzeniami niespodziewanymi:
  - a. próbę samobójczą,
  - b. samobójstwo,
  - c. upadek pacjenta w placówce,
  - d. korzystanie pacjenta z używek i środków odurzających,
  - e. zgon pacjenta,
  - f. inne.
  
6. Związane z nieprzestrzeganiem procedur:
  - a. udzielenie informacji medycznej lub udostępnienie dokumentacji medycznej osobie nieupoważnionej,
  - b. inne.
  
7. Dotyczących organizacji pracy i zarządzania (normalizacji):
  - a. brak normalizacji urządzeń, nazewnictwa, procedur, instalacji,
  - b. dopuszczenie do pracy osób bez wymaganych uprawnień (bez prawa do wykonywania zawodu medycznego),

- c. niewłaściwa identyfikacja pacjenta, brak czytelnych identyfikatorów,
- d. niewystarczająca liczba personelu,
- e. niska jakość doboru personelu,
- f. niewłaściwe planowanie pracy (nadgodziny, praca nocna, zmianowa, dopuszczenie do pracy pracownika pracującego w kilku miejscach – bez zachowania odpoczynku dobowego),
- g. nieumiejętność wprowadzenia pracy zespołowej,
- h. nieprawidłowa komunikacja,
- i. inne.

**Informacje o osobie zgłaszającej** (należy zapewnić możliwość anonimizacji danych):

Imię i nazwisko

Stanowisko (jeśli dotyczy) lub pokrewieństwo w stosunku do pacjentami

Nazwa placówki (jeśli dotyczy)

Komórka organizacyjna (jeśli dotyczy)

Data zgłoszenia.....