



Symbol: WSZJ.01.04
Wersja: 1
Obowiązuje od: 05.05.2025
Strona 1/3

1. Rodzaj opieki

☐ stacjonarna ☐ ambulatoryjna ☐ oddział dzienny

Oddział / komórka organizacyjna:

☐ sala chorych ☐ łazienka ☐ gabinet zabiegowy ☐ inne tj.....

3. Data zdarzenia:

Płeć: ☐ M ☐ K **Wiek:** **Nr Księgi Głównej**

☐ zdarzenie niepożądane, które dosięgnęło pacjenta i wywołało szkodę,

☐ zdarzenie niepożądane, które dosięgnęło pacjenta i nie wywołało szkody,

☐ niedoszło zdarzenie niepożądane.

☐ brak skutków,
☐ krótkotrwały, przemijający uszczerbek na zdrowiu pacjenta,
☐ stały uszczerbek na zdrowiu pacjenta,
☐ zgon pacjenta,
☐ inne

4. Opis zdarzenia (okoliczności i przebieg)

[illegible]



5. Inni świadkowie zdarzenia

.....
.....

Dane osoby zgłaszającej – imię, nazwisko, adres e-mail / nr telefonu (pole nieobowiązkowe)

.....
.....

W przypadku zgłoszeń anonimowych nadawca nie otrzyma informacji zwrotnej o podjętych przez Centrum działaniach korygujących i naprawczych związanych z zaistniałym zdarzeniem.

6. Prawdopodobna przyczyna zdarzenia

Dotycząca urządzeń medycznych, wyposażenia:

- ☐ brak prawidłowego nadzoru nad sprzętem i aparaturą medyczną,
- ☐ brak bieżących przeglądów technicznych,
- ☐ brak/ograniczenie dostępności sprzętu,
- ☐ awaria sprzętu,
- ☐ uszkodzenie ciała powstałe w wyniku wadliwego działania/użytkowania sprzętu,
- ☐ porażenie prądem,
- ☐ inne

Dotycząca organizacji pracy personelu medycznego:

- ☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta w trakcie rejestracji lub do zabiegu diagnostycznego/lecniczego,
- ☐ mylna identyfikacja miejsca zabiegowego,
- ☐ przeprowadzenie serii zabiegów w niewłaściwej kolejności
- ☐ uszkodzenie ciała w wyniku zastosowanej nieprawidłowej procedury lub nieprawidłowo zastosowanej procedury,
- ☐ wydanie skierowań, recept itp. niewłaściwemu pacjentowi,
- ☐ inne

Związana z leczeniem i farmakologią:

- ☐ błędna diagnoza z uwagi na:
 - ☐ mylną interpretację wyników badań laboratoryjnych,
 - ☐ mylny opis badań radiologicznych/diagnostycznych/histopatologicznych,
 - ☐ nieprawidłowo przeprowadzony wywiad,
 - ☐ zlecenie niewłaściwego zabiegu,
 - ☐ zranienie albo zakucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania
 - ☐ nieprawidłowe wykonanie zabiegu medycznego,
 - ☐ uszkodzenie ciała w wyniku procedury medycznej, zakażenie czynnikiem biologicznym,
 - ☐ pomyłka w podaniu leku, w tym:
 - ☐ podanie niewłaściwego leku,
 - ☐ błędne ustalenie dawki leku,
 - ☐ zdarzenia związane z okresem ważności leku,
 - ☐ zalecenie wg nieaktualnych zaleceń (np. standardów, wytycznych medycznych),
 - ☐ wstrząs anafilaktyczny związany z alergią,
 - ☐ inne.....
-



Związana z opieką nad pacjentem:

- ☐ mylna identyfikacja pacjenta,
☐ mylna identyfikacja procedury,
☐ inne

Związana ze zdarzeniami niespodziewanymi:

- ☐ upadek pacjenta w placówce,
☐ samowolne oddalenie się pacjenta z placówki,
☐ utknięcie pacjenta w windzie,
☐ zatrząśnięcie się pacjenta w pomieszczeniu,
☐ inne

Związana z nieprzestrzeganiem procedur:

- ☐ przeprowadzenie zabiegu bez podpisania świadomej zgody pacjenta na zabieg,
☐ udzielenie informacji medycznej osobie nieupoważnionej,
☐ brak poszanowania praw pacjenta,
☐ inne

Dotycząca organizacji pracy i zarządzania:

- ☐ brak normalizacji urządzeń, nazewnictwa lub procedur wewnętrznych,
☐ dopuszczenie do pracy osób bez wymaganych uprawnień (bez prawa do wykonywania zawodu medycznego, wymaganego szkolenia),
☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta,
☐ nieprawidłowa komunikacja,
☐ wyciek danych,
☐ inne

Wypełnia pracownik:

Przekazano do Działu Zarządzania Jakością dnia:

Podpis pracownika.....