

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO (POZ) nr.....

Zgłoszenie służy poprawie bezpieczeństwa pacjentów i analizie procesów, a nie szukaniu winnych (kultura bezpieczeństwa).

1. INFORMACJE OGÓLNE

- **Data i godzina zdarzenia:**
- **Miejsce zdarzenia:**
- **Osoba zgłaszająca:** (opcjonalnie)
.....
- **Kogo dotyczy**

2. RODZAJ ZDARZENIA (zaznacz właściwe)

- **Błąd farmakoterapeutyczny** (np. niewłaściwy lek, dawka, pacjent, droga podania)
- **Zdarzenie zabiegowe** (np. uraz podczas iniekcji, błąd w badaniu diagnostycznym)
- **Upadek / Uraz mechaniczny** pacjenta na terenie placówki
- **Błąd w dokumentacji** (np. błędna tożsamość, brak wpisu o uczuleniu)
- **Problemy techniczne** (np. awaria lodówki z szczepionkami, błąd systemu IT)
- **Zdarzenie potencjalne ("bliska pomyłka")** – błąd zauważony przed skutkiem
- **Inne:**

3. OPIS ZDARZENIA

(Co się stało? Krótki opis faktów)

.....
.....

4. SKUTKI DLA PACJENTA

- Brak szkody / błąd zatrzymany
- Nieznaczny uszczerbek (np. siniak, konieczność powtórzenia badania)
- Poważny uszczerbek (np. reakcja alergiczna, konieczność wezwania ZRM)
- Zgon

5. PODJĘTE DZIAŁANIA NATYCHMIASTOWE

(Co zrobiono bezpośrednio po zdarzeniu, aby zminimalizować skutki?)

.....
.....