|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N̊ EVENIMENT | | | | | | NUMELE SECTIEI: | | | | | | | | | | | | **SECTIUNEA 1** - **Numele persoanei afectate** | | | | | | |
| **SECTIUNEA 2** - **DATA, ORA, LOCUL UNDE S-A PRODUS EVENIMENTUL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tipul persoanei afectate: | | | | | | |
| Eveniment | | | | | | Ora | | | | Real Estimat Nedeterminat  □ □ □ | | | | | | | | Pacient  □ | | | | Alta  □ | Niciuna:  □ | |
| An | Luna | | Zi | | | Ora | | | Minut | Ora | | | | | | Minut | | Varsta: | | | | | | |
| Locul: situarea, serviciul, spatiul: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Date contact apartinatori: | | | | | | |
| **SECTIUNEA 3 - DESCRIEREA OBIECTIVA SI DETALIATA A EVENIMENTULUI (fara analiza, fara judecare, fara acuzare):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTIUNEA 4 - TIPUL EVENIMENTULUI ( marcati situatia potrivita )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CADERE □** | | | | | (descrieti circumstantele precise) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Scaun | □ Pat | □ Baie | | | | | □ In miscare | | | | | □ Targa/Fotoliu rulant | | | | | □ Gasit pe sol | | □ Cadere repetitiva | | | □ Gata sa cada | | □ Alta |
| 1. **EROARE de:**  □ **MEDICATIE**  □ **TRATAMENT**  □ **TESTE DIAGNOSTICE** □ **DIETA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Eroare interceptata □ Identificare □ Doza □ Cale de administrare/ □ Natura medic./tratamentului/ □ Ora de admin./  inainte de administrare pacient prelevare testului/dietei de prelevare □ Omisiune (inscrieti in coloana b □ Alergie □ Depozitare □ Infiltrare/paravenos □ Altele  medicamentele/tratm./testele/  dietele uitate) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Medicamente/tratamente/teste/diete**   **care au fost efectiv administrate/prelevate/oferite** | | | | | | | | | | | | | | 1. **Medicamente/tratamente/teste/diete**   **care ar fi trebuit sa fie administrate/prelevate/oferite** | | | | | | | | | | |
| Identificare | | | | Doza | | | | Cale | | | Ora | | | Identificare | | | | | | Doza | | Cale | | Ora |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | |  |
| 1. **PROBLEME cauzate de:** □ **MATERIALE**  □ **ECHIPAMENTE** □ **CLADIRE** □ **PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrieti materialele, echipamentele, cladirea, personalul : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Rupere/defectare □ Disponibilitate □ Inundare □ Pana electrica □ Programare □ Sterilitate □ Altele  □ Disparitie □ Incendiu □ Pana de ascensor □ Pana informatica □ Salubritate □ Utilizare neconforma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **POSIBILITATE DE ABUZ, AGRESIUNE SAU HARTUIRE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipul de abuz, agresiune sau hartuire: □ Psihologica/Verbala □ Fizica □ Sexuala □ Altele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INCIDENTE/ACCIDENTE TRANSFUZIONALE** □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrieti situatia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ALTE TIPURI DE EVENIMENTE** □ (bifati situatia care se potriveste) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Automutilare □ Sangerare de origine necunoscuta □ Lipsa de asepsie sau sterilitate □ Nerespectare unei proceduri  □ Evadare □ Obstructie respiratorie □ Refuzul tratamentului □ Refuzul de a elibera spatiul  □ Altele □ Plaga de presiune □ Tentativa de suicid □ Nepastrarea confidentialitatii | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTIUNEA 5 - CONSECINTE IMEDIATE PENTRU PERSOANA AFECTATA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Niciuna □ Deces □ Agravarea evol./aparitia complic. bolii □ Dizabilitate temporara □ Dizabilitate permanenta □ Psihologice | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrieti consecintele fizice (pierderi parti corp, durere, echimoze, fracturi, etc), psihologice si altele: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTIUNEA 6 - INTERVENTII EFECTUATE, MASURI LUATE, PERSOANE AVIZATE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrieti masurile luate: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persoane avizate** | Nume: | | | | | | | | | | | | Functie: | | | | | | | | Data si ora: | | | |
| Nume: | | | | | | | | | | | | Functie: | | | | | | | | Data si ora: | | | |
| Nume: | | | | | | | | | | | | Functie: | | | | | | | | Data si ora: | | | |
| **SECTIUNEA 7 – NUMELE DECLARANTULUI SI FUNCTIA:** | | | | | | | | | | | | | | | **SEMNATURA:** | | | | | | | | | |
| **SECTIUNEA 8 – RECOMANDARI SAU SUGESTII ALE DECLARANTULUI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTIUNEA 9 – MASURI DE PREVENIRE A RECURENTEI CARE TREBUIE RETINUTE DE PERSONALUL CE ASIGURA SUPRAVEGHEREA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |