|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |