



SCHEDA DI SEGNALAZIONE:

- 1. [] EVENTI AVVERSO E1
- 1. [] PROCEDURA POTENZIALMENTE LESIVA CHE NON HA CAUSATO DANNO E2
- 1. [] PROCEDURA POTENZIALMENTE LESIVA INTERROTTA PRIMA DEL VERIFICARSI DEL DANNO E3

**UNITA' OPERATIVA
GESTIONE DEL
RISCHIO CLINICO**



DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA, ALLA UNITA' OPERATIVA, ALL'OPERATORE CHE COMPILA	STRUTTURA : _____ COD. _____		
	UNITA' OPERATIVA: _____ COD. _____		
	DATI RELATIVI ALL'OPERATORE: [] MEDICO MED [] FARMACISTA FAR [] COORD. COO [] TECNICO TEC [] INFERMIERE INF [] AUSILIARIO AUS [] ALTRO ALT		
DATI PAZIENTE	NOME E COGNOME: _____ RESIDENZA: _____ SESSO: _____ ETA': _____		
	NUMERO DI CARTELLA: _____ DATA DI RICOVERO: _____		
CIRCOSTANZE DELL'EVENTO	LUOGO IN CUI SI E' VERIFICATO L'EVENTO: [] DEGENZA L/DEG [] SALA OPERATORIA L/SO [] AMBULATORIO L/AMB [] ALTRO L/ALT [] PRONTO SOCCORSO L/PS [] MEDICHERIA L/MED		
	DATA DELL'EVENTO: _____ ORA DELL'EVENTO: _____ FESTIVO [] FERIALE [] M [] P [] N []		
	REGIME DI PRESTAZIONE	RICOVERO URGENTE RU [] LIBERA PROFESSIONE LP [] RICOVERO ORDINARIO RO [] AMBULATORIO AMB [] DAY HOSPITAL DH []	
	TIPO DI PRESTAZIONE	INTERV. CHIRURGICO COD. IC [] DIAGNOSTICA LABORATORIO [] COD DL PROCEDURA INVASIVA COD. PI [] DIAGNOSTICA STRUMENTALE [] COD DS DIAGNOSTICA IMMAGINI COD. DI []	
TIPO DI EVENTO	[] RITARDO PROCEDURA DIAGNOSTICA COD. RPD	[] MANCATA PROCEDURA DIAGNOSTICA COD. MPD	[] INESATTEZZA PAZIENTE/LATO COD. IPL
	[] RITARDO PROCEDURA CHIRURGICA COD. RPC	[] MANCATA PROCEDURA CHIRURGICA COD. MPC	[] INESATTEZZA PROCEDURA CHIRURGICA COD. IPC
	[] RITARDO PROCEDURA TERAPEUTICA COD. RPT	[] MANCATA PROCEDURA TERAPEUTICA COD. MPT	[] INESATTEZZA PROCEDURA TERAPEUTICA COD. IPT
	[] RITARDO SOMMINISTRAZIONE FARMACO COD. RSF	[] MANCATA SOMMINISTRAZIONE FARMACO COD. MSF	[] INESATTEZZA SOMMINISTRAZIONE FARMACO COD. ISF
	[] RITARDO PRESTAZIONE ASSISTENZIALE COD. RPA	[] MANCATA PRESTAZIONE ASSISTENZIALE COD. MPA	[] NON APROPRIATA PROCEDURA DIAGNOSTIC COD. NAPD
[] CADUTA COD. CAD	[] NON APPROPRIATA PROCEDURA CHIRURGIA COD. NAPC	[] INFEZIONE NOSOCOMIALE COD. INFN	
[] NON APPROPRIATA PROCEDURA TERAPIA COD. NAPT			
BREVE DESCRIZIONE DELL'EVENTO:			

_CONSIDERAZIONI E SUGGERIMENTI:			

FATTORI CHE POSSONO AVERE CONTRIBUITO AL REALIZZARSI DELL'EVENTO			
PAZIENTE	[] CONDIZIONI GENERALI PRECARIE, GRAVITA' DELLE INFERMITA' PAZ/001	[] DISTURBI DELLA COSCIENZA E/O ORIENTAMENTO PAZ/002	
	[] BARRIERE LINGUISTICHE/CULTURALI PAZ/003	[] ALTRO PAZ/004	
OPERATORE	[] FATICA OP/F	[] DISTRAZIONE OP/D	
	[] INSUFFICIENTE FORMAZIONE/ ESPERIENZA OP/IFE	[] ALTRO, SPECIFICARE OP/AL	
FATTORI ORGANIZZATIVI O STRUTTURALI	[] DIFETTI/DISTURBI DELLA COMUNICAZIONE FO/001	[] CARICHI DI LAVORO FO/003	
	[] DIFETTO/ASSENZA DI PROCEDURE FO/002	[] ALTRO, SPECIFICARE FO/FS	
	[] DIFETTI IMPIANTI FS/001	[] CARENZE STRUTTURALI FS/004	
	[] CONDIZIONI AMBIENTALI (RUMORE—MICROCLIMA—LUCE) FS/002	[] SPAZI FISICI FS/005	
	[] TRASPORTI FS/003		
GRADUAZIONE EVENTO	[] NESSUN DANNO GE/ND	[] LIEVE GE/LV	[] MEDIO GE/MD
	[] GRAVE GE/GR	[] MORTE GE/MT	