



Prevenzione e Gestione del rischio clinico.

Scheda di segnalazione VOLONTARIA, ANONIMA, dei quasi eventi "NEAR MISSES"

Cosa segnalare:

- Eventi legati alla terapia • Eventi legati al processo diagnostico-terapeutico • Gestione dei cateteri (C.V. / C.V.C. etc)
- Eventi legati a manovre strumentali invasive • Cadute accidentali • Lesioni da pressione • Eventi che possano causare potenziali danni diretti al paziente.

Si prega di scrivere in stampatello

Ospedale		Reparto di appartenenza	
Qualifica di chi segnala		Data compilazione	

Ora in cui si è verificato l'evento

Luogo
(camera degenza, bagno, ambulatorio.....)

1) Cosa è successo

2) Perché è successo

Ci sono state conseguenze per il paziente? SI NO

3) Se SI, quali - Se NO, cosa ha permesso di intervenire in tempo ed evitare o ridurre il danno?

E' successo altre volte? Mai Qualche volta Spesso

4) Quali sono i tuoi suggerimenti perché non si verifichi di nuovo:

N.B. qualora si necessitasse di più righe utilizzare il retro, indicando il numero di quesito cui si fa riferimento

Nota Bene

La Scheda può essere **scaricata e stampata** dal sito www.aslnuoro.it/rischioclinico/progetti.asp, inviata in busta chiusa, al seguente indirizzo : **Ufficio Risk Management ASL 3 Nuoro – Via Demurtas 1 - 08100 - Nuoro .**

In alternativa può essere **compilata su file** e inviata all'indirizzo di posta elettronica riservata: riservatorischio@aslnuoro.it
Tel 0784 240282 (2282) / 240039 (2039) - Fax 0784 240862 (2862)