

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 • 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 Rischio Clinico e Qualità Ospedaliero P.O. San Francesco**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)