



Data wydania:
10.02.2025 r.

Symbol dok:
ZPL3 1

Numer wydania: 1

Wewnętrzny System Zarządzania
Jakością i Bezpieczeństwem

Karta zgłoszenia zdarzenia niepożądanego

Kategoria	Katalog Zdarzeń
Zdarzenia związane z produktem lub urządzeniem medycznym	<input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta związane z zastosowaniem zanieczyszczonego leku, urządzenia lub substancji biologicznej. <input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta związane z niewłaściwym zastosowaniem urządzenia (EKG itp.) <input type="checkbox"/> inne, jakie
Zdarzenie związane z procesem leczniczym	<input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta związane z błędem medycznym (np. podanie niewłaściwego leku, w niewłaściwej dawce, niewłaściwemu pacjentowi, niewłaściwą drogą, o niewłaściwej porze) <input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta wskutek terapii manualnej (mobilizacji lub manipulacji) kręgosłupa <input type="checkbox"/> inne, jakie
Zdarzenia związane ze środowiskiem technicznym	<input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta związane z porażeniem prądem elektrycznym podczas pobytu w podmiocie leczniczym <input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta związane z upadkiem podczas pobytu w podmiocie leczniczym <input type="checkbox"/> inne, jakie
Zdarzenia kryminalne	<input type="checkbox"/> wykonywanie czynności medycznych przez osobę nieuprawnioną <input type="checkbox"/> uszkodzenie pacjenta lub pracownika wskutek fizycznego ataku na terenie podmiotu leczniczego <input type="checkbox"/> inne, jakie
Zdarzenia inne	<input type="checkbox"/> związane z pobytem i zachowaniem pacjenta <input type="checkbox"/> inne, jakie

MIEJSCE

PACJENT



	Data wydania: 10.02.2025 r.	Symbol dok: ZPL3 1
	Numer wydania: 1	Wewnętrzny System Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem

KRÓTKI OPIS ZDARZENIA

propozycje usprawnień

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia zgłaszający

.....
podpis