ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO
PRZEZ PACJENTA/OSOBĘ BLISKĄ

Definicja z *Ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta* (Dz. U. 2023 poz.1692):
Zdarzenie niepożądane - zdarzenie zaistniałe w trakcie udzielania lub w efekcie udzielenia bądź zaniechania udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, powodujące lub mogące spowodować negatywny skutek dla zdrowia lub życia pacjenta, w szczególności zgon, uszczerbek na zdrowiu lub rozstrój zdrowia, chorobę, zagrożenie życia, konieczność hospitalizacji albo jej przedłużenia, a także uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia płodu.

Zdarzenia niepożądanego nie stanowi zdarzenie, którego skutek jest przewidywanym skutkiem prawidłowo udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej.

Zgłoszenie dotyczy:

……..
(imię i nazwisko pacjenta/pacjentki)

……..
(data zdarzenia / stwierdzenia zdarzenia)

…….
Oddział

Opis Zdarzenia:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

zgłaszający:

- ☐ Pacjent/pacjentka
- ☐ Osoba bliska

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej np.: e-mail, numer telefonu, adres korespondencyjny (dane pozwolą na ewentualny kontakt w celu uszczegółowienia zaistniałego zdarzenia niepożądanego lub przesłania informacji zwrotnej o podjętych działaniach w związku ze zgłoszonym zdarzeniem)
……
……
……
……
……
……
……