

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	SCHEDA DI SEGNALAZIONE SPONTANEA DI EVENTI SENTINELLA E MANCATI INCIDENTI	Segnalazione eventi (RM.MO.0041.02).doc
		pag1/3

Al Responsabile SSD Risk Management

DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'OPERATORE	Struttura organizzativa in cui si è verificato l'evento		
	Nome e Cognome dell'operatore che segnala (non obbligatorio)		
	Qualifica	<input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Infermiere/caposala <input type="checkbox"/> Altro: _____	
DATI RELATIVI AL PAZIENTE	Nome e Cognome del paziente		
	Anno di nascita/età	N° Cartella Clinica (se ricoverato)	
TIPO DI PRESTAZIONE	<input type="checkbox"/> Ricovero ordinario <input type="checkbox"/> Ricovero in appoggio da altra Struttura <input type="checkbox"/> Ricovero DH/DS		
CIRCOSTANZE DELL'EVENTO	<input type="checkbox"/> Prestazione ambulatoriale <input type="checkbox"/> altro: _____		
	Luogo in cui si è verificato (es. bagno, camera, sala operatoria, ecc.)		
Data _____ e ora _____ in cui si è verificato l'evento			
BREVE DESCRIZIONE DELL'EVENTO (CHE COSA È SUCCESSO?)			
A SEGUITO DELL'EVENTO È STATO NECESSARIO ESEGUIRE ULTERIORI INDAGINI O PRESTAZIONI SANITARIE? <input type="checkbox"/> indagini di laboratorio <input type="checkbox"/> altre indagini <input type="checkbox"/> medicazioni <input type="checkbox"/> ricovero in TI <input type="checkbox"/> indagini radiologiche <input type="checkbox"/> visita <input type="checkbox"/> intervento chirurgico <input type="checkbox"/> trasferimento <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> consulenza specialistica <input type="checkbox"/> ricovero <input type="checkbox"/> altro _____			
PROGnosi:			
FATTORI CHE POSSONO AVER CONTRIBUITO ALL'EVENTO			
FATTORI LEGATI AL PAZIENTE	<input type="checkbox"/> fragilità importante o infermità <input type="checkbox"/> non cosciente/scarsamente orientato <input type="checkbox"/> autonomia scarsa/assente <input type="checkbox"/> barriere linguistiche/culturali <input type="checkbox"/> mancata adesione al progetto terapeutico	FATTORI LEGATI AL SISTEMA	<input type="checkbox"/> staff inadeguato/insufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente addestramento/inserimento <input type="checkbox"/> gruppo nuovo/inesperto <input type="checkbox"/> elevato turn-over <input type="checkbox"/> scarsa continuità assistenziale <input type="checkbox"/> protocollo/procedura inesistente o ambigua <input type="checkbox"/> insuccesso nel far rispettare le procedure <input type="checkbox"/> mancata/inadeguata comunicazione <input type="checkbox"/> assenza/inadeguatezza attrezzature <input type="checkbox"/> mancata/inadeguata manutenzione attrezzature <input type="checkbox"/> materiale di consumo mancante/inadeguato
FATTORI LEGATI AL PERSONALE	<input type="checkbox"/> difficoltà nel seguire istruzioni/procedure <input type="checkbox"/> inadeguata conoscenza/esperienza <input type="checkbox"/> fatica/stress <input type="checkbox"/> presa scorciatoia/regola non seguita <input type="checkbox"/> mancata/inesatta lettura documentazione/dati paziente <input type="checkbox"/> mancata supervisione <input type="checkbox"/> scarso lavoro di gruppo		
Altri fattori (specificare):			
FATTORI CHE POSSONO AVER RIDOTTO L'ESITO			
<input type="checkbox"/> individuazione precoce <input type="checkbox"/> buona assistenza <input type="checkbox"/> buona pianificazione/protocollo <input type="checkbox"/> fortuna <input type="checkbox"/> altro: _____			
NELL'EVENTO SONO STATI COINVOLTI ALTRI REPARTI? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (commentare)			

Data _____ Firma _____ (non obbligatorio)

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	SCHEDA DI SEGNALAZIONE SPONTANEA DI EVENTI SENTINELLA E MANCATI INCIDENTI	Segnalazione eventi (RM.MO.0041.02).doc
		pag2/3

INFORMAZIONI PER IL COMPILATORE

L'operatore che effettua la segnalazione può farlo in modo anonimo. In ogni caso, si assicura che, dopo l'acquisizione delle informazioni necessarie la scheda verrà de-identificata per quanto riguarda i dati relativi all'operatore e al paziente.

Le informazioni che si otterranno da questa scheda saranno utilizzate esclusivamente per sviluppare strategie correttive per prevenire in futuro problemi simili. Pertanto, le modalità di segnalazione per referti/denunce alle autorità competenti restano immutate.

Eventi sentinella meritevoli di segnalazione

Segnalare tutti quegli episodi che hanno causato un danno al paziente (EVENTI SENTINELLA) o che avrebbero potuto causarlo e che solo per circostanze fortuite o per l'intervento tempestivo del personale si è riusciti ad evitare (MANCATI INCIDENTI).

IN GENERALE:

- **Inesattezze/inadeguatezze**
 - di lato/di sede (es. Procedura chirurgica in parte del corpo sbagliata (lato, organo o parte));
 - di paziente (es. Procedura chirurgica in paziente sbagliato; trascrizione di valore glicemico sulla scheda di un altro paziente; scambio di documentazione sanitaria);
 - di farmaco (es. Consegna/somministrazione del farmaco errato al paziente; Somministrazione di farmaco al dosaggio errato; Somministrazione di antibiotico a paziente allergico)
 - di procedura diagnostica (es. Prescrizione di indagine radiologica già eseguita e documentata in cartella clinica);
 - di prestazione assistenziale;
 - di procedura chirurgica/trattamento (es. Strumento o altro materiale lasciato all'interno del sito chirurgico che richieda un successivo intervento o ulteriori procedure: "dimenticanza garza in vagina (riscontro alla dimissione)")
- **Ritardi**
 - Di somministrazione farmaco
 - di procedura diagnostica
 - di prestazione assistenziale (es. Non tempestiva sostituzione del cerotto ipotensivo);
 - di procedura chirurgica/trattamento (es. Ritardo nell'incisione per assenza della documentazione clinica in sala operatoria)
- **Omissioni**
 - Di somministrazione farmaco (mancata somministrazione del farmaco prescritto per dimenticanza/mancato recupero del farmaco in farmacia causa sciopero, ecc.)
 - di procedura diagnostica
 - di prestazione assistenziale (es. Non tempestiva sostituzione del cerotto ipotensivo);
 - di procedura chirurgica/trattamento (es. Ritardo nell'incisione per assenza della documentazione clinica in sala operatoria)

IN MODO SPECIFICO:

- cadute di pazienti
- allontanamento dal reparto
- infezioni ospedaliere
- lesioni da decubito
- avulsioni dentarie o di protesi fisse in seguito ad intubazione orotracheale

ASL VC	Segnalazione eventi (RM.MO.0041.02).doc	2/3
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>		

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	SCHEDA DI SEGNALAZIONE SPONTANEA DI EVENTI SENTINELLA E MANCATI INCIDENTI	Segnalazione eventi (RM.MO.0041.02).doc pag3/3
---	---	--

- Suicidio in paziente ricoverato
- Reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità ABO (codice ICD9CM: 999.6)
- Decesso, coma o gravi alterazioni funzionali derivanti da errori di terapia associati all'uso dei farmaci
- Decesso materno o malattia grave correlata al travaglio e/o parto
- Violenza o maltrattamento su paziente
- Mortalità in neonato sano di peso > 2500 g entro le 48 ore dalla nascita
- Ogni altro evento avverso che causa morte o gravi danni, indicativo di malfunzionamento del sistema e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del Servizio Sanitario