



## Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego

ul. Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn  
tel. 89-537-38-11, fax 89-537-38-10  
www.wspr.olsztyn.pl, sekretariat@wspr.olsztyn.pl  
Regon 511332933, NIP 739-29-72-605



## Formularz zgłoszenia zdarzenia niepożądanego

### WERSJA DLA PACJENTÓW I ICH OSÓB BLISKICH ORAZ ŚWIADKÓW ZDARZENIA

#### INFORMACJE

##### CO TO JEST ZDARZENIE NIEPOŻĄDANE?

Jest to zdarzenie w przebiegu udzielania pomocy medycznej, wywołujące lub mogące wywołać negatywne skutki u pacjenta, nie związane z naturalnym przebiegiem choroby.  
Zdarzenia niepożądane to zdarzenia zaistniałe w trakcie udzielania lub w efekcie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej  
Nie stanowi zdarzenia niepożądanego zdarzenie, którego skutek jest przewidywanym skutkiem prawidłowo udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej.

##### CZEMU SŁUŻY ZGŁASZANIE ZDARZEŃ NIEPOŻĄDANYCH?

Analiza zgłoszonych zdarzeń niepożądanych pozwoli ustalić, co się wydarzyło i jaka była tego przyczyna, aby skutecznie zapobiegać podobnym przypadkom w przyszłości.  
Zarządzanie zdarzeniami niepożądany nie ma na celu szukania winnych i ich karania, lecz podjęcie działań naprawczych i ocenę ich skuteczności.

##### CZY ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO WIĄŻE SIĘ Z UJAWNieniem SWOICH DANYCH OSOBOWYCH?

Osoba zgłaszająca zdarzenie niepożądane może, ale nie musi podawać swoich danych.  
Dane osobowe zgłaszającego są objęte tajemnicą i chronione zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Dostęp do tych danych będzie mieć jedynie upoważniony zespół analizujący zdarzenie.

##### JAKIE DZIAŁANIA W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM PODEJMIE WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W OLSZTYNIE?

Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane, a następnie przeanalizowane i w zależności od rodzaju zdarzenia zostaną podjęte adekwatne działania.

##### CZY ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO JEST RÓWNOZNACZNE ZE ZŁOŻENIEM SKARGI?

Nie. System zarządzania zdarzeniami niepożadanymi jest niezależny i odseparowany od rozpatrywania skarg i zażaleń, jak również od systemu odpowiedzialności karnej i zawodowej, ponieważ nie ma na celu szukania winnych i ich karania, lecz analizę zdarzenia, podjęcie działań naprawczych i ocenę ich skuteczności.

#### 1. Zgłoszenie dotyczy:

- Ratownictwa medycznego
- Transportu sanitarnego
- Zespołu transportu noworodkowego
- Wyjazdowej Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

*UWAGA – procedura zgłaszania zdarzenia niepożądanego nie obejmuje procesu przyjmowania zgłoszenia alarmowego przez dyspozytora medycznego, ponieważ dyspozytornia medyczna nie jest komórką Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie.*

#### 2. Osoba zgłaszająca:

- Pacjent
- Osoba bliska pacjenta, świadek zdarzenia



## Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego

ul. Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn  
tel. 89-537-38-11, fax 89-537-38-10  
www.wspr.olsztyn.pl, sekretariat@wspr.olsztyn.pl  
Regon 511332933, NIP 739-29-72-605



3.	<b>Data i godzina zdarzenia</b>	
4.	<b>Miejsce zdarzenia</b> <i>Prosimy o opisanie miejsca zdarzenia w sposób, który umożliwi nam zidentyfikowanie, jakiej sytuacji zgłoszenie dotyczy. Jest to niezbędne, by móc dokonać analizy zdarzenia.</i> <i>Informacje te są poufne i będą dostępne jedynie osobom upoważnionym do analizy zdarzenia.</i>	
5.	<b>Kategoria zdarzenia niepożądanego:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Zdarzenie związane z postępowaniem z pacjentem</li><li><input type="checkbox"/> Zdarzenie dotyczące leków i ich podawania</li><li><input type="checkbox"/> Zdarzenie dotyczące sprzętu medycznego i/lub wyrobów medycznych</li><li><input type="checkbox"/> Zdarzenie dotyczące organizacji pracy i BHP</li></ul>	
6.	<b>Opis zdarzenia</b> <i>Kto? Co? Jak? Jakie skutki?</i> <i>Prosimy opisać przebieg zdarzenia niepożądanego, również niedoszedłego (potencjalnego). Im dokładniejsze dane, tym wnikliwiej będziemy mogli je rozpatrzeć.</i> <i>Informacje te są poufne i będą dostępne jedynie osobom upoważnionym do analizy zdarzenia.</i>	
<b>WYPEŁNIA ZESPÓŁ DS. BEZPIECZEŃSTWA PACJENTA</b>		
<b>Data przyjęcia zgłoszenia</b>		
<b>Nadany numer</b>		