

	Direzione Sanitaria		Mod. 0009	Pag. 1 di 2
	SCHEMA: Incident Reporting-Infortuni, Incidenti, Near Misses		Parola chiave: <i>Rischio clinico</i>	
			Rev. 01	del 28/02/2025

Dati relativi all'Unità Operativa e all'operatore	UNITA' OPERATIVA		
	NOME e COGNOME OPERATORE (facoltativo)		
	Qualifica	☐ Medico ☐ Infermiere/Coordinatrice ☐ OSS ☐ Altro specificare	
Dati relativi al paziente	Nome e Cognome del Paziente/Operatore		
	Anno di nascita/Età _____ N. di scheda nosologica _____		
Circostanze dell'evento	Luogo in cui si è verificato l'evento (es. bagno, camera, ...)		
	Data _____ e ora _____ in cui si è verificato l'evento		
Tipo di prestazione	Ricovero ordinario	Prestazione ambulatoriale/DS	Evento sulla sicurezza Altro _____

Descrizione dell'evento (Che cosa è successo?)

Fattori che possono aver contribuito all'evento (è possibile indicare più di una risposta)

Fattori legati al paziente	Grossa fragilità o infermità	Fattori legati al sistema	Staff inadeguato/insufficiente
	Non cosciente/scarsamente orientato		Insufficiente addestramento/inserimento
	Poca/mancata autonomia		Gruppo nuovo/inesperto
	Barriere linguistiche/culturali		Elevato turn-over
	Mancata adesione al progetto terapeutico		Scarsa continuità assistenziale
Fattori legati al personale	Difficoltà nel seguire istruzioni/procedure		Protocollo/procedura inesistente/ambigua
	Inadeguate conoscenze/inesperienza		Insuccesso nel far rispettare protoc/procedure
	Fatica/stress		Mancata/inadeguata comunicazione
	Presa scorciatoia/regola non seguita		Mancanza/inadeguatezza attrezzature
	Mancata/inesatta lettura documen./etichetta		Mancata/inadeguata manutenzione
	Mancata supervisione		Mancanza/inadeguatezza materiale di consumo
	Mancato coordinamento		
	Scarso lavoro di gruppo		

Altri fattori (specificare):

Fattori che possono aver ridotto l'esito

Individuazione precoce	Buona pianificazione/protocollo	Fortuna
Buona assistenza	Intervento esterno	Altro (specificare)

A seguito dell'evento è stato necessario eseguire ulteriori indagini o prestazioni sanitarie?

Indagini di laboratorio	Altre indagini/ripetizione indagini	Medicazioni	Ricovero in Ospedale
Indagini radiologiche	Visita	Intervento chirurgico	Trasferimento
ECG-EEG	Consulenza specialistica	Ricovero	Altro _____
Acquisto nuovo strumento	Acquisto attrezzatura	Chiamata urgente manutenzione	est int
Cambio DPI	Cambio Dispositivo Medico	Procedura sicurezza per rientro	NC

Come si poteva prevenire l'evento? (es.: verifica delle attrezzature prima dell'uso, migliore comunicazione scritta, sistema di monitoraggio/allarme, ecc.). Specificare.

L'evento è stato riportato sulla documentazione clinica?	Sì	No	NA
L'evento è stato riportato nell'apposito registro?	Sì	No	NA

	Terapia Informativa per Trasfusioni Sangue ed Emoderivati	Mod. 0009	Pag. 2 di 2
		Parola chiave: <i>informativa trasfusioni</i>	
		Rev. 01	del 28/02/2025

-----Da questo punto in poi compilazione a cura del RSPP in collaborazione con Responsabile specifico-----

Esito dell'evento			
Evento Potenziale	INDICATORI	Situazione pericolosa/danno potenziale/evento non occorso (es: personale insufficiente/pavimento sdruciolevole coperto dove non sono avvenute cadute, caldaie bloccate, quadri elettrici aperti, scaffali non assicurati, mancata apposizione di cartellonistica.....)	Livello 1
	NEAR MISSES	Situazione pericolosa/danno potenziale/evento occorso, ma intercettato (es: preparazione di un farmaco, ma mai somministrato/farmaco prescritto per un paziente allergico allo stesso, ma non dispensato o somministrato; personale deambulante su pavimento bagnato, scaffale non assicurato che stava per essere caricato...)	Livello 2
		NESSUN ESITO – evento in fase conclusiva/nessun danno occorso (es: farmaco innocuo somministrato erroneamente al paziente; scaffale caduto, materiale caduto,)	Livello 3
Evento effettivo INFORTUNI-INCIDENTI		ESITO MINORE – osservazioni o monitoraggi extra/ulteriore visita del medico/nessun danno occorso o danni minori che non richiedono un trattamento	Livello 4
		ESITO MODERATO – osservazioni o monitoraggi extra/ulteriore visita del medico/indagini diagnostiche minori (es: esame del sangue o delle urine) /trattamenti minori (es: bendaggi, analgesici). Incidenti poco rilevanti per risoluzioni in tempi e costi molto ridotti	Livello 5
		ESITO TRA MODERATO E SIGNIFICATIVO – osservazioni o monitoraggi extra/ulteriore visita del medico/indagini diagnostiche (es: procedure radiologiche) /necessità di trattamenti con altri farmaci/intervento chirurgico/cancellazione o posticipazione del trattamento/ trasferimento ad altra UO che non richieda il prolungamento della degenza	Livello 6
		ESITO SIGNIFICATIVO – ammissione in ospedale o prolungamento della degenza/condizioni che permangono alla dimissione	Livello 7
		ESITO SEVERO – disabilità permanente/contributo al decesso	Livello 8
Valutazione del rischio futuro			
Possibilità che l'evento o una situazione analoga si ripeta		Frequente (più di 1 evento/anno) Raro (meno di 1 evento/anno)	<i>Apertura NC</i>
Possibile esito di un evento analogo		Esito minore (fino al livello 4) Esito maggiore (livello pari o superiore a 5)	<i>Possibile Apertura NC</i>
Sono stati intrapresi accorgimenti a seguito dell'evento?		Sì	No
Quali?			
L'evento risulta incrementare i costi, la durata della degenza o il consumo di risorse?			
Sì No Se si motivare la risposta			
L'evento ha determinato problemi di tipo organizzativo? (es. ritardi, ecc.)		Sì	No
Quali?			
C'è una lezione significativa da trarre dall'evento?		Sì	No
Se sì, quale?			
Nell'evento sono stati coinvolti altri servizi/reparti?		Sì	No
Commentare			

APERTA NC? SI NO
 APERTA AC? SI NO
 RSPP _____ Firma _____ Data _____

1. La presente scheda vuole essere uno strumento per identificare i problemi, e le cause ad essi connesse, che possono insorgere durante le attività clinico-assistenziali e generiche. Le informazioni che si otterranno saranno utilizzate esclusivamente per sviluppare strategie correttive per prevenire in futuro problemi simili. Per questo, **in caso di altri obblighi derivanti da legge, è necessario effettuare con procedure ordinarie le segnalazioni alle autorità competenti.**
2. La scheda, che deve essere compilata solo nella prima pagina, può essere riconsegnata anche in forma anonima al RSPP e/o al CSS che la consegnerà al RSPP.
3. Dopo l'acquisizione delle informazioni necessarie all'analisi dell'evento, **la scheda verrà de-identificata per quanto riguarda i dati relativi all'operatore e al paziente.**