



| | | |
|--|---|-----------------------------------|
|  | Szpital Psychiatryczny św. Antoniego Wielkiego we Fromborku | Strona 1 z 2 |
| | | Wydanie I z dnia 01.05.2026 r. |
| FORMULARZ | KARTA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO | F-8.3-03 |

| | | | | | | | |
|--|-----|--|-----|---|---|-----------------|-----|
| Karta Zdarzenia Niepożądanego nr/rok...../nr rej. w oddz. | | | | | | | |
| Data zgłoszenia zdarzenia: | | | | | | | |
| Inicjały pacjenta | | | | Nr księgi: | | | |
| Czy zgłoszenie jest anonimowe? TAK NIE | | | | | | | |
| Osoba zgłaszająca (jeśli nieanonimowe): Stanowisko: | | | | | | | |
| RODZAJ ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO (zaznacz X) | | | | | | | |
| Zdarzenie niepożądane doszło | | Zdarzenie niedoszło (NEAR MISS) | | | Zdarzenie sentinelowe | | |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | | |
| | | | | | | | |
| Zdarzenia kliniczno - terapeutyczne | | Zdarzenia organizacyjne | | Pozostałe | | Błąd jatrogenny | |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |
| | | | | | | | |
| Typ zdarzenia | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Próba samobójcza <input type="checkbox"/> Samouszkodzenie pacjenta <input type="checkbox"/> Agresja pacjenta <input type="checkbox"/> Upadek pacjenta <input type="checkbox"/> Ucieczka pacjenta z oddziału | | | | <input type="checkbox"/> Błąd farmakoterapii <input type="checkbox"/> Nieprawidłowe zastosowanie przymusu bezpośredniego <input type="checkbox"/> Zgon <input type="checkbox"/> Inne: _____ | | | |
| DATA (wystąpienia zdarzenia) | | GODZINA (wystąpienia zdarzenia) | | | MIEJSCE (nazwa oddziału, komórki organizacyjnej) | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
|  | <p>Szpital Psychiatryczny św. Antoniego Wielkiego we Fromborku</p> | Strona 2 z 2 |
| | | <p>Wydanie I z dnia 01.05.2026 r.</p> |
| FORMULARZ | <p>KARTA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO</p> | F-8.3-03 |

Opis zdarzenia niepożądanego:

Natychmiastowe działania podjęte po zdarzeniu:

Ocena zdarzenia – zgodnie z matrycą SAC (Krok 5 – ocena i analiza zdarzenia)

Ciężkość skutków

- 4 - Bardzo ciężkie
- 3 - Ciężkie
- 2 - Umiarkowane
- 1 – Lekkie

Prawopodobieństwo

- 4 - Częste
- 3 - Sporadyczne
- 2 - Rzadkie
- 1 - Bardzo rzadkie

.....
 Podpis i pieczęć osoby wypełniającej
 kartę zdarzenia niepożądanego