

 GRUPA MAZOVIA PW „JUMO” Sp. z o. o.	FORMULARZ	BP-1/F-02
	ZGŁOSZENIE ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO - DLA OSÓB INNYCH NIŻ PERSONEL MEDYCZNY PODMIOTU LECZNICZEGO	Wersja I
		Strona 1 z 1

CZYM SĄ ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE?

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. Nie stanowi zdarzenia niepożądanego zdarzenie, którego skutek jest przewidywanym skutkiem prawidłowo udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej.

Imię i nazwisko zgłaszającego

(w przypadku chęci dokonania zgłoszenia anonimowego, proszę o pozostawienie pustego pola)

Data i godzina zdarzenia:

Nazwa oddziału:

Miejscowość:

Nazwisko i imię pacjenta Data urodzenia

Data pobytu od do

Opis zdarzenia: