



BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA
- ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE

WYDANIE: II

PZJ - 8.5.1.
PJ 5

DATA: 03.04.2023

Strona 1 z 3

Bezpieczeństwo Pacjenta

- Zdarzenia niepożądane

Standard akredytacyjny oraz norma ISO 9001:	PJ 5 Pkt. 8.5.1	Wydanie: II
Egzemplarz przeznaczony dla:	Numer dokumentu:	PJ 5 Pkt. 8.5.1

Imię i nazwisko		Stanowisko	Data	Podpis
Opracował	Wioletta Wysocka	Pełnomocnik ds. Jakości	29.03.2023	Specjalista ds. Jakości dokumentacji medycznej Wioletta Wysocka
Zatwierdził	Anna Farmas	Dyrektor Zarządzający	29.03.2023	Dyrektor Zarządzający mgr Anna Farmas



BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA
- ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE

WYDANIE: II

PZJ - 8.5.1.
PJ 5

DATA: 03.04.2023

Strona 2 z 3

W stosunku do wydania I, zmiany dotyczą:

- aktualizacji załącznika nr 1 – *Formularz zdarzenia niepożądanego* (USUNIĘCIE ZDARZEŃ o kategorii: NZK, odleżyny, reoperacje. ODDANIE ZDARZEŃ o kategorii: podjęcie działań w wyniku niewłaściwych/wadliwych wyników diagnostycznych, uszkodzenie ciała pacjenta z jego winy, niepoprawna dystrybucja posiłków).
- Utworzenie załącznika nr 2 - *Analiza zdarzenia niepożądanego*.
- Wskazanie możliwości zgłaszania zdarzeń za pośrednictwem email, notatki służbowej, osobiście itp.
- Szczegółowe opisanie postępowania w przypadku zdarzenia z oceną SAC = 2 oraz z oceną SAC=3

1. CEL:

Celem niniejszego standardu jest zapewnienie poprawy jakości opieki, bezpieczeństwa Pacjenta, ciągłego monitorowania jakości, analizowania i doskonalenia.

2. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA:

Niniejszy standard postępowania obowiązuje wszystkich pracowników zatrudnionych w Dolnośląskim Centrum Chorób Serca im. Prof. Zbigniewa Religii - Medinet Sp. Z o.o. (zwany dalej Medinetem).

3. ODPOWIEDZIALNOŚĆ:

Cały personel Medinetu..

4. TRYB POSTĘPOWANIA:

4.1. Zdarzenie niepożądane to każde zdarzenie w wyniku którego powstaje szkoda wywołana w trakcie/efekcie leczenia, nie związana z naturalnym przebiegiem choroby, stanem zdrowia pacjenta lub **ryzyko jej wystąpienia**.


4.2. W momencie wystąpienia zdarzenia niepożądanego Personel zobowiązany jest udzielić Pacjentowi odpowiedniej pomocy, a następnie poinformować o wystąpieniu zdarzenia bezpośredniemu przełożonemu.

4.3. W przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego, każdy kto zauważy zdarzenie musi poinformować o nim Pełnomocnika ds. Jakości.

4.4. Aby zgłosić zdarzenie niepożądane należy odnotować uzupełnić załącznik nr 1 - *Formularz zdarzenia niepożądanego*. Dopuszczalne jest również zgłoszenie zdarzenia niepożądanego Pełnomocnikowi ds. Jakości za pośrednictwem maila, notatki służbowej lub osobiście, mając jednak na uwadze to, że należy przekazać informacje o zdarzeniu analogicznie jak w formularzu, o którym mowa powyżej (z tego typu zgłoszeń również tworzone są formularze zdarzenia niepożądanego).

4.5. Pełnomocnik ds. Jakości prowadzi ewidencję zdarzeń niepożądanych.

4.6. Pełnomocnik ds. Jakości opracowuje roczną analizę zdarzeń niepożądanych oraz przedstawia ją na spotkaniu Zespołu ds. jakości.

	BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA - ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE	WYDANIE: II	PZJ - 8.5.1. PJ 5
		DATA: 03.04.2023	
		Strona 3 z 3	

- 4.7. W przypadku zdarzeń z **niskim poziomem szkody/ zagrożenia wystąpienia lub ich brak (matryca SAC = 1)** – analiza zdarzenia niepożądanego i podjęcie ewentualnych działań doskonalących odbywa się na poziomie komórki organizacyjnej, w której doszło do zdarzenia.
- 4.8. W przypadku zdarzeń z **umiarkowanym poziomem szkody/ zagrożenia wystąpienia (matryca SAC = 2)** - analizą zdarzenia niepożądanego i zleceniem podjęcia działań doskonalących (zgodnie z RCA Root Cause Analysis, analiza przyczyn źródłowych zdarzeń niepożądanych) zajmuje się Pełnomocnik ds. Jakości. W tego rodzaju zdarzeniach Dyrektor Zarządzający może również podjąć decyzję o powołaniu Zespołu ds. analizy zdarzenia niepożądanego oraz wyznaczyć mu zadania zgodne z RCA.
- 4.9. W przypadku zdarzeń z **wysokim poziomem szkody/ zagrożenia wystąpienia (matryca SAC = 3)** – Pełnomocnik ds. Jakości wraz z Dyrektorem Zarządzającym powołują Zespół ds. analizy zdarzenia niepożądanego oraz wyznaczają mu zadania zgodne z RCA (Root Cause Analysis, analiza przyczyn źródłowych zdarzeń niepożądanych).
- 4.10. Podsumowanie analizy zdarzenia niepożądanego oraz zalecenia działań doskonalących dokumentowane są przez Pełnomocnika ds. Jakości oraz zespół ds. analizy zdarzenia niepożądanego na załączniku nr 2 do niniejszego standardu – *Analiza zdarzenia niepożądanego*.
- 4.11. Wyniki pracy zespołu ds. analizy zdarzenia niepożądanego przekazywane są do wiadomości Prezesa, Dyrektora Zarządzającego oraz Pełnomocnika ds. Jakości.
- 4.12. Podsumowanie analizy zdarzenia niepożądanego wykonana przez Zespół omawiane jest w ramach spotkań Zespołu ds. jakości.
- 5. ZAŁĄCZNIKI:**
- 5.1. Załącznik nr 1 – Formularz zdarzenia niepożądanego.
- 5.2. Załącznik nr 2 – Analiza zdarzenia niepożądanego.

