



u.o.c. Gestione del Rischio Clinico

Procedura per la Corretta Segnalazione e Gestione dei Near Miss, Eventi Avversi ed Eventi Sentinella (Revisione Deliberazione n. 358 del 03.05.2021)

Rev 01 Aprile 2026 Allegato 1

SCHEDA DI SEGNALAZIONE NEAR MISS- EVENTI AVVERSI - EVENTI SENTINELLA

Form fields for patient and operator information: Dipartimento, Operatore, Paziente, Regime assistenziale, Circostanze dell'evento, Evento riferito, Descrizione dell'evento.

CATEGORIA EVENTI

Form fields for event categories: Evento correlato a procedure/prestazioni, Evento correlato alla gestione della terapia farmacologica, Altri tipi di Eventi.

FATTORI CHE POSSONO AVER CONTRIBUITO ALL'EVENTO (è possibile indicare più di una risposta)

Form fields for contributing factors: Fattori legati al paziente, Fattori legati al personale, Fattori legati al sistema.

FATTORI CHE POSSONO AVER RIDOTTO L'ESITO

Form fields for factors reducing the outcome: Individuazione precoce, Altro (specificare), Evento prevenibile, A seguito dell'evento è stato necessario eseguire ulteriori indagini o prestazioni sanitarie, Altro specificare, Patient informed, Event documented.