

|                                                                                                 |                                                 |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                | <b>Karta zdarzenia niepożądanego niedoszęgo</b> |                                                                |
|                                                                                                 | Wersja                                          | <b>Kod Standardu:</b> 13B BP 1.3 zał. 1<br><b>Strona 1 z 2</b> |
|                                                                                                 | 3                                               | Obowiązuje od: 2026.06.17                                      |
| <b>Niniejszy dokument jest własnością Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie</b> |                                                 |                                                                |

**Rozdzielnik: Oryginał - Pełnomocnik ds. SZJ**

**Egzemplarze użytkowe rozpowszechniane są droga internetową**

### **KARTA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO NIEDOSZŁEGO**

Data zdarzenia ..... Nr kolejny w rejestrze zdarzeń .....

Dane osoby zgłaszającej\*\*\*:

.....  
 .....

Opis zdarzenia (kogo dotyczy, opis sytuacji, ewentualnie dane pacjenta):

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Okoliczności zdarzenia:

.....  
 .....  
 .....

Skutki zdarzenia (w szczególności czy zdarzenie miało wpływ na zdrowie lub bezpieczeństwo pacjentów):

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Podjęte działania naprawcze/zapobiegawcze/korygujące:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

|                                                                                                 |                                                 |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                | <b>Karta zdarzenia niepożądanego niedoszęgo</b> |                                         |
|                                                                                                 | Wersja                                          | <b>Kod Standardu:</b> 13B BP 1.3 zał. 1 |
|                                                                                                 | 3                                               | Obowiązuje od: 2026.06.17               |
| <b>Niniejszy dokument jest własnością Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie</b> |                                                 |                                         |

Analiza przyczyn zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

Proponowane działania zapobiegawcze:

.....

.....

.....

.....

Ocena wprowadzonych działań:

.....

.....

.....

.....

Data zgłoszenia do Zespołu ds. Jakości: .....

Pieczętka i podpis osoby zgłaszającej zdarzenie: .....

Załączniki (np.: informacje od pacjenta, notatki służbowe, itp.):

1. ....
2. ....

\*\*\* - informacja nie jest obowiązkowa