



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA  
WE WROCLAWIU

ul. Ołbińska 32, 50-233 Wrocław

Regon: 930856126 NIP: 898-18-03-575 BDO: 000140932

tel. 71 79 84 601

email: sekretariat@spzozmswia.wroclaw.pl

**ZGŁASZANIE ZDARZEŃ NIEPOŻĄDANYCH POWSTAŁYCH W TRAKCIE  
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**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.

Zdarzenie niepożądane może być zgłoszone przez:

- a. personel medyczny i pracowników niemedycznych, niezwłocznie po zaistnieniu lub stwierdzeniu zdarzenia niepożądanego,
- b. świadków zdarzenia niepożądanego,
- c. pacjentów, rodziny pacjentów, opiekunów,

1. Sposób zgłaszania:

- a. bezpośrednio, ustnie skierowane do osoby zajmującej się zdarzeniami niepożądanymi, upoważnionej wcześniej przez Kierownika Podmiotu, tj. Renata Kolpenicka, budynek Administracji, pok. 107 w godz. **7.00-13.00**. Osoba upoważniona ma obowiązek wypełnienia karty zgłoszenia zdarzenia niepożądanego (**załącznik nr 1**) lub przekazania takiego formularza karty osobie zgłaszającej, do wypełnienia.
- b. na formularzu papierowym karty zdarzenia niepożądanego (**załącznik nr 1**), udostępnionego przy **Izbie Przyjęć** SPZOZ MSWiA we Wrocławiu lub pobranego ze strony internetowej <https://spzozmswia.wroclaw.pl/>
- c. wypełnione papierowe karty zdarzenia niepożądanego (**załącznik nr 1**), zbierane są w specjalnie przygotowanej do tego celu skrzynce umieszczonej przy **Izbie Przyjęć** SPZOZ MSWiA we Wrocławiu lub przesłane drogą pocztową na adres: SPZOZ MSWiA we Wrocławiu ul. Ołbińska 32, 50-233 Wrocław
- d. przesłanie informacji o zdarzeniu niepożądanym na adres e-mail: [zn@spzozmswia.wroclaw.pl](mailto:zn@spzozmswia.wroclaw.pl), osoba upoważniona w odpowiedzi na zgłoszenie odeśle zgłaszającemu formularz zgłoszenia zdarzenia niepożądanego (**załącznik nr 1**), z prośbą o jego uzupełnienie.