

**SEZIONE B**

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE SOLO DAI TECNICI SANITARI DI LABORATORIO**

**1. AREA ORGANIZZATIVA NELL'AMBITO DELLA QUALE È AVVENUTO IL FATTO CONTESTATO**

**1.1 Profilo**

- Dirigenza
- PO
- Coordinamento
- Amministrazione sistema
- Collaboratore TSLB
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**1.2 Area gestionale**

- Gestione tecnologie
- Gestione sistemi informativi
- Gestione Materiali
- Gestione risorse umane
- altro (specificare)\_\_\_\_\_

**1.3 Area Diagnostico-Specialistica (con ev. specifica)**

- Patologia Clinica
- Microbiologia Virologia
- Anatomia Patologica
- Sala Settoria
- Unità Farmacia Galenica / Oncologica
- Genetica Medica
- PMA (procreazione Medica Assistita)
- Immunoematologia Trasfusionale
- Analisi Ambientale
- Zooprofilassi
- Tossicologia Forense
- Filiera Merceologica Agro-Alimentare
- altro (specificare)\_\_\_\_\_

## 2. STATO DELLE APPARECCHIATURE/DISPOSITIVI MEDICI (SE) COINVOLTI NEL SINISTRO

Apparecchiatura in:

- Service
- proprietà aziendale

2.1 Anno Strumentazione: \_\_\_\_\_

2.2 Produttore: \_\_\_\_\_

2.3 Anno Installazione \_\_\_\_\_ Collaudo \_\_\_\_\_

2.4 Manutenzioni ordinarie (ultima sessione): \_\_\_\_\_

2.5 Manutenzioni straordinaria (ultima sessione): \_\_\_\_\_

## 3. FASE A CUI SI PUÒ RIFERIRE IL SINISTRO

- Preanalitica
- Analitica
- Post-Analitica
- Altro specificare \_\_\_\_\_

## 4. CONSEGUENZE DEL FATTO CONTESTATO

- Danni materiali a strumenti ed accessori
- Danno/lesioni al paziente
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## 5. SISTEMA INFORMATIVO E TRACCIABILITA' (L.I.S)

- Tipologia Sistema: \_\_\_\_\_
- Modalità accesso al sistema: \_\_\_\_\_
- Controllo Sistema a posteriori (memorizzazione e conservazione immagini):
  - Si
  - No

## 6. TIPOLOGIA SERVIZIO

- SSN
- PRIVATO E/O CONVENZIONATO
- ACCREDITATO

Tipologia accreditamento (regionale, JCI, ACI, altro) \_\_\_\_\_

Certificazione: \_\_\_\_\_

### 7. LINEE GUIDA - PROCEDURE - PROTOCOLLI inerenti il fatto contestato

Si     No

Se si, quali \_\_\_\_\_

### 8. COMUNICAZIONI – INFORMAZIONE

Al personale sono state fornite informazioni precise e documentate\_circa il comportamento da adottare durante l'espletamento delle funzioni professionali specifiche riferite all'ambito del fatto contestato:

Si     No

### 9. AMBITO ORGANIZZATIVO

Al personale è stata garantita una adeguata e documentata formazione sull'utilizzo strumentale e modalità operativa riferite al fatto contestato

Si     No

Si possono individuare carenze nella struttura, ambiente o organizzazione che possono aver favorito il fatto segnalato

Si     No

Quali: \_\_\_\_\_

### 10. PER QUALE MOTIVO PENSA DI ESSERE COINVOLTO

- RESPONSABILITÀ' DIRETTA
- RESPONSABILITÀ' D'EQUIPE
- RESPONSABILITA' U.O.
- Altro, specificare: \_\_\_\_\_

Ps: per le particolarità dell'accaduto la invitiamo a compilare con precisione il campo "descrizione dettagliata del fatto" presente sul modulo A.