

**FIȘĂ DE SIMULARE A INTRĂRII NEAUTORIZATE ÎN
BLOCUL OPERATOR/DE NAȘTERI, UNITATE OPERATORIE
INDEPENDENTĂ, SALĂ DE OPERAȚII/NAȘTERI, ATI,
NEONATOLOGIE**

Denumire Spital:

Locul/Sectorul de activitate:

Data și ora începerii acțiunii:

Intrare neautorizată realizată:

Da	<input type="checkbox"/>
Nu	<input type="checkbox"/>

Daca raspunsul este „Da”, vă rugăm completați și următoarele:

Timpul:

Program operator

Da	<input type="checkbox"/>
Nu	<input type="checkbox"/>

(se completează numai pentru blocul operator/de nașteri, unitate operatorie independentă, sală de operații/nașteri)

Cale de acces:

Intrare personal	<input type="checkbox"/>
Intrare pacienți	<input type="checkbox"/>
Altă cale de acces	<input type="checkbox"/>

(se completează numai pentru blocul operator/de nașteri, unitate operatorie independentă, sală de operații/nașteri)

Securizarea căii de acces:

Absentă

☐

Prezentă

☐

Daca raspunsul este „prezentă”, vă rugăm precizați care este modalitatea de securizare folosită de unitate

Modalitate de pătrundere (cum ați pătruns - descriere pe scurt):

.....

Reacția personalului:

Absentă

☐

Prezentă

☐

Daca raspunsul este „prezentă”, vă rugăm precizați următoarele:

Cine:

Medic

☐

Asistentă

☐

Infirmieră

☐

Brancardier

☐

Când:

Sub 1 min.

☐

1-2 min.

☐

3-5 min.

☐

Mai mult de 5 min.

☐

Cum:

Politicos

☐

Agresiv

☐

Unde a avut loc intervenția personalului:

Filtru

☐

Hol BO/SN

☐

Sală operații/nașteri

☐

(se completează numai pentru blocul operator/de nașteri, unitate operatorie independentă, sală de operații/nașteri)

Observații:

.....

Ora încheierii acțiunii:.......

Alte observații:

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

Nume și prenume evaluator:

Semnătură evaluator:

Nume și prenume coordonator BO/SN:

Semnătură coordonator BO/SN: