

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
COMMISSIONE ETICA E DEONTOLOGIA
GRUPPO PER LA SICUREZZA E LA GESTIONE DEL RISCHIO PROFESSIONALE

SCHEMA DI SEGNALAZIONE DEGLI EVENTI SENTINELLA

IL SOTTOSCRITTO DOTT. _____

SEGNALA CHE IN DATA _____

HA RISCONTRATO IL SEGUENTE EVENTO SENTINELLA:

Mentre svolgevo la mia attività di:

Ho registrato il seguente evento:

Reggio Emilia ____/____/____

dott. _____

Si prega di segnalare eventi accaduti, minacce verbali dirette, telefoniche, atteggiamenti aggressivi o aggressioni il cui perpetuarsi possono indurre atteggiamenti difensivi, comportamenti protettivi o limitanti il libero accesso nelle strutture sanitarie regolarmente autorizzate dagli uffici ASL e dall'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Si prega di descrivere i fatti senza indicare nomi e cognomi.

La segnalazione è strettamente riservata e rientra nelle attività dell'Osservatorio attivato nel 2003 dall'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri per il monitoraggio degli eventi indicatori di rischio per l'attività professionale.