



تعریف حادثه : واقعه ای است خارج از انتظار که سبب صدمه و آسیب به انسان و تجهیزات می شود.		
مشخصات حادثه دیده	نام و نام خانوادگی : پزشک <input type="checkbox"/> پرستار <input type="checkbox"/> سایر کاربران <input type="checkbox"/> بیمار <input type="checkbox"/> همراه <input type="checkbox"/> سایر جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> میزان تحصیلات : سن :	این قسمت را کلیه پرسنل می توانند تکمیل کنند
زمان و محل حادثه و عضو حادثه دیده	ساعت <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> محل وقوع حادثه : داخل بیمارستان <input type="checkbox"/> خارج بیمارستان <input type="checkbox"/> محل دقیق حادثه : شیفت کاری : عضو حادثه دیده :	
علت حادثه	سایر حوادث حوادث مربوط به تجهیزات و ملزومات پزشکی	
	عدم نظارت بر بخش کاری توسط مسئول بخش <input type="checkbox"/> دستگاه بدون حفاظ یا دارای نقص فنی <input type="checkbox"/> عدم آموزش پرسنل <input type="checkbox"/> پاشیدن ترشحات بیمار <input type="checkbox"/> مواد شیمیایی <input type="checkbox"/> حرارت <input type="checkbox"/> لیز خوردن <input type="checkbox"/> آتش سوزی <input type="checkbox"/> انفجار <input type="checkbox"/> خفگی <input type="checkbox"/> جریان برق <input type="checkbox"/> جابجا کردن کالا یا بیمار <input type="checkbox"/> عدم استفاده از وسایل حفاظتی <input type="checkbox"/> سقوط از تابوره <input type="checkbox"/> حوادث مربوط به ست های جراحی <input type="checkbox"/> و سایر	
نتیجه حادثه	فوت <input type="checkbox"/> نقص عضو <input type="checkbox"/> عضو آسیب دیده : شکستگی <input type="checkbox"/> سوختگی <input type="checkbox"/> جراحت <input type="checkbox"/> مسمومیت <input type="checkbox"/> گرفتگی عضلات <input type="checkbox"/> و سایر	
شهود حادثه	۱- ۲- ۳-	
اقدامات درمانی انجام شده		
مسئول بخش / واحد	شرح حادثه و اقدامات پیشگیرانه مهر و امضا مسئول بخش / واحد مهر و امضا مسئول بهداشت حرفه ای	
گزارش حادثه پس از تکمیل شدن به دفتر بهبود کیفیت و کارشناس بهداشت حرفه ای تحویل گردد.		