

گزارش شبه حادثه

| | | |
|--|-----------------|------------------------|
| <p>تعریف شبه حادثه : "حوادثی که به خیر می گذرد" حوادثی که منجر به آسیب به افراد یا صدمه به تجهیزات شده ، اما پتانسیل آنرا ندارند. نظیر لیز خوردن بدون آسیب دیدگی ، سقوط اشیا در نزدیکی افراد یا تجهیزات ، ریزش مواد داغ بدون آسیب به فرد و</p> | | |
| تاریخ تکمیل : | نام بخش /واحد : | تاریخ وقوع شبه حادثه : |

| | | |
|-----------------------------------|---|--|
| تکمیل توسط شبه حادثه دیده | نام و نام خانوادگی : | <input type="checkbox"/> پرسنل <input type="checkbox"/> بیمار <input type="checkbox"/> همراه <input type="checkbox"/> سایر |
| | سن : | شغل: |
| | تحصیلات : | نوع فعالیت : |
| | علت وقوع شبه حادثه : | زمان وقوع رویداد : |
| | شرح شبه حادثه : | |
| تکمیل توسط کارشناس بهداشت حرفه ای | تجزیه و تحلیل علل شبه حادثه : | |
| | اقدامات کنترلی جهت پیشگیری از وقوع مجدد : | |

امضاء فرد

امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای

گزارش شبه حادثه پس از تکمیل شدن به دفتر بهبود کیفیت و کارشناس بهداشت حرفه ای تحویل گردد.