**REPORT DI ANALISI DELLE CAUSE PRINCIPALI (RCA)**

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE** |
| **ENTE** |  |
| **NUMERO DI RIFERIMENTO** |  |
| **PROGRAMMA/STRUTTURA** |  |
| **REGIONE** |  |
| **ID CLIENTE** |  |
| **DATI DEL CLIENTE** | **ETÀ:** |   |
| **GENERE:**  |   |
| **CITTÀ:** |   |
| **DATA DELL'EVENTO:**  | **DATA RCA COMPLETATA:**  |
|  |  |  |
| **DATI DELL'EVENTO** |
| **DESCRIZIONE DELL'EVENTO** | **MEMBRI DEL TEAM RCA** |
| *Descrivi l'evento e includi tutti i danni che ha causato. Inoltre, se conosciuta, identifica la causa.* |   |
|   |
|   |
|   |
| TEAM LEADER: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RIEPILOGO DEL CONTESTO** |
| *Rispondi a queste domande con un breve riepilogo. Allega i documenti di supporto, se disponibili.* |
| *Descrivi l'evento e includi tutti i danni che ha causato. Inoltre, se conosciuta, identifica la causa.* | *Descrizione:* |
|
|
|
|
|  |  |  |
| Si sono verificati eventi diversi rispetto alla sequenza prevista?  | [ ]  SÌ[ ]  NO | *In caso AFFERMATIVO, illustra questi eventi diversi.* |
|  |  |  |
| Se si sono verificati eventi diversi rispetto alla sequenza prevista, è probabile che abbiano contribuito all'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, spiega in che modo.* |
|  |  |  |
| La sequenza prevista è stata descritta in politiche, procedure, linee guida scritte o inclusa nella formazione del personale? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, indica la fonte.* |
|   |   |  |
| La sequenza prevista soddisfa i requisiti normativi e/o le pratiche standard? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, definisci i riferimenti e/o la documentazione esaminata dal team.* |
|   |   |  |
| È stata un'azione umana o un'omissione che ha contribuito all'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso AFFERMATIVO, spiega come le azioni hanno contribuito all'evento avverso.* |
|   |   |  |
| È stato un difetto, un malfunzionamento, un uso improprio o un'assenza di apparecchiature che ha contribuito a questo evento? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso AFFERMATIVO, descrivi le apparecchiature e come pensi che abbiano contribuito all'evento avverso.* |
|   |   |  |
| La procedura o l'attività coinvolta nell'evento si è svolta nella sede abituale? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso NEGATIVO, spiega dove si è svolto l'evento e perché è stata utilizzata una sede diversa da quella abituale.* |
|   |   |  |
| La procedura o l'attività è stata svolta dal personale abituale che conosce il cliente e l'attività? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso NEGATIVO, descrivi chi ha svolto l'attività e perché il personale abituale non era coinvolto.* |
|   |   |  |
| Il personale coinvolto aveva le credenziali e le competenze corrette per svolgere le attività previste? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso NEGATIVO, spiega in cosa consiste l'inadeguatezza.* |
|   |   |  |
| Il personale è stato addestrato a svolgere le responsabilità previste? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso NEGATIVO, spiega in cosa consiste l'inadeguatezza.* |
|   |   |  |
| I livelli di personale erano considerati adeguati al momento dell'incidente? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso NEGATIVO, spiega perché.* |
|   |   |  |
| Sono stati individuati ulteriori aspetti ascrivibili al personale che potrebbero essere la causa dell'evento avverso o che hanno contribuito al suo verificarsi? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, spiega tali aspetti.* |
|   |   |  |
| Erano presenti informazioni non precise o ambigue che hanno causato l'evento avverso o hanno contribuito al suo verificarsi? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, descrivi tali informazioni e spiega in che modo possono aver contribuito all'evento avverso.* |
|   |   |  |
| Una comunicazione incompleta o assente ha contribuito o ha causato l'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, descrivi chi, cosa e come hanno contribuito.* |
|   |   |  |
| Erano presenti fattori ambientali che hanno contribuito o hanno causato l'evento avverso?  | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO  | *In caso AFFERMATIVO, spiega quali fattori hanno contribuito e in che modo.* |
|   |   |  |
| Erano presenti fattori organizzativi o di leadership che hanno contribuito o hanno causato l'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, spiega quali fattori hanno contribuito e in che modo.* |
|   |   |  |
| Erano presenti fattori di valutazione o pianificazione che hanno contribuito o hanno causato l'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, spiega quali fattori hanno contribuito e in che modo.* |
|   |   |  |
| Erano presenti altri fattori che possono essere considerati rilevanti ai fini dell'evento avverso? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *Descrivi:* |
|   |   |  |

|  |
| --- |
| Classifica in ordine i fattori ritenuti responsabili dell'evento avverso, iniziando dalla causa più probabile seguita dai fattori secondari, dal più importante al meno importante. Allega lo schema dei fattori secondari, se disponibile. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |   |  |
| È stata identificata una causa principale? | [ ]  SÌ[ ]  NO[ ]  SCONOSCIUTO | *In caso AFFERMATIVO, spiega la causa principale.* |

|  |
| --- |
| **AZIONI DI RIDUZIONE DEL RISCHIO INTRAPRESE**  |
| *Elenca le azioni che sono già state intraprese per ridurre il rischio che l'incidente possa verificarsi di nuovo. Prendi nota della data di implementazione.* |
| **DATA** | **SPIEGA L'AZIONE INTRAPRESA** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE DI PREVENZIONE**  |
| *Elenca le azioni consigliate e pianificate per impedire che l'evento avverso si verifichi nuovamente in futuro. Inizia con il livello 1 (rischio più alto). Fornisci i costi stimati, se conosciuti, ed eventuali considerazioni o raccomandazioni per implementare la strategia.* |
| **STRATEGIA** | **COSTO STIMATO** | **CONSIDERAZIONI SPECIALI** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **REPERTI INCIDENTALI** |
| *Elenca e spiega i reperti incidentali che devono essere esaminati attentamente per un'azione correttiva.* |
|  |

|  |
| --- |
| **APPROVAZIONE** |
| *Dopo aver riesaminato questo report di riepilogo, tutti i membri del team devono notificare al leader la loro approvazione o le loro raccomandazioni di revisione. Completate tutte le revisioni, il report deve essere firmato dal team leader prima dell'invio.*  |
|  |
|  |  |  |
| **FIRMA DEL MEMBRO DEL TEAM:** | **FIRMATO IN DATA:** |
|   |   |
|  |  |  |
| ***Tutte le informazioni incluse in questo report sono considerate riservate. L'unico scopo è promuovere la sicurezza e ridurre il rischio.*** |
|  |  |  |
| Inoltra il report completo a tutti i membri del team Analisi della causa principale (RCA) oltre ai seguenti soggetti: |
|  |  |  |
| **NOME COMPLETO** | **TITOLO/ORGANIZZAZIONE** | **INDIRIZZO E-MAIL** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**Qualsiasi articolo, modello o informazione sono forniti da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni è pertanto strettamente a proprio rischio. |