**RELATÓRIO DE ANÁLISE DE CAUSA RAIZ**

|  |
| --- |
| **ORGANIZAÇÃO** |
| **AGÊNCIA** |  |
| **NÚMERO DE REFERÊNCIA** |  |
| **PROGRAMA/INSTALAÇÕES** |  |
| **REGIÃO** |  |
| **ID DO CONSUMIDOR** |  |
| **DETALHES DO CONSUMIDOR** | **IDADE:** |   |
| **GÊNERO:**  |   |
| **CIDADE/CIDADE:** |   |
| **DATA DO EVENTO:**  | **DATA RCA CONCLUÍDA:**  |
|  |  |  |
| **DETALHES DO EVENTO** |
| **DESCRIÇÃO DO EVENTO** | **LISTAR MEMBROS DA EQUIPE RCA** |
| *Descreva o evento e inclua qualquer dano que resultou. Também identifique a causa, se conhecida.* |   |
|   |
|   |
|   |
| LÍDER DA EQUIPE: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RESUMO DE PLANO DE FUNDO** |
| *Responda a essas perguntas com um breve resumo. Anexe documentos de suporte, se estiver disponível.* |
| *Descreva o evento e inclua qualquer dano que resultou. Também identifique a causa, se conhecida.* | *Descrição:* |
|
|
|
|
|  |  |  |
| Houve algum desvio da sequência esperada?  |  SIM NÃO | *Se SIM, explique o desvio.* |
|  |  |  |
| Se o desvio ocorreu da sequência esperada, era provável que tenha contribuido para o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique a contribuição.* |
|  |  |  |
| A sequência esperada foi descrita na política, procedimento, diretrizes escritas ou incluída no treinamento da equipe? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique a fonte.* |
|   |   |  |
| A sequência esperada atende aos requisitos regulatórios e/ou aos padrões de prática? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, defina referências e/ou literatura revisadas pela equipe.* |
|   |   |  |
| Houve uma ação humana ou inação que contribuiu para o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique como as ações contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve algum defeito, defeito, desapareçamento ou ausência de equipamento que contribuiu para este evento? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, descreva o equipamento e como ele parecia contribuir.* |
|   |   |  |
| O procedimento/atividade envolvido no evento que está sendo realizado ocorreu no local habitual? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se NÃO, explique onde e por que um local diferente foi usado.* |
|   |   |  |
| O procedimento/atividade realizado pela equipe regular estava familiarizado com o consumidor e a atividade? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se NÃO, descreva quem realizou a atividade e por que os funcionários regulares não estavam envolvidos.* |
|   |   |  |
| A equipe envolvida tinha as credenciais e habilidades corretas para executar as tarefas esperadas deles? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se não, explique a inadequação inadequação.* |
|   |   |  |
| Os funcionários foram treinados para executar suas responsabilidades esperadas? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se não, explique a inadequação inadequação.* |
|   |   |  |
| Os níveis de pessoal foram considerados adequados no momento do incidente? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se não, explique por quê.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator adicional de pessoal identificado como responsável ou contribuindo para o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique esses fatores.* |
|   |   |  |
| Houve alguma informação imprecisa ou ambígua que contribuiu ou causou o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique quais informações e como elas contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve alguma falta de comunicação ou comunicação incompleta que contribuiu ou causou o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique quem, o quê e como ele contribuiu.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator ambiental que contribuiu ou causou o evento adverso?  |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique quais fatores e como eles contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator organizacional ou de liderança que contribuiu ou causou o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique quais fatores e como eles contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator de avaliação ou planejamento que contribuiu ou causou o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique os fatores e como eles contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve outros fatores considerados relevantes para o evento adverso? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Descrever:* |
|   |   |  |

|  |
| --- |
| Classifique em ordem os fatores considerados responsáveis pelo evento adverso, começando pela causa próxima, seguidos pelos fatores contributivos mais importantes para os menos importantes. Se disponível, anexe o diagrama de fatores contribuintes. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |   |  |
| Houve uma causa raiz identificada? |  SIM NÃODESCONHECIDO | *Se SIM, explique a causa raiz.* |

|  |
| --- |
| **AÇÕES DE REDUÇÃO DE RISCOS REALIZADAS**  |
| *Liste as ações que já foram tomadas para reduzir o risco de uma ocorrência futura. Observe a data da implementação.* |
| **DATA** | **EXPLICAR AS AÇÕES TOMADAS** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO**  |
| *Liste as ações recomendadas planejadas para evitar uma ocorrência futura do evento adverso. Comece com uma classificação de 1 (mais alta). Proporcione um custo estimado (se conhecido) e quaisquer considerações/recomendações adicionais para a implementação da estratégia.* |
| **ESTRATÉGIA** | **CUSTO ESTIMADO** | **CONSIDERAÇÕES ESPECIAIS** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **ACHADOS INCIDENTAIS** |
| *Liste e explique quaisquer achados incidentais que devem ser cuidadosamente revistos para ações corretivas.* |
|  |

|  |
| --- |
| **APROVAÇÃO** |
| *Após a revisão deste relatório de resumo, todos os membros da equipe devem notificar o líder da equipe sobre sua aprovação ou recomendações de revisão. Após todas as revisões, o relatório deve ser assinado pelo líder da equipe antes do envio.*  |
|  |
|  |  |  |
| **ASSINATURA DE MEMBRO DA EQUIPE:** | **DATA ASSINADA:** |
|   |   |
|  |  |  |
| ***Todas as informações incluídas neste relatório são consideradas confidenciais. Pretende-se apenas promover a segurança e reduzir riscos.*** |
|  |  |  |
| Encaminhe o relatório concluído para todos os membros da equipe de Análise de causa raiz, além dos seguintes indivíduos: |
|  |  |  |
| **NOME COMPLETO** | **TÍTULO/ORGANIZAÇÃO** | **ENDEREÇO DE E-MAIL** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |