**RELATÓRIO DE ANÁLISE DE CAUSA-RAIZ**

|  |
| --- |
| **ORGANIZAÇÃO** |
| **AGÊNCIA** |  |
| **NÚMERO DE REFERÊNCIA** |  |
| **PROGRAMA/INSTALAÇÃO** |  |
| **REGIÃO** |  |
| **ID DO CONSUMIDOR** |  |
| **DETALHES DO CONSUMIDOR** | **IDADE:** |   |
| **GÊNERO:**  |   |
| **CIDADE:** |   |
| **DATA DO EVENTO:**  | **DATA DE CONCLUSÃO DE RCA:**  |
|  |  |  |
| **DETALHES DO EVENTO** |
| **DESCRIÇÃO DO EVENTO** | **LISTAR MEMBROS DA EQUIPE RCA** |
| *Descreva o evento e inclua os danos. Identifique também a causa, se souber.* |   |
|   |
|   |
|   |
| LÍDER DE EQUIPE: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RESUMO DO CONTEXTO** |
| *Responda a essas perguntas com um breve resumo. Anexe documentos de apoio, se estiverem disponíveis.* |
| *Descreva o evento e inclua os danos. Identifique também a causa, se souber.* | *Descrição:* |
|
|
|
|
|  |  |  |
| Houve algum desvio da sequência esperada?  | [ ]  SIM[ ]  NÃO | *Se SIM, explique o desvio.* |
|  |  |  |
| Se ocorreu algum desvio da sequência esperada, é provável que ele tenha contribuído para o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique a contribuição.* |
|  |  |  |
| A sequência esperada foi descrita na política, procedimento, diretrizes escritas ou incluída no treinamento da equipe? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique a fonte.* |
|   |   |  |
| A sequência esperada atende aos requisitos regulatórios e/ou aos padrões de prática? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, defina referências e/ou literatura revisadas pela equipe.* |
|   |   |  |
| Houve uma ação humana ou inação que contribuiu para o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se SIM, explique a contribuição das ações.* |
|   |   |  |
| Houve um defeito, erro, uso indevido ou ausência de equipamentos que contribuíram para este evento? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se SIM, descreva o equipamento e como ele contribuiu.* |
|   |   |  |
| O procedimento/atividade envolvida no evento que está sendo realizado ocorreu no local usual? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se NÃO, explique onde e por que um local diferente foi utilizado.* |
|   |   |  |
| O procedimento/atividade foi realizada por funcionários regulares familiarizados com o consumidor e a atividade? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *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 realizar as tarefas esperadas? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se NÃO, explique a inadequação percebida.* |
|   |   |  |
| A equipe foi treinada para desempenhar suas responsabilidades? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se NÃO, explique a inadequação percebida.* |
|   |   |  |
| Os níveis de pessoal foram considerados adequados no momento do incidente? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se NÃO, explique por quê.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator adicional de pessoal identificado como responsável ou que contribuiu para o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique esses fatores.* |
|   |   |  |
| Houve alguma informação imprecisa ou ambígua que contribuiu para ou causou o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique quais informações e como elas contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve alguma falta de comunicação ou comunicação incompleta que contribuiu para ou causou o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique quem, o que e como contribuiu.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator ambiental que contribuiu para ou causou o evento adverso?  | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO  | *Se SIM, explique os fatores e como contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator organizacional ou de liderança que contribuiu para ou causou o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique os fatores e como contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve algum fator de avaliação ou planejamento que contribuiu para ou causou o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique os fatores e como contribuíram.* |
|   |   |  |
| Houve outros fatores que são considerados relevantes para o evento adverso? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Descreva:* |
|   |   |  |

|  |
| --- |
| Classifique em ordem os fatores considerados responsáveis pelo evento adverso, começando pela causa próxima, seguidos pelos fatores contributivos mais importantes até os menos importantes. Anexe o diagrama de fatores contribuintes, se disponível. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |   |  |
| Houve uma causa-raiz identificada? | [ ]  SIM[ ]  NÃO[ ] DESCONHECIDO | *Se SIM, explique a causa-raiz.* |

|  |
| --- |
| **AÇÕES IMPLEMENTADAS PARA REDUÇÃO DE RISCO**  |
| *Liste as ações que já foram implementadas para reduzir o risco de uma ocorrência futura. Observe a data da implementação.* |
| **DATA** | **EXPLIQUE AS MEDIDAS IMPLEMENTADAS** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

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

|  |
| --- |
| **RESULTADOS INCIDENTAIS** |
| *Liste e explique quaisquer resultados incidentais que devem ser cuidadosamente revisados para ações corretivas.* |
|  |

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

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |