

INFORME DE INCIDENTES CRITICOS

Un incidente crítico es cualquier evento o situación real que crea un riesgo significativo de daño sustancial o grave a la salud física o mental, la seguridad o el bienestar de un residente. Los proveedores CFH deben informar los incidentes críticos a sus agentes certificadores regionales según IDAPA 16.03.19.210.03.

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

El proveedor es el adulto responsable de mantener el hogar y brindar atención a los residentes.

Nombre Legal Completo:	Número de Certificado:	
Número de Teléfono: ())	Correo Electrónico:	
Dirección Física:		
Ciudad Física:	Ciudad Física:	Ciudad Física:

INFORMACIÓN DEL RESIDENTE

El residente es le adulto vulnerable que vive en le hogar del proveedor y que estuvo involucrado en el incidente crítico.

Nombre Legal Completo:	Fecha de Nacimiento:
------------------------	----------------------

CRONOGRAMA DE INFORMES

Los incidentes críticos tienen varios requisitos de informes basados en la naturaleza del incidente. Marque todos los que corresponda.

Veinticuatro (24) Horas. El incidente crítico se puede clasificar como está indicado a la derecha, el proveedor debe enviar este informe al agente certificador regional dentro de las 24 horas	<input type="checkbox"/> Fuga. El residente abandonó el CFH sin notificar al proveedor de su paradero, o el residente no regresó a la hora que quedo de acuerdo con el proveedor.
Tres (3) Días Hábiles. El incidente crítico se puede clasificar como está indicado a la derecha, el proveedor debe enviar este informe al agente certificador regional dentro de los tres (3) días hábiles	<input type="checkbox"/> Muerte. El residente a fallecido.
	<input type="checkbox"/> Hospitalización. El residente fue ingresado a un hospital debido a un cambio en su condición, una enfermedad grave, o un accidente grave.
	<input type="checkbox"/> Sala de Emergencia o Atención Urgente. El residente visito una sala de emergencias o una clínica de atención de urgencias debido a un cambio en su condición, una enfermedad grave, o un accidente grave.
	<input type="checkbox"/> Investigación. El residente es el sujeto (ya sea como presunta víctima o presunto autor) de una investigación de la ley o de servicios de protección para adultos.

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE CRITICO

Una descripción del incidente crítico, incluya todos los eventos acerca al incidente y la respuesta del proveedor.

Fecha del Incidente Crítico:	Hora del Dia del Incidente Crítico: ____:____ A.M. <input type="checkbox"/> P.M. <input type="checkbox"/>
Descripción del Incidente Crítico: _____ _____ _____ _____ _____	

Lined writing area for the report.

Envíe el informe completo por correo electrónico CFHCC@dhw.idaho.gov o por fax a 208-239-6250.