



T.C. Sağlık Bakanlığı

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

DOKÜMAN KODU

İO.FR.01

YAYIN TARİHİ

01.06.2017

REVİZYON TARİHİ

REVİZYON NO

00

SAYFA NO

1/1

Bildirimde Bulunan Kişinin Gizlilik Talebi: Var Yok

KAYIT NO:

OLAYIN KONUSU:

- İlaç Güvenliği
 Kesici Delici Alet Yaralanmaları
 Kan ve Vücut Sıvıları
 Cerrahi Güvenlik
 Düşmeler
 Enfeksiyonların önlenmesi
 Adli olaylar
 Diğer (Belirtiniz).....

HASTA GÜVENLİĞİ

ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ

OLAYI
ANLATINIZ

OLAYA
İLİŞKİN
VARSA
GÖRÜŞ VE
ÖNERİLER

- Form üzerindeki bütün bölümler eksiksiz doldurulmalıdır.
- Olay, bildirim yapanın kendi cümleleri ile anlatılmalıdır.
- Personel ve hasta isminden bağımsız olarak sadece olayın konusu ve olaya ilişkin bilgilere yer verilmelidir.
- Olayla ilgisi olan çalışan ve hastaların isimleri için herhangi bir tanımlayıcı kullanılmamalıdır.
- Olayın gerçekleştiği bölüm veya birim ismi ile olayın olduğu tarih ve saat bilgileri yazılmamalıdır.
- Hukuka yansımış istenmeyen olaylar da güvenlik raporlama sistemi kapsamında analiz edilmektedir.