



T.C
DENİZLİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Honaz İlçe Devlet Hastanesi
İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

Gizlilik Talebi Var mı*?	EVET	HAYIR	Hayır ise Ad Soyad	Çalıştığı Birim
OLAY KİMLE İLGİLİ*				
<input type="radio"/> Hasta Güvenliği			<input type="radio"/> Çalışan Güvenliği	
Olayın Konusu *	Transfüzyon Güvenliği		Kesici-Delici Alet Yaralanması	
	Radyasyon Güvenliği		Kanve Vücut Sıvıları Sıçramaları	
	Tesis Güvenliği		Düşme	
	Hasta Mahremiyeti		Bilgi Güvenliği	
	Güvenli Hasta Teslimi		Tesis Güvenliği	
	Enfeksiyonların Önlenmesi		Adli Olaylar	
	Hasta Kimliklendirilmesi		Tıbbi Cihaz – Malzeme Güvenliği	
	Hasta Transferi		Enfeksiyonların Önlenmesi	
	Düşme		Ergonomik Çalışma Ortamı	
	Tıbbi cihaz –Malzeme Güvenliği		Radyasyon güvenliği	
	İlaç Hataları		Çalışanlara Yönelik Şiddet/ Taciz (Beyaz Kod)	
	Laboratuvar Hataları		Diğer.....	
Hasta Bilgilendirme ve Rızasının Alınması				
Diğer...				

Olayın gerçekleştiği yer *:

Olayın gerçekleştiği zaman aralığı *:

Olayın anlatılması *:

Olaya ilişkin varsa görüş ve öneriler: (iyileştirme çalışmalarında öneri ve görüşleriniz dikkate alınacağından lütfen belirtiniz.)

Bildirim Sisteminde Temel Kurallar

- Bildirim formunda yer alan(*) İşaretili alanların doldurulması zorunlu olup diğer alanların doldurulması ise ihtiyaridir.
- Olay ile ilgisi olan çalışanların ve hastaların isimleri kullanılmamalıdır.İsim belirtilmesi durumunda bildirimler değerlendirilmeye alınmamaktadır.
- Bildirim formları, kurallara uygunluk açısından Kalite/Verimlilik birimi tarafından değerlendirilmektedir.Kurallara uygun gönderilen bildirimler İlgili Komite / ekiplere iletilmektedir.
- Gizlilik talebi olması durumunda olay sadece ilgili komitede görüşülür. Özellikle raporlama ve raporların paylaşılması aşamasında gizlilik ilkesi uygulanır.
- Bu Form manual Doldurulmuşsa kalite yönetim birimine gönderilmelidir. (Bidirimi yapılan tüm konular hukuka/adli-İlgili mercilere iletilir.Gerekli işlem sistematiki uygulanır.)

ANALİZ VE RAPORLAMA SÜRECİ SORUMLULARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR	Bildirim Formunun Değerlendirilmesi	GRS SIRA NO:		HSS İŞE HATA TÜRÜ VE KODU:	
		HSS İşe Hata Kodu:			
		<input type="radio"/> Değerlendirmeye Alınmadı	<input type="radio"/> Değerlendirmeye Alındı	<input type="radio"/> Değerlendiren Kalite Verimlilik Birimi	
		<input type="radio"/> Hukuka Yansıyan Olay	<input type="radio"/> Ramak Kala	<input type="radio"/> Gerçekleşen Olay	
		YAPILACAK/PLANLANAN FAALİYET			
<input type="radio"/> Düzeltici Faaliyet	<input type="radio"/> Önleyici Faaliyet	<input type="radio"/> Diğer			
Açıklama:					