



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
BAHÇELİEVLER AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Doküman No

Yürürlük Tarihi

Revizyon Tarihi ve No

Sayfa No

İO.FR.03

01.12.2017

02.01.2020/01

1 / 1

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

HASTA GÜVENLİĞİ

ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ

Tarih :..../..../20... Saat :

Bildirimi Yapanın Gizlilik Talebi =

BİLGİLERİM GİZLİ TUTULSUN

BİLGİLERİM GİZLİ TUTULMASIN

Adı Soyadı/Görevi:

Telefon Numarası:

MEYDANA GELEN OLAYIN KONUSU

OLAYIN KONUSU :.....

İlaç Güvenliği (İlaç Olayları)

Cerrahi Güvenlik

Bakım Süreci Olayları

Düşmeler

Adli Olaylar

Tesis Güvenliği

Tıbbi Cihaz Bağlantılı Olaylar

Yaralanmalar

Tıbbi Malzeme Bağlantılı Olaylar

OLAYIN İÇERİĞİ :.....

YAPILAN MÜDAHALE :.....

AÇIKLAMA :.....

OLAYA İLİŞKİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLER (VARSA)

:.....

AÇIKLAMA:

- 1-Kaza/Yaralanma/Gerçekleşen veya Ramak Kala olaylar, Meslek hastalığı gibi konularda için **İş Sağlığı ve Güvenliği Birimine** başvurunuz.
- 2- Kesici Delici Alet yaralanmaları, Kan ve Vücut Sıvıları İle Bulaş Bildirimlerinizi **Enfeksiyon Kontrol Birimine** başvurunuz.
- 3-stenmeyen olay bildirimlerinizi Görüş Öneri kutusuna(yemekhane önündeki) veya Kalite Yönetim Birimi'ne yapabilirsiniz.
- 4-**Gönüllülük esaslı Bakanlık uygulamasıdır:**Güvenlik Raporlama(GRS) Bildirimlerinizi (Gerçekleşen/Ramak kala olaylar gibi bildirimleriniz için)<http://grs.saglik.gov.tr> adresine yaptığınız takdirde çıkan KOD'u form üzerine yazabilirsiniz

KOD: