



EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu	KİO.FR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	1 / 2

RAMAK KALA OLAY ☐
GERÇEKLEŞEN OLAY ☐

ADI – SOYADI (İSTEĞE BAĞLI):

OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER/TARİH/SAAT:

OLAYIN KONUSU (uygun olan konuyu işaretleyiniz veya diğer bölümüne yazabilirsiniz?)

OLAYIN KONUSU	HASTA GÜVENLİĞİ	ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ
	☐ Cerrahi Hasta	☐ Cihaz Güvenliği
☐ Hasta Düşmesi	☐ Hasta Düşmesi	☐ Ekipman Yokluğu
	☐ İlaç Güvenliği	☐ Radyasyona Maruz Kalma
	☐ Kimlik doğrulama Hataları	☐ Kesici Delici Alet Yaralanması
	☐ Laboratuvar Hataları	☐ Kan ve Vücut Sıvıları ile Bulaş
	☐ Cihaz Güvenliği	☐ Laboratuvar Kazaları
	☐ Uygun Olmayan Ürün Malzeme	☐ Uygun Olmayan Ürün Malzeme
	☐ Birimler Arası İletişimsizlik	☐ İletişim Sorunları
	☐ Çalışanlar Arası İletişimsizlik	☐ Diğer
	☐ Radyasyon Güvenliği	☐ Atık Yönetimi
	☐ Diğer	☐ Atıkların uygun torbaya konulmaması
	☐ Görüntüleme Hizmetleri ile İlgili Hatalar	☐ Kesici delici atık kutularının uygunsuz olması
	☐ Cihazın çalışmaması bozuk olması	☐ Kesici delici atık kutularının olmaması
	☐ Radyasyona maruz kalma(büyük ölçekli)	☐ Tehlikeli atıkta bulaş olması(kırılma,dökülme,saçılma)
	☐ Radyoloji hatalı çekim	☐ Tehlikeli atıkların uygun şartlarda depolanmaması
	☐ Radyoloji yanlış tetkik sonucu	☐ Tehlikeli atıkların uygun şartlarda toplanmaması
	☐ Diğer	☐ Diğer
☐ Kayıt Hataları	☐ Kayıt Hataları	☐ Tesis Güvenliği
	☐ Eksik doldurulan /doldurulmamış onam belgeleri	☐ Aydınlatma yetersizliği
	☐ Hasta kayıt bilgilerinin eksikliği	☐ Çalışan güvenliğini tehdit eden fiziksel ortam
	☐ Hastaya ait kayıtların kaybolması	☐ Elektrik çarpması
	☐ Diğer	☐ Gaz sızıntısı
	☐ Sterilizasyon Güvenliği	☐ Gereksiz malzemenin ve kabloların ortamda olmasından kaynaklı
	☐ Aletlerin kirli olması	☐ Haşerat böcek
	☐ Alet/Malzemelein eksik olması	☐ Hayvanlar(kedi,köpek vb.)
	☐ İmplant içeren pakette biyolojik indicator bulunmaması	☐ Kapalı kalma(asansör,tuvalet vb.)
	☐ Malzemenin miadının geçmesi	☐ Su basması



EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu	KİO.FR.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	2 / 2

☐ Maruziyet bandının olmaması	☐ Yangın
☐ Paket bütünlüğünün bozulması	☐ Diğer
☐ Paket içinde kimyasal indikatör bulunmaması	
☐ Paket içindeki lista ve malzemenin uyumsuz olması	
☐ Paket üzerinde sterilizasyona ilişkin bilgi olmaması	
☐ Paket/Malzemenin nemli olması	
☐ Diğer	
☐ Tesis Güvenliği	
☐ Aydınlatma yetersizliği	
☐ Çalışan güvenliğini tehdit eden fiziksel ortam	
☐ Elektrik çarpması	
☐ Gaz sızıntısı	
☐ Gereksiz malzemenin ve kabloların ortamda olmasından kaynaklı	
☐ Haşerat böcek	
☐ Hayvanlar(kedi,köpek vb.)	
☐ Kapalı kalma(asansör,tuvalet vb.)	
☐ Su basması	
☐ Yangın	
☐ Diğer	

OLAYI ANLATINIZ

VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ

AÇIKLAMALAR:

* Bildirim formunda yer alan "olayı anlatınız" bölümünün doldurulması zorunlu olup diğer iki bölümün doldurulması isteğe bağlıdır.

* Olayın konusu ve olayla ilişkin bilgilere yer çalışanlar, personel veya hasta ismi yazılmak zorunda değildir.