

| KOD       | YAYINTARIHİ | REVİZYON TARİHİ | REVİZYON NO | SAYFA NO |
|-----------|-------------|-----------------|-------------|----------|
| KİO.FR.01 | 01.01.2018  | ----            | 0           | 1 / 2    |

## 1. BÖLÜM

|               |                                                |
|---------------|------------------------------------------------|
| Olayın Konusu | <input type="checkbox"/> İlaç Güvenliği        |
|               | <input type="checkbox"/> Transfüzyon Güvenliği |
|               | <input type="checkbox"/> Cerrahi Güvenlik      |
|               | <input type="checkbox"/> Diğer                 |

## 2. BÖLÜM

|                     |  |
|---------------------|--|
| Olayın Olduğu Saat  |  |
| Olayın Olduğu Bölüm |  |

## 3. BÖLÜM

|                 |  |
|-----------------|--|
| Olayı Anlatınız |  |
|-----------------|--|

## 4. BÖLÜM

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Varsa Görüş ve Önerilerinizi Yazınız |  |
|--------------------------------------|--|

### Açıklama

- Bölümde olayın ilgili olduğu konu veya konular işaretlenmelidir.
1. ve 3. Bölümlerin doldurulması ZORUNLUDUR.
2. ve 4. Bölümlerin doldurulması zorunlu değildir.
3. Bölüm ve 4. Bölüm bildirim yapan kişinin kendi cümleleri ile yazılmalıdır.

### Bildirim Formu Değerlendirmesi

|                          |                                                                                                                                          |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. ve 3. Bölümler doldurulmuş mu?                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | 2. ve 4. Bölümler bildirim yapanın kendi cümleleri ile yazılmış mı?                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Formların 2. ve 4. Bölümlerinde olay ile ilgisi olan çalışanların(isim) ve/veya çalışanlar için herhangi bir tanımlayıcı kullanılmış mı? |
| SONUÇ                    |                                                                                                                                          |
| KABUL EDİLDİ             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |
| KABUL EDİLMEDİ           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |

| HAZIRLAYAN                 | KONTROL EDEN             | ONAYLAYAN   |
|----------------------------|--------------------------|-------------|
| Çalışan Güvenliği Komitesi | Kalite Yönetim Direktörü | Mesul Müdür |

| KOD       | YAYINTARİHİ | REVİZYON TARİHİ | REVİZYON NO | SAYFA NO |
|-----------|-------------|-----------------|-------------|----------|
| KİO.FR.01 | 01.03.2018  | ----            | 0           | 2 / 2    |

## Güvenlik Raporlama Sistemine Bildirim Yapılabilecek Örnek Olaylar Listesi

|                              |                                                                                          |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>İlaç Güvenliği</b>        | Yanlış ilaç istenmesi                                                                    |
|                              | Yanlış ilaç uygulanması                                                                  |
|                              | İlacın yanlış yolla uygulanması                                                          |
|                              | İlacın yanlış zamanda uygulanması                                                        |
|                              | Eczaneden yanlış ilaç gelmesi                                                            |
|                              | Eczaneden ilaçların uygun şartlarda gelmemesi                                            |
|                              | Kayıtların yanlış olması                                                                 |
|                              | ...                                                                                      |
| <b>Transfüzyon Güvenliği</b> | Hasta kimlik doğrulamasının yapılmaması                                                  |
|                              | Yanlış kan ve/veya kan ürünü                                                             |
|                              | Kan ve/veya kan ürününün yanlış etiketlenmesi                                            |
|                              | Kan ve/veya kan ürününün uygun olmayan depolanması                                       |
|                              | Transfüzyon sırasında uygun takip yapılmaması                                            |
|                              | Uygulama sonrası reaksiyon gelişmesi                                                     |
|                              | ...                                                                                      |
| <b>Cerrahi Güvenlik</b>      | Hasta kimlik doğrulamasının yapılmaması                                                  |
|                              | Ameliyat taraf işaretleme yapılmaması                                                    |
|                              | Yanlış taraf/organ cerrahisi                                                             |
|                              | Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi'nin yanlış doldurulması                                  |
|                              | Cerrahi işlem sırasında oluşan istenmeyen olayların gerçekleşmesi (Yanık gelişmesi gibi) |
|                              | ...                                                                                      |
| <b>Diğer</b>                 |                                                                                          |

| HAZIRLAYAN                 | KONTROL EDEN             | ONAYLAYAN   |
|----------------------------|--------------------------|-------------|
| Çalışan Güvenliği Komitesi | Kalite Yönetim Direktörü | Mesul Müdür |