



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM FORMU

| | | | | |
|--------------|--------------|-------------|-----------------|----------|
| Doküman Kodu | Yayın Tarihi | Revizyon No | Revizyon Tarihi | Sayfa No |
| İO.FR.01 | ARALIK 2023 | 0 | 0 | 1 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OLAYIN KONUSU Hasta Güvenliği: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Tesis Güvenliği<input type="checkbox"/> Laboratuvar Güvenliği<input type="checkbox"/> Cerrahi Güvenliği<input type="checkbox"/> İlaç Güvenliği<input type="checkbox"/> Radyasyon Güvenliği<input type="checkbox"/> Bilgi Güvenliği<input type="checkbox"/> Düşmeler<input type="checkbox"/> Protezlerin Karışması<input type="checkbox"/> Protezlerin Kaybolması<input type="checkbox"/> Eldivensiz Hasta Bakma<input type="checkbox"/> Unit Dezenfeksiyonun Yapılamaması<input type="checkbox"/> Ölçü ve Protezlerin Dezenfeksiyonunun Yapılamaması<input type="checkbox"/> Başlıkların ve Frezlerin Dezenfeksiyonu<input type="checkbox"/> Sterilizasyon Biriminden Çıkan Aletlerin Steril Devamlılığının Korunmaması<input type="checkbox"/> Hasta Kimlik Doğrulama ve Tanımlama Hataları<input type="checkbox"/> Filmlerin Koruyucu Kapıların Kapatılmadan Çekilmesi<input type="checkbox"/> Gebelere ve Tiroid Hastalarına Koruyucu Ekipman Giydirilmemesi | OLAYIN KONUSU Çalışan Güvenliği: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Kesici-Delici Alet Yaralanmaları<input type="checkbox"/> Tesis Güvenliği<input type="checkbox"/> Radyasyon Güvenliği<input type="checkbox"/> Mesleki Enfeksiyonlar<input type="checkbox"/> Kan ve Vücut Sıvıları İle Temas<input type="checkbox"/> Diğer |
| OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER | |
| OLAYLA İLGİLİ MESLEK GRUBU | |
| OLAY ZAMANI (TARİH-SAAT) | |
| OLAYIN BİLDİRİM TARİHİ | |
| OLAYI ANLATINIZ | |
| VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZİ YAZINIZ | |

| | | |
|------------|--------------|-----------|
| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |
| | | |