

	SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No	FR-010
		İlk Yayın Tarihi	30.1.2024
		Revizyon Tarihi	5.12.2025
		Revizyon No	001
		Sayfa No	1/2

Bu form, fakülte binasında ve klinik uygulamalarda meydana gelen olayları, ramak kala durumları, süreç hatalarını veya eğitim kaynaklı güvenlik risklerini sistematik olarak kaydetmek, öğrenme fırsatına dönüştürmek ve iyileştirme çalışmalarına temel oluşturmak amacıyla kullanılmaktadır. Yapılan bildirimler sistemin, sürecin, eğitimin ve ortamın hangi yönlerinin geliştirilmesi gerektiğini anlamak için kullanılmaktadır. Bu nedenle form, bireysel hatayı hedef almak yerine, kök nedenleri ve iyileştirme fırsatlarını ortaya çıkarmaya odaklanır. Form yalnızca öğrenciler tarafından değil; öğretim elemanları ve klinik eğitim hemşireleri tarafından da doldurulabilir. Kimlik bilgileri isteğe bağlıdır; dileyen kişiler anonim olarak bildirimde bulunabilir.

Gerçekleşme Durumu*

- ☐ Gerçekleşen Olay
☐ Ramak Kala Olay (Gerçekleşmek Üzere)
☐ Hukuka Yansımış İstenmeyen Olay

Not: Ramak Kala Olay Tanımı: İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi Yönetmeliğinde; işyerinde meydana gelen; çalışan, işyeri ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli olduğu halde zarara uğratmayan olay olarak tanımlanmıştır.

Davranışsal Olaylar

- ☐ Hasta davranışı ☐ Refakatçi davranışı ☐ Ziyaretçi davranışı ☐ Çalışan davranışı ☐ Öğrenci davranışı
☐ Diğer (belirtiniz)

Tanı, Tedavi ve Bakım Süreci Hataları

- ☐ İlaç hazırlama/uygulama hatası ☐ Yanlış hastaya işlem yapılması ☐ Ekstravazasyon ☐ Kan transfüzyon hatası ☐ Pozisyon hatası ☐ İşlem öncesi hazırlık hatası ☐ Uygun olmayan izolasyon önlemleri ☐ Hatalı kateter/tüp/dren çıkması ☐ Planlanan işlemin yapılmaması ☐ İşlemin geç yapılması ☐ İşlemin yanlış yapılması ☐ Etiketlenmemiş patoloji örneği ☐ Yanlış etiketlenmiş örnek ☐ Kayıp örnek ☐ Diğer (belirtiniz)

Düşme

- ☐ Kayma ☐ Takılma ☐ Bayılma ☐ Yerde bulunma ☐ Yataktan düşme ☐ Diğer (belirtiniz)

Tıbbi Malzeme/Laboratuvar Malzemesi Bağlantılı Olaylar

- ☐ Kontamine malzeme ☐ Medikal malzeme bulunmaması ☐ Steril malzeme paketinde hasar ☐ Setlerde malzeme eksikliği
☐ Diğer (belirtiniz)

Tıbbi Cihaz Bağlantılı Olaylar (Cihazın Adı:.....)

- ☐ Cihazın Bulunmaması ☐ Cihazın Çalışmaması ☐ Cihazın Yanlış Çalışması ☐ Cihazın Elektrik Kaçağı ☐ Cihaza Bağlı Yanma-Yaralanma ☐ Kullanım Talimatına/Güvenlik Talimatına Uymama ☐ Cihaz Tasarım Hatası (ekran okunabilirliği, tuş kullanılabilirliği) ☐ Diğer (belirtiniz)

İletişim

- ☐ Sağlık ekibi ile iletişim problemi ☐ Hasta ile iletişim problemi ☐ Hasta yakını ile iletişim problemi ☐ Hasta kimliklendirme hatası ☐ Hemşireye ulaşamadı/ cevap vermedi ☐ Doktora ulaşamadı/ cevap vermedi ☐ Uygunsuz order ☐ Eksik order/doküman ☐ Uygunsuz hasta teslimi ☐ Diğer (belirtiniz)

Adli Sayılabilecek Olaylar

- ☐ Kavga-Dayak ☐ Hırsızlık-Gasp ☐ Kıırma-Dökme ☐ Fiziksel taciz ☐ Sözel taciz ☐ Kendine zarar verme ☐ Diğer (belirtiniz)

Diğer Olaylar

- ☐ Delici ve delici-kesici alet yaralanması ☐ Kontamine materyalle temas ☐ Enfeksiyonlu atığa maruz kalma ☐ Kilitli-kapalı kalma ☐ Radyasyona maruz kalma ☐ Kimyasal madde bulaşması ☐ Elektrik kaçağına maruz kalma ☐ Yangın-Patlama ☐ Diğer (belirtiniz)

Hazırlayan	Kontrol	Onay
Doktor Öğretim Üyesi - Gamze BOLATTÜRK	Doçent - Altun BAKSİ	Profesör - Emel TAŞÇI DURAN

	SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No	FR-010
		İlk Yayın Tarihi	30.1.2024
		Revizyon Tarihi	5.12.2025
		Revizyon No	001
		Sayfa No	2/2

Olay nasıl gelişti, tanımlayınız (ne? nerede? ne zaman? nasıl? neden? kim?, varsa/gerekirse resim, belge vb. eklenecek).

Ne oldu?:	Nerede oldu?:	Ne zaman oldu ?: Tarihi: Saat:
Nasıl oldu?:	Neden oldu?:	Kim/kimler etkilendi? ☐ Öğrenci ☐ Öğretim Elemanı ☐ Diğer ? :.....

5N KÖK NEDEN ANALİZİ

1. Neden böyle oldu? Çünkü: _____
2. Neden böyle oldu? Çünkü: _____
3. Neden böyle oldu? Çünkü: _____
4. Neden böyle oldu? Çünkü: _____
5. Neden böyle oldu? Çünkü: _____

NEDEN OLAN FAKTÖRLER

1. İnsan Faktörleri: (Yorgunluk, stres, deneyimsizlik, eğitim eksikliği, iletişim yetersizliği vb.)
2. Süreç/Prosedür: (Kılavuz eksikliği, karmaşık süreç, yönerge bilinmemesi vb.)
3. Ekipman/Donanım: (Cihaz arızası, kullanım eğitimi eksikliği, erişim sorunu vb.).....
4. Çevresel Faktörler: (Gürültü, kalabalık, alan yetersizliği, güvenli olmayan ortam vb.).....
5. Yönetim/Organizasyon: (Gözetim eksikliği, rol belirsizliği, eğitim planlamaması)

Hazırlayan	Kontrol	Onay
Doktor Öğretim Üyesi - Gamze BOLATTÜRK	Doçent - Altun BAKSİ	Profesör - Emel TAŞÇI DURAN

	SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ Hemşirelik Bölüm Başkanlığı OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No	FR-010
		İlk Yayın Tarihi	30.1.2024
		Revizyon Tarihi	5.12.2025
		Revizyon No	001
		Sayfa No	3/2

Olay sırasında herhangi bir kişisel koruyucu ekipman/yöntem kullanıyor muydunuz?	
Olay ile ilgili yapılan işlemi açıklayınız.	
Olayın çözümü konusunda öneriniz nedir?	
Kök neden eğitimle giderilebilir mi? ☐ Evet ☐ Hayır Eğer evet ise: Hangi eğitim önerilir? _____	
Olaydan etkilenen/etkilenebilecek kişi sayısı: ☐ 1 kişi ☐ 2-5 kişi ☐ 6-10 kişi ☐ 10 kişi üzeri	
Bildirim yapan Adı Soyadı: İmza:	Bildirimi yapan öğrenci ise; numarası: E-mail:
Tanık 1 Adı Soyadı: E- mail:	Tanık Beyanı:
Tanık 2 Adı Soyadı: E- mail:	Tanık Beyanı:
Sürekli İyileştirme- Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu Sorumlu Öğretim Elemanı (Varsa öğrenci ile ilgili açıklamanızı yazınız) Ad-soyad: Tarih: İmza:	

Gizlilik Talebi*

- ☐ Evet (İşaretlenmesi durumunda raporların paylaşılması aşamalarına yönelik “Gizlilik İlkesi” uygulanacaktır.)
☐ Hayır

Hazırlayan	Kontrol	Onay
Doktor Öğretim Üyesi - Gamze BOLATTÜRK	Doçent - Altun BAKSİ	Profesör - Emel TAŞÇI DURAN