|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi****Diş Hekimliği Uygulma ve Araştırma Merkezi****Kök-Neden Analiz Formu** | Doküman No. | KİO.FR.02 |
| Yayın Tarihi | 11.02.2022 |
| Revizyon Tarihi |  - |
| Revizyon No. |  0 |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kök Neden Analiz No:** | **KNA Başlama Tarihi**: .… /... /20 | **DÖF Gerekli mi**: Evet Hayır |
| **Bildirimin Konusu:** |
| **Olayın Gerçekleştiği Yer/Bölüm/Birim:** |
|   **Olayın Türü** |
|  Gerçekleşen Olay Ramak Kala Olay Hukuka Yansımış Olay Diğer:…………. |
|  **Olayın Konusu** |
| Hasta Güvenliği (Açıklayınız) | Çalışan Güvenliği (Açıklayınız) |
| **Bildirimin Gizlilik Talebi Var mı?** Evet Hayır |
| **Bildirim Konusu Olayın Kısa Özeti:** |
| **Bildirm Konusu Olayın Sebebi Nedir?** |  Personel Kaynaklı Bölüm/Birim İşleyişi Teknik Yetersizlik Dış Kaynaklı Neden Diğer Açıklayınız: |
| Bildirim Konusu Olaya ilişkin Görüş ve Önerileriniz: |
| Not: Bildirim konusu olayın sebebi yazılırken olayın sebebi açıklanacaktır. Örneğin; Personel Kaynaklı (Bilgi tecrübe eksikliği, dalgınlık, yorgunluk, dikkatsizlik, göreve yeni başlama, özel yaşam kaynaklı gibi.) Bölüm/Birim İşleyişi (Prosedür eksikliği, mevzuatların bilinmemesi, düzen, tertip, eğitim yetersizliği, ekipmanların yerleşim düzeni vb.) Teknik Yetersizlik (Ekipman eksikliği, arızalar, tamirlerin uzun sürmesi vb.) Dış Kaynaklı (Hasta kaynaklı, yoğunluk, olağan dışı durumlar vb.) detaylı açıklama yapılmalıdır |
|  KNA YAPANLAR (Adı, Soyadı, Unvanı Kaşe/İmza) |

(Bu form İstenmeyen Olay Bildirimi yapılan Bölüm Kalite Sorumlusu/Birim Amiri/Anabilim Dalı Başkanı kontrolünde doldurulacaktır.)