

BARTIN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU

Ramak Kala Olay: Hasta ve çalışanların güvenliğini tehdit edebilecek, gerçekleşmek üzereyken son anda gerçekleşmeyen istenmeyen olaylardır.

OLAYI BİLDİREN KİŞİ

Ad-Soyad:

Görevi:

Olayın Tarih ve Saati:

Olayın Meydana Geldiği Yer:

Olay önemli yaralanma ya da ölümle sonuçlanabilir miydi?

☐ Evet

☐ Hayır

Olay:

☐ Yanlış ilaç uygulama

☐ Kesici-Delici alet

yaralanması

☐ Düşme

☐ Şiddet

☐ Kırma/Dökme

☐ Yanlış invaziv girişim

☐ Diğer

(Belirtiniz):.....

☐ Hasta evraklarında hata
yapma

☐ Yanık

☐ Etiketlenmemiş örnek

☐ Taciz-Suistimal

☐ Hırsızlık-Gasp

☐ Radyasyona maruz kalma

☐ Elektrik çarpması

☐ Kendine zarar verme

☐ Yanlış etiketlenmiş örnek

☐ Uygun olmayan izolasyon
yöntemleri

☐ Kimyasal madde

dökülmesi/Saçılması

☐ Cihaz/Araç-gereç arızasına sebep
olma

Olaya sebebiyet veren durum:

Bireysel

☐ Heyecan

☐ Acele etme

☐ Bilgi eksikliği

☐ Dikkati dağıtan faktörler
(Cep telefonu ile oyalanma,
müzik dinleme vb.)

☐ İletişim eksikliği

☐ Psikolojik etkenler

Kurumsal

☐ Gerçekleşen olaya yönelik kurumun yazılı

prosedür/protokol/talimatının olmaması

☐ Cihaz/ürün kullanma talimatlarının eksikliği

☐ Cihazın/Ürünün çalışmaması/Bozuk olması

☐ Cihaz/Ürün eksikliği

☐ Kalibrasyon eksikliği

☐ Son kullanım tarihi geçmiş ürünler

☐ Malzeme eksikliği

☐ Deneyimli/Kalifiye personel eksikliği

☐ Kaygan zemin levhalarının olmaması

☐ Gürültü

☐ Aydınlatmanın az olması

☐ Cihazda/Üründe elektrik kaçağı

☐ Ortamın ergonomik olmaması

Olayın Özeti:

Bildirim Tarihi:

İmza: