



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KÖK NEDEN ANALİZİ FORMU

Doküman Kodu: İO.FR.02

Yayın
Tarihi:01/12/2023

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

Kök Neden Analiz No:

KNA Başlama Tarihi: /... /20

Bildirim Konusu:

Olayın Gerçekleştiği Yer/Bölüm/Birim:

Olayın Türü

Gerçekleşen Olay Ramak Kala Olay Hukuka Yansımış Olay Diğer:.....

Olayın Konusu

Hasta GüvenliĐi (Açıklayınız)

Çalışan GüvenliĐi (Açıklayınız)

Bildirim Gizlilik Talebi Var mı? Evet

Hayır

Bildirim Konusu Olayın Kısa Özeti:

Bildirim
Konusu
Olayın
Sebebi
Nedir?

Personel Kaynaklı Bölüm/Birim İşleyiŐi Teknik Yetersizlik Dış Kaynaklı Neden Diğer

Açıklayınız:

Bildirim Konusu Olaya İliŐkin Görüş ve Önerileriniz:

Not: Bildirim konusu olayın sebebi yazılırken olayın sebebi açıklanacaktır. ÖrneĐin; Personel Kaynaklı (Bilgi tecrübe eksikliği, dalgınlık, yorgunluk, dikkatsizlik, göreve yeni başlama, özel yaşam kaynaklı gibi.) Bölüm/Birim İşleyiŐi (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.)

HAZIRLAYAN(.../.../....)

KONTROL EDEN(.../.../....)

ONAYLAYAN(.../.../....)

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KÖK NEDEN ANALİZİ FORMU

Doküman Kodu: İO.FR.02

Yayın
Tarihi:01/12/2023

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

detaylı açıklama yapılmalıdır

KNA YAPANLAR
(Adı, Soyadı, Unvanı Kaşe/İmza)

(Bu form İstenmeyen Olay Bildirimi yapılan Bölüm Kalite Sorumlusu gözetiminde doldurulacaktır.)

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan