|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **BAİBÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi**  **Hemşirelik Bölümü** | **İSTENMEYEN OLAY**  **ve**  **İŞ KAZASI**  **ANALİZ FORMU** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler** | |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:** | **Okul numarası**: |
| **Sınıfı:** | **Cep Telefonu:** |
| **Bölümü:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Olay Analizi** | | |
| **Uygulamadan sorumlu Öğretim Üye/Elemanı:** | | **İmza:** |
| **Görüşme Tarihi:** | |
| **İş Kazası mıdır\*\*: (…) Evet (…)Hayır** | **İstenmeyen Olay\*\*\* mıdır (…) Evet (…)Hayır** | |
| **Ne oldu?** | | |
| **Neden oldu?** | | |
| **Nerede oldu?** | | |
| **Ne zaman oldu?** | | |
| **Nasıl oldu?** | | |
| **Kime oldu?** | | |
| **Diğer etkili faktörler var mı?** | | |
| **Olayın tekrar yaşanmaması için neler yapılabilir?** | | |

\*\*İş kazası: İşletmelerde Mesleki eğitim uygulamalarında meydana gelen durumlar (4.sınıf öğrencilerimiz için)

\*\*\*İstenmeyen Olay: Bakım dersi uygulamalarında meydana gelen durumlar (2. ve 3.sınıf öğrencilerimiz için)

\*Form, olayın olduğu gün doldurulmalı ve en geç üç gün içerisinde üst yazı ile öğretim elemanı Bölüm Başkanlığına iletmelidir.