Form-07			
	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ FARABİ HASTANESİ OLAY EYLEM PLANI TAKİP KAYDI FORMU	HAP.FR.07	
		Yürürlük Tarihi	
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	

Olay Adı:		**Başlangıç Tarihi:**
Yer:		
Sayfa Numarası:		
OLAY EYLEM PLANIN ADI (Ad veya Sayi Verilebilir) **ve Olay Eylem Planina Kabul Ediliş Tarihi**	**STRATEJILER** (Olay Eylem Planı Standart Form'unda açıklandığı şekilde özet)	**TAKTIK YÖNLER VE FAALIYETLER** (Ne, Nerede, Kim, Ne Zaman: Kaydedilen Ilerleme, Başarilar, Sinirlandirmalar; Zayif Yönler Ve Boşluklar; Zaman Çizelgesinden Bahsedilmesi: Ilgili Acil Müdale Plani'nin Geçerliliği)

1) Operasyon aşamasında kullanılacaktır. Bu form, hastane tarafından yapılan tüm Olay Eylem Planlarını özetlemektedir. Her Olay Eylem Planının kaydedilmesi gerekmektedir (Olay Yönetim Ekibi tarafından geliştirilenler, farklı Departmanlar ve Birimler tarafından geliştirilenler).

2) OYE tarafından kullanılır.

3) Tüm ilgili birim ve kişilere gönderilir.