Demo Hastanesi
OLAY EYLEM PLANI TAKİP KAYDI FORMU

Doküman Kodu: AD.FR.007	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Olay Adı:		**Başlangıç Tarihi:**
Yer:		
Sayfa Numarası:		

Olay Eylem Planın adı (ad veya sayı verilebilir) ve Olay Eylem Planına kabul ediliş tarihi	**Stratejiler** (Olay Eylem Planı Standart Form'unda açıklandığı şekilde özet)	**Taktik Yönler ve Faaliyetler** (ne, nerede, kim, ne zaman: kaydedilen ilerleme, başarılar, sınırlandırmalar; zayıf yönler ve boşluklar; zaman çizelgesinden bahsedilmesi: ilgili Acil Müdale Planı'nın geçerliliği)

Bu Kayıt Belgesi, hastane tarafından yapılan tüm Olay Eylem Planlarını özetlemektedir. Her Olay Eylem Planının kaydedilmesi gerekmektedir (Olay Yönetim Ekibi tarafından geliştirilenler ve farklı Departmanlar ve Birimler tarafından geliştirilenler). Bu form, Olay Yönetim Ekibi tarafından kullanılmaktadır.