(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
İŞ SÜREKLİLİĞİ OLAY EYLEM PLANI FORMU (EKB4)

Olay (Ad/ Kod):	**Yer (Konum):**
Tahmini süre:	
Etkilenen Birim(ler)/ĠÇlevler:	
Göreve Çağrılan Kurtarma Ekibi(leri):	
OlayEylem Planı'nın uygulamaya geçirilmesinde genel sorumluluk kime ait:	
Olay Eylem Planı'nı hazırlayan: Işlev / Ad ve Tarih:	
Olay Eylem Planı'nı onaylayan: Işlev / Ad ve Tarih:	
Olay Eylem Planı'nın Adı:	
DURUM ÖZETİ	
Olay Yönetiminin Amacı ve Hedefleri (Paydaşlar dahil)	
Bağlangıç Acil Durum Yönetimine Yönelik Stratejiler (Neyin ne zaman yapılması gerektiğini, kimin sorumlu olduğunu ve riskle başetme MüdahaledebeSürekliliğin-Sağlanmasına Yönelik- Stratejiler (Neyin ne zaman yapılması gerektiğini, kimin sorumlu olduğunu ve riskle başetme yöntemlerini belirleyin)	
Faaliyetlere Yönelik Tüm Rehabilitasyon/Iyileğtirme Stratejileri (Neyin ne zaman yapılması gerektiğini ve kimin sorumlu olduğunu belirleyin)	
Kaynak Ihtiyaçları (Kimin neyi, ne zaman, nasıl ve nerede sağlayacağını belirleyin)	
Kaynak Temini (Ne, ne zaman, nereden, nasıl)	
Bilgi Akışı (İhtiyaç duyulan bilgiye kimin sahip olduğu ve kimlerle paylaşılacağı)	
Olay Eylem Planı'nın Güncellenmesi ve Takibi (Olay Eylem Planı'nın geçerliliğini; ne zaman revize edileceğini; takibinden vegüncelleştirilmesinden kimin sorumluolacağınıbelirleyin)	
Haberleşme Planı (Teknik detaylar, irtibat listeleri)	
Tahmini Maliyet	

*Olay Yönetim Ekibi Tarafından Kullanacaktır.