

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No:EY-FR-93 Yayın Tarihi :03.02.2023 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:01.08.2023 Sayfa No :1/2
	HASTA BAKIM PERSONELİ BÖLÜM UYUM PLANI	

Adı Soyadı:

İşe Başlama Tarihi:

Deneme Süresi Bitiş Tarihi:

	A Anlatıldı	G Gösterildi	U Uygulatıldı
HASTANE TANITIMI			
Kurum misyon, vizyon ve değerler			
Kurum organizasyon şeması			
Görev yetki ve sorumluluklar, iş tanımı			
Fiziki mekan tanıtımı			
Çalışma prensiplerinin ve kurallarının anlatılması			
Kurum imajına uygun görünüm ve olumlu davranış kuralları			
Bölüm çalışanlarıyla tanışma			
Diğer departman temsilcileri ile tanışma			
Kurumun stratejik hedefleri			
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.			
BÖLÜM İŞLEYİŞ VE SÜRECİ			
Bölüme ilişkin dokümanların gözden geçirilmesi			
Güvenli hasta transferi ve düşmelerin önlenmesi			
Hasta ve çalışanlar ile iletişim			
Kişisel koruyucu donanımlar			
Enfeksiyonların önlenmesi, izolasyon figürleri ve alınması gereken önlemler			
Dezenfeksiyon ve sterilizasyon kuralları			
Hasta yatağı yapımı			
Hastanın beslenmesi			
Hastanın kişisel bakımına yardımcı olunması			
Yaşam sonu hizmetler hakkında bilgilendirme			
Taburculuk işlemleri			
Hasta mobilizasyonu ve hastaya refakat etme			
Hastaya psikolojik destek vermek			
Hastada idrar ve gaita boşaltımı			
Ameliyat öncesi hasta hazırlığı			
Kimlik doğrulama			
Kan ve kan ürünlerinin güvenli transferi			
Numunelerin güvenli transferi			
Atık yönetimi			
Cihazların güvenli kullanımı ve transferi			
Hastalarda pozisyon değişikliği			
Hastaların fiziksel aktivitelerine yardımcı olmak (nefes ve hareket egzersizi vb.)			
Bölüm içi eğitim ve toplantılar			
Gösterge yönetimi			

Bu bölüm ilk bir hafta içinde öğretilir.					
	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI		Doküman No:EY-FR-93 Yayın Tarihi :03.02.2023 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:01.08.2023 Sayfa No :2/2		
	HASTA BAKIM PERSONELİ BÖLÜM UYUM PLANI				
			A Anlatıldı	G Gösterildi	U Uygulatıldı
BİLGİ SİSTEMLERİ-OTOMASYON					
	Hastane Yönetim Sistemi Otomasyonu Kullanımı				
	Depodan malzeme/ilaç istemi				
	İnoizin ve izin kullanma zamanları				
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.					
EKİPMAN KULLANIMI					
	Telefon yönlendirme-çekme				
	Fotokopi, printer, fax, barkod yazıcı kullanımı				
	Kendisine bağlı bölümlerin kullandığı cihazların zimmeti ve transferinin sağlanması				
	Birimde kullanılan cihazların genel tanıtımı				
Bu bölüm ilk üç hafta içinde öğretilir.					
ENFEKSİYON ÖNLENMESİ					
	El yıkama / Eldiven kullanımı				
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.					
ACİL DURUM YÖNETİMİ					
	Beyaz Kod				
	Mavi Kod				
	Pembe Kod				
	Kırmızı Kod				
	Hastane Afet Planı				
Bu bölüm ilk dört hafta içinde öğretilir.					
HASTA GÜVENLİĞİ					
	Hasta mahremiyeti, hasta bilgilerinin gizliliği				
	Hasta memnuniyeti sistemi işeyişi				
	Temel hasta hakları				
DEĞERLENDİRME:					
1.Yönetici Adı/Soyadı/İmza:			Tarih:		
☐ Çalışmaya devam edilecek					
☐ Çalışmaya devam edilmeyecek, deneme süresi olumsuz					
NOT:					
2.Yönetici (Onay) Adı/Soyadı/İmza:			Tarih:		
Açıklama: İşe yeni başlayan çalışan için 1.yöneticisi tarafından uygulanır. 2 aylık deneme süresi sonucunda yüz yüze yaptığı değerlendirme sonucu karar verir. Son onay için 2.yönetici onayı alınır.					