

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No:EY-FR-100 Yayın Tarihi :01.07.2024 Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :1/2	
	NÜKLEER TIP VE SİNTİGRAFİ TEKNİKERİ/TEKNİSYENİ BÖLÜM UYUM PLANI		
Çalışan Adı Soyadı: İşe Başlama Tarihi: Deneme Süresi Bitiş Tarihi:			
	A Anlatıldı	G Gösterildi	U Uygulatıldı
HEMŞİRELİK HİZMETLERİ VE DİĞER YÖNETİMİNİN YAPISI			
1	Ekip arkadaşları ile tanışma		
2	Çalışma prensiplerinin ve kurallarının anlatılması		
3	Kurum misyon-vizyon		
4	Bölüm organizasyon şeması		
5	Görev yetki ve sorumluluklar		
Bu bölüm ilk bir hafta içinde öğretilir.			
BİRİM DÜZENİ			
6	Ünitenin tanıtılması		
7	Depo düzeni,malzeme temini		
8	Malzeme düzeni ve temini		
9	Demirbaş malzeme takibi		
10	İlaç / malzeme stok yönetimi		
Bu bölüm ilk bir hafta içinde öğretilir.			
BİLGİ SİSTEMLERİ-OTOMASYON			
11	Hastane yönetim sistemi ve e-mail kullanımı		
12	E-Mail kullanımı/Çalışan izin talep sistemi		
13	İlaç/ malzeme ve hizmet kaydı		
14	Hastanın medikal kaydını ve raporları görme		
Bu bölüm ilk üç hafta içinde öğretilir.			
BİRİM İŞLEYİŞ VE SİSTEMİ			
15	Hasta teslimi		
16	Kimlik doğrulama ve kimlik bilekliği uygulaması		
17	Hasta eşyalarının saklanması		
18	Mahremiyet ve gizlilik		
19	Isı nem takibi		
Bu bölüm ilk üç hafta içinde öğretilir.			
KAYIT SİSTEMİ			
20	Bilgilendirme onay formları		
21	Hasta transfer formu (Kurum içi ve kurum dışı)		
22	Bölüme özgü dokümanlarının kullanımı		
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.			
ENFEKSİYON KONTROLÜ			
23	El yıkama / Eldiven kullanımı		
24	Atıkların ayrıştırılması		
25	Sharp-box kullanımı		
26	Standart enfeksiyon kontrol önlemleri		
27	İzolasyon prosedürü		
28	Enfekte materyal ile yaralanmalarda uygulamalar		
29	Kan-vücut sıvısı sıçrama dökülme durumunda uygulamalar		
Bu bölüm ilk üç hafta içinde öğretilir.			
EKİPMAN KULLANIMI/HİJYENİK BAKIM			
30	Telefon yönlendirme-çekme		

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No:EY-FR-100 Yayın Tarihi :01.07.2024 Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :2/2		
	NÜKLEER TIP VE SİNTİGRAFI TEKNİKERİ/TEKNİSYENİ BÖLÜM UYUM PLANI			
		A Anlatıldı	G Gösterildi	U Uygulatıldı
31	Fotokopi,printer			
32	Sedye			
33	Tekerlekli sandalye			
34	Radyasyon güvenliği ve koruyucu ekipmanların kullanımı			
35	Acil arabası malzeme ve ekipman tanıtımı/takibi			
36	PET-CT cihazı kullanımı			
37	SPECT cihazı kullanımı			
38	Efor cihazı kullanımı			
39	Hasta anamnezi formunun doldurulması			
40	Çekimde hasta hazırlığı			
41	Radyoaktif iyot tedavisinin nasıl yapılacağı hakkında hastanın bilgilendirilmesi			
42	Radyonüklid tedavi (radyoiyot tedavisi) verilmesinde Nükleer Tıp Uzmanına yardımcı olunması			
43	Radyofarmasötiklerin hastalara oral, intravenöz, intraartiküler, intrakaviter, intradermal, intraarteryel, intratekal veya inhalasyon yoluyla verilmesi			
44	Dozimetre kullanımı ve sonuçların takibi			
45	Kontrast madde, nükleid ve ilaç güvenliği (taşınması, hazırlanması ve kullanımı vb.)			
Bu bölüm ilk dört hafta içinde öğretilir.				
HASTA GÜVENLİĞİ				
46	Düşmeyi önleme ve takip süreci			
47	Hasta taşıma kaldırma talimatı			
48	Walker, baston,koltuk değneği kullanımı			
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.				
ACİL DURUM YÖNETİMİ				
49	MAVİ KOD SÜRECİ			
50	PEMBE KOD SÜRECİ			
51	BEYAZ KOD SÜRECİ			
Bu bölüm ilk iki hafta içinde öğretilir.				
DEĞERLENDİRME:				
1.Yönetici adı/soyadı/imza:		Tarih:		
☐ Çalışmaya devam edilecek				
☐ Çalışmaya devam edilmeyecek, deneme süresi olumsuz				
Not:				
2.Yönetici (Onay) adı/soyadı/imza:		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.				