|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONELİN ADI SOYADI:**  **GÖREVİ:**  **GÖREV YERİ:** | | | |
| **TARİH** | **EĞİTİM KONULARI** | **EĞİTİM ALAN**  **İMZA** | **BİRİM SORUMLUSU**  **İMZA** |
|  | **Birimin (Bölümün ) Yöneticisi ve Çalışanları ile Tanışma** |  |  |
|  | **Çalışanların Görev Yetki ve Sorumlulukları** |  |  |
|  | **Birimin (Bölümün ) Genel Tanıtımı** |  |  |
|  | **Çalışma Kuralları**  \*Mesai Saatleri (\*Süt İzinlilerin mesai saatleri )  \*Ziyaret Saatleri  \*Yemek Saatlri  \*Kılık -Kıyafet Yönetmeliği  \*Sigara Yasağı  \*Nöbet İşleyişi  \*Yaka Kartı Kullanma  \*Emzirme politikamız. |  |  |
|  | **Birime (Bölüme) Ait Yazılı Düzenlemeler (varsa)** |  |  |
|  | **Birimin (Bölümün ) İlgili Sağlıkta Kalite Standartları**  Doğru Kimliklendirme,  Sözel Order,  Güvenli İlaç ve Cerrahi Uygulamaları ,  Düşme Riski,  Transfüzyon Güvenliği,  Acil Kodlar,  Diğer… |  |  |
|  | **Hastanenin Birimleri (Bölümleri ) Hakkında Bilgilendirme**  İdari birimler,Personel Şube,  Acil,Poliklinikler,  Yataklı Servisler, Ameliyathane,  Eczane,Yoğunbakımlar….. |  |  |
|  | **SERVİSLER:**  \*Bölüme Özel Kurallar ve İşlemler  \*Hasta/Hasta Yakınının Eğitimi,Bölüme Uyumu  \*Hasta Kabülü  \*Hasta Dosyası Hazırlama  \*Hasta Taburculuğu  \*Hasta Teslim ve Sevk İşlemleri  \*Hasta Transferi  \*Hasta Odaklı istemlerin yapılması (Laboratuvar,röntgen,tomografi ,Mr,Eczane…)  \*Kan Transfüzyonu  \*Eczane ve Ambar (kırtasiye-temizlik ) İstemleri veİşlemleri. |  |  |
|  | **\* Birimin (Bölümün ) Faaliyetleri ve İşleyişi** |  |  |
|  | **Birimlere (Bölümlere) Özel Kurallar ve İşlemler(Uygulamalar):**  **(belirtiniz.)**  **\*** Kemoterapi Hazırlayan ve Uygulayan Hemşirelerin Güvenlik Önlemlerini Kullanma Durumları ve Önlem Almalarını Etkileyen Faktörler arasında; gebelik ve emzirme döneminde ilaçlar ile maruziyet nedeniyle risk oluşturmasını önlemek amacıyla bu alanda çalıştığı süre içerisinde gebelik planı olanların bu bölümde çalışmaması önerilmektedir.  **\***Kemoterapi İlaçlarını Hazırlayan Ve Uygulayan Personele Antineoplastik İlaçların Risklerinin Bilgilendirilmesi Ve Düzenli Sağlık Kontrollerinin Yapılması;Atıkların Toplanması, İlaç Dökülmesi - Saçılması Sırasında Yapılacak İşlemler Ve Alınacak Önlemler Hakkında ,Port Kateter,Santral Katater Kullanımı Ve Uygun Ven Seçimi , Hastayla İletişim Eğitimi ile İlaçların Taşınması,İlaçların Depolanması Ve Hazırlama Ünitesinde Uyulması Gereken Kurallar(yeme-içme-sakız-makyaj gibi neoplastik ilaç maruziyetini artıran durumlar) Hakkındaki Eğitimler Yapılır.  **\*** |  |  |
|  | **Tıbbi Cihaz Kullanımı Eğitimi (Tıbbi Materyovijilans Sorumlusu Tarafından.) (TIBBİ CİHAZ KULLANILAN BİRİMLERDE)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimi Alanın** | |
| Adı Soyadı:  Tarih:  İmzası | Eğitim hakkındaki kanaati  Yeterli ( ) Yetersiz ( ) |
| **Birim /Klinik Sorumlusu** | |
| Adı Soyadı:  Tarih :  İmzası | Eğitim hakkındaki kanaati  Başarılı ( ) \*Başarısız ( ) |
| **Oryantasyon Eğitimin Etkinliğinin Değerlendirilmesi (klinik birim sorumlusu tarafından bir ay içerisinde)** | |

\*Başarısız ise nedenini belirtiniz.

ONAY ONAY

Eğitim Koordinatörü Eğitim Komite Başkanı