



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ADAPTASYON UYUM EĞİTİMİ FORMU**  
**(GENEL)**



|                   |                     |                    |                        |                 |
|-------------------|---------------------|--------------------|------------------------|-----------------|
| <i>Doküman No</i> | <i>Yayın Tarihi</i> | <i>Revizyon No</i> | <i>Revizyon Tarihi</i> | <i>Sayfa No</i> |
| <i>EY.FR.49</i>   | <i>07.02.2025</i>   | <i>00</i>          | <i>-</i>               | <i>1 / 2</i>    |

**PERSONEL BİLGİLERİ**

|                                 |       |                           |       |
|---------------------------------|-------|---------------------------|-------|
| <b>Adı Soyadı</b> :             | ..... | <b>Çalışacağı Birim</b> : | ..... |
| <b>İletişim Bilgileri</b> :     | ..... | <b>Görevi</b> :           | ..... |
| <b>Bölüm Değişirme Tarihi</b> : | ..... |                           |       |

**BÖLÜME ÖZGÜ İNSAN KAYNAKLARI EĞİTİMLERİ (1. GÜN)**

**(5 Puan)**

| Eğitim Konuları  | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|--|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Özlük hakları, çalışma saatleri ve çalışma koşullarının tanıtımı | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| Personelin görev, yetki ve sorumlulukları (görev tanımı)         | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

**BÖLÜME ÖZGÜ TEMEL ENFEKSİYON KONTROL EĞİTİMLERİ (İLK 7 GÜN)**

**(20 Puan)**

| Eğitim Konuları   | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|---|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Hastane enfeksiyon kontrolü ve uygulamaları                           | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| El hijyeni endikasyonları, el hijyeni yöntemleri ve eldiven kullanımı | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Standart önlemler ve izolasyon önlemleri                              | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Bölüme ait kişisel koruyucu ekipman kullanımı                         | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Kan ve vücut sıvıları ile bulaş, kesici-delici alet yaralanmaları     | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Atık yönetimi   | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

**BİLGİ İŞLEM EĞİTİMLERİ (2. GÜN)**

**(5 Puan)**

| Eğitim Konuları                                 | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|---|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Otomasyon programı kullanımı ve şifre tanımlama | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| Bilgi güvenliği                                 | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

**BÖLÜME ÖZGÜ TEMEL İSG EĞİTİMLERİ (2. GÜN)**

**(10 Puan)**

| Eğitim Konuları                             | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|---|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| İş sağlığı ve güvenliği temel eğitimi       | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| Afet ve acil durum eğitimi                  | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Acil durum kodları                          | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Tehlikeli maddelerin kullanımı ve maruziyet | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| KBRN  | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Acil çıkış levhaları ve işlevsel kullanımı  | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Çalışan temsilcisi tanıtımı                 | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

**KALİTE VE AKREDİTASYON EĞİTİMLERİ (3. GÜN)**

**(5 Puan)**

| Eğitim Konuları                                       | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|---|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Hasta güvenliği uygulamaları                          | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| İstenmeyen olay bildirim sistemi                      | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |
| Hastane Doküman Yönetim Sistemi'ne erişim ve kullanım | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

**BIYOMEDİKAL EĞİTİMLERİ (4. GÜN)**

**(5 Puan)**

| Eğitim Konuları  | Yapıldı                  | Yapıldığı Tarih | Eğitimi Veren Kişi                |
|--|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Tıbbi cihaz ve malz. güvenliği (kesintisiz güç kaynağı ile alışması zorunlu cihazlar vb) | <input type="checkbox"/> |                 | Puan:.....<br>(İsim, unvan, imza) |
| Arıza bildirimleri ve talebi   | <input type="checkbox"/> |                 |                                   |

