	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) Başhekimliği			
	MANYETİK REZONANS DIŞ KAYNAK YOLU İLE ALINAN HİZMET DEĞERLENDİRME FORMU			
Dok. Kod: DK.YD.04	Yayın Tarihi:30.11.2022	Revizyon No:00	Revizyon Tarihi:00	Sayfa Sayısı:1

HİZMET ADI	MANYETİK REZONANS HİZMET ALIMI		
YIL		AY	

KONTROL EDİLECEK KONULAR	EVET	HAYIR
1. Personelin tanıtıcı kimlik kartı var mı?		
2. Personel, yaptığı işle uyumlu, temiz kıyafet kullanıyor mu?		
3. Çalışanların mesai takipleri yapılıyor mu?		
4. İlgili personel için mesai ve nöbet listeleri hazırlanıyor mu?		
5. Personellerin periyodik muayeneleri düzenli olarak yapılıyor mu?		
6. İlgili bölüm talepleri karşılayabiliyor mu?		
7. Tetkikler, çekim protokolüne uygun şekilde yapılıyor mu?		
8. Çekim öncesi hasta hazırlığına gerekli özen gösteriliyor mu?		
9. Hasta onamları alınıyor mu?		
10. Çekim öncesi, cihaza uygunluk adına hasta sorgulaması (ameliyat öyküsü, kalp pili vb.) yapılıyor mu?		
11. Gerekli durumlarda hasta yanında kalacak refakatçiler için mevcut sorgulamalar ve ilgili hazırlıklar yapılıyor mu?		
12. Personel, hasta mahremiyetine gerekli özeni gösteriyor mu?		
13. Personel, hasta kimlik doğrulama işlemine her hastada özen gösteriyor mu?		
14. Bölüm içi risk analizi yapılmış, hasta güvenliği önlemleri alınmış mı?		
15. Bölüm içi uyarı ve ikaz levhaları mevcut mu? Uygun şekilde yerleşmiş mi?		
16. Atık ayrıştırmaya (kâğıt, tıbbi atık vb.) gerekli özen gösteriliyor mu?		
17. Kullanılan cihazların kalibrasyonları düzenli olarak yapılıyor mu?		
18. Bölüm içi gerekli havalandırmaların bakımları yapılıyor mu? Aktif olarak çalışıyor mu?		
19. MRG cihazı teknik oda kontrolleri günlük olarak yapılıyor mu?		
20. MRG çekim odası ve teknik oda sıcaklıkları kontrol ediliyor mu?		
21. Günlük hasta başı paneli kontrolleri yapılıyor mu?		
22. Hasta başı monitörünün günlük kontrolleri ve bakımı yapılıyor mu?		
23. MRG cihazı bakımları düzenli olarak yapılıyor mu?		

TESPİT EDİLEN AKSAKLIKLAR:

YAPILAN İŞLEMLER: