



"فرم انتخاب کادر پرستاری نمونه"

نام و نام خانوادگی: سابقه خدمت: پست سازمانی: نوع استخدام: آخرین مدرک تحصیلی: بیمارستان: بخش: تاریخ تکمیل:

ردیف	محورها	امتیاز	غ ق ا	امتیاز کسب شده
۱	قوانین و مقررات (انضباط اداری)	۰-۱		
	ورود و خروج به موقع در شیفت کاری استفاده از پوشش مناسب مطابق با منشور پوشش و رفتار حرفه ای کارکنان ( لباس فرم مناسب - عدم استفاده از زیورآلات - لاک ناخن - آرایش)	۰-۳		
۲	اخلاق حرفه ای	۰-۱		
		معرفی خود به مددجویان و الصاق کارت شناسایی*	۰-۱	
		ارائه مراقبت پرستاری با رعایت احترام به مددجو و گشاده رویی	۰-۱	
		رعایت عدالت در ارائه خدمات به مددجویان بدون توجه به جنسیت، ملیت، نژاد و مذهب	۰-۱	
		برقراری ارتباط موثر با همکاران ( توانایی دریافت یا درک پیامهای کلامی و غیر کلامی - مهارت گوش دادن - قاطعیت در ارتباط - نظم دهی به هیجانان)	۰-۲	
		برقراری ارتباط موثر با مددجویان و همراهان ( توانایی دریافت یا درک پیامهای کلامی و غیر کلامی - مهارت گوش دادن - قاطعیت در ارتباط - نظم دهی به هیجانان)	۰-۲	
		توجه به حریم خصوصی همکاران و حفظ اسرار آنان	۰-۱	
		توجه به حریم خصوصی مددجویان و حفظ اسرار آنان	۰-۱	
		مسئولیت پذیری	۰-۱	
		انتقاد پذیری	۰-۱	
۳	وظایف حرفه ای و تخصصی	۰-۱		
		توانایی انجام کار تیمی نظیر حضور فعال در تیم احیاء و کار با تجهیزات مربوطه	۰-۱	
		شرکت در آموزش ها ( سمینارها، کنگره های خارج بخشی و درون بخشی) جهت ارتقاء سطح آگاهی و عملکرد خود	۰-۱	
		مهارت و تسلط به دستورالعمل های بالینی و روش های اجرایی	۰-۲	
		رعایت اصول ایمنی براساس دستورالعمل ها و روش های اجرایی	۰-۱	
		رعایت مبانی کنترل عفونت براساس دستورالعمل ها و روش های اجرایی	۰-۱	
		ثبت صحیح مستندات پرستاری	۰-۱	
		صرفه جویی در استفاده از امکانات و تجهیزات بخش	۰-۱	
		مشارکت فعال در فرآیند آموزش به مددجو	۰-۱	
		مشارکت فعال در گزارش دهی خطاهای بیمارستانی	۰-۱	
		همکاری در تهیه بسته های آموزشی در زمینه شغلی	۰-۱	
		ابراز رضایت مددجویان و همراهان از نحوه ارائه خدمات	۰-۲	
		همکاری در شیفت های نامتعارف بر طبق نیاز بیمارستان	۰-۱	
		اجرای کلیه اقدامات پرستاری و مراقبتی از مددجو براساس استانداردهای اعتباربخشی	۰-۱	
		شرکت داوطلبانه در موارد بحران درون دانشگاهی و خارج دانشگاهی (زلزله - سیل - بیماریهای واگیر)	۰-۱	
<b>جمع امتیاز</b>				۳۱

\* فقط برای کادر بیهوشی و اتاق عمل، الصاق کارت شناسایی کفایت می کند.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

امضاء