



شماره سند: BH-CL-ED-11 شماره بازنگری: ۰۲
 تاریخ ۱۳۹۹/۰۵/۲۹ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۰۹/۰۱
 صدور:

نام و نام خانوادگی: بیمارستان: بنت الهدی
 نام بخش: تاریخ استخدام:

بسیار خوب ۵ خوب ۴ متوسط ۳
ضعیف ۲ بسیار ضعیف ۱

| توضیحات | ارزیابی | ارزیابی (سه ماه بعد) | ارزیابی (دوره آزمایشی) | | نام و نام خانوادگی: |
|---------------------|---------|-------------------------|---------------------------|--|---------------------|
| ۱ | | | | ارتباط موثر و اطمینان بخش با بیمار و خانواده برقرار میکند. | |
| ۲ | | | | در هر شیفت خود را با خوشروی به بیمار معرفی میکند. | |
| ۳ | | | | مددجو را با محیط و فضای فیزیکی بخش اشنا میسازد. | |
| ۴ | | | | وقت کافی جهت پاسخگویی به پرسش بیماران و همراهان مددجو اختصاص میدهد. | |
| ۵ | | | | حریم شخصی بیمار را هنگام ارائه خدمات حفظ می نماید. | |
| ۶ | | | | طرح انتطبق را در ارائه خدمات رعایت می کند. | |
| ۷ | | | | به حفظ ارامش مددجو (با کاهش سر و صدا، نور اضافه، رعایت اصول استفاده از موبایل و) کمک میکند. | |
| ۸ | | | | با بیمار و همراهی پرخاشگر بدرستی و خونسردی برخورد میکند و میتواند آنها را آرام کند. | |
| ۹ | | | | دارای روحیه انتقادپذیری می باشد و در رفع مشکلات بیماران تلاش میکند. | |
| ۱۰ | | | | با همکاران بخش و موفق ارتباط خوب و موثری برقرار می کند. | |
| نمره گسب شده | | | | | |

نمره ۵۰ بسیار خوب نمره ۴۰-۵۰ خوب
 نمره ۳۰-۴۰ ضعیف نمره کمتر از ۲۰ بسیار ضعیف

| نوع اقدام اصلاحی: | امضاء پرسنل | تایید مسئول بخش/خبره بخش | تایید سوپر وایزر آموزشی | تایید مدیریت پرستاری |
|-------------------|-------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| -۱ -۲ -۳ | | | | |