

فرم ارزشیابی کارورزی دانشجویان پرستاری

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی (دوره):

بیمارستان:

بخش:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

ارزشیابی سرپرستار / منتور (۵۰٪)				
ردیف	نوع فعالیت	بله	خیر	توضیحات
۱	رعایت تمامی مقررات حرفه ای (پوشش حرفه ای / اتیکت / حضور به موقع)			
۲	همکاری مناسب با پرسنل پرستاری با رعایت اصول ارتباط حرفه ای / احترام و همکاری			
۳	آشنایی با روتین بخش، پرسنل و محیط بخش			
۴	مسئولیت پذیری و انجام صحیح و دقیق مراقبت های پرستاری			
۵	رعایت اصول ایمنی و محافظت از خود			
۶	رعایت منشور حقوق بیمار			
۷	رفع نیاز های اولیه جسمی و روانی مددجو			
۸	آموزش به بیمار و خانواده			
۹	سرعت عمل / دقت و حضور ذهن در انجام مراقبت های پرستاری			
۱۰	رعایت اصول ثبت اطلاعات در پرونده بیمار / گزارش نویسی صحیح			
۱۱	تسلط بر استفاده از وسایل بخش ضمن رعایت اصول تفکیک زباله / صرفه جویی			
۱۲	آشنایی با سیستم اتوماسیون بیمارستانی / درخواست صحیح آزمایش / دارو / تصویر برداری			
۱۳	مشارکت در برگزاری کنفرانس درون بخشی / تهیه پمفلت / بوکلت / یا محتوای آموزشی			
مهر و امضا ارزیاب				

ارزشیابی سوپروایزر (فوکال پوینت دانشکده پرستاری و مامایی) (۲۰٪)				
ردیف	نوع فعالیت	بله	خیر	توضیحات
۱	مراجعه به موقع پس از معرفی توسط دانشکده			
۲	رعایت پوشش حرفه ای / اتیکت			
۳	حضور و غیاب به موقع			
۴	برخورداری از اخلاق حرفه ای با همکاران / احترام به سوپروایزر، سرپرستار، همکاران، بیماران			
۵	رعایت قوانین بیمارستان و بخش			
مهر و امضا ارزیاب				

فرم ارزشیابی کارورزی دانشجویان پرستاری

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی (دوره):

بیمارستان:

بخش:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

ارزشیابی دانشجو (۱۰٪)				
ردیف	نوع فعالیت	بله	خیر	توضیحات
۱	رعایت تمامی مقررات حرفه ای (پوشش حرفه‌ای / اتیکت / حضور به موقع)			
۲	همکاری مناسب با پرسنل پرستاری با رعایت اصول ارتباط حرفه‌ای / احترام و همکاری			
۳	آشنایی با روتین بخش، پرسنل و محیط بخش			
۴	مسئولیت پذیری و انجام صحیح و دقیق مراقبت‌های پرستاری			
۵	رعایت اصول ایمنی و محافظت از خود			
۶	رعایت منشور حقوق بیمار			
۷	رفع نیازهای اولیه جسمی و روانی مددجو			
۸	آموزش به بیمار و خانواده			
۹	سرعت عمل / دقت و حضور ذهن در انجام مراقبت‌های پرستاری			
۱۰	رعایت اصول ثبت اطلاعات در پرونده بیمار / گزارش نویسی صحیح			
۱۱	تسلط بر استفاده از وسایل بخش ضمن رعایت اصول تفکیک زباله / صرفه جویی			
۱۲	آشنایی با سیستم اتوماسیون بیمارستانی / درخواست صحیح آزمایش / دارو / تصویر برداری			
۱۳	برخورداری از دانش علمی مناسب جهت حضور در بخش			
امضا دانشجو				

ارزشیابی استاد عرصه (مسئول لاین) (۲۰٪)				
ردیف	نوع فعالیت	بله	خیر	توضیحات
۱	مراجعه به موقع جهت انتخاب بیمارستان و اخذ نامه معرفی			
۲	اخذ تاییدیه پس از چینش شیفت			
۳	حضور و غیاب به موقع			
۴	انجام تکالیف و تکمیل پورتفو			
۴	برخورداری از اخلاق حرفه ای با همکاران / رعایت احترام به پرسنل، استاد، بیماران			
۵	بازخورد مناسب سرپرستار / منتور از عملکرد بالینی، علمی و اخلاقی			
۶	بازخورد علمی / عملی مناسب در بازدید - آشنایی با روتین بخش، پرسنل، محیط بخش			
مهر و امضا ارزیاب				