

فرم تاییدیه آموزش کمک بهیاران جدید الورود

اینجانب تایید مینمایم که موارد آموزشی دوره آشناسازی کادر کمک بهیاران جدیدالورود که شامل موارد ذیل میباشد؛ در بدو خدمت در مرکز قلب و عروق شهید رجایی به اینجانب آموزش داده شده است. همچنین کتابچه توجیهی بدو خدمت بیمارستان را مطالعه نموده و جنبه های کلینیکی و عملی فرایندهای بخش نیز توسط منتور بخش به اینجانب آموزش داده شده است.

۱. آشنایی با استراتژی و چشم انداز و اهداف مرکز
۲. آشنایی با مقررات و دستورالعملهای بیمارستان و انتظارات واحد پرستاری
۳. آشنایی با واحدهای مختلف و فضای فیزیکی بیمارستان
۴. آشنایی با خط مشی ها و چارت بحران
۵. آشنایی با برنامه ها و خط مشی های کنترل عفونت
۶. آشنایی با سیستم حضور و غیاب، مالی، ارتقاء شغلی و امکانات رفاهی پرسنل
۷. آشنایی با منشور حقوق بیمار و نحوه ارتباط با بیمار و همکار
۸. فعالیت و تحرک بیماران قلبی
۹. بهداشتت بیماران
۱۰. نیازهای تغذیه ای بیماران قلبی
۱۱. مراقبت در بخشهای عمومی و ویژه قلبی
۱۲. کمکهای اولیه
۱۳. ایمنی بیماران
۱۴. مراقبت از بیماران اورژانسی و فوتی

مراتب فوق مورد تایید است.

سوپروایزر آموزش

نام خانوادگی منتور:

امضاء کمک بهیار جدیدالورود

امضاء

تاریخ: