



## فرم تاییدیه آموزش پرستاران جدید الورود

اینجانب ..... تایید مینمایم که موارد آموزشی دوره آشناسازی کادر پرستاری جدیدالورود که شامل موارد ذیل میباشد؛ در بدو خدمت در مرکز قلب و عروق شهید رجایی به اینجانب آموزش داده شده است. همچنین کتابچه آشنایی با مقررات و دستورالعملهای بیمارستان را مطالعه نموده و جنبه های کلینیکی و عملی فرایندهای بخش نیز توسط متور 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
۸. تفسیر ECG و علائم و برخورد با بیماریهای قلبی
۹. بحران
۱۰. احیای قلبی ریوی (ACSL, BLS)
۱۱. محاسبات دارویی و IV تریابی
۱۲. فارماکولوژی
۱۳. گزارش نویسی
۱۴. آشنایی با سیستم HIS
۱۵. مراقبتهای ویژه پرستاری تنفسی
۱۶. آموزش به بیمار
۱۷. تفسیر ABG
۱۸. آشنایی با تجهیزات و دستگاهها

مراتب فوق مورد تایید است.

سوپروایزر آموزش  
شیوا خالق پرست

نام خانوادگی متور:  
امضاء

امضاء پرستار جدیدالورود  
تاریخ: