معاونت پرستاري

فرم انتخاب كادر پرستاري برگزيده

نام و نام خانوادگي: جنس: سن: وضعيت تاهل: سابقه خدمت: پست سازماني: آخرين مدرك تحصيلي مرتبط: نوع استخدام: نام دانشگاه: محل خدمت: امتياز آخرين ارزشيابي:



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | محورها | | **سقف امتياز** | **امتياز كسب شده**\* |
| 1 | **انضباط اداري** | وقت شناسي | 6 |  |
| حفظ شئونات اسلامي و رعايت كامل يونيفرم حرفه اي | 5 |  |
| آگاهي از سلسله مراتب اداري و رعايت آن(تكريم جايگاهها) | 4 |  |
| 2 | **تعهدات حرفه اي، اخلاقي ،اجتماعي** | دارا بودن حسن شهرت از نظر اخلاقي- اجتماعي و حرفه اي(رعايت اخلاق اسلامي حرفه اي) | 7 |  |
| علاقه مندي به حرفه، توسعه كار حرفه اي و دارا بودن وجدان كار و ايمان به كار | 4 |  |
| مسئوليت پذيري و انتقادپذيري | 5 |  |
| كار در مناطق دور افتاده و خدمت به محرومين | 4 |  |
| 3 | **وظايف حرفه اي و تخصصي** | دارا بودن دانش مهارت و توانمندي باليني و حرفه اي با رعايت استانداردها و شرح وظايف مصوب | 6 |  |
| رعايت ضوابط و مقررات حرفه اي و تلاش در جهت تعالي بخشيدن به حرفه | 5 |  |
| اطلاع از منشور حقوق بيمار و احترام به حقوق همكار و بيمار | 4 |  |
| ارتقاء علمي خود و همكاران(تسهيم دانش حرفه اي) | 4 |  |
| توانايي انجام كار تيمي ، مشاركت و همكاري در حل مشكلات بخش | 4 |  |
| ارتباط مناسب درون و برون سازماني | 4 |  |
| آموزش به بيمار و خانواده در زمينه پيشگيري، مراقبت و درمان | 6 |  |
| رضايت مندي بيماران و خانواده از نحوه ارائه خدمات مطلوب | 6 |  |
| رضايت مندي بيماران و خانواده از نحوه برقراري ارتباط مناسب | 6 |  |
| 4 | **انجام فعاليت هاي فوق برنامه (آموزشي، پژوهشي، فرهنگي و ...)** | حضور داوطلبانه در مواقع اضطراري، آماده باش و حوادث غير مترقبه | 7 |  |
| ابتكار، خلاقيت و نوآوري در حرفه و ارائه ايده هاي جديد و راهكارهاي سازنده در بهبود خدمات باليني (كارآفرين يا مخترع با ارائه مستندات ) | 5 |  |
| فعاليت برجسته آموزشي و پژوهشي ( تاليف، ترجمه، تحقيق،ارائه مقاله، كنفرانس، سخنراني وپوستر در زمينه پرستاري) | 4 |  |
| انجام فعاليت برجسته فرهنگي، اجتماعي، ورزشي، هنري،مذهبي و... | 4 |  |
| جمع امتياز\*\* | | | 100 |  |

\*امتياز كسب شده بين 5- 0 و توسط دانشگاهمنظور گردد.

\*\*جمع امتياز كسب شده كمتر از 90 نباشد.

**تاييد كننده: مديرپرستاري دانشگاه/دانشكده..............**

**امضاء**