**بسمه تعالي**

**گرانمایه ارجمند**

**ضمن عرض سلام و تقدیم احترام خدمت شما همکار گرامی**

به منظور اجرایی نمودن برنامه توانمندسازی کارکنان، موضوع برنامه کلان اعتبار بخشی بیمارستانها در سال 1391 و نیز لزوم به روزآوری و تعیین اولویتهای آموزشی همکاران ، پرسشنامه حاضر توسط دفتر قائم مقام وزیر در امور پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی طراحی و تدوین شده است. خواهشمند است در صورت رضایت، نسبت به تکمیل آن در اسرع وقت اقدام نموده و این دفتر را در اجرای هر چه بهتر برنامه مذکور یاری فرمائید. لازم به ذكر است كه كليه اطلاعات واصله بصورت محرمانه نزد اين دفتر باقي خواهد ماند.

**ارزیابی نیازهای آموزشی سرپرستاران بخش اورژانس (سال 1391)**

خواهشمند است نسبت به تعیین اولویت هر یک از دوره های آموزشی ذیل با تعیین شماره مورد نظر اقدام فرمائید.

**1= كاملا غير ضروري 2= غير ضروري 3= بدون نظر 4= ضروري 5= كاملا ضروري**

دانشگاه: مقطع تحصیلی: كارشناس❑ كارشناس ارشد ❑ سابقه کار در بخش اورژانس:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دوره های آموزشی** | **طيف اولويتها** | | | | | **نحوه طی نمودن دوره** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **گذرانده(ذکر تاریخ)** | **نگذرانده** |
| مدیریت عمومی |  |  |  |  |  |  |  |
| مديريت بحران |  |  |  |  |  |  |  |
| مديريت خطر |  |  |  |  |  |  |  |
| دوره آموزشی آشنایی با حقوق گیرندگان خدمت |  |  |  |  |  |  |  |
| تمرین drill آتشنشاني |  |  |  |  |  |  |  |
| چنانچه دوره های آموزشی دیگری به غیر از موارد مطرح شده مورد نیاز شماست، خواهشمند است آنها را ذکر فرمائید.  1-................................................  2-................................................  3-................................................  4-................................................  **ارزیابی نیازهای آموزشی پرستارمسئول شیفت بخش اورژانس (سال 1391)**  خواهشمند است نسبت به تعیین اولویت هر یک از دوره های آموزشی ذیل با تعیین شماره مورد نظر اقدام فرمائید.  **1= كاملا غير ضروري 2= غير ضروري 3= بدون نظر 4= ضروري 5= كاملا ضروري**  دانشگاه: مقطع تحصیلی: كاردان❑ كارشناس ❑ كارشناس ارشد ❑ سابقه کار در بخش اورژانس: | | | | | | | |
| **دوره های آموزشی** | **طيف اولويتها** | | | | | **نحوه طی نمودن دوره** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | **گذرانده(ذکر تاریخ)** | **نگذرانده** |
| احياي قلبي ريوي پایه |  |  |  |  |  |  |  |
| احیای قلبی عروقی پیشرفته |  |  |  |  |  |  |  |
| استفاده از دفیبریلاتور |  |  |  |  |  |  |  |
| استفاده از ونتیلاتور و سایر تجهیزات  تخصصی مربوطه |  |  |  |  |  |  |  |
| آشنائي با حقوق گيرندگان خدمت |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش در زمينه مهارت هاي رفتاري و ازتباطي |  |  |  |  |  |  |  |
| drill تمرين آتشنشاني |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش در زمينه نحوه ثبت گزارش صحيح پرستاري |  |  |  |  |  |  |  |
| اموزش در زمينه ايمني دارو |  |  |  |  |  |  |  |
| چنانچه دوره های آموزشی دیگری به غیر از موارد مطرح شده مورد نیاز شماست، خواهشمند است آنها را ذکر فرمائید.  1-................................................  2-................................................  3-................................................  4-................................................  **ارزیابی نیازهای آموزشی پرستاران بخش اورژانس (سال 1391)**  خواهشمند است نسبت به تعیین اولویت هر یک از دوره های آموزشی ذیل با تعیین شماره مورد نظر اقدام فرمائید.  **1= كاملا غير ضروري 2= غير ضروري 3= بدون نظر 4= ضروري 5= كاملا ضروري**  دانشگاه: مقطع تحصیلی: كاردان ❑ كارشناس ❑ كارشناس ارشد ❑ سابقه کار در بخش اورژانس: | | | | | | | |
| **دوره های آموزشی** | **طيف اولويتها** | | | | | **نحوه طی نمودن دوره** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **گذرانده(ذکر تاریخ)** | **گذرانده(ذکر تاریخ)** |
| دوره توجیهی بدو ورود |  |  |  |  |  |  |  |
| مباحث ایمنی |  |  |  |  |  |  |  |
| سلامت شغلي و بهداشت محیط |  |  |  |  |  |  |  |
| كنترل عفونت بيمارستاني |  |  |  |  |  |  |  |
| مديريت بحران |  |  |  |  |  |  |  |
| مديريت خطر |  |  |  |  |  |  |  |
| آزمو نهاي اولیه و دوره ای توانمندی کارکنان |  |  |  |  |  |  |  |
| آزمو نهاي دوره اي ارزيابي حرفه ا ی و غیرحرفه ای كاركنان |  |  |  |  |  |  |  |
| احياي قلبي ريوي پایه |  |  |  |  |  |  |  |
| احیای قلبی عروقی پیشرفته |  |  |  |  |  |  |  |
| استفاده از دفیبریلاتور |  |  |  |  |  |  |  |
| استفاده از ونتیلاتور و سایر تجهیزات تخصصی مربوطه |  |  |  |  |  |  |  |
| آشنائي با حقوق گيرندگان خدمت |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش در زمينه مهارت هاي رفتاري و ارتباطي |  |  |  |  |  |  |  |
| تمرین drill آتشنشاني |  |  |  |  |  |  |  |
| آموزش در زمينه نحوه ثبت گزارش صحيح پرستاري |  |  |  |  |  |  |  |
| اموزش در زمينه ايمني دارو |  |  |  |  |  |  |  |
| اموزش به بيمار و همراهان |  |  |  |  |  |  |  |
| شناسايي و درمان و گزارش دهي كودك آزاري |  |  |  |  |  |  |  |
| نحوه برخورد با افراد مبتلا به عفونت هاي واگيردار و گزارش دهي |  |  |  |  |  |  |  |
| شناسايي و درمان و گزارش دهي خشونت در مورد زنان توسط همسران |  |  |  |  |  |  |  |
| نحوه مراقبت از بيماران در حال احتضار در بيمارستان |  |  |  |  |  |  |  |
| شناسايي و درمان و گزارش دهي خودكشي |  |  |  |  |  |  |  |
| شناسايي و درمان مسموميت ها |  |  |  |  |  |  |  |

چنانچه دوره های آموزشی دیگری به غیر از موارد مطرح شده مورد نیاز شماست، خواهشمند است آنها را ذکر فرمائید.

1-................................................

2-................................................

3-................................................

4-................................................