فرم ارزیابی اثر بخشی اقدامات اصلاحی صورت گرفته کارکنان

واحد/بخش: بیمارستان:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی : | | پست سازمانی : | | بخش : | تاریخ اخذ آزمون : |
| عنوان آزمون | | اولیه 🗖 | | دوره ای🗖 |  |
| روش اخذ آزمون | | کتبی 🗖 | | شفاهی 🗖 | عملی🗖 |
| نتایج آزمون: | الف) كتبي : 1- عالي (20-17) 🗖 2- خوب(99/16- 15) 🗖 3 -متوسط(99/14-13) 🗖 4-ضعيف (زير 13) 🗖 | | | | |
| ب)شفاهي 1- مطلوب 🗖 2- نامطلوب 🗖 | | | | ج) عملي: 1-مطلوب 🗖 2-نامطلوب 🗖 | |  |
| در ارزیابی اثر بخشی سطح اول در صورتيكه فرد در آزمونهاي توانمندي نمره بالاي 15 و در آزمونهاي شفاهي و عملي توانمندسازي نمره مطلوب اخذ نمايد توانمندي انجام مسئوليت محوله را دارا مي باشد.در غیر اینصورت نيازمند توسعه مهارت و توانمندي هاي خود جهت انجام مسئوليت و ايفاء نقش خويش مي باشد.و باید آزمونها مجددا تکرا شود | | | | | |
| در ارزیابی اثر بخشی سطح دوم شاخص های عملکردی واحد محل آموزش مانند رضایت بیماران و کارکنان ، CPRموفق ، حوادث ناخواسته و... سنجیده می شود | | | | | |
| 1– | | | 5- | | |
| 2 – | | | 6- | | |
| 3- | | | 7- | | |
| 4- | | | 8- | | |
| تحلیل سطوح | | | | | |
| * تحلیل سطح اول : | | | | | |
| * **تحلیل سطح دوم:** | | | | | |
| نام و امضاء مسئول واحد/ بخش | | | | | |