แบบประเมินการฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร ๑ ปี

ณ โรงพยาบาล.....วันที่ฝึกอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมฯ.....

.....

คำชี้แจง ขอให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมฯ กรอกข้อมูลส่วนที่ 1 2 และ3 และวิสัญญีพยาบาลพี่เลี้ยงประเมินกรอกข้อมูลส่วนที่ 4 และ5

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล .....อายุ .....ปี ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....Email…… .....

เรียนจบพยาบาลจากสถาบัน..... ปี พ.ศ. ..... ……..

ส่วนที่ 2 ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

ปฏิบัติงาน แผนก.....รพ.....

ปฏิบัติงาน แผนก.....รพ.....

ส่วนที่ 3 เกี่ยวกับการเข้าฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมฯ ก่อนเข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี

3.1 ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการเข้าฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมฯ

……

3.2 ท่านมีความคาดหวังอย่างไรในการเข้าฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมฯ

.....

ส่วนที่ 4 การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมงานวิสัญญีเพื่อเตรียมความพร้อมฯ

ลำดับ	รายการประเมินความรู้/การปฏิบัติ	ปรับปรุง	ปานกลาง	ดี
1	ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด			
2	ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด			
3	ความรู้เรื่องยาในงานวิสัญญี			
4	ความรู้เรื่องวัสดุ/อุปกรณ์ในงานวิสัญญี			
5	ความรู้เรื่องเกี่ยวกับระบบหายใจ			
6	ความรู้เรื่องเกี่ยวกับระบบไหลเวียนเลือด			
7	ความสนใจ เอาใจใส่ ความขยัน ตรงต่อเวลา			
8	ความสามารถในการแก้ไขปัญหา			
9	อื่นๆ			

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....) (.....)

หมายเหตุ หลังการประเมินแล้ว ผู้รับการประเมินส่งให้ผู้ประสานงานเขตสุขภาพ เพื่อให้เขตสุขภาพรวบรวมตัวจริงส่งสถาบันฝึกอบรม สำเนาส่งสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2560