



Évaluation des personnels soignants : infirmier

Nom : *Sapapa*

Prénom : *David*

Fonction : *Infirmier*

Service : *Bloc*

Date : *04/10/17*

Compétences Professionnelles	Insuffisant	Passable	Attendu / B	Performant / TB	Observations
Théoriques					
Techniques			X		
Règlementations de NFA			X		
Procédures - protocoles			X		
Autre (préciser)					
Organisation					
Activités techniques, des soins					
Participe aux plannings					
Prise en charge des femmes, N-nés					
Activités administratives					
Participe à la gestion des locaux, du matériel					
Gestion des risques liés aux soins					
Documentation / soins du service					
Participation aux réunions					
Communication					
Avec la hiérarchie					
Avec l'équipe médicale					
Avec l'équipe soignante					
Avec les autres services					
Information/membres de l'équipe					
Évaluation					
Nettoyage des locaux du service					
Gestion des appareils, équipements, consommables du service					
Application des consignes de sécurité dans le service					
Participation/personnels du service					
Participation/activités techniques					
Attitudes, aptitudes					
Ponctualité					
Formation					
Des nouveaux agents du service					
Des stagiaires du service					
Démarche clinique					
Compétences des agents du service					
Développement de ses compétences					
Autre					