

Reconocimiento DAISY para Enfermeros Extraordinarios

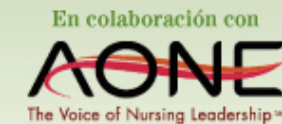
Sobre La Fundación DAISY

La fundación DAISY fue establecida en el año 2000 por la familia de J. Patrick Barnes quien falleció por complicaciones de púrpura trombocitopénica idiopática a la edad de 33 años. (“DAISY”, por sus siglas en ingles, disease attacking the immune system, es una enfermedad que ataca el sistema inmunitario). Durante las 8 semanas de hospitalización de Pat, su familia quedó muy impresionada por la compasión y el cuidado de los enfermeros(as), no solamente con Pat sino también hacia toda su familia. Entonces, una de las metas que establecieron al crear la fundación en memoria de Pat, fue el reconocimiento a esos enfermeros(as) extraordinarios(as) en cualquier lugar quienes hacen una diferencia enorme en las vidas de muchas personas por el trabajo sobrehumano que hacen a diario.

¿Qué es El Reconocimiento DAISY?

El Reconocimiento DAISY es un programa reconocido nacionalmente que recompensa y celebra la compasión y las destrezas clínicas y el cuidado extraordinario brindados a diario por los(as) enfermeros(as). Washington Regional Medical Center se enorgullece en ser un Hospital Asociado del Reconocimiento DAISY, reconociendo a un(a) enfermero(a) con este honor especial ocho veces al año.

Para más información sobre este programa, incluyendo una lista de Hospitales Asociados (Hospital Partners) favor de ir a www.DAISYfoundation.org.

A large, light-colored silhouette of a nurse in a professional stance, serving as a background for the nomination text.

**Nomina a un
enfermero para el
Reconocimiento
DAISY**

Los honorarios del Reconocimiento DAISY personifican Washington Regional Medical Center las experiencias de pacientes increíbles. Estos(as) enfermeros(as) demuestran constantemente excelencia por medio de sus destrezas clínicas y el cuidado extraordinario, y son reconocidos como modelos sobresalientes en nuestra comunidad de enfermería.

Reconocimiento DAISY para Enfermeros Extraordinarios

Favor de someter esta nominación a esta caja de seguridad. Si tiene alguna pregunta, favor de comunicarse con Faye J. Sheck a (479)463-7111. Favor de someter esta nominación a esta caja de seguridad. Si tiene alguna pregunta, favor de comunicarse con Faye J. Sheck a (479)463-7111. Cada enfermero que es distinguido con este homenaje DAISY será reconocido públicamente en su unidad con una ceremonia donde recibirá: un certificado bonito, un prendedor “DAISY” y una escultura de piedra titulada, “A Healers Touch” (El Toque Sanador). Adicionalmente, cada persona de la unidad celebrará con rollitos de canela de “Cinnabon”, que eran los favoritos de Patrick durante su enfermedad. La Familia Barnes les pide que cuando o donde los enfermeros(as) perciban el aroma de canela, que tomen un momento para reflexionar sobre lo especial que cada uno de ellos(as) es.

Como Nominar a un Enfermero Extraordinario

Pacientes, visitantes, enfermeros(as), médicos(as) y empleados(as) pueden nominar a un(a) enfermero(a) merecedor(a) de este homenaje, llenando la forma y enviándola a esta caja de seguridad. La versión electrónica para los empleados del hospital está disponible en el sitio de Internet de *WASHINGTON REGIONAL*.

Favor de someter esta nominación a esta caja de seguridad. Si tiene alguna pregunta, favor de comunicarse con Faye J. Sheck a (479)463-7111.

Esta forma también puede ser mandado por correo a: WRMC, Attn: Faye Sheck – Nursing Support Services, 3215 N. North Hills Blvd, Fayetteville, AR 72703

Me gustaría nominar al enfermero(a) _____ de la unidad _____ como merecedor del **Reconocimiento DAISY**. Las destrezas clínicas y especialmente el cuidado compasivo brindado por este(a) enfermero(a) hacia nuestros pacientes, sus familias y nuestro personal lo(a) se reconocen como un modelo sobresaliente. Constantemente, él (ella) llena todos los criterios siguientes:

- Compasivo(a) y Comprensivo(a)
- Defensor(a) del paciente
- Trabajador(a) en equipo
- Excelencia clínica
- Enfermero(a) de cabecera

Gracias por tomar el tiempo para nominar a un(a) enfermero(a) extraordinario(a) para este premio. Por favor provéenos alguna información sobre usted para poder incluirle en la celebración del premio, siempre y cuando el(la) enfermero(a) que usted nombró sea escogido(a).

Su nombre _____
 Unidad _____
 Teléfono _____
 Coreo electrónico _____
 Yo soy (favor de marcar una):
 Enfermero ____ Paciente ____
 Familiar/Visitante ____ Médico ____
 Empleado ____ Voluntario ____
 Fecha de nominación _____

FORMA DE NOMINACION

Describa por favor una situación donde el(la) enfermero(a) que usted está nominado demuestre claramente los criterios que llenan los requisitos para el **Reconocimiento DAISY**.

Nominaciones recibidas por el día 15 del mes serán consideradas para el **Reconocimiento DAISY** del próximo mes.

Reconocimiento del Director

Yo reconozco que el(la) enfermero(a) está en buen estado.

Firma: _____

Título: _____

