| C:\Users\arj\Desktop\IMG-20200615-WA0001.jpgC:\Users\arj\Desktop\IMG-20200615-WA0001.jpgبیمارستان کارمانیا کرمان | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | | چک لیست ارزیابی مهارت های تخصصی پرسنل بخش داخلی | | | | | | | | | | | | |
| **کد** | | **BK – CL – 223-03** | | | **تاریخ تصویب** | | **01/02/1399** | | | **تاریخ ابلاغ** | | | **10/02/1402** | |
| **صفحه** | | **1 از 1** | | | **تاریخ بازنگری** | | **20/02/1403** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | **موضوع** | | | | | | | | | | | **روش ارزیابی** | | **امتیاز ارزیابی** |
| **0-2** |
| **1** | آشنایی با نحوه کار با دستگاه گلوکومتر | | | | | | | | | | |  | |  |
| **2** | آشنایی با طریقه انجام کشت خون | | | | | | | | | | |  | |  |
| **3** | مهارت در استفاده از نبولایزر | | | | | | | | | | |  | |  |
| **4** | مهارت در فیزیوتراپی chest بیماران | | | | | | | | | | |  | |  |
| **5** | اصول صحیح سونداژ بیمار و خارج کردن آن | | | | | | | | | | |  | |  |
| **6** | آشنایی با اصول صحیح گذاشتن NG Tube ، تغذیه ، مراقبت و خارج کردن آن | | | | | | | | | | |  | |  |
| **7** | مهارت مراقبت از بیماران سالمند | | | | | | | | | | |  | |  |
| **8** | علائم و اقدامات پرستاری هیپوگلیسمی و هیپرگلیسمی را می داند ؟ | | | | | | | | | | |  | |  |
| **9** | علائم و اقدامات پرستاری در chest pain را می داند؟ | | | | | | | | | | |  | |  |
| **10** | علائم و مراقبت پرستاری در هیرتانسیون را می داند؟ | | | | | | | | | | |  | |  |
| **11** | مراقبت های لازم را در پیشگیری و درمان bedsore را می داند؟ | | | | | | | | | | |  | |  |
| **12** | علائم و نشانه های آزمایشات بحرانی را می داند؟ | | | | | | | | | | |  | |  |
| **13** | آشنایی با داروهای بخش و آنتی دوت ها. | | | | | | | | | | |  | |  |
| **نمره کل 26** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت فعلی بخش** | | **عملکرد مطلوب** | | **(از19 تا 26 )** | | | | **عملکرد نامطلوب ( از 10 تا 19)** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **نارسایی شناخته شده :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ :** | | | **نام و نام خانوادگی پرسنل :** | | | | | | | | **ارزیاب :** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **اقدامات اصلاحی(با ذکر تاریخ انجام اقدام اصلاحی ) :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **اثربخشی اقدام اصلاحی :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **سرپرستار** | | | | | | **سوپروایزر آموزشی** | | | **مدیر پرستاری** | | | | | |