| 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 نوزادان |
| **کد** | **BK – CL – 229-03** | **تاریخ تصویب** | **01/02/1399** | **تاریخ ابلاغ** | **10/02/1402** |
| **صفحه** | **1 از 1** | **تاریخ بازنگری** | **1403/02/20** |
|  |
| ردیف | موضوع | **روش ارزیابی** | **امتیاز ارزیابی** |
| **0-2** |
| **1** | مهارت در ارزیابی تخصصی نوزاد |  |  |
| **2** | مهارت کار با تجهیزات تخصصی بخش و آماده کردن آن  |  |  |
| **3** | مهارت مراقبت از نوزاد طبیعی |  |  |
| **4** | مهارت از نوزاد پر خطر وعیوب مادرزادی نوزاد |  |  |
| **5** | مهارت در مدیریت راه هوایی نوزادان  |  |  |
| **6** | مهارت در CPR پیشرفته نوزاد  |  |  |
| **7** | مهارت در دستیابی به عروق و انتخاب بهترین راه ممکن جهت برقراری راه وریدی مناسب برای نوزاد  |  |  |
| **8** | مهارت در ارائه مشاوره به کودک و خانواده  |  |  |
| **9** | مهارت در گرفتن نمونه خون شریانی نوزادان  |  |  |
| **10** | مهارت در گرفتن نوار قلب نوزاد |  |  |
| **11** | مهارت در سونداژ و گذاشتن سوند معده نوزاد و شستشوی معده |  |  |
| **12** | مهارت در محاسبه دارویی نوزادان و کنترل عوارض جانبی آن  |  |  |
| **13** | آشنایی با طریقه صحیح شناسایی نوزاد با 2 دستبند  |  |  |
| **14** | آشنایی با روش های تغذیه ای خاص مثل تغذیه وریدی یا تغذیه های لوله ای معده ای یا روده ای  |  |  |
| **15** | مهارت در انجام TPN و مراقبت های آن |  |  |
| **16** | آشنایی با آغوشی نوزاد ( Kangaroo mather care – KMC ) |  |  |
| **17** | آشنایی با کاتتریزاسیون ورید و شریان نافی نوزاد |  |  |
| **18** | آشنایی با تعویض خون  |  |  |
| **19** | مهارت در مراقبت های مربوط به فتوتراپی نوزادان  |  |  |
| **20** | آشنایی با نحوه اعزام و انتقال نوزاد و نظارت بر آن  |  |  |
| **21** | آشنایی با آموزش شیردهی |  |  |
| **22** | آشنایی و مهارت لازم در کار با دستگاه ونتیلاتور و تنظیم کنترل پارامترهای دستگاه  |  |  |
| **23** | آشنایی و مهارت لازم در کار با دستگاه CPAP |  |  |
| **نمره کل 46** |  |  |
|  |
| **وضعیت فعلی بخش** | **عملکرد مطلوب**  | **( از 36 تا 46)** |  **عملکرد نامطلوب ( از 28 تا 36 )** |
|  |  |
| **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** |