| 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** | | | | | |