

"فرم برگزاری آزمون صلاحیت مهارتهای تخصصی کارکنان"

نام و نام خانوادگی:.....

بخش: ICU اطفال / PICU اطفال

تاریخ شروع به کار در این بخش:.....

سمت:.....

ردیف	موضوع آزمون	تاریخ آزمون	نتایج آزمون	اقدام اصلاحی	تاریخ ارزیابی مجدد	نتایج اقدام اصلاحی	اثر بخشی اقدام اصلاحی سطح اول	اثر بخشی اقدام اصلاحی سطح دوم
۱	آزمون پایش همودینامیک							
۲	آزمون محاسبات دارویی							
۳	آزمون تشخیص و درمان ریتم های قلبی غیر طبیعی							
۴	آزمون تحلیل نتایج گازهای خون و آزمایشات خون							
۵	آزمون لوله گذاری تنفسی نوزادان							
۶	آزمون تنظیمات ابتدایی ونتیلاتور نوزادان							
۷	آزمون دفیبریلاسیون / کاردیوورژن							
۸	آزمون پیشگیری و درمان زخم فشاری							
۹	آزمون آگاهی از وضعیت مناسب برای بیماران برحسب مورد							
۱۰	آزمون اکسیژن تراپی و حمایت های تنفسی							
۱۱	آزمون مراقبت از مسیرهای نافی							
۱۲	آزمون کنترل درد							
۱۳	آزمون مراقبتهای حرارتی							
۱۴	آزمون تغذیه و دارو درمانی بیماران دارای سطح هوشیاری پایین							
۱۵	آزمون محاسبه سطح هوشیاری							
۱۶	آزمون نحوه مراقبت از بیماران بی قرار در بخشهای ویژه							
۱۷	آزمون پالس اکسی متری							

نام و امضاء مسئول برگزاری آزمون

سوپروایزر آموزش

سرپرستار