

แบบประเมิน Tracheostomy care

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ผู้รับการประเมิน ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี.....เดือน

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย.....ปี.....เดือน

ประเมินเพื่อ ประเมินปฐมนิเทศ (Orientation) ประเมินประจำปี (Annual evaluation)

คำชี้แจง คะแนนเต็ม 21 คะแนน เท่ากับ 100%

ประเมินจากระดับความสามารถจากประสบการณ์การทำงานของพยาบาล ดังนี้

- เริ่มทำงาน-มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 4 ปี และปฏิบัติงานในที่เดิมติดต่อกัน 2-3 ปี ต้องผ่าน $\geq 50\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 5-7 ปี ต้องผ่าน $\geq 60\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 8-10 ปี ต้องผ่าน $\geq 70\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกันมากกว่า 10 ปี ต้องผ่าน $\geq 80\%$

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
1. ใส่อุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อได้อย่างเหมาะสม			
2. สามารถเตรียมอุปกรณ์ทำแผล tracheostomy ได้อย่างครบถ้วน			
3. ทำแผล tracheostomy ตามหลัก Aseptic technique			
4. เลือกวัสดุผูกยึดที่เหมาะสมและสามารถผูกยึด tracheostomy ได้อย่างถูกต้อง			
5. จัดทำผู้ป่วยเจาะคอเพื่อดูดเสมหะได้อย่างถูกต้อง			
6. จัดเตรียมอุปกรณ์ดูดเสมหะได้อย่างถูกต้อง			
7. ถอด/ล้าง inner tube ได้อย่างถูกวิธี			