لجنة الوصف الوظيفي وتقييم الاداء

الوصف الوظيفي		
المسمى الوظيفي: فني علاج تنفسي	**الدائرة/القسم: دائرة التمريض**	
المسؤول المباشر: رئيس شعبة المعالجة التنفسية	صفحة ١ من ١	
تاريخ الاصدار: ٢٠٠٩/٤/١	**تاريخ آخر مراجعة:**	**رقم الاصدار: ١**
تاريخ الموافقة: ٢٠٠٩/٤/١	**الموافقة: مدير دائرة التمريض**	

ملخص الوظيفة

- القيام بكافة الأعمال المتعلقة بالجهاز التنفسي للمريض ومتابعتها ومراقبتها.

المهام والمسؤوليات

١. العناية بالجهاز التنفسي عند المرضى: ترطيب الجهاز التنفسي والمجرى الهوائي شفط الإفرازات وإستخدام الدواء المناسب.
٢. المعالجة بالأكسجين : إختيار وسيلة مناسبة لإعطاء الأكسجين للمريض ومراقبته.
٣. العناية بالطرق التنفسية للمرضى: تحرير المجرى التنفسي، المشاركة بعمل (Intubations) والعناية بـ (E.T.Tube) و(Tracheotomy Tube)، شفط الإفرازات من الطرق التنفسية ، ترطيب الطرق التنفسية، عمل (Extubation) إزالة جهاز التنفسي الصناعي عن المريض.
٤. التقييم السريري لوظائف القلب والرئتين: ملاحظة التروية والضغط عند المريض وملاحظة وجود أي علامات لهبوط تنفسي عند المريض، عمل فحص وظائف الرئتين (PFT).
٥. تجهيز أجهزة التنفس الصناعي وتفقدها، تركيب الأجهزة للمرضى، ومراقبتها، وضع (Set Up) المناسبة للمريض وعمل (Check) كل ساعتين على الأجهزة بالإضافة إلى نظافة الجهاز و Circuit و ETtube.
٦. تدريب المرضى على التمارين التنفسية ومراقبة عملهم لها، وكذلك تدريبهم على (Incentive Spirometry)
٧. عمل علاج طبيعي للرئتين CPT، تقييم وضع المريض والتأكد من موعد العلاج وحث المريض على التخلص من البلغم.
٨. تعليم عائلة المريض على كيفية العناية بالجهاز التنفسي وعمل العلاج الطبيعي.
٩. إدخال الخدمات والمستهلكات على المرضى.
١٠. المعالجة التنفسية (CPAP + PEEP) وضع المريض على الجهاز ومراقبته.
١١. سحب عينات (ABG_s) لمرضى العيادات (O.P).
١٢. حضور الندوات العلمية والطبية.
١٣. تسجيل الأخطاء والحوادث التي تواجه الفني خلال العمل.

المؤهلات والخبرات

- بكالوريوس أودبلوم تخدير/ دبلوم تنفسية

المهارات والكفايات الوظيفية المطلوبة

- الانعاش التنفسي والدوراني.
- اجادة اللغة الانجليزية قراءة وكتابة.
- يفضل من لديه خبرة سابقة في مجال العمل.
- حسن السيرة والسلوك.
- المظهر اللائق.

ملاحظة: هذا الوصف الوظيفي والمؤهلات الواردة فيه قابل للمراجعة الدورية من قبل الجهات المسموح لها بذلك في أي وقت.

لقد قرأت وفهمت الوصف الوظيفي ومتطلبات الوظيفة المطلوبة مني وعلى ذلك أوقع

اسم الموظف	التوقيع	التاريخ
اسم المسؤول المباشر	**التوقيع**	**التاريخ**