

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

بیمارستان شهید استاد مطهری

تاریخ:

چک لیست روزانه سوپروایزور (پزشکان مقیم طب اورژانس)

ملاحظات و توضیحات	مقیم طب اورژانس		گویه
	نام پزشک:		
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	آیا پزشک متخصص از لباس فرم و اتیکت استفاده می نماید؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	آیا پزشک متخصص قواعد اداری شامل ساعت ورود و خروج و حضور دائمی در بخش را رعایت می کند؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	ایا پزشک طب اورژانس بیماران را بر اساس اولویت بندی سطوح تریاژ <u>ویزیت حضوری</u> می نماید؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	ایا پزشک طب نظارت بر گردش کار بیماران (از زمان بدو ورود تا خروج) دارد؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	ابا پزشک طب وظایف <u>Bed manager</u> را انجام می دهد؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	صبح:	آیا پزشک طب اورژانس بیماران را در اسرع وقت (حداکثر ۶ ساعت) تعیین تکلیف می نماید؟
	<input type="checkbox"/> بلی	عصر:	
	<input type="checkbox"/> بلی	شب:	

در صورت خیر بودن جواب هر مورد لطفا توضیح اضافه شود.

امضاء سوپروایزر صبح:

امضاء سوپروایزر عصر:

امضاء سوپروایزر شب: