|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **سوپروایزر آموزشی-خانم صندوقی** | | | | | | |
|  |  |  | اصول گزارش نویسی (انتقال-پذیرش-ترخیص-بیمار بدحال) | | 1 | | **گزارش نویسی** | | |
|  |  |  | نکات قابل توجه در گزارش نویسی اشتباه | | 2 | |
|  |  |  | زمان گزارش نویسی و چک کردن دستورات پزشک | | 3 | |
|  |  |  | نکات قابل توجه در خصوص چک داروها و تجهیزات مصرفی | | 4 | |
|  |  |  | نکات دستور شفاهی و تلفنی | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **سوپروایزر آموزشی-خانم صندوقی** | | | | | | |
|  |  |  | لیست 12گانه داروهای پرخطر | | 1 | | **داروهای پرخطر/مشابه/یخچالی/ تاریخ نزدیک** | | |
|  |  |  | دستورالعمل تجویز داروهای پرخطر/مشابه/یخچالی/تاریخ نزدیک | | 2 | |
|  |  |  | راهنمای تشخیص رنگ حلقه های داروها | | 3 | |
|  |  |  | علت پرخطر بودن داروهای لیست 12 گانه | | 4 | |
|  |  |  | محدودیت دستورات تلفنی و شفاهی در خصوص داروهای پرخطر | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **سوپروایزر کنترل عفونت-خانم حمیدی** | | | | | | |
|  |  |  | روش صحیح انجام بهداشت دست | | 1 | | **کنترل عفونت** | | |
|  |  |  | 5 موقعیت بهداشت دست | | 2 | |
|  |  |  | تعریف عفونت های بیمارستانی | | 3 | |
|  |  |  | تعریف مواجهه شغلی | | 4 | |
|  |  |  | وسایل حفاظت فردی | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **سوپروایزر کنترل عفونت-خانم حمیدی** | | | | | | |
|  |  |  | فرآیند نظرسنجی پرسنل | | 1 | | **بهبود کیفیت** | | |
|  |  |  | فرآیند رسیدگی به شکایات | | 2 | |
|  |  |  | آشنایی با فرآیندهای اصلی بیمارستان | | 3 | |
|  |  |  | شاخص های بیمارستانی | | 4 | |
|  |  |  | رابطین بخش ها | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **کارشناس ایمنی بیمار-آقای راشدی** | | | | | | |
|  |  |  | آشنایی با نه راه حل ایمنی بیمار | | 1 | | **ایمنی بیمار** | | |
|  |  |  | آشنایی با دستورالعمل های ایمنی بیمار | | 2 | |
|  |  |  | آشنایی با شاخص های ایمنی بیمار | | 3 | |
|  |  |  | آشنایی با بازدیدهای مدیریتی و راندهای میدانی ایمنی بیمار | | 4 | |
|  |  |  | )RCAآشنایی با نحوه تحلیل ریشه ای علل ( | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **کارشناس مدیریت خطر-آقای اربابی** | | | | | | |
|  |  |  | تعریف بحران | | 1 | | **مدیریت خطر** | | |
|  |  |  | مواقع لزوم فعال شدن کد بحران | | 2 | |
|  |  |  | اقدامات اولیه پرستار در زمان بروز بحران | | 3 | |
|  |  |  | آمادگی جهت بحران های احتمالی | | 4 | |
|  |  |  | مهم ترین اقدام جهت خدمات بهتر در زمان بحران و قبل از آن | | 5 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **کارشناس بهداشت حرفه ای-خانم آرزومندان** | | | | | | |
|  |  |  | آشنایی با معاینات دوره ای | | 1 | | **بهداشت حرفه ای** | | |
|  |  |  | آشنایی با عوامل زیان آور محیط کار | | 2 | |
|  |  |  | آشنایی با فرم ثبت حوادث | | 3 | |
|  |  |  | آشنایی با وسایل حفاظت فردی | | 4 | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | **مسئول واحد فناوری اطلاعات سلامت- خانم هنری** | | | | | | |
|  |  |  | آشنایی با نحوه پذیرش بیماران در HIS و دریافت مدارک لازم | | | 1 | | | **فناوری اطلاعات سلامت** |
|  |  |  | آشنایی با کد­گذاری پرونده های بیماران/ترتیب برگه های پرونده و بالانویسی برگه ها | | | 2 | | |
|  |  |  | آشنایی با سامانه های آماری بیمارستانی و جمع آوری آمارهای بیمارستانی | | | 3 | | |
|  |  |  | آشنایی با نحوه بایگانی پرونده پزشکی بیماران | | | 4 | | |
|  |  |  | پاسخگویی ارباب رجوع در رابطه با تحویل پرونده و رسیدگی به مکاتبات اداری بر اساس قوانین | | | 5 | | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |
| نمره3 | نمره2 | نمره1 | مسئول واحد IT-آقای مهندس مهدوی | | | | | | |
|  |  |  | نحوه ورود به سیستم HIS | 1 | | | | **فناوری اطلاعات** | |
|  |  |  | مراحل درخواست دارو و کالای مصرفی بیمار در بخش | 2 | | | |
|  |  |  | نحوه ثبت ویزیت پزشک بیمار در بخش | 3 | | | |
|  |  |  | نحوه درج عمل جراحی برای بیمار بستری در بخش | 4 | | | |
|  |  |  | ثبت صحیح و دقیق دارو، تجهیزات و پاراکلینیک (درآمد) | 5 | | | |
|  |  |  | نمره کل | | | | | | |
|  |  |  | تاریخ/امضاء مسئول | | | | | | |