



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: فرم گزارش 24 ساعته	
کد سنجه: الف 1-3-4	کد NH-NSMFODR0305
تاریخ بازنگری: 1404/06	تاریخ تدوین: 1402/02

اداره بهبود کیفیت و اعتباربخشی

گزارش شیفت صبح:

سوپروایزر بالینی / نام و نام خانوادگی مدیر خدمات پرستاری: روز: مورخه:

گزارش راند بخش ها: راند بخش ها انجام شد.

آمار:

تعداد کل اعمال جراحی (سزارین - زایمان طبیعی)	رضایت اورژانس	شخصی	تعداد کل اعزام	فوریتها 115

ارائه گزارش مشکلات / پیشنهاد اقدام اصلاحی:

گزارش شیفت عصر:

سوپروایزر بالینی / نام و نام خانوادگی: روز: مورخه:

گزارش راند بخش ها: راند بخش ها انجام شد.

اورژانس:

زنان 1:

زنان 2:

لیبر:

اتاق عمل:

آمار:

تعداد کل اعمال جراحی (سزارین - زایمان طبیعی)	رضایت اورژانس	شخصی	تعداد کل اعزام	فوریتها 115

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
لیلا نوروزیان (سوپروایزر بالینی)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: فرم گزارش 24 ساعته	
کد سنجه: الف 4-3-1	کد NH-NSMFODR0305
تاریخ بازنگری: 1404/06	تاریخ تدوین: 1402/02

--	--	--	--	--

ارائه گزارش مشکلات / پیشنهاد اقدام اصلاحی:

گزارش شیفت شب:

سوپروایزر بالینی / نام و نام خانوادگی: روز: مورخه:
گزارش راند بخش ها: راند بخش ها انجام شد.

اورژانس:

زنان 1:

زنان 2:

لیبر:

اتاق عمل:

آمار:

تعداد کل اعمال جراحی (سزارین - زایمان طبیعی)	رضایت اورژانس	شخصی	تعداد کل اعزام	فوریتها 115

آمار 24 ساعته

1

موالید به روش سزارین	موالید به روش زایمان طبیعی	بیماران 1 زنان	بیماران 2 زنان	بیماران لیبر + ریکاوری زایمان	تعداد کل نوزاد	تعداد کل بستری بخشها

رأه گزارش مشکلات / پیشنهاد اقدام اصلاحی:

نظریه مدیر خدمات پرستاری:

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
لیلا نوروزیان (سوپروایزر بالینی)	خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: فرم گزارش 24 ساعته	
کد سنجه: الف 4-3-1	کد NH-NSMFODR0305
تاریخ بازنگری: 1404/06	تاریخ تدوین: 1402/02

سوپروایزر :

تاریخ :

بخش :

تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده	تهیه کننده
خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	لیلا نوروزیان (سوپروایزر بالینی)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: فرم گزارش 24 ساعته	
کد سنج: الف 4-3-1	کد NH-NSMFODR0305
تاریخ بازنگری: 1404/06	تاریخ تدوین: 1402/02

تأییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده	تهیه کننده
خانم اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	لیلا نوروزیان (سوپروایزر بالینی)