**بنام پروردگار يکتا**

باید های گراند راند

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | موضوع | بلی | خیر |
| 1 | آیا مدیر اجرای گراند راند رییس بخش است؟ |  |  |
| 2 | آیا تجهیزات معاینه در گراند راند در حرکت در دسترس است؟ |  |  |
| 3 | آیا تجهیزات معاینه در گراند راند نشسته در دسترس است؟ |  |  |
| 4 | آیا گراند راند حداقل هر ماه یکبار اجرا می گردد؟ |  |  |
| 5 | آیا ساعت برگزاری گراند راند با ساعت ملاقات و یا غذا خوردن بیمار تلاقی دارد ؟ |  |  |
| 6 | آیا رییس بخش در گراند راند شرکت می کند؟ |  |  |
| 7 | آیا سایر اعضای هیات علمی در گراند راند شرکت می کنند؟ |  |  |
| 8 | آیا دستیاران در گراند راند شرکت می کنند؟ |  |  |
| 9 | آیا دستیار مسئول بیمار قبل از برگزاری گراند راند آخرین شواهد را در مورد بیماری مربوطه استخراج و مطالعه نموده است؟ |  |  |
| 10 | آیا موارد انتخاب شده در گراند راند از بیماری ها و اقدامات بالینی نادر و چالش برانگیز است؟ |  |  |
| 11 | آیا انتخاب موارد طرح شده در گراند راند توسط دستیار ارشد بخش انجام می گیرد؟ |  |  |
| 12 | آیا رفتار اساتید با فراگیران معرفی کننده بیماران با احترام می باشد؟ |  |  |