

## شناسنامه سنجه

بیمارستان / واحد:

	هدف / جهت مطلوب		ساختاری	بروندهی	فرایندی	وجه سنجه
	مسئول اندازه گیری		مسئول سنجه			نام سنجه (شاخص)
						نوع
			واحد اندازه گیری شاخص			دوره اندازه گیری شاخص
						نوع
						منابع گردآوری
						وضعیت مبنا
			سطوح گزارش دهی			تناوب گزارش دهی
						ارائه بازخورد
						چالش ها و موارد مخدوش کننده
نام و امضای مدیر واحد:		نام و امضای اندازه گیری سنجه:			نام و امضای مسئول سنجه:	
					تاریخ بازنگری:	