

APPENDIX 2



BORANG AUDIT PELAKSANAAN DOKTOR *PAIN AS THE FIFTH VITAL SIGN (P5VS)*

(30% daripada jumlah katil yang diwartakan)

*DIISI OLEH AUDITOR UNTUK MENILAI PELAKSANAAN DOKTOR

SOALAN		YA	TIDAK
1.	Adakah doktor tahu dokumen rujukan (iaitu garis panduan P5VS) wujud? (Fail/ <i>Folder Pain Management Kit</i>) *Disoal kepada doktor		
2.	Jika ya, adakah doktor tahu dimana letaknya dokumen rujukan tersebut? (fail/ komputer) *Disoal kepada doktor		
3.	Adakah tahap kesakitan anda (pesakit) dinilai oleh doktor? (pesakit) Cth: pembaris skala, tahap kesakitan (<i>pain score</i>) (pesakit)		
4.	Adakah anda (pesakit) telah diberi penerangan perawatan kesakitan oleh doktor? (pesakit)		
5.	Adakah tahap kesakitan pesakit dicatat oleh doktor di dalam fail pesakit? (fail pesakit)		
6.	Sekiranya, tahap kesakitan pesakit ≥ 4 , adakah tindakan di ambil oleh doktor? (fail pesakit)		
7.	Sekiranya, tindakan diambil, adakah penilaian semula dijalankan oleh doktor? (fail pesakit)		
JUMLAH (Soalan 1-7)			

KESIMPULAN	
a) Bagi tahap kesakitan < 4 (Soalan 1-5): Keberkesanan pelaksanaan P5VS (Berkesan jika jumlah jawapan 'Ya' adalah ≥ 4)	
b) Bagi tahap kesakitan ≥ 4 (Soalan 1-7): Keberkesanan pelaksanaan P5VS (Berkesan jika jumlah jawapan 'Ya' adalah ≥ 6)	
SOALAN	CATATAN (REMARKS)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Disempurnakan oleh:

.....

Auditor 1
Nama :

Disempurnakan oleh:

.....

Auditor 2
Nama :

Terima kasih atas kerjasama anda.