چک لیست نظارت بخش NICU

نام شهرستان : نام بیمارستان :

ردیف	خصوصیات بخش NICU	
۱	مساحت حریم هر نوزاد بدون در نظر گرفتن محل شستشوی دستها	..... متر مربع
۲	حداقل ها فاصله بین تختها	..... متر
۳	تعداد خروجی الکتریکی	..... عدد
۴	تعداد خروجی هوا	..... عدد
۵	تعداد خروجی اکسیژن	..... عدد
۶	تعداد خروجی ساکشن	..... عدد

		بلی	خیر
۷	آیا رئیس بخش بصورت مقیم در بخش حضور دارد		
۸	آیا بخش دارای ورودی و محل پذیرش مخصوص والدین هست		
۹	آیا امکان تماس مستقیم والدین با پرستاران هنگام ورود وجود دارد		
۱۰	آیا موتور برق اضطراری وجود دارد		
۱۱	آیا اتاق ایزوله تنفسی استاندارد وجود دارد.		
۱۲	آیا ایستگاه پوشیدن گان ، شستشوی دستها و نگهداری وسایل ، نزدیک درب ورودی NICU وجود دارد.		
۱۳	آیا پوشش سقف – کف زمین- و منافذ استاندارد هست طوریکه اتاق مانع انتشار هوای بیرون بداخل محیط شود.		
۱۴	آیا NICU دارای پنجره می باشد و از بیرون امکان مشاهده بیمار وجود دارد		
۱۵	آیا مانیتور نشان دهنده فشار داخل اتاق وجود دارد.		
۱۶	آیا سیستم تهویه استاندارد در بخش وجود دارد		
		بلی	خیر
۱۷	آیا محل شستشوی دستها در فاصله بیشتر از ۹۰ سانتی متر از هر تخت می باشد		
۱۸	آیا محیط بخش از نظر وضعیت سر و صدا استاندارد می باشد		
۱۹	آیا محل کار پرستاران در محلی است که ورود افراد تحت کنترل باشد		

۲۰	آیا اتاق استراحت والدین در نزدیکی یا داخل بخش می باشد		
۲۱	آیا محل استراحت والدین مناسب و استاندارد می باشد		
۲۲	آیا اتاق شیردهی و مشاوره شیردهی وجود دارد		
۲۳	آیا پمپ های الکترونیکی شیردوشی در دسترس تمام مادران قرار دارد		
۲۴	آیا اتاق آماده سازی شیر وجود دارد		
۲۵	آیا شیشه های پنجره های بخش مراقبت ویژه نوزادان عایق حرارتی است		
۲۶	آیا فاصله پنجره تا تخت نوزاد بیشتر از ۶۱ سانتی متر است		
۲۷	آیا تمام پنجره های خارجی دارای پوششی مات هستند بطوریکه از تابش نور مستقیم به نوزاد ، مایعات تزریقی و صفحه مانیتور ممانعت کند.		
۲۸	آیا آمار تعداد نوزادان نارس پذیرش شده در هر ماه وجود دارد.(آمار و اطلاعات موجود)		
۲۹	آیا مراقبت آغوشی در بخش اجرا می شود		
۳۰	آیا آمار تعداد نوزادان نارس مراقبت آغوشی شده در هر ماه وجود دارد.		
۳۱	آیا عوارضی که برای نوزاد در حین مراقبت آغوشی بوجود می آید ثبت و بررسی می گردد.		
۳۲	آیا همه پزشکان و پرسنل بالینی بخش آموزشهای احیا نوزاد و مراقبت آغوشی را دیده اند.		
۳۳	آیا کمبودهای آموزشی والدین به مقامات مافوق ارسال و پیگیری میشود .		
۳۴	آیا برنامه مدونی برای آموزش تئوری و عملی والدین در بخش وجود دارد.		
۳۵	آیا از آموزشهای گروهی برای آموزش مادر در بخش استفاده میشود.		
۳۶	روشهای آموزش مادران : سخنرانی : چهره به چهره : سایر موارد :		
۳۷	وسایل کمک آموزشی استفاده شده در آموزش:		
۳۸	آیا آموزش والدین بر اساس محتوای بسته خدمتی می باشد.		
۳۹	آیا کمیته احیا نوزاد و مراقبت آغوشی در بیمارستان تشکیل می گردد (تاریخ آخرین جلسه)		
۴۰	آیا تجهیزات و امکانات رفاهی مورد نیاز برای مراقبت آغوشی مادر و نوزاد وجود دارد.		
۴۱	آیا بسته خدمتی مراقبت آغوشی ، کتابها و پمفلت های ارسالی در بخش موجود است .		
۴۲	آیا موارد مرگ نوزادی در فرمهای مخصوص ثبت می شود		
۴۳	آیا دسترسی به منطقه مراقبت از بیماران بخش، کنترل شده و محصور است		
۴۴	آیا تجهیزات و وسایل مورد نیاز بخش بترتیب ذیل موجود و سالم است		

۴۵	مشکلات و پیشنهادات :

کارشناسان بازدید کننده :

تاریخ بازدید :