

معاونت درمان

چک لیست پایش برنامه مراقبت تکاملی یگانه نوزاد در مراکز بیمارستان - معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان

نام بیمارستان.....		تاریخ پایش.....	
نام وامضای پایش گر.....		نام و امضای مسئول بخش.....	
ردیف	فرآیند انجام کار نیدکپ در بخش مراقبت ویژه نوزادان	بله امتیاز ۱	خیر امتیاز ۰
۱	حداقل در شیفیت صبح یک نفر پرستار مسئول آموزش و اجرای برنامه نیدکپ در NICU که دارای ابلاغ رسمی باشد، تعیین شده است.		
۲	محل بخش NICU، محلی برای رفت و آمد و دستیابی به سایر بخش ها نمی باشد.		
۴	از محل درب ورودی بیمارستان تا درب منتهی به ساختمان و NICU، علائم راهنما و تابلوهای مسیریابی نصب گردیده است.		
۵	راه های دسترسی بین بخش NICU و سایر بخش ها مشخص و دارای تابلو است.		
۶	در نزدیک بخش NICU، یک اتاق انتظار با صندلی کافی برای حضور پدر و مادر و سایر اعضای خانواده وجود دارد.		
۷	تسهیلاتی مانند مددکار اجتماعی مخصوص NICU، در بیمارستان وجود دارد.		
۸	تسهیلاتی مشاوره روانشناسی برای والدین در بیمارستان فراهم آمده است.		
۹	در بیمارستان مکانی مناسب برای اقامت روزانه مادران وجود دارد که مادر پس از ترخیص در آنجا اقامت می کند.		
۱۰	قوانین بیمارستان به گونه ای است که ورود مادر در هر ساعتی برای دیدن نوزاد و در آغوش گرفتن وی آزاد است و محدودیت زمانی وجود ندارد.		
۱۱	به ازای هر تخت بستری نوزاد، یک تخت مادر (تخت یا مبیل راحتی تختخواب شو) به همراه یک کمد قفل دار در محل اقامتگاه مادران تخصیص داده شده است.		
۱۲	در اقامتگاه مادران، سرویس بهداشتی وجود دارد.		
۱۳	در اقامتگاه مادران، یخچال، سینک ظرف شویی، فراهمی آب سرد و گرم، میزو صندلی ناهار خوری، تفکیک زباله بازیافتی و غیر بازیافتی وجود دارد.		
۱۴	در اقامتگاه مادران، کمد وسایل قفل دار جاگذاری شده است.		
۱۵	کتابهای آموزشی مادران، درون قفسه ای در دسترس آنها قرار دارد.		
۱۶	قوانین امکان ملاقات نوزاد برای بقیه اعضای خانواده از جمله پدر نوزاد موجود است.		
۱۷	فضای اختصاصی کارکنان، دارای سه بخش سرویس های بهداشتی، رختکن و سالن استراحت است و فضای اختصاصی کارکنان در داخل بخش NICU قرار درد.		

۱۸	اتاق داروی درب دار و انبار داروی درب دار وجود دارد.		
۱۹	در ورودی بخش یک تابلوی خوشامدگویی به والدین نصب شده است.		
۲۰	در ورودی بخش تابلویی حاوی اطلاعات لازم درباره بخش از جمله نام رئیس و سرپرستار و شماره تلفن های بخش نصب شده است.		
۲۱	در راهرو ورودی بخش، فضای شستشوی دست ها وجود دارد.		
۲۲	بر روی دیوارهای ورودی بخش، تصاویری از نوزادان ترخیص شده از NICU نصب گردیده است.		
۲۳	در مسیر بین درب ورودی بخش تا ورودی فضای تخصصی بستری نوزاد، تجهیزات و وسایل اضافی جمع آوری گردیده و در فضای پشتیبانی مجزا نگهداری می شود.		
۲۴	در ورودی فضای تخصصی بستری و مراقبت نوزاد، تابلو تصویری حفظ سکوت و عدم استفاده از تلفن همراه نصب شده است.		
۲۵	فضای ایستگاه پرستاری متناسب با تعداد کارکنان می باشد.		
۲۶	در ایستگاه کار پرستاری تعداد کافی قفسه متناسب برای نگهداری فایل ها، کتابچه و برگه ها جاگذاری شده است.		
۲۷	تمامی برگه ها، دستورالعمل و برنامه ها درون یک پوشه قرار گرفته و در دسترس است.		
۲۸	نام نوزاد بر روی تخت وی نصب شده است.		
۲۹	تمای انکوباتورها به صورت عمودی بر دیوار مجاور چیده شده است.		
۳۰	وسایل و تجهیزات اضافی و بلا استفاده بخش، از کنار هر تخت نوزاد جمع آوری شده است.		
۳۱	یک صندلی راحتی یا تختخواب شو در کنار هر تخت نوزاد قرار دارد.		
۳۲	در کنار هر تخت، یک کمد مجزا از تخت نوزاد برای نگهداری وسایل نوزاد وجود دارد.		
۳۳	مراقبت کانگوروی با رویت برگه ثبت KMC برای تمامی نوزادان حائز شرایط انجام می شود.		
۳۴	بالش و کوسن مخصوص شیردهی به تعداد کافی وجود دارد.		
۳۵	به ازای هر ۸ تخت بستری نوزاد، یک دستگاه شیردوش در بخش وجود دارد.		
۳۶	فرآیند تداوم تغذیه نوزاد با شیر مادر در بخش وجود دارد.		
۳۷	بیمارستان یک پرستار مسئول آموزش شیردهی دارد که حداقل در شیفت صبح برای مشاوره تغذیه نوزادان نارس در بخش حضور می یابد.		
۳۸	همه پنجره ها دارای پرده ضخیم است.		
۳۹	بر روی کلیه انکوباتورهای نوزادان، پوشش (COVER) ضخیم وجود دارد.		
۴۰	تمامی لامپ ها و منابع تامین کننده روشنایی در طول شب و روز خاموش است.		
۴۱	آلارم دستگاه ها و تجهیزات و تلفن بخش در محدوده حداقل تنظیم شده است، طوری که سکوت بخش ملموس است.		
۴۲	کارکنان به آرامی و نجواگونه صحبت می کنند.		

۴۲	راندهای پزشکی و گزارش های روزانه دور از تخت های نوزادان انجام می شود.		
۴۴	راندهای پرستاری و تحویل شیفت، دور از تخت های نوزادان انجام می شود.		
۴۵	فضای مجزائی در NICU در نظر گرفته شده که راندها و گزارش های روزانه پزشکی در آن انجام می شود.		
۴۶	درب انکوباتورها به آرامی بسته می شود.		
۴۷	حداقل سه پرستار شیفت از اصول وضعیت دهی مناسب به نوزادان آگاهی دارند.		
۴۸	آموزش چگونگی وضعیت دهی مطلوب نوزادان، در دوره های آموزشی پرستاران بخش NICU گنجانده شده است.		
۴۹	مراقبان اصول وضعیت دهی صحیح را برای همه نوزادان بستری در بخش اجرا می کنند.		
۵۰	پروتکل چگونگی تغذیه نوزاد از راه لوله معدی (گاوژ) با رویکرد مراقبت تکاملی در بخش وجود دارد.		
۵۱	حداقل سه پرستار شیفت، از اصول تغذیه نوزاد از راه لوله معدی (گاوژ) با رویکرد مراقبت تکاملی آگاهی دارند.		
۵۲	در بخش، دستورالعمل شناسائی مداخله های دردناک و استرس زا در نوزادان نارس موجود است.		
۵۳	در بخش، دستور العمل مدیریت و مهار درد نوزادان نارس وجود دارد.		
۵۴	حداقل سه پرستار شیفت، از مدیریت و مهار درد نوزادان نارس آگاهی دارند.		
۵۵	آموزش مدیریت و مهار درد نوزاد، در دوره های آموزشی کارکنان مرتبط با بخش مراقبت ویژه نوزادان گنجانده شده است.		
۵۶	کارکنان مراقبت های غیر دارویی مدیریت درد را برای همه اقدامات دردناک نوزاد اجرا می کنند.		
۵۷	فرآیند تعریف شده ای در بیمارستان وجود دارد که در خصوص نوزاد متولد شده فرد پاسخگوی خانواده مشخص است.		
۵۸	پدر نیز میتواند در زمانهای تعریف شده از سوی بیمارستان نوزاد را ملاقات نماید.		
۵۹	در هر شیفت پرستار نوزاد مشخص است و والدین از آن آگاهی دارند.		
۶۰	در تمامی تصمیم گیری های فرآیندهای درمانی و مراقبتی نوزاد، خانواده مشارکت دارد.		
۶۱	تسهیلاتی مانند درمانگاه پیگیری رشد و تکامل پس از ترخیص، در داخل بیمارستان وجود دارد یا فرآیند ارجاع تعریف شده وجود دارد.		
۶۲	فضای منشی بخش بیرون از فضای تخصصی بستری نوزاد قرار دارد.		
۶۳	فضای مراقبت ویژه نوزادان قسمت بندی شده و حداکثر شش تخت در هر قسمت مستقر است.		