|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **سوالات فقط مختص به نوزادان مبتلا یا مشکوک به کووید 19می باشد** | **0** | **1** | **2** |
| **1-آیا برای نوزدان متولد شده ازمادر مشکوک یا مبتلا نیازمند احیا درزمان تولد مکانی مجزا از اتاق زایمان درنظر گرفته شده است ؟** |  |  |  |
| **2-آیا تیم احیا درزمان پروسیجرها از وسایل حفاظت فزدی به طور کامل استفاده میکنند؟(کلاه ،عینک،شیلدصورت،ماسک N95 ،گان مقاوم به نفوذ مایعات،دستکش لاتکس ،روکفشی )** |  |  |  |
| **3-انتقال نوزاد تازه متولد شده ازمادر مشکوک یا مبتلا مطابق دستورالعمل کشوری اجرا می شود ؟** |  |  |  |
| **4-نوزادان نیازمند تازه متولد شده ازمادر مشکوک یا مبتلا بستری بعد از تولد به اتاق ایزوله بخش مراقبت های ویژه منتقل می شوند ؟** |  |  |  |
| **5-آیا بخش مراقبت ویژه نوزادان اتاق ایزوله با استاندارهای لازم را دارد ؟** |  |  |  |
| **6-درصورت نداشتن اتاق ایزوله ، نوزاد درفضای اختصاصی و جداگانه داخل انکوباتوروبه فاصله 2متربا بقیه نگهداری می شود ؟** |  |  |  |
| **7-هنگام نگهداری نوزاد در انکوباتور رعایت اصول ایزولاسیون وپیشگیرانه انجام می شودوسعی میشود درب انکوباتوردرتمام مدت بسته نگه داشته می شود؟** |  |  |  |
| **8-پرستار نوزاد / نوزادان مشکوک /مبتلا ثابت و در حد ممکن تخصصی است ؟** |  |  |  |
| **9-برای گرفتن اثر کف پای نوزاد از پنبه الکلی آغشته به جوهراستامپ استفاده می شود؟** |  |  |  |
| **10-فرم اثر کف پای نوزاد در کاور پلاستیکی در پرونده بالینی قرار میگیرد ؟** |  |  |  |
| **11-آیا بعدازتوزین نوزاد ضدعفونی ترازو براساس دستورالعمل ضدعفونی تجهیزات نظافت می شود ؟** |  |  |  |
| **12 درصورتی که تست کووید 19مثبت باشه پس از تثبیت علائم بالینی هر2-3روز یک بارتکرار می شود تا 2تست متوالی منفی داشته باشد ؟** |  |  |  |
| **13- آیا در پروسیجرهایی که تولید آئروسل میکنند (ساکشن ترشحات دهان یا حلق،لوله گذاری داخل تراشه ،فیکس NGT)ازماسکN95 و شیلد صورت استفاده می شود؟** |  |  |  |
| **14-آیا در پروسیجرهای تولید آئروسل حضور پرسنل به حداقل و درصورت نیاز می رسد؟** |  |  |  |
| **15-سطوح اتاق پس از انجام پروسیجرهای مولد آئروسل بلافاصله براساس دستورالعمل ضدعفونی سطوح نظافت می شود؟** |  |  |  |
| **16-آیا مادران مبتلا یا مشکوک اجازه ورود به بخش های NICU را دارند؟**  |  |  |  |
| **17-آیا مادران مشکوک یا مبتلا برای ورود به بخش از نظر داشتن دو تست متوالی منفی در 24ساعت چک می شوند ؟** |  |  |  |
| **18-آیا از پذیرش ملاقات کنندگان در بخش NICU خودداری می گردد؟** |  |  |  |
| **19-آیادربخش نوزادان شرایط لازم برای اقامت مادرانی که مشکوک یا مبتلا هستند وتوانایی نگهداری از نوزاد خود دربخش نوزادان رادارند فراهم شده است؟**  |  |  |  |
| **20-آیا مادران مشکوک یا مبتلا در بخش نوزادان قبل تماس با نوزاد رعایت اصول بهداشتی (شستشوی دستها،شکم وسینه ،زدن ماسک ،پوشیدن دستکش)را انجام میدهند؟** |  |  |  |
| **21-آیا بعد شیردادن مادرمشکوک یا مبتلانوزاد در فاصله دومتری ازمادرودرصورت عدم امکان یک پرده یا ...بین مادرونوزاد قرارداده می شود؟** |  |  |  |
| **22-آیا از تماس پوستی ودر آغوش کشیدن وبوسیدن نوزاد جدا خودداری می شود ؟** |  |  |  |
| **23-آیا پرسنل ازترتیب پوشیدن ودرآوردن تجهیزات حفاظت فردی آگاهی کامل دارند ؟** |  |  |  |
| **24-آیا نوزاد متولد شده یا شیرخواری که مادر مبتلا یا مشکوک دارد جزبیماران مبتلا و مشکوک تلقی می شوندوملاحظات مربوط به موارد مشکوک در مورد آنها رعایت می گردد؟** |  |  |  |
| **25-زمانی که مادرمشکوک یا مبتلابا توجه به وضعیت بالینی قادر به نگهداری نوزاد خود نباشد نوزاد به طور موقت جدا شده ودراتاق دیگرتوسط همراه سالم نگهداری می شود؟** |  |  |  |
| **26- آیا مادری که مبتلا یا مشکوک باشد وقادر به نگهداری نوزاد خود باشد در یک اتاق نگهداری میشوند ومادر طبق پروتکل استاندارد به نوزاد خود شیر می دهد؟** |  |  |  |
| **27-آیامادران قبل ازورود به بخش از نظرعلائم مشکوک به کرونا توسط پرستار ارزیابی می شوندوسابقه وجود علایم مشکوک درسایراطرافیان پرسیده می شود؟** |  |  |  |
| **28-جهت حفاظت ازسلامتی کارکنان بخش ها وخود مراجعین احتیاطات لازم درمورد لزوم حفظ فاصله اجتماعی بین افراد رعایت می شود؟** |  |  |  |
| **29-از وسایل مشترک بین بیماران و کارکنان مثل(جانماز،پتو،ملافه،ظرف غذاخوری) اجتناب می شود؟**  |  |  |  |
| **30-آیا رفت وآمد مادران مقیم در بیمارستان به خارج بیمارستان درحد نیازوحداقل است؟**  |  |  |  |
| **31-مادران تا حدممکن از حمام بیمارستان استفاده نمیکنند ؟** |  |  |  |
| **32-درصورت نداشتن ساختارمناسب برای اتاق استراحت مادران (داشتن فضای کم ونزدیک بودن تخت ها ) از اقامت 24ساعته آنها جلوگیری می شود ؟** |  |  |  |
| **33-درصورت هم اتاقی مادرونوزاد اتاق دارای تهویه مناسب است ؟** |  |  |  |
| **34-مادران زمان حضور دربخش از ماسک استفاده می کنند؟** |  |  |  |
| **35-آیا برای جلوگیری ازنگرانی خانواده ها در ساعت های مقرر امکان پاسخگویی تلفنی به سوالات پدر ومادر توسط پزشک یا پرستارمربوط تمهیدات لازم دیده شده است ؟** |  |  |  |
| **36-آیا آموزش لزوم تداوم تغذیه باشیرمادرنحوه دوشیدن وذخیره سازی قبل ترخیص مادرو سپس در مراجعات حضوری یا تماس های تلفنی ارائه می شود؟** |  |  |  |
| **37-باتوجه به اهمیت تغذیه با شیرمادر از قطع بی مورد شیرمادروتجویز شیرمصنوعی پرهیز می شود ؟(مگر درمواردی که حال عمومی مادربا تشخیص قطعی بد باشد)؟** |  |  |  |
| **38-اگرحال عمومی مادر باتشخیص قطعی،خوب باشد شیردهی از پستان با رعایت نکات بهداشتی مطابق دستورالعملها انجام می شود؟** |  |  |  |
| **39حتی المقدورازشیردوش های مشترک در بخش استفاده نمی شود و از شیردوش های مناسب شخصی استفاده می شود؟** |  |  |  |
| **40-آیا مادران قبل وبعد از شیردوشیدن وقبل از لمس هرقسمت پمپ دستگاه شیردوش یا ظرف ذخیره شیردست ها را شسته و ضدعفونی میکنند؟** |  |  |  |
| **41-آیا شیردوش پس از استفاده مادران طبق دستوالعمل شسته یا ضدعفونی میشود؟** |  |  |  |
| **42-واکسیناسیون نوزادان مبتلا یا مشکوک طبق پروتکل روتین بقیه نوزادان انجام میشود؟** |  |  |  |
| **43-اجتناب ازاهدا شیر مادران مبتلا یا مشکوک به کرونا انجام میشود؟** |  |  |  |
| **44-ظروف یکبارمصرف شیر پس از دوشیدن دور انداخته می شود؟** |  |  |  |
| **45-آیاازظروف چند بار مصرف نگهداری شیر حتی المقدور استفاده نمی شودودر غیر این صورت به طرز صحیح شسته و استفاده می شود ؟**  |  |  |  |
| **46-آیا مراقبت اغوشی درنوزادان ومادران سالم با رعایت نکات بهداشتی انجام میشود؟** |  |  |  |
| **47-آیا ازمایشات تیروئیدی برا نوزادان بستری مشکوک یا مبتلا طبق پروتکل روتین سایر نوزادان انجام می شود ؟** |  |  |  |
| **48-آیا غربالگری نوزادان نیازمند رتینو پاتی مشکوک یا مبتلا بستری در بخش طبق پروتکل سایر نوزادان با رعایت اصول استاندارد انجام میشود ؟** |  |  |  |
| **49-آیا ازپتو وکلاه شخصی برای نو زادان مشکوک یا مبتلا استفاده می شود**  |  |  |  |
| **50-از فرستادن نوزادان مشکوک یا مبتلا به خارج بخش جهت انجام (CT-CXR-MRIاکوکاردیوگرافی ) مگر در موارد ضرورت اجتناب میشود؟** |  |  |  |
| **51-بعدازترخیص این نوزادان تمام وسایل و اتاق طبق دستورالعمل های کشوری نظافت و ضدعفونی میشوند؟** |  |  |  |
| **52-کلیه وسایل و تجهیزات حفاظت از ابتلا به بیماری، برای پرسنل و پزشکان فراهم شده و به طور مستمر و به تعداد کافی دراختیار آنها قرار دارد؟** |  |  |  |
| **53-درزمان نمونه گیری و رگ گیری از افراد ماهربرای کاهش تماس کمتر استفاده میشود ؟** |  |  |  |
| **54-چک پرسنل از نظر علایم مشکوک کرونا توسط سرپرستارانجام میشود ؟** |  |  |  |
| **55-کنترل نظافت و ضدعفونی محیط کار مرتبا انجام میشود ؟** |  |  |  |
| **56-آیا پزشکان رعایت اصول بهداشتی استاندارد در تماس با این نوزادان را به درستی انجام می دهند؟** |  |  |  |
| **57-آیا پزشکان از وسایل خفاظت فردی در زمان پروسیجرهای مولدآئروسل بطور کامل استفاده می کنند؟** |  |  |  |
| **58-زباله های مختص این نوزادان طبق پروتکل کشوری جمع آوری میشود؟**  |  |  |  |
| **59-درصورت استفاده از شیرمصنوعی رعایت اصول بهداشتی درزمان تهیه شیرو شستشوی ظرف آن و زدن ماسک زمان تهیه ودادن شیر رعایت میشود؟** |  |  |  |
| **60-آیا علائم هشدار وناخوشی نوزادکه با دیدن آنها باید به بیمارستان مراجعه کنند (شیر نخوردن ،مشکلات تنفسی ،کاهش یا افزایش دمای بدن ..)به مادر و خانواده آموزش داده می شود ؟** |  |  |  |
| **61-آیا آموزش های لازم رعایت اصول بهداشتی وپیشگیری ازانتقال بیماری به صورت شفاف ودقیق بعد ازترخیص نوزادانی که کیس بستری ندارند به خانواده ارائه می شود ؟** |  |  |  |
| **62-آیا لیست نوزادان به مراکز بهداشتی برای پیگیری های بعد ازترخیص اطلاع داده می شود؟** |  |  |  |
| **63-آیا پرسنل از دستورالعمل ها بیماری کووید 19مطلع هستندو بر طبق آنهاکارمی کنند ؟** |  |  |  |
| 64-ایا اطلاعات این نوزادان در سامانه کشوری ثبت موارد مشکوک یا مبتلا کووید 19ثبت می شود؟  |  |  |  |