|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| چک لیست نظارتی بیمارستانها در مواجهه با کورونا ویروس در سطح کارشناسی | | | |
| تاریخ بازدید : | | | |
| دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی: .............. بیمارستان: . جنرال تک تخصصی | | | |
| استان: ............ | شهر: ................... | بیمارستان ریفرال کورونا ویروس: | |
| نوع فعالیت و وابستگی: آموزشی درمانی درمانی خصوصی سایر | | | |
| تعداد تخت مصوب: .................. تعداد تخت فعال پشتیبان)عفونت حاد تنفسی):................. تعداد تخت بستری اورژانس:(عفونت حاد تنفسی):.................  تعدادبیماران بستری( عفونت حاد تنفسی ):..........  تعداد اتاق ایزوله بخش بستری( عفونت حاد تنفسی): .......... فشار منفی: .......... تماسی/قطره ای: ..........  تعداد ایزوله اورژانس: ........... نوع ایزوله اورژانس: .......... فشار منفی: ............ تماسی/قطره ای: ...........  تعداد تخت ویژه ( عفونت حاد تنفسی) : ................ تعداد موارد فوتی(عفونت حاد تنفسی) : کورونا + ........ | | |
| وجود آزمایشگاه میکروبیولوژی فعال تفکیک شده جهت بیمارن مشکوک کورونا : 1- روش نمونه گیری (سواپ داکرون) بلی ..... خیر ..... 2- ارسال نمونه و نگهداری با زنجیره سرد بلی ....... خیر .......  3- محل انجام PCRدر این مرکز بلی ........ خیر ....... | | | |
| تعداد ذخیره کیت وسایل حفاظت فردی (PPE) شیلد یا عینک، دستکش ،ماسک ،گان ،کاور کفش | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | فعالیت | بلی | خیر | روش ارزیابی | توضیحات |
| 1 | آیا بیماران مشکوک سرپایی و بستری اورژانس قبل و بعد از تریاژ، در فضای مجزا تفکیک و خط سیر بیماران از واحد تریاژ به اتاق ایزوله یا معاینه ویژه با رنگ خاکستری نشانه گذاری شده است؟ |  |  |  |  |
| 2 | آیا فضای ورودی بیماران حاد تنفسی در این مرکز جدا سازی شده است؟ |  |  | مشاهده |  |
| 3 | آیا پرستار تریاژ بخش اورژانس بیمارستانی در خصوص نحوه برخورد با بیماران تب دار تنفسی آموزش دیده است؟ |  |  | مشاهده |  |
| 4 | آیا نظام مراقبت سندرومیک جهت شناسایی بیماران تبدار تنفسی توسط پرستار تریاژ رعایت می گردد؟ |  |  | مشاهده |  |
| 5 | آیا پوشش خود مراقبتی توسط پرستار اجرایی می شود؟ |  |  | مشاهده |  |
| 6 | آیا نیروی انسانی لازم با توجه به شرایط بحرانی اورژانس تامین شده است؟ |  |  | مشاهده |  |
| 7 | آیا همراهان بیمار توسط کارشناس بهداشت محیط و سوپروایزر کنترل عفونت طبق دستور العمل قبلی آموزش داده می شوند؟ |  |  | مشاهده |  |
| 8 | آیا فضای انتظار مجزا (تقسیم بندی فضای انتظار مشترک) برای بیماران تب دار تنفسی/ مشکوک به عفونت کورونا ویروس جدید 2019، بعد از تریاژ در نظر گرفته شده است |  |  | مشاهده |  |
| 9 | آیا بیمار پس از تایید پرستار تریاژ توسط پزشک متخصص یا آموزش دیده در فضای جداگانه و دارای پوشش مناسب ویزیت می شود؟ |  |  | مشاهده |  |
| 10 | آیا بیماران مشکوک در فضاهای در نظر گرفته شده جهت ادامه روند تشخیص و درمان (آزمایشگاه ، تصویربرداری) بستری می گردند؟ |  |  | مشاهده | روند انتقال نیز بررسی شود. |
| 11 | آیا فرایند ی برای نمونه های آزمایشگاهی بیمار مشکوک به کرونا در بخش بستری برابر دستورالعمل تدوین و تعریف شده و کارکنان بر اساس آن اقدام می نمایند؟ |  |  | مشاهده /مصاحبه |  |
| 12 | آیا کارکنان بهداشتی درمانی (پزشک ، پرستار ، خدمات و...) ارزیابی خطر و احتیاطات قطره ای و تماسی را در خصوص بیماران مشکوک و همچنین پروسیجر های تولید کننده آئروسل، احتیاطات هوابرد( فشار منفی) را رعایت می نمایند؟ |  |  | مصاحبه |  |
| 13 | آیا پزشکان در خصوص مدیریت درمان موارد مشکوک و مبتلا به کورونا ویروس جدید 2019اطلاع و آشنایی دارند؟ |  |  | مصاحبه/ مستندات |  |
| 14 | بخش اورژانس بیمارستان دسترسی به پزشک متخصص مقیم/آنکال عفونی وفوق ریه در مواقع لزوم جهت تعیین تکلیف نهایی بیماران دارد؟ |  |  | مشاهده/ مصاحبه |  |
| 15 | آیا مراجعین و بیماران مشکوک بر اساس دستورالعمل کشوری کورونا ویروس جدید (nCoV-2019) ترخیص/ بستری/ ارجاع می شوند؟ |  |  | *مشاهده* |  |
| 16 | آیا به بیماران مشکوک به عفونت کورونا ویروس جدید (nCoV-2019) در تریاژ بخش اورژانس، ماسک طبی داده می شود؟ |  |  | مشاهده |  |
| 17 | آیا ملاقات با بیماران مشکوک به عفونت کورونا ویروس محدود یا ممنوع شده است؟ |  |  | مشاهده |  |
| 18 | آیا PPE به میزان کافی در دسترس کارکنان خدمات بهداشتی درمانی و متناسب با ارزیابی خطر هر بیمار استفاده می شود؟ |  |  | مشاهده |  |
| 19 | آیا کادر خدماتی با نحوه جمع آوری و دفع ایمن پسماند های پزشکی بیماران مشکوک به عفونت کورونا ویروس جدید 2019 آگاهی دارند؟ |  |  | مصاحبه | نحوه انجام بررسی شود. |
| 20 | در صورت مواجهه شغلی کارکنان با موارد عفونت کورونا ویروس جدید، آیا کارکنان از نحوه پی گیری وضعیت سلامت خود آگاهی دارند؟ |  |  | مصاحبه |  |
| 21 | در بخش تصویر برداری برای جابجایی و انجام خدمات گرافی بیمار و پرسنل حفاظت های فردی و اصول ایمنی رعایت می گردد |  |  |  |  |
| 22 | آیا فوکال پوینت آزمایشگاه در آزمایشگاه بیمارستان تعیین شده است ؟ |  |  |  |  |
| 23 | جابجایی و انجام خدمات گرافی در بخش تصویر برداری ( رایولوژی و سی تی اسکن ) اصول حفاظت های فردی برای بیمار و پرسنل برابر دستورالعمل رعایت می گردد؟ |  |  |  |  |
| 24 | آیا فراورده های ضدعفونی کننده برای شستشو ی دست موجود و توسط پرسنل استفاده می گردد؟ |  |  |  |  |
| 25 | آیا مراقبت لازم در توزیع غذای پرسنل و بیماران اعمال می شود؟ |  |  |  |  |
| 26 | آیا کارکنان آزمایشگاه دستورالعمل های کنترل و پیشگیری عفونت را برابر استاندارد رعایت می نمایند؟ |  |  |  |  |
| 27 | آیا تجهیزات و کیت های مورد نیاز به تعداد کافی تامین شده است ؟ |  |  |  |  |
| 28 | بستری و اعزام بیماران مشکوک کرونا بر اساس پرو تکل های ابلاغی می باشد |  |  |  |  |
| 29 | آیا آمار هر شیفت به واحد مراقبت بحران اطلاع رسانی می گردد؟ |  |  |  |  |
| 30 | آیا همکاری و هماهنگی لازم بین مرکز بهداشت معین ،معاونت بهداشتی دانشگاه/دانشکده با بیمارستان مطلوب می باشد؟ |  |  |  |  |

نام ارزیاب/ارزیابان :...............................................................................................................................................................................................

امضا:.........................................................................................................................................................................................................................