|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **چک لیست ارزیابان** | | | |
| **خلاف دستورالعمل** | **منطبق بر دستورالعمل** | **موارد رسیدگی** | **فرآیند** |
|  |  | آگاهی کارکنان ازبیماری کووید -19 وراه های انتقال آن، دوره سرایت وپنهان بیماری(صفحه2 و 3 دستورالعمل) | **ارزیابی شناخت بیماری** |
|  |  | آگاهی کارکنان ازعلائم بالینی ومواردمشکوک ، محتمل وقطعی بیماری (صفحات 4 و 5 دستورالعمل) |
|  |  | غربالگری تمام کارکنان از نظر تب و سایر علائم کووید -19 در بدو ورود هر شیفت | **غربالگری بر اساس دستورالعمل** |
|  |  | غربالگری تمام مددجویان از نظر تب و سایر علائم کووید -19 روزانه |
|  |  | غربالگری تمام مددجویان تازه وارد به مرکز از نظر تب و سایر علائم کووید -19 |
|  |  | رعایت بهداشت فردی در تمام کارکنان | **انجام عملیات پیشگیری** |
|  |  | بکارگیری وسایل حفاظت شخصی و احتیاط های استاندارد توسط کارکنان خدماتی و مراقبتی و کارکنان مسوول غربالگری مددجویان پرخطر  ( ارزیابی براساس رعایت اصول بهداشت فردی در صفحات 7 ،8 و9 دستورالعمل) |
|  |  | رعایت بهداشت فردی توسط مددجویان  (مانندپاسخ مورد قبلی) |
|  |  | رعایت مراحل شستشوی استاندارد دست درکارکنان  (درصورت آموزش پذیربودن مددجویان ،کارکنان به آنها آموزش داده باشند.) |
|  |  | نصب دستورالعمل شستشوی دست درسرویس های بهداشتی  (درصورت آموزش پذیربودن مددجویان ،کارکنان به آنها آموزش داده باشند.) |
|  |  | فاصله استاندارد تخت ها (حداقل یک و نیم ) |
| **خلاف دستورالعمل** | **منطبق بر دستورالعمل** | **موارد رسیدگی** | **فرآیند** |
|  |  | ایجادتهویه مناسب محل زندگی مددجویان | **انجام عملیات پیشگیری** |
|  |  | رعایت ترتیب درنظافت اتاقها  ( برای انجام نظافت ابتدا اتاقهای اداری مرکز، بعد اتاق افراد سالم و پس از آن اتاق محل نگهداری افراد مشکوک یا محتمل انجام شود) . |
|  |  | گندردایی منظم سطوح در محل سکونت مددجویان مطابق دستورالعمل به صورت روزانه |
|  |  | گندزدایی منظم استاندارد سطوح آشپزخانه |
|  |  | گندزدایی وسایل نظافت پس از هر بار استفاده  و قرارگیری آن ها در محلی مجزا از مکانهای آلوده |
|  |  | عدم استفاده از دستمال مشترک برای تمیز کردن میز و صندلی و سایر وسایل )ترجیحا هر یک از کارکنان از دستمال نظافت شخصی و یا دستمال نظافت یکبار مصرف استفاده نمایند(. |
|  |  | تعطیلی تمام مراسم جمعی |
|  |  | متوقف نمودن پذیرش مددجویان جدید (بجز موارد خاص) |
|  |  | رعایت دقیق اصول بهداشتی در تهیه غذا |
|  |  | رعایت دقیق اصول بهداشتی در توزیع غذا |
|  |  | توقف ملاقات های روزانه |
|  |  | بسته شدن غذاخوری کارکنان و مددجوبان |
|  |  | رعایت استانداردهای دفع زباله آلوده |
|  |  | بستن اتاق های تجمع گروهی و اتاق سیگار  باتاکید برعدم مصرف دخانیات به دلیل تاثیر منفی دخانیات بر ایمنی بدن و مستعد کردن افراد در ابتلا به ویروس |
|  |  | وجودسیستم تهویه باعملکرد مناسب درآسانسورها وسرویس های بهداشتی |
|  |  | عدم استفاده از آبخوریها و آب سردکن ها( به صورت موقت ) |
| **خلاف دستوالعمل** | **منطبق بر دستوالعمل** | **موارد رسیدگی** | **فرآیند** |
|  |  | رعایت انجام قرنطینه سازی مددجویان تازه وارد | **انجام عملیات پیشگیری** |
|  |  | رعایت اصول بهداشتی در حمام |
|  |  | رعایت اصول بهداشتی در دستشویی و توالت |
|  |  | وجود پرسنل معین جهت امور نظافت |
|  |  | نظافت و گندزدایی منظم دستشویی ها و توالت ها و حمام ها با مواد استاندارد |
|  |  | گندزدایی صحیح و منظم وسایل نقلیه عمومی مورد استفاده مرکز |
|  |  | رعایت اصول بهداشتی و محافظت شخصی توسط کارکنان مسوول شستشوی لباس ها |
|  |  | دسترسی به پزشک به تعداد کافی برای تمام شیفت ها | **تجهیزات و امکانات** |
|  |  | دسترسی به پرستار به تعداد کافی برای تمام شیفت ها |
|  |  | دسترسی به بهیار به تعداد کافی برای تمام شیفت ها |
|  |  | اختصاص پرسنل مناسب و به تعداد کافی برای بخش اقامتی / بخش قرنطینه و ایزوله |
|  |  | وجود تب سنج های غیر لمسی به تعداد کافی در مرکز |
|  |  | وجود پالس اکسی متر به تعداد کافی |
|  |  | وجودسیستم لوله کشی صابون مایع یا حداقل ظرف صابون مایع درمحل سرویس های بهداشتی |
|  |  | وجود لوازم و مواد مناسب گندزدایی محل زندگی مددجویان  تعبیه ظروف حاوی مواد ضدعفونی کننده دستها با پایه نگهدارنده الکل به تعداد مناسب و در هر طبقه و راهروها )ترجیحا در هراتاق ( |
|  |  | وجود لوازم حفاظت فردی برای کارکنان پرخطر شامل ماسک جراحی، ماسک N-95 ، دستکش، گان، شیلد و عینک |
|  |  | دردسترس بودن تجهیزات احیا قلبی \_ریوی )کیف احیا( در اتاق ایزوله |
| خلاف دستورالعمل | منطبق بر دستورالعمل | موارد رسیدگی | فرآیند |
|  |  | تجهیز و آماده سازی اتاق های مناسب برای قرنطینه سازی مددجویان در موارد مشکوک به کووید -19 | **تجهیزات و امکانات** |
|  |  | امکانات قرنطینه سازی کارکنان در معرض خطر بالای ابتلا |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای قرنطینه سازی مددجویان | **پروتکل های درون سازمانی** |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای استفاده از وسایل محافظتی برای کارکنان |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای اعزام مددجویان به مراکز درمانی |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای عدم حضور کارکنان مشکوک به بیماری عفونی |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای قرنطینه سازی کارکنان در معرض خطر بالای ابتلا به کرونا |
|  |  | اجرای پروتکل مناسب برای جمع آوری و شستشوی لباس های آلوده |
|  |  | سطح آگاهی مطلوب کارکنان برای شتشوی دست و رعایت موارد ایمنی عمومی | **آموزش ها** |
|  |  | سطح آگاهی مطلوب کارکنان خدمات برای نحوه تهیه و استفاده از گندزداها |
|  |  | سطح آگاهی مطلوب کارکنان برای عدم حضور در محل کار در صورت داشتن علایم بیمارهای عفونی |
|  |  | سطح آگاهی مطلوب کارکنان برای رعایت موارد ایمنی در بیماران مشکوک به کرونا |
|  |  | سطح آگاهی مطلوب برای استفاده از لوازم حفاظت فردی و موقعیت هایی که هر یک از این وسایل بکار می روند |
| خلاف دستورالعمل | منطبق بر دستورالعمل | موارد رسیدگی | فرآیند |
|  |  | آموزش کامل پزشکان در مورد آخرین پروتکل ارجاع مددجویان به مراکز خدمات درمانی سرپایی و بستری بیماران کرونا | **آموزش ها** |
|  |  | آموزش موثر پرسنل آشپزخانه برای رعایت بهداشت در تهیه، نگهداری و سرو غذا |
|  |  | آموزش موثر کارکنان رختشوی خانه ها یا کسانی که با لباس ها و ملحفه های مددجویان ارتباط دارند |
|  |  | نصب پوسترها و تابلوهای راهنمایی و دستوالعمل های کرونای وزارت بهداشت در مکان های مناسب |
|  |  | ثبت پالس اکسی متری روزانه در بخش قرنطینه | **مستند سازی و گزارش دهی** |
|  |  | ثبت ویزیت روزانه پزشک برای مددجویان قرنطینه |
|  |  | ثبت گزارش پرستاری در هر شیفت برای هر بخش |
|  |  | تکمیل چک لیست گندزدائی قسمت های مختلف مرکز در هر شیفت |