Ek- 6

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNİN SEVİYE TESPİT, DENETİM VE DEĞERLENDİRME FORMU (*) (**)

Denetlenen Sağlık Tesisinin;

Adı:

İli:

Denetim Tarihi:

I. TESCİL İŞLEMLERİ VE KOMİSYONUN TEŞKİLİ (I, II, III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Yenidoğan yoğun bakım servisinin daha önce geçici tescili veya tescili yapılmış mı (Dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servisleri IVA ve IVB seviye olarak ayrı tescil edilmişmi) ?			(Tarih, sayı, seviye, yatak
Tescil komisyonu, müdürlüğün yetkilendirdiği bir müdür yardımcısı başkanlığında, kamu yatak sağlık hizmetleri şube müdürlüğünden bir kişi, bir çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı tabip (bulunamaması durumunda bir enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı tabip) ile neonatoloji uzmanı tabibin katılımı ile oluşturulmuşmu (Komisyonlarda görev yapacak neonatoloji uzmanı tabipler Bakanlıkca belirlenir.) ?			
Tescili yapılacak yenidoğan yoğun bakım servisi özel sağlık tesisi bünyesinde hizmet veriyorsa tescil edilecek yatak sayısı, faaliyet izin belgesinde yer alan yoğun bakımın türüne ve yatak sayısına uygun mu (Faaliyet izin belgesinde yazılı yatak sayısını aşamaz)?			
Yenidoğan yoğun bakım servisinin seviyesi ve seviyesine göre ayrılan yatak sayısı Bakanlık planlamalarına uygun mu?			
II. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSİNİN FİZİKİ ŞARTLARI (I, II, III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Servis, sağlık tesisindeki diğer birimlerden, hasta, ziyaretçi ve hastane personelinin genel kullanım alanlarından ayrı, tercihen asansör, ameliyathane, acil servis, laboratuar ve görüntüleme birimlerine yakın olacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Yenidoğan yoğun bakım servisi II, III veya IV. seviye ise servisin girişinde ayrı bir ön geçiş alanı bulunuyor mu (farklı seviyedeki yenidoğan yoğun bakımlar için ön geçiş alanları ortak kullanılabilir.) ?			
Hastaların yoğun bakım servisi ile ambulans girişi arasındaki naklinin hızla ve kolaylıkla sağlanması için gerekli düzenlemeler yapılmış mı?			
Hastane içinde tercihen servisin yakınında, yeterli büyüklükte hasta yakınları için bilgilendirme, görüşme ve bekleme amacıyla uygun bir alan düzenlenmiş mi?			
Atıkların uzaklaştırılacağı, kirli malzeme ve cihazların geçici muhafazası, gerekirse temizlenebilmesi için içerisinde bir tezgah, lavabo, musluk, sabun, kağıt havlu ve ayakla kontrol edilebilen çöp kovası ile atık giderinin bulunduğu bir malzeme odası var mı?			
Malzeme odasının çıkışı, kirli malzemeler servis içerisinden geçirilmeyecek şekilde düzenlenmiş mi?			
Hasta alanları dışında, hasta bakımı için sık kullanılan malzemeler ile lüzumlu ilaç ve serumların muhafaza edileceği, direk ışıktan korunacak şekilde düzenlenmiş uygun bir depo alanı ayrılmış mı?			
Eczaneden hazır olarak temin edilemeyen ve servis içerisinde hazırlanması gereken ilaç ve infüzyonlar için destek alanı içerisinde ayrı bir hazırlama alanı oluşturulmuş mu?			
Servis içindeki tezgâh, dolap ve dolap kapakları, az ek yeri olan, kolay temizlenebilir, dış yüzeyleri yalıtılmış, nem geçirmez, hareketli cihaz ve eşyaların çarpmasına dayanıklı malzemeden yapılmış mı?			
Serviste hasta yataklarının bulunduğu alan içerisinde tuvalet bulunmaması gerektiği halde, bu alanlar içerisinde tuvalet inşa edilmiş mi?			
Servis girişinde en az 1 ve hasta alanında altı yatağa kadar 1 adet olacak şekilde, suyun çevreye sıçramasını ve göllenmesini önleyecek genişlik ve derinlikte, sabun ve kâğıt havlu yeri mevcut olan lavabo ve sağlık çalışanlarının kolayca ulaşabileceği el antiseptiği bulunuyor mu?			
Duvar ve tavan yüzeylerinde kolay temizlenebilir, aşağıya parçacık dökülmeyecek nitelikte malzeme veya boya kullanılmış mı?			
Duvar yüzeyleri hareketli cihaz ve eşyaların çarpma noktalarında korunalı olacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Zemin yüzeylerinde kolay kırılmaz, yüzeyi mat ve kaymayı önleyen, sık temizlemeye uygun ve mikroorganizma üremesini en aza indirgeyebilen, kimyasallara gerek duyulmadan ve kolayca temizlenebilir, antistatik özellikte malzeme kullanılmış mı?			

Servisteki pencerelerin açılmaz nitelikte olması ve hasta alanlarının gün ışığı alması sağlanmış mı (Geçici 1. maddenin üçüncü fıkrası kapsamındaki yenidoğan yoğun bakım servisleri bu şartın sağlanmasından muaftır.) ?			
Hastaların, damar içi (IV) sıvıların, monitör ve ekranların gün ışığından doğrudan etkilenmemesi ve hastaların mahremiyetini sağlamak için gerekli düzenlemeler yapılmış mı **(Penceresi bulunan servisler için değerlendirilir)?**			
Servis ışıklandırması hastanın cildini en iyi şekilde gösterebilecek, yansıma ve gölgeleme yapmayacak biçimde tesis edilmiş mi?			
Serviste hastaların sürekli gözetim ve izlenmesine uygun, merkezi konumda bir alan ayrılmış mı?			
Her yatağın yanında hasta takip formlarının ve dosyalarının tutulduğu ve muhafaza edildiği bir düzenek bulunuyor mu?			
Serviste izolasyon odaları dahil, her yatak için ayrı olmak üzere zeminde olmayan hasta başı en az 12 çıkışlı elektrik paneli, 2 basınçlı hava çıkışı, 2 oksijen çıkışı ve 2 vakum sistemi bulunuyor mu **(Birinci seviyede en az dört çıkışlı elektrik paneli yeterlidir)?**			
Birinci seviye hariç, yenidoğan yoğun bakım servislerinde en az iki basınçlı hava çıkışı, iki oksijen çıkışı ve iki vakum sistemi bulunuyor mu **(Birinci seviyede ise bir basınçlı hava çıkışı, bir oksijen çıkışı ve bir vakum sistemi bulunması yeterlidir.) ?**			
Servisteki muslukların dirsek veya ayakla kontrol edilmesi veya otomatik açılır kapanır olması tercih edilmiş mi?			
Yenidoğan yoğun bakım servisi genel hastane bünyesinde ise doğum yaptırılan birimlere yakın ve tercihen aynı katta konumlandırılmış mı?			
Yenidoğan yoğun bakım servisi doğum yaptırılan birimler ile ayrı katlarda ise süratli ve kolay ulaşımı sağlayan bir asansör bulunuyor mu?			
Asansörün yalnızca doğumhane ve yenidoğan yoğun bakım servisi arasındaki ulaşım için kullanıma ayrılması sağlanmış mı?			
Asansör transport kuvözü taşıyacak büyüklükte inşa edilmiş mi?			
Prematüre bebeği olan annelerin taburculuk öncesi bebekleriyle birlikte kalabilecekleri ve tercihen servis ile aynı katta, en az bir yatak olmak kaydıyla, on küvözden sonraki ilave her on küvöz için bir yatak olacak şekilde anne uyum odası (en fala 3 yataklı olabilir) tahsis edilmiş mi?			
Anne uyum odaları normal hasta odaları ile aynı standartlara sahip ve hasta başı oksijen ve vakum sistemi, hasta başı hemşire çağrı sistemi, telefon, **lavabo, oda içinde veya** dışında ise annelerin kullanabileceği banyo ve tuvalet bulunacak şekilde yapılandırılmış mı?			
Servis bünyesinde anne sütü ile emzirmenin desteklenmesi için uygun koltukları, lavabosu bulunan, görevli personel ile rahat iletişim kurma imkânı sağlayan ayrı bir alan düzenlenmiş mi?			
Anne sütü ile emzirmenin desteklenmesi için düzenlenen alanda süt sağmak ve saklamak için uygun ekipman bulunuyor mu?			
Yenidoğan yoğun bakım servisi ile diğer yoğun bakım servisleri birbirinden ayrı yapılandırılmış mı? (Ön geçiş alanları ortak kullanılabilir.)			
Destek alanları hariç, her yenidoğan yoğun bakım yatağı başına en az 6 m^2 alan ayrılmış mı?			
Her kuvöz için I. seviyede 60 cm, II. seviyede, 90 cm, III. **ve IV.** seviyede 120 cm yataklar arası mesafe bırakılmış mı?			
Yenidoğan yatakları radyan ısı kaybını ve artışını önlemek amacıyla servisteki pencerelerden en az 60 cm uzaklıkta bulunuyor mu?			
Yenidoğan yatakları havalandırma çıkışlarına yakın yerleştirilmiş mi?			
Gereksiz ultraviyole ve infrared radyasyondan korunmak için uygun lambalar, mercekler ve filtreler kullanılmış mı?			
Işık sistemi yenidoğanın cildini en iyi şekilde gösterebilecek, yansıma ve gölgeleme yapmayacak biçimde tesis edilmiş mi?			
Yenidoğanın gelişmekte olan retinasının ışıktan zarar görmesini engelleyici düzenlemeler yapılmış mı?			
Serviste yenidoğan bakım ve diğer destek bölümlerinin yakın olduğu alanlarda görevli personel ile yenidoğanın gereksinimlerini ayrı karşılayabilecek nitelikte, çoklu ısıklandırma düzenlemeleri yapılmış mı?			
Arka plandaki devamlı ve geçici gürültünün, izolasyon odaları dahil, yenidoğan yataklarının bulunduğu alanda saatte ortalama 50-55 dB'i, en fazla olarak da 70 dB'i geçmemesi sağlanmış mı?			
Doğum salonu, ameliyathane gibi doğum yapılan alanlarda bir radyan ısıtıcılı servo kontrollü açık yataktan oluşan, yeterli neonatal resusitasyon alanı ve resüsitasyon için gerekli donanımı bulunan bir bölüm oluşturulmuş mu?			
Bu alanlarda görevli tüm hekim, hemşire ve ebelerin Neonatal Resusitasyon (NRP) eğitim almaları sağlanmış mı?			
III. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE ENFEKSİYON KONTROLÜ (I, II, III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Serviste 11/08/2005 tarihli ve 25903 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği doğrultusunda etkin enfeksiyon kontrol programları uygulanıyor mu?			
II, III. ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)			

Yenidoğan yoğun bakım servisinde merkezi havalandırma sistemi bulunuyormu **(Bu Tebliğin yayımı tarihinden sonra oluşturulan yenidoğan yoğun bakım servislerinde kurulması zorunludur.)?**			
Fiziki altyapı yetersizliği nedeniyle merkezi havalandırma sistemi kurulamamışsa merkezi havalandırma özelliklerine haiz lokal havalandırma sistemi kullanılıyor mu (Bu Tebliğin yayımı tarihinden sonra oluşturulan yenidoğan yoğun bakım servislerinde lokal hava teknikleri kullanılamaz)?			
(III ve IV. Seviye için müşterek değerlendirilir.)			
En az % 90 filtrasyon sağlayan, saatte asgari 6 kez dış hava değişimi yapabilen, sıcaklığın 22-26°C, bağıl nemin %30-60 arasında ayarlanabildiği, Bakanlıkça belirlenen ulusal standarda uygun, merkezi havalandırma sistemi kurulmuş mu?			
Merkezi havalandırma sisteminin validasyonu sağlanmış mı?			
Merkezi havalandırma sisteminin düzenli olarak fiziksel ve mikrobiyolojik kontrolleri gerçekleştirilerek performans kalifikasyon uygunluğu izlenerek kayıt altına alınıyor mu?			
Merkezi havalandırma sisteminin standardizasyonu yetkili kuruluşlara yaptırılmış mı?			
III. ve IV. seviye yenidoğan servisi bulunan sağlık tesislerinde otomatik beslenme servisleri (TPN) kurulmuş ya da bu servislerin bulunduğu hastanelerden hizmet alımı ile temini sağlanmış mı **(hizmet alımı ile temin edilmiş ise hizmet alım protokolünü ve hastaya kullanıldığını belgelemekle yükümlüdür.)** ?.			
Otomatik beslenme servisleri Total Parenteral Nütrisyon (TPN) İçin Güvenli Uygulamalar Rehberi'nde belirtilen standartlara uygun mu?			
IV. İZOLASYON ODASI (II. ve III. ve IV. seviye için değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
En az bir adet temas izolasyon odası bulunuyor mu?			
Temas izolasyon odası tek yataklı olarak düzenlenmiş mi (Aynı hastalık grubuna ait hastaların kullanabilmesi için iki yataklı düzenlenebilir ancak fiziki şartlar iki yatağa uygun olarak oluşturulmalıdır.)?			
Temas izolasyon odası için giriş alanı dahil, en az 10 m^2 alan ayrılması sağlanmış mı?			
Temas izolasyon odalarının giriş kapıları, ortak yoğun bakım alanına açılmaması gerektiği halde (ortak koridora açılabilir), ortak yoğun bakım alanına açılacak şekilde mi tesis edilmiş?			
Temas izolasyon odasının giriş kapısının hemen dışında musluk ve lavabo bulunuyor mu?			
Sağlık tesisinin hemşire sayısı yeterli ise **ve uzaktan monitorizasyon sistemi bulunmuyor ise** izolasyon odası için ayrı hemşire görevlendirmesi yapılmış mı?			
Üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde her yirmi yatağa kadar en az bir ilave temas izolasyon odası oluşturulmuş mu?			
Dördüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde ise her on beş yatağa kadar en az bir ilave temas izolasyon odası oluşturulmuş mu?			
V. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE GÜVENLİK ÖNLEMLERİ (I, II, III, ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Kontrol noktaları servis girişine yakın ve görülebilecek şekilde yapılandırılmış mı?			
Günün her saatinde görevli personel dışında ilgisi olmayan kişilerin servise girmesinin engellenmesi amacıyla kontrollü geçiş özelliği olan kapılar var mı?			
Güvenlik önlemleri alınırken görevli personel, hasta, hasta yakını, aile ve bebeklerin rahatlığı ve mahremiyetinin korunmasına dikkat edilmiş mi?			
Tüm elektrik çıkışları ortak bir zemine monte edilmiş mi?			
Kabul edilebilir kaçak miktarının, koruyucu uygulama standartlarına ve donanım kalitesi standartlarına uygun olması sağlanmış mı?			
Personel muhtemel elektrik tehlikeleri konusunda bilgilendirilmiş mi?			
Yangından korunma mevzuatı çerçevesinde gerekli önlemler alınmış mı?			
Yoğun bakım servisi hastaların acil ve afet durumlarında kolaylıkla ve süratle tahliye edilmesine imkân verecek katlarda yapılandırılmış mı?			
VI. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE SORUMLU UZMAN TABİP GÖREVLENDİRİLMESİ VE PERSONEL EĞİTİMİ (I, II ve III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
I. ve II. **ve III.** Seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde neonatoloji uzmanı, bulunmaması durumunda tercihen yenidoğan yoğun bakım alanında deneyimi olan bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı sorumlu tabip olarak görevlendirilmiş mi **(neonatoloji uzmanı tabip sayısında ülke geneli için yeterli düzeye ulaşılıncaya kadar) ve ilgiliye tebligat yapılmış mı?**			
IV A ve IV B seviye yenidoğan yoğun bakım servislerinde neonatoloji uzmanı sorumlu tabip olarak görevlendirilmiş mi **(Dördüncü seviyede neonatoloji uzmanı bulunması zorunludur) ve ilgiliye tebligat yapılmış mı?**			

Yoğun bakım servislerinde görevlendirilen sorumlu uzman tabip, hemşire, sağlık memuru (toplum sağlığı) ve ebelerin Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslar doğrultusunda yoğun bakım ve resüsitasyon eğitimleri almaları sağlanmış mı **(sağlayamayanlar için 31/12/2017 tarihine kadar muafiyet söz konusudur)** ?			
VII. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE NÖBET HİZMETLERİ (I, II, III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Nöbet hizmetleri, 16/10/2009 tarihli ve 27378 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin ilgili hükümleri çerçevesinde düzenleniyor mu?			
Mesai saatleri içerisinde sorumlu uzman tabip yoğun bakım servisinde görev yapıyor mu?			
Sorumlu uzman tabip mesai saatleri dışında yoğun bakım icap nöbeti tutuyor mu?			
Sorumlu uzman tabip zorunlu haller dışında nöbet hizmeti ile yükümlendirilmemesi gerektiği halde nöbet hizmeti ile görevlendiriliyor mu?			
Yoğun bakım servisi II. seviye ise; Mesai saatleri dışında ikinci seviye yenidoğan yoğun bakım hizmetlerinin, hastanede görevli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman tabibin sorumluluğunda yürütülmesi sağlanıyor mu **(II. Seviye yenidoğan yoğun bakım servisleri için değerlendirilir.)**?			
Sağlık tesisinde nöbet hizmetleri nöbetçi uzman tabibin denetim ve gözetiminde, ağırlıklı olarak pratisyen tabiplerce yürütülerek, uzman tabip hizmeti gerektiren hastaların bu ihtiyaçlarının ilgili dal uzmanlarınca icap nöbeti yöntemi ile karşılanıyorsa, mesai saatleri haricindeki I. seviye yoğun bakım hizmetleri, her vardiya için eğitim almış sertifikalı yoğun bakım hemşiresi bulunması kaydıyla, nöbetçi tabiplerin sorumluluğunda veriliyor mu **(I. seviye yenidoğan yoğun bakım servisleri için değerlendirilir.)**?			
Yenidoğan yoğun bakım servisi, **tıpta uzmanlık eğitimi veren bir üniversite hastanesi veya eğitim ve araştırma hastanesi** bünyesinde hizmet veriyorsa yoğun bakım servis nöbeti, bu alanda alanda uzmanlık eğitimi görenler ile bu birime rotasyona gelen uzmanlık eğitimi görenler tarafından, ilgili dalın öğretim üyesi, öğretim görevlisi, eğitim görevlisi veya eğitim sorumlusunun gözetiminde yürütülüyor mu?			
Yeterli sayıda uzman tabip bulunmayan özel sağlık tesislerinde müstakil brans nöbeti hizmetlerinin yürütülebilmesi için; ilgili uzmanlık dalında en az üç uzman tabip bulunuyor mu? (bu uzmanlık dalındaki normal poliklinik, klinik, ameliyat ve benzeri rutin hizmetlerin aksatılmaması ve ilgili uzmanlık dalında 24 saat uzman tabip bulundurulacağının hastane yönetimi tarafından taahhüt edilmesi gerekir.)			
VIII. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNDE HASTA KABUL, YATIŞ VE SEVK İŞLEMLERİ (I, II, III. ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
Her yenidoğan için ek 1inci madde kapasamınada belirtilen yenidoğan temel bakım hizmetleri veriliyor mu (periyodik denetimlerde değerlendirilir) ?			
Sağlık tesisi yönetimi, Acil Sağlık Hizmetleri Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemine veri aktaracak yapıya sahip hastane otomasyon sistemini oluşturmuş mu?			
İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi-Hastane Entegrasyon Programına dâhil olarak bilgiler anlık güncelleniyor mu?			
Sağlık tesislerinde bulunan yoğun bakım servislerinin seviyesi ile boş ve dolu yatak sayıları Acil Sağlık Hizmetleri Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemine giriliyor mu?			
Yoğun bakım servisine hasta yatışı, taburcu veya kurum dışına sevk işlemleri diğer kliniklerde olduğu gibi gerektiğinde doğrudan yapılabiliyor mu?			
Diğer kliniklerden yoğun bakım servislerine yatışına karar verilen hastanın ilgili klinikten çıkışı ve yoğun bakım servisine girişi yapılarak yoğun bakım servisinin kendi hastası olarak kayıt altına alınıyor mu? (Yoğun bakım servisinden kliniğe alınacak hastaların yine aynı usulle bu servislerden çıkış işlemi gerçekleştirilerek ilgili kliniğe yatış kaydı yapılır.)			
Yenidoğanların sevklerinde Ek-7'deki Yenidoğan Sevk ve Nakil Formu kullanılıyor mu?			
Üst seviyede veya boş yenidoğan yoğun bakım yatağı bulunmaması durumunda, takip ve tedavileri, seviyelerine uygun yatak bulununcaya veya uygun bir sağlık tesisine sevk edilinceye kadar daha alt seviyedeki yoğun bakım yataklarına yatırılarak sağlanan yenidoğanlara verilen tüm hizmetler, yatırıldıkları yatak seviyesi üzerinden değerlendiriliyormu (Periyodik denetimlerde değerlendirilecektir.)?			
Alt seviyede veya boş yenidoğan yoğun bakım yatağı bulunmaması durumunda, takip ve tedavileri, seviyelerine uygun yatak bulununcaya veya uygun bir sağlık tesisine sevk edilinceye kadar daha üst seviyedeki yoğun bakım yataklarına yatırılarak sağlanan yenidoğanlara verilen tüm hizmetler, hastanın epikrizinde belirtilen seviyesi üzerinden değerlendiriliyormu (Periyodik denetimlerde değerlendirilecektir.)?			
IX. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM ASGARİ STANDARDI	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**

(I, II, III ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
Radyan ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak ve resüsitasyon için gerekli donanım bulunuyor mu?			
Merkezi oksijen veya oksijen tüpü ve oksijen hava karıştırıcısı bulunuyor mu?			
Monitör veya pulse oksimetre cihazı bulunuyor mu?			
Aspiratör ve aspiratör kataterleri bulunuyor mu?			
Kot yatak (kot/beşik/sepet) bulunuyor mu?			
Glukometre cihazı bulunuyor mu?			
Otomatik süt sağma makinesi ve süt sağma seti bulunuyor mu?			
Fototerapi cihazı bulunuyor mu?			
Biyokimya laboratuarı (sağlık tesisinde) bulunuyor mu?			
Ventilatörlü transport küvöz bulunuyor mu?			
(II. seviye için değerlendirilir.)			
En az bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı (ayrıca ilave her beş yatak için bir adet) bulunuyor mu?			
Seviye II'de, endikasyonu olan yenidoğanlarda Retinopati (ROP) muayenesi (hasta başında ya da ilgili sağlık tesisine sevk) sağlanıyor mu?.			
(II, III, ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Serviste EKG izlenmesine olanak sağlayan yenidoğan uyumlu en az iki monitör bulunmak koşuluyla, her yatak için bir monitör ya da pulse-oksimetre bulunuyormu?			
Kan gazı cihazı (serviste/sağlık tesisinde) 24 saat süre ile hizmet veren) bulunuyor mu?			
Ultrasonografi cihazı (sağlık tesisinde) bulunuyor mu?			
4 adet fototerapi cihazı bulunuyor mu?			
Portabl röntgen cihazı (sağlık tesisinde) bulunuyor mu?			
Her yatak için 1 infüzyon pompası bulunuyor mu?			
Ventilatör adedi kadar prizi besleyen UPS (güç kaynağı) bulunuyor mu?			
(Seviye III için değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Her dört yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı bulunuyor mu?			
Ekokardiyografi cihazı (sağlık tesisinde) bulunuyormu?			
Ekokardiyografik inceleme yapılabiliyor mu (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.)?			
Seviye III'te, retinopati (ROP) muayene ve tedavisi (hasta başında ya da ilgili sağlık tesisine sevk) sağlanıyor mu?			
Hipotermi tedavisi uygulanıyor mu (Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.) ?			
(Seviye III ve Seviye IV için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Acil durumlarda tomografi, manyetik rezonans görüntüleme cihazları mevcut mu (diğer bir sağlık tesisinden de hizmet alınabilir)?			
(Seviye IV A için değerlendirilir.)			
Sağlık tesisinde inhale nitrik oksit tedavisi (hizmet alımı yapılabilir) uygulanabiliyor mu?			
Her üç yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı, en az bir adet yüksek frekanslı ventilasyon cihazı(HFO)			
Sağlık tesisinde hipotermi tedavisi (hizmet alımı yapılabilir) yapılabiliyor mu?			
İhtiyaç duyulan tüm majör cerrahi operasyonların yapılabileceği pediatrik cerrahi üniteler bulunuyormu veya diğer bir sağlık tesisinden temin edilebiliyormu?			
(Seviye IV A ve IV B için müşterek değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Ekokardiyografi ve ultrason cihazı (serviste)			
Amplitüd EEG cihazı bulunuyormu?			

ROP muayene ve tedavisi için gerekli donanım [Binoküler indirekt oftalmoskop, skleral depressör, 20 diyoptri ve 28 diyoptri lens, kapak spekülümü (infant boy), laser fotokoagulasyon cihazı (binoküler indirek oftalmoskopa adapte.)] bulunuyormu?			
(Seviye IV B için değerlendirilir.)			
Her iki yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı bulunuyormu?			
Hipotermi cihazı bulunuyor mu ?			
İnhale nitrik oksit verilmesini sağlayan sistem bulunuyormu?			
İhtiyaç duyulan tüm majör cerrahi operasyonların yapılabileceği pediatrik cerrahi üniteler ve pediatrik KVC üniteleri sağlık tesisinde bulunuyor mu?			
Sağlık tesisinde vitrektomi tedavisi yapılabiabiliyormu?			
Sağlık tesisinde kompleks doğumsal kalp hastalıkları, girişimsel ve cerrahi işlemlerinin yapılabiliyormu?			
ECMO tedavisi uygulanabiliyor mu?			
X. YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSİ YATAK SAYISI VE PERSONEL DURUMU	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
(I, II ve III. ve IV. seviye için müşterek değerlendirilir.)			
Serviste en az 4 küvöz **veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak** bulunuyor mu (I, II, ve III. Seviye için ayrı değerlendirilir.)?			
IV. Seviye yenidoğan yoğun bakım servisi ise en az 10 kuvöz veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak bulunuyor mu?			
(I. seviye için değerlendirilir.)			
Sağlık tesisinde 24 saat ulaşılabilen yeni doğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunuyormu?			
Serviste günün her saatinde en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru **(her altı hasta için bir olmak üzere)** bulunuyor mu?			
(II. seviye için değerlendirilir.)			
Mesai saatlerinde serviste yenidoğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunuyor mu?			
Mesai saatleri dışında, sağlık tesisinde görevli bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunuyormu?			
Sağlık tesisinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı bulunuyor mu?			
Serviste günün her saatinde **her beş hasta için** en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru bulunuyor mu?			
(Seviye III için değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Yoğun bakım sorumlusu neonatoloji uzmanı bulunuyor mu **(Neonatoloji uzmanı tabip sayısında ülke geneli için yeterli düzeye ulaşılıncaya kadar tercihen yenidoğan yoğun bakım alanında deneyimli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı tabip de görevlendirilebilir.)**?			
Mesai saatlerinde serviste çalışan bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunuyor mu?			
Mesai saatleri dışında hastanede görevli bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunuyor mu?			
Çocuk cerrahisi uzmanı bulunuyor mu? **(Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.)**			
Çocuk kardiyoloji uzmanı bulunuyor mu? **(Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.)**			
Hastanede **çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı** bulunuyor mu? (bulunmaması halinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı)			
Serviste günün her saatinde **her dört hasta için** en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru bulunuyor mu?			
Mesai sonrası serviste görevli neonatoloji uzmanı veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya sağlık tesisinde en az bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunmak kaydıyla çocuk sağlığı ve hastalıkları asistanı bulunuyormu? (üniversite ve eğitim ve araştırma hastaneleri için değerlendirilir) (Sevive III ve Sevive IV için değerlendirilir)			
(Seviye IV A için değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Mesai saatleri içinde serviste bulunan, mesai saatleri dışında 24 saat ulaşılabilen bir neonatoloji uzmanı bulunuyor mu?			

Çocuk sağlığı ve hastalıkları yan dalları: (Çocuk nöroloji uzmanı, çocuk metabolizma uzmanı, çocuk nefroloji uzmanı, çocuk gastroenteroloji uzmanı, çocuk hematoloji uzmanı, çocuk endokrinoloji uzmanı) bulunuyor mu **(Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.) ?**			
Serviste günün her saatinde **her 3 hasta için** en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru bulunuyor mu?			
Çocuk kardiyoloji uzmanı bulunuyor mu?			
Çocuk cerrahisi uzmanı bulunuyor mu? **(Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir.)?**			
Hastanede çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı bulunuyor mu? (bulunmaması halinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı)			
(Seviye IVA' ya ilave olarak seviye IVB için değerlendirilir.)	**EVET**	**HAYIR**	**AÇIKLAMA**
Sağlık tesisinde çocuk sağlığı ve hastalıkları yan dalları: (Çocuk nöroloji uzmanı, çocuk metabolizma uzmanı, çocuk nefroloji uzmanı, çocuk gastroenteroloji uzmanı, çocuk hematoloji uzmanı, çocuk endokrinoloji uzmanı) bulunuyormu?			
Sağlık tesisi kadrosunda çocuk kalp ve damar cerrahisi, beyin ve sinir cerrahisi, çocuk cerrahisi uzmanı tabipler bulunuyor mu?			
Sağlık tesisi kadrosunda, ihtiyaç duyulduğunda kolayca ulaşılabilecek tüm ilgili diğer branşlardaki uzman tabipler bulunuyor mu?			
*Yatak sağlık tesisindeki her seviye ve branştaki yenidoğan yoğun bakım servisi için ayrı form düzenlenecektir. Bu form, Tebliğ'in 24 üncü maddesinin 2 nci fıkrası kapsamında yapılacak denetimlerde de kullanılır.			
****Sağlık tesisleri; tescil işlemleri sırasında, yenidoğan yoğun bakım servislerinde görevlendirilen uzman tabip, tabip, ebe ve hemşire listesini sağlık tesisinde görevli tüm uzman tabip, tabip, ebe ve hemşire personel listesi ile birlikte Komisyona ibraz etmekle yükümlüdür. Listelerin ilgili sağlık tesisi yönetimi tarafından onaylanmış olması şartı aranır.**			

Değerlendirme Sonucu :

I. Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi: Uygun ☐ Uygun Değil ☐ Açıklama: .....

II. Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi: Uygun ☐ Uygun Değil ☐ Açıklama: .....

III Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi: Uygun ☐ Uygun Değil ☐ Açıklama: .....

IVA Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi: Uygun ☐ Uygun Değil ☐ Açıklama: .....

IVB Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi Uygun ☐ Uygun Değil ☐ **Açıklama:**

Tescili Uygun görülen Yoğun Bakım Servisinin Branşı, Seviyesi, Yatak Sayısı (Küvöz+Radyan Isıtıcılı Servo Kontrollü Açık Yatak ayrı ayrı belirtilecek):.....

.....

Komisyonunun görüşleri: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Komisyon Üyeleri:

Üye Adı-Soyadı (imza)	**Üye** Adı-Soyadı (imza)	**Üye** Adı-Soyadı (imza)
Üye Adı-Soyadı (imza)	**Üye** Adı-Soyadı (imza)	**Komisyon Başkanı** Adı-Soyadı (imza)

"