

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان**

**مدیریت امور پرستاری**

**کد : ICU – CH – 27/04**

**تهیه و تنظیم : پاییز1398**

**بنام خدا**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان**

**چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت بخش آزمایشگاه مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان** ...............................

**تاریخ و ساعت بازدید :**.....................  **امتیاز کسب شده (به درصد ) :** ....................

|  |
| --- |
|  **نوع بیمارســــتان : عمومی تخصصی درمانی آموزشی** **میانگین مراجعین: ماهیانه : ................ سرپائی :................ بستری : .................** **خدمات ...... تعــداد پـرسـنل: آزمایشگاه : ...... نمونه گیر:............**  |
| **ردیف** | **عناوین مورد ارزیابی** | **تعداد سوال** | **امتیاز ارزیابی** | **امتیاز پایش اول** | **امتیاز پایش دوم** | **امتیاز پایش سوم** | **امتیاز پایش چهارم** |
| **1** | **حیطه بهداشت دست و امکانات** | **13** | **26** |  |  |  |  |
| **2** | **حیطه رعایت موازین بهداشتی توسط کارکنان** | **5** | **10** |  |  |  |  |
| **3** | **حیطه حفاظت فردی** | **7** | **14** |  |  |  |  |
| **4** | **حیطه تزریقات ایمن و مواجهات شغلی** | **14** | **28** |  |  |  |  |
| **5** | **حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی** | **1** | **2** |  |  |  |  |
| **5** | **فضای فیزیکی**  | **7** | **14** |  |  |  |  |
| **6** | **حیطه موازین کنترل عفونت** | **16** | **32** |  |  |  |  |
| **7** | **حیطه نظافت و بهداشت بخش** | **8** | **16** |  |  |  |  |
| **جمع** | **71** | **142** |  |  |  |  |

 **نام ارزیابان :** ..............................................................................................................................................................................................................

 **توجه: در صورتی امتیاز تا حدودی تعلق می گیرد که آیتم 60 درصد اجرایی شده باشد.**

** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان**

**مدیریت امور پرستاری**

**تاریخ بازدید:**

**سمت ارزیاب:**

**نام بیمارستان :**

**نام بخش:**

|  |
| --- |
| **چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت آزمایشگاه**  |
| **حیطه بهداشت دست و امکانات** |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تاحدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | پرسنل از آخرین دستورالعمل بهداشت دست آگاهی دارند . | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای تصویری 5 موقعیت بهداشت دست در معرض دید کارکنان در بخش نصب است. | 2 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | رعایت 5 موقعیت بهداشت دست توسط کارکنان انجام می شود. | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بهداشت دست قبل از نمونه گیری خون انجام می شود. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در تمام مکان های بخش دسترسی سریع به محلول هندراب وجود دارد. | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای تصویری هندراب به ازای هر دیس پنسر نصب است. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محلول هندراب در حال استفاده تاریخ دارد. | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کلیه روشویی ها دارای امکانات خشک کردن دست (حوله کاغذی) است. | 8 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کلیه روشویی ها دارای سطل زباله پدال دار است . | 9 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کلیه روشویی ها مجهز به جای صابون مایع است . | 10 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در کنار تمام روشویی ها پوستر راهنمای تصویری شستشوی دست نصب است. | 11 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | برنامه منظم شستشوی ظروف حاوی صابون مایع در بخش وجود دارد. | 12 |
|  | مصاحبه مشاهده |  |  |  |  | ظروف صابون مایع پس از هر بار خالی شدن شستشو،خشک و مجددا پر می شود. | 13 |
| **حیطه رعایت موازین بهداشتی توسط کارکنان** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کارکنان از یونیفورم و پوشش مناسب و تمیز استفاده می کنند . | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کفش کارکنان جلو بسته و به خون و مایعات نفوذ ناپذیر است. | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کارکنان از زیورآلات استفاده نمی نمایند . | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بهداشت فردی کارکنان شامل(کوتاه بودن ناخن ،عدم استفاده از لاک و ناخن مصنوعی،کوتاه بودن مو در آقایان و...) رعایت می شود . | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کارکنان در بخش از موبایل استفاده نمی کنند . | 5 |
| **حیطه حفاظت فردی** |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | وسایل حفاظت فردی شامل(دستکش،ماسک ،ماسک N95 ،شیلد،عینک،پیش بند،چکمه )در بخش موجود است. | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تاحدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کارکنان از وجود کیت پشتیبان وسایل حفاظت فردی در بیمارستان برای موارد مورد لزوم اطلاع دارند. | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پوستر تصویری نحوه صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است.  | 3 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از تجهیزات حفاظت فردی بر اساس راه انتقال استفاده می کنند. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای موقعیت های ماسک N95 در بخش موجود است . | 5 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات از تجهیزات حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح در زمان نظافت آگاهی دارند.(حداقل چکمه و دستکش) | 6 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات در زمان نظافت از تجهیزات حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح استفاده می کنند. | 7 |
| **حیطه تزریقات ایمن و مواجهات شغلی** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | جهت ضدعفونی محل تزریق از پنبه خشک و اسپری الکل 70 درصد استفاده می شود . | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | از سواپ پنبه­آماده موجود در ظرف پنبه الکل که در الکل خیس خورده استفاده نمی شود. | 2 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | جهت درپوش گذاری سرسوزن در شرایط خاص به روش یک دستی انجام می شود. | 3 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | جهت حمل وسایل تیز و برنده از رسیور استفاده می شود. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | اجسام تیز و برنده در سفتی باکس دفع می شوند. | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سفتی باکس به ابعاد مناسب در بخش موجود است.  | 6 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | سفتی باکس حداکثر 4/3 حجم پر شده و دفع می شود. | 7 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | حداکثر سفتی باکس به مدت 5 روز استفاده و سپس دفع می شود. | 8 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | فرم ثبت و فلوچارت مواجهه شغلی در بخش موجود است . | 9 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان آگاهی کافی در زمینه پیشگیری از مواجهات شغلی دارند. | 10 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان آگاهی کافی در زمینه اقدامات لازم در زمان وقوع مواجهه شغلی را دارند. | 11 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | واکسیناسیون هپاتیت B در تمامی کارکنان بالینی انجام شده است . | 12 |
|  | مستندات |  |  |  |  | تیتر آنتی بادی تمام کارکنان بالینی انجام شده است. | 13 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تمامی کارکنان پرونده بهداشتی تشکیل داده اند. | 14 |

|  |
| --- |
| **حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی** |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تاحدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | کشت های مثبت بیماران بستری بطور منظم(طبق برنامه ریزی کنترل عفونت) به واحد کنترل عفونت گزارش می شود. | 1 |
| **فضای فیزیکی** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کف آزمایشگاه قابل شستشو است. | 1 |
|  | مشاهده  |  |  |  |  | دیوارها تا ارتفاع حداقل 5/1 متر قابل شستشو است . | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | اتاق های شستشو و میکروب شناسی دارای کف شوی می باشد. | 3 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | سیستم تهویه آزمایشگاه بین 16-12 بار (حداقل 6 بار) تعویض هوا در ساعت انجام می دهد و هوای تمیز وارد می گردد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بخش باکتریولوژی از سایر قسمت ها جدا است . | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بخش باکتریولوژی مجهز به هود می باشد. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پنجره ها مجهز به توری بوده و بسته است. | 7 |
| **حیطه نظافت و بهداشت بخش** |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | برنامه نظافت بخش و تجهیزات وجود دارد . | 1 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | نظافت و ضدعفونی محیط و تجهیزات آزمایشگاه انجام می شود. | 2 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | وسایل آلوده شیشه ای قبل از شستشو ،حداقل 30 دقیقه در محلول حاوی کلر قرار داده می شود. | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محل مناسب جداگانه جهت نگهداری وسایل تمیز از آلوده وجود دارد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محل مناسب جداگانه جهت شستشوی وسایل وجود دارد.  | 5 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | تجهیزات مورد استفاده در بخش تمیز و عاری از آلودگی قابل رویت می باشد. | 6 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | وسایل آلوده لوله ای بطور کامل شستشو و گندزدایی می شوند. | 7 |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | پلیت ها و لوله های حاوی محیط کشت آلوده ابتدا اتوکلاو و سپس شسته می شوند. | 8 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | از اندیکاتور های بیولوژیک جهت فور/اتوکلاو استفاده می شود. | 9 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | از اندیکاتورهای شیمیایی در زمان استریل تجهیزات استفاده می شود.  | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تاحدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | دفتر مستندسازی اندیکاتورهای شیمیایی کامل است. | 11 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | محیط های کشت دارای تاریخ استریل و تاریخ انقضا می باشد . | 12 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | گزارش نتایج مقاومت های میکروبی توسط آزمایشگاه هر 3 ماه یکبار به واحد کنترل عفونت ارسال می گردد. | 13 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | اطلاع رسانی به موقع جواب آزمایشات مربوط به مواجهات شغلی کارکنان به واحد کنترل عفونت انجام می گردد . | 14 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | کشت های مثبت غیرشایع و یا تعداد زیادی از یک نوع سوش فورا به کارشناس کنترل عفونت اطلاع رسانی می شود. | 15 |
|  | مستنداتمصاحبه |  |  |  |  | نتایج غیرطبیعی تست بیولوژیک CSR ، سریعا به سرپرستار بخش و کارشناس کنترل عفونت اطلاع داده می شود. | 16 |
| **حیطه نظافت و بهداشت بخش** |
|  | مشاهدهمصاحبه |  |  |  |  | تفکیک زباله در بخش رعایت می شود.(زباله عفونی،زباله شیمیایی ،زباله عادی) | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سطل زباله پدالی و قابل شستشو می باشد. | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | نظافت سطل های زباله مناسب است. | 3 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از نحوه پاکسازی و گندزدایی خون و ترشحات ریخته شده اطلاع دارند. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تی شوی خانه با شرایط استاندارد در بخش موجود است.(دارای تهویه قوی و...) | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تی مناطق مختلف بخش با برچسب مشخص و از هم جدا است. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای رنگ بندی تی در بخش وجود دارد . | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پارچه تنظیف با رنگ بندی های مشخص برای نظافت قسمت های مختلف در بخش وجود دارد. | 8 |

**امتیاز کسب شده:**

**درصد کسب شده:**

|  |
| --- |
| **نقاط قوت:** |
| **نکات پیشنهادی:** |
| **اقدامات اصلاحی لازم:** |
| **ارزیابی کننده :** |