

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

**مدیریت امور پرستاری**

**کد : ICU – CH – 26/04**

**تهیه و تنظیم : پاییز1398**

**بنام خدا**

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

**چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت اتاق عمل و CSR مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان** ....................................

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع بیمارســــتان : عمومی تخصصی درمانی آموزشی**  **تعداد تخت ریکاوری:........... تعداد تخت اتاق عمل : مصوب: ............. فعال: ............**  **میانگین مراجعین: ماهیانه : ................ سرپائی :................ بستری : .................**  **تعــداد پـرسـنل : پرستار : ...... اتاق عمل:کارشناس ...... کاردان:.....**  **بیهوشی : کارشناس...... کاردان:.......... بهیار: ...... کمک بهیار:..........**  **خدمات ...... نگهبان ......** | | | | | | | |
| **ردیف** | **عناوین مورد ارزیابی** | **تعداد سوال** | **امتیاز ارزیابی** | **امتیاز پایش اول** | **امتیاز پایش دوم** | **امتیاز پایش سوم** | **امتیاز پایش چهارم** |
| 1 | حیطه ساختار و موازین کنترل عفونت | **67** | **134** |  |  |  |  |
| 2 | **حیطه رعایت موازین بهداشتی توسط کارکنان** | **6** | **12** |  |  |  |  |
| 3 | **حیطه حفاظت فردی** | **9** | **18** |  |  |  |  |
| 4 | **حیطه بهداشت دست و امکانات** | **17** | **34** |  |  |  |  |
| 5 | **حیطه تزریقات ایمن و مواجهات شغلی** | **15** | **30** |  |  |  |  |
| 6 | **حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی** | **3** | **6** |  |  |  |  |
| 7 | **حیطه نظافت و بهداشت محیط** | **11** | **22** |  |  |  |  |
| 8 | **CSR** | **52** | **104** |  |  |  |  |
| **جمع** | | **180** | **360** |  |  |  |  |

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

****

**نام بیمارستان :**

**نام بخش:**

**تاریخ بازدید:**

**سمت ارزیاب:**

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

**مدیریت امور پرستاری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **چک لیست نظارت و ارزشیابی کنترل عفونت اتاق عمل** | | | | | | | |
| حیطه ساختار و موازین کنترل عفونت | | | | | | | |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در ورودی بخش،اتاق مخصوص تعویض لباس و بهداشت دست کارکنان وجود دارد. | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در ورودی بخش کفش ها تعویض می شوند. | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محل نگهداری کفش های بیرون و داخل اتاق عمل جداگانه است. | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | اتاق عمل دارای تهویه با فشار مثبت است. | 4 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | حداقل 15 بار تعویض هوا در ساعت انجام می شود که حداقل 3 بار آن هوای تازه است. | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | ورود کل جریان هوا از سمت سقف و خروج آن نزدیک به کف زمین است. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | رطوبت نسبی اتاق عمل بین 55-50 درصد است. | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دمای اتاق عمل بین 24-18 درجه سانتی گراد است. | 8 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پنجره های بخش اتاق عمل دوجداره هستند. | 9 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پنجره ها دربخش اتاق عمل همیشه بسته است. | 10 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | رعایت تفکیک مناطق تمیز ،استریل و آلوده انجام می شود. | 11 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | از پادری و زیرانداز در محل ورود به اتاق عمل استفاده نمی شود. | 12 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کف پوش ها و کاشی ها سالم هستند و گندزدایی می شوند. | 13 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | برنامه نظافت اتاق عمل وجود دارد و بر اساس آن عمل می شود. | 14 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | روزانه ابتدای شیفت کلیه سطوح تجهیزات در هر اتاق عمل از بالا به پایین با محلول گندزدایی می شوند. | 15 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | بعد از اتمام هر عمل جراحی و انتقال بیمار ،نظافت و ضدعفونی تخت ،کف و... به نحو صحیح انجام می شود. | 16 |
|  | مشاهده  مستندات |  |  |  |  | عمل بیماران عفونی در اتاق مشخص و حتی المقدور در لیست عمل، آخرین عمل جراحی می باشد. | 17 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | پایان هر عمل عفونی واشینگ و ضدعفونی اتاق انجام می شود. | 18 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تجهیزات مورد استفاده در بخش تمیز و عاری از آلودگی قابل رویت می باشد. | 19 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان بخش از نحوه ی شستشو و ضدعفونی لارنگوسکوپ آگاهی دارند. | 20 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کمک پرستار/خدمات بخش از نحوه ی شستشو و ضدعفونی لارنگوسکوپ آگاهی دارد. | 21 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | لارنگوسکوپ پس از استفاده با آب و دترجنت شستشو و سپس با یک محلولHigh Level گندزدایی می شود. | 22 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | ظرف مناسب جهت غوطه وری تجهیزات در محلول High Level در بخش وجود دارد. | 23 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تاریخ تهیه ،تاریخ انقضا ،نام محلول و نام فرد آماده کننده محلول بر روی درب ظرف غوطه وری ثبت شده است. | 24 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | قبل از استفاده از محلول High Level آماده ، تست سواپینگ انجام می شود . | 25 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دفتر مستندات تست سواپینگ در بخش موجود است. | 26 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بلیدها و دسته لارنگوسکوپ هر کدام جداگانه در Ziploc با سایز مناسب و در جای مخصوص نگهداری می شوند. | 27 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تاریخ انجام ضدعفونی و نام پرستار بر روی Ziploc لارنگوسکوپ ثبت می شوند. | 28 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان بخش از نحوه ی شستشو و ضدعفونی آمبوبگ آگاهی دارند. | 29 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کمک پرستار/خدمات بخش از نحوه ی شستشو و ضدعفونی آمبوبگ آگاهی دارد. | 30 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | آمبوبگ پس از استفاده به روش صحیح شستشو و گندزدایی می شود. | 31 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | آمبوبگ پس از گندزدایی در Ziploc نگهداری می شود. | 32 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | ماسک بیهوشی پس از استفاده برای هر بیمار با محلول High Level ضدعفونی می شود. | 33 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | برای هر بیمار از کانولا و یا ماسک اکسیژن یکبار مصرف استفاده می شود. | 34 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | در مخزن فلومتر/مانومتر اکسیژن از آب مقطر استفاده می شود. | 35 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | مخزن فلومتر/مانومتر اکسیژن در صورت عدم استفاده خشک نگهداری می شود. | 36 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | مخزن فلومتر/مانومتر اکسیژن موقع استفاده روزانه شستشوو تاریخ شستشو ثبت می گردد. | 37 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محل خاصی برای تخلیه ترشحات ساکشن در نظر گرفته شده است. | 38 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | مخزن ساکشن پس از هر عمل جراحی با آب و دترجنت شستشو و گندزدایی می شود. | 39 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | مخزن ساکشن در مواقعی که استفاده نمی شود خشک و تمیز است. | 40 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | از کاتتر ساکشن جداگانه برای ساکشن ترشحات دهان و تراشه استفاده می شود. | 41 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | پس از هر بار استفاده از کاتتر ساکشن ،دور انداخته می شود. | 42 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | وسایل یکبار مصرف تاریخ گذشته نمی باشند. | 43 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سرم شستشو پس از باز کردن تاریخ داشته و بصورت استریل نگهداری می شود. | 44 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | در صورت نیاز به شیو بیمار در فاصله کمی از عمل (بلافاصله قبل از عمل )انجام می شود. | 45 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بر روی پانسمان بیماران تاریخ و شیفت انجام پانسمان ثبت شده است. | 46 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | نظافت و برفک زدایی یخچال دارویی رعایت می شود. | 47 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | نظافت و برفک زدایی یخچال خون رعایت می شود. | 48 |
|  | مشاهده  مستندات |  |  |  |  | یخچال دارویی دارای دماسنج و رطوبت سنج بوده و در هر شیفت دمای آن کنترل و ثبت می شود. | 49 |
|  | مشاهده  مستندات |  |  |  |  | یخچال مخصوص خون و فراورده های خونی دارای دماسنج و رطوبت سنج بوده و در هر شیفت دمای آن کنترل و ثبت می شود. | 50 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | جهت گندزدایی ابزار و تجهیزات از محلول مناسب استفاده می شود. | 51 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سینک استیل سه قلو با ارتفاع مناسب جهت شستشوی ابزار وجود دارد. | 52 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دستورالعمل نحوه صحیح استفاده از محلول گندزدا در بخش موجود است . | 53 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | از محلول آنزیماتیک در فرایند شستشوی ابزار استفاده می شود. | 54 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از دستورالعمل نحوه صحیح استفاده ازگندزدامطلع وبر اساس آن عمل می کنند. | 55 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | پاکسازی اولیه ابزار در حداقل فاصله زمانی بین استفاده از ابزار و مرحله پاکسازی رعایت  می شود. | 56 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | پاکسازی ابزارها با آب زیر 45 درجه سانتی گراد انجام می شود. | 57 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | ابزار ست های عفونی مطابق دستورالعمل پاکسازی و ضدعفونی می شوند. | 58 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | کارکنان از مراحل شستشوی ست ها و آماده سازی آن ها برای استریلیزاسیون به شیوه صحیح آگاهی دارند . | 59 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تست اندیکاتور شیمیایی کلاس 4 در ست های با کمتر از 12 قلم استفاده می شود. | 60 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تست اندیکاتور شیمیایی کلاس 6 در ست های با بیشتر از 12 قلم استفاده می شود. | 61 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تست اندیکاتور شیمیایی پس از استفاده از ست در پرونده بیمار چسبانده می شود. | 62 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | وسایل استریل در اتاق دارای فشار مثبت و تهویه و دما و نور مناسب نگهداری می شوند. | 63 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | وسایل استریل در اتاق استریل در قفسه های مشبک با سطوح صاف نگهداری می شوند. | 64 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کنترل هفتگی وسایل اتاق استریل از نظر تاریخ انقضا انجام می شود. | 65 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** | |
|  | مشاهده |  |  |  |  | از ورود ویلچر، برانکارد بخش به اتاق عمل جلوگیری می شود. | 66 | |
|  | مشاهده |  |  |  |  | اتاق کثیف برای پارچه ها و ملحفه کثیف در بخش وجود دارد. | 67 | |
| **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 | |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کارکنان از آویزان کردن ماسک جراحی در گردن خودداری می کنند. | 6 | |
| **حیطه حفاظت فردی** | | | | | | | | |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | وسایل حفاظت فردی شامل(دستکش،ماسک ساده ،ماسک N95 ،شیلد،عینک،پیش بند، چکمه )در بخش موجود است. | | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | کیت پشتیبان \*وسایل حفاظت فردی در بخش کامل است. | | 2 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | راهنمای موقعیت های ماسک N95 در بخش موجود است . | | 3 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان هنگام کار با بیمار با بیماری واگیر و HBS ،HCV ،HIV و.... از دو جفت دستکش استفاده می کنند. | | 4 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات از تجهیزات حفاظت فردی مناسب هنگام تخلیه ساکشن،یورین بگ و.... آگاهی دارند.(پیش بند پلاستیکی، عینک، شیلد، دستکش کار، چکمه) | | 5 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات هنگام تخلیه ساکشن،یورین بگ و.... از تجهیزات حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند. | | 6 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات از تجهیزات حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح در زمان نظافت آگاهی دارند.(حداقل چکمه و دستکش) | | 7 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان خدمات در زمان نظافت از تجهیزات حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح استفاده می کنند. | | 8 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان هنگام شستشوی ابزار جراحی از تجهیزات حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند . (دستکش کار، عینک یا شیلد، گان یا پیش بند ضد آب، چکمه یا کفش جلو بسته) | | 9 |
| **حیطه بهداشت دست و امکانات** | | | | | | | | |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | پرسنل از آخرین دستورالعمل بهداشت دست آگاهی دارند . | | 1 |

\*کیت پشتیبان شامل: گان-دستکش-ماسک ساده-ماسکN95-عینک یا شیلد-کاور کفش و حداقل یک کیت پشتیبان برای هر 24 ساعت در بخش موجود باشد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای تصویری 5 موقعیت بهداشت دست در معرض دید کارکنان در بخش نصب است. | 2 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | رعایت 5 موقعیت بهداشت دست توسط کارکنان بالینی انجام می شود. | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در تمام مکان های بخش دسترسی سریع به محلول هندراب وجود دارد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دیس پنسر حاوی محلول ضد عفونی با پایه الکل بین هر دو تخت بیمار وجود دارد. (ریکاوری) | 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 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | سینک اسکراب دارای عمق کافی،ارتفاع لازم می باشد به نحوی که از پاشیدن آب و ترشحات بر روی لباس افراد ممانعت شود. | 14 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | جهت اسکراب از آب استریل /آب تصفیه شده استفاده می شود. | 15 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | اسکراب دست بر اساس آخرین دستورالعمل رعایت بهداشت دست انجام می شود. | 16 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای تصویری اسکراب دست در کنار سینک اسکراب اتاق عمل نصب است . | 17 |
| **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 پنبه آماده موجود در ظرف پنبه الکل که در الکل خیس خورده استفاده نمی شود. | 2 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز بر روی برچسب دارو موارد ذیل نوشته می شود (تاریخ و زمان آماده نمودن دارو،نوع و حجم حلال،غلظت نهایی ،تاریخ و زمان انقضا پس از حل نمودن دارو ،نام فرد مسئول) | 3 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز که نیاز به آمادگی ندارند مشخصات ذیل درج می شود(تاریخ و زمان اولیه ای که از ویال استفاده شده است ،نام فرد مسئول ) | 4 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | جهت درپوش گذاری سرسوزن در شرایط خاص به روش یک دستی(Scoop) انجام می شود. | 5 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | جهت حمل وسایل تیز و برنده از رسیور استفاده می شود. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | اجسام تیز و برنده در سفتی باکس دفع می شوند. | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سفتی باکس به ابعاد مناسب در بخش موجود است. | 8 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات | روش ارزیابی | موردی ندارد | خیر | تا حدودی | بلی | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | سفتی باکس حداکثر 4/3 حجم پر شده و دفع می شود. | 9 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | حداکثر سفتی باکس به مدت 5 روز استفاده و سپس دفع می شود. | 10 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | فرم ثبت و فلوچارت مواجهه شغلی در بخش موجود است . | 11 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان آگاهی کافی در زمینه پیشگیری از مواجهات شغلی دارند. | 12 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان آگاهی کافی در زمینه اقدامات لازم در زمان وقوع مواجهه شغلی را دارند. | 13 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | واکسیناسیون هپاتیت B ،تعیین تیتر آنتی بادی در کارکنان انجام شده است . | 14 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تمامی کارکنان پرونده بهداشتی تشکیل داده اند. | 15 |
| **حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی** | | | | | | | |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان بخش انواع عفونت های بیمارستانی را می شناسند . | 1 |
|  | مستندات  مصاحبه |  |  |  |  | سرپرستار/رابط کنترل عفونت در صورت مشاهده هر گونه تغییر در ظاهر زخم به نفع عفونت و.... مراتب را به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهد. | 2 |
|  | مصاحبه  مستندات |  |  |  |  | تمام مواردمشکوک به عفونت بیمارستانی به کارشناس کنترل عفونت اطلاع داده می شود. | 3 |
| **حیطه نظافت و بهداشت محیط** | | | | | | | |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | پس از اتمام عمل بیمار عفونی، کلیه سطوح و کف پاکسازی و سپس گندزدایی می شود. | 1 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | پس از اتمام عمل بیمار عفونی فضای اتاق گندزدایی می شود.(اشعه UV ، کپسول NDP و...) | 2 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تفکیک زباله در بخش رعایت می شود.(زباله عفونی،زباله شیمیایی ،زباله عادی) | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سطل زباله پدالی و قابل شستشو می باشد. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | نظافت سطل های زباله مناسب است. | 5 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از نحوه پاکسازی و گندزدایی خون و ترشحات ریخته شده اطلاع دارند. | 6 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تی شوی خانه با شرایط استاندارد در بخش موجود است.(دارای تهویه قوی و...) | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تی مناطق مختلف بخش با برچسب مشخص و از هم جدا است. | 8 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | راهنمای رنگ بندی تی در بخش وجود دارد . | 9 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پارچه تنظیف با رنگ بندی های مشخص برای نظافت قسمت های مختلف در بخش وجود دارد . | 10 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پنجره های بخش دارای توری سالم و فاقد منفذ است. | 11 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CSR** | | | | | | | |
| توضیحات | روش ارزیابی | موردی ندارد | خیر | تا حدودی | بلی | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | CSR در کنار اتاق عمل یا نزدیکی آن قرار دارد. | 1 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دیوارها تا سقف از جنس کاشی یا سنگ قابل شستشو و بدون درز است. | 2 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | درب ورودی وسایل غیر استریل و درب خروجی وسایل استریل بطور مجزا وجود دارد. | 3 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محیط داخل CSR با خط قرمز از محیط خارج تفکیک شده است. | 4 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در محل نگهداری وسایل استریل رفت و آمد محدود است. | 5 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در محل نگهداری وسایل استریل، وسایل اضافه وجود ندارد. | 6 |
|  | مشاهده مصاحبه |  |  |  |  | حداقل گردش هوا در قسمت های مختلف CSR 6 تا 10 بار در ساعت انجام می شود. | 7 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | وسایل استریل در اتاق دارای فشار مثبت و تهویه و دما و نور مناسب نگهداری می شوند. | 8 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | قفسه یا کمدهای وسایل به تعداد کافی و در ارتفاع حداقل 30 سانتی متر از زمین مشبک و با سطوح صاف وجود دارد . | 9 |
|  | مشاهده  مستندات |  |  |  |  | رطوبت فضای نگهداری وسایل استریل 60-50 درصد می باشد. | 10 |
|  | مشاهده  مستندات |  |  |  |  | دمای فضای نگهداری وسایل استریل 24-22 درجه می باشد. | 11 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تفکیک فضای فیزیکی کثیف، تمیز و استریل در CSR مشخص است. | 12 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | برنامه نظافت روزانه در CSR وجود دارد. | 13 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | برنامه نظافت هفتگی برای CSR وجود دارد. | 14 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | در هنگام پگ کردن وسایل از کلاه و ماسک استفاده می شود. | 15 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سینک استیل 3 قلو با ارتفاع مناسب جهت شستشوی ابزار وجود دارد. | 16 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دستگاه شستشوی ابزار وجود دارد. | 17 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سیستم پرفشار آب جهت شستشوی لوله ها و ماندرن های چندبار مصرف وجود دارد. | 18 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | سیستم پرفشار هوا جهت خشک کردن لوله ها و ماندرن های چندبار مصرف وجود دارد | 19 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | ابزار جراحی در CSR پاکسازی می شوند. | 20 |
|  | مصاحبه  مستندات |  |  |  |  | کارکنان از پاکسازی وسایل قبل از پکینگ اطمینان حاصل می کند .(پروتیین چک و هموچک) | 21 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پاکسازی ابزار با آب زیر 45 درجه سانتیگراد انجام می شود. | 22 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | از خشک بودن وسایل قبل از پکینگ اطمینان حاصل می گردد. | 23 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دستورالعمل نحوه صحیح استفاده از محلول گندزدا در بخش موجود است . | 24 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | از محلول آنزیماتیک در فرایند شستشوی ابزار استفاده می شود. | 25 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | ظرف مناسب جهت غوطه وری تجهیزات در محلول High Level در بخش وجود دارد. | 26 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده |  |  |  |  | تاریخ تهیه ،تاریخ انقضا ،نام محلول و نام فرد آماده کننده محلول بر روی درب ظرف غوطه وری ثبت شده است. | 27 |
|  | مصاحبه |  |  |  |  | قبل از استفاده از محلول High Level آماده ، تست سواپینگ انجام می شود . | 28 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | دفتر مستندات تست سواپینگ در بخش موجود است. | 29 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از دستورالعمل نحوه صحیح استفاده از گندزدا مطلع و بر اساس آن عمل می کنند | 30 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | کارکنان از مراحل شستشوی ست ها و آماده سازی آن ها برای استریلیزاسیون به شیوه صحیح آگاهی دارند. | 31 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تست اندیکاتور شیمیایی کلاس 4 در ست های با کمتر از 12 قلم استفاده می شود. | 32 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | تست اندیکاتور شیمیایی کلاس 6 در ست های با بیشتر از 12 قلم استفاده می شود. | 33 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بر روی برچسب ردیابی ست ها مشخصات کامل شامل(نام ست،تاریخ استریل،تاریخ انقضا،نام فرد مسئول)درج شده است. | 34 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | بر روی وسیله استریل جهت بازخوانی برچسب مشخصات CSR شامل (کد دستگاه اتوکلاو،سیکل استریل،تاریخ استریل،نام اپراتور )ثبت شده است. | 35 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | جابجایی ست های استریل با ظروف مقاوم و غیرقابل نفوذ انجام می شود. | 36 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | از کاغذ استاندارد (Medical Paper) ،وی پک به صورت دولایه برای بسته بندی وسایل استریل استفاده می شود. | 37 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | پارچه ست های استریل حداقل دو لایه ،تمیز و فاقد سوراخ و پارگی است . | 38 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | ست های استریل هر دو هفته یکبار در صورت عدم استفاده استریل مجدد می شوند. | 39 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | محل نگهداری بسته های استریل کمد درب دار با حداقل 30 سانتی متر فاصله از زمین است. | 40 |
|  | مصاحبه  مشاهده |  |  |  |  | ترالی های کمد دار ،کانتینرهای درب دار برای جابجایی وسایل استریل شده وجود دارد. | 41 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | بسته ها و پک ها از طرف باریک(بصورت کتابی) در اتوکلاو قرار داده می شوند. | 42 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | لوازم و وسایلی که در کاغذ وی پک در اتوکلاو گذاشته می شوند از تماس دو سطح شفاف آنها به یکدیگر خودداری می شود. | 43 |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | از پر کردن زیاد داخل دستگاه اتوکلاو خودداری می شود تا بخار به راحتی از لابه لای بسته ها عبور نماید. | 44 |

4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **روش ارزیابی** | **موردی ندارد** | **خیر** | **تا حدودی** | **بلی** | **عنوان** | **ردیف** |
|  | مشاهده  مصاحبه |  |  |  |  | پس از پایان سیکل استریلیزاسیون و باز کردن درب دستگاه قبل از دست زدن به پگ ها و ست ها 15-10 دقیقه به وسایل زمان داده می شود تا خشک شوند.. | 45 |
|  | مستندات  مصاحبه |  |  |  |  | پایش بیولوژیک دستگاه اتوکلاو بصورت هفتگی انجام می شود و گزارش آن در بایگانی موجود است. | 46 |
|  | مستندات  مصاحبه |  |  |  |  | پایش بیولوژیک در زمان استریل ایمپلنت ها استفاده می شود. | 47 |
|  | مستندات  مصاحبه |  |  |  |  | پایش بیولوژیک بعد از هر بار تعمیر دستگاه اتوکلاو انجام می شود . | 48 |
|  | مستندات  مصاحبه |  |  |  |  | تست بووی دیک روزانه قبل از بارگیری در شروع کار انجام و ثبت می گردد. | 49 |
|  | مشاهده |  |  |  |  | جهت کنترل عملکرد دستگاه پرس روزانه یک بار از Seal Check استفاده می شود. | 50 |
|  | مستندات |  |  |  |  | ست های بخش ها با دفتر تحویل گرفته و تحویل داده می شود. | 51 |
|  | مستندات |  |  |  |  | دفتر برای بازخوانی ست ها وجود دارد. | 52 |

**امتیاز کسب شده:**

**درصد کسب شده:**

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