|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 [[1]](#footnote-1)IPC سازماندهی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-1 | تیم برنامه پیشگیری و کنترل عفونت ( IPC) در بیمارستان فعال است | . | مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است |  |
| 2-1 | دربیمارستان « کمیته کنترل پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی » یا معادل آن فعالیت دارد . | . | مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است |  |
| 3-1 | مسئولیت ها، اهداف و فعالیت های برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC ) عفونت بیمارستانی به صورت شفاف تعریف شده است . | . | مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است |  |
| 4-1 | بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های تیم پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی ( IPC ) وجود دارد . | . | سند رسمی HCF |  |
| 5-1 | بودجه معین و مشخصی برای تضمین فعالیت های مرتبط به اجرای برنامه (IPC ) در بیمارستان موجود است | . | سند رسمی HCF |  |
| 2 راهنماهای فنی | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-2 | در مرکز بهداشتی درمانی ( HCF ) راهنماهای پیشگیری و کنترل عفونت های ناشی از خدمات سلامت موجود است | 0 | راهنماها |  |
| 2-2 | راهنماها با دستورالعمل های کشوری ( در صورت وجود ) سازگار هستند . | . | وجود ریفرنس های شفاف یا راهنماهای ملی موجود برای مقایسه |  |
| 3-2 | راهنماها منطبق با نیازها و منابع در سطح بیمارستان ها تغییر و تعدیل شده اند | . | راهنماها |  |
| 4-2 | راهنماهای مورد استفاده مبتنی بر شواهد می باشند | . | راهنماها |  |
| 5-2 | راهنماها در طی 5 سال اخیر بازنگری و به روز شده اند | . | راهنماها |  |
| 3 منابع انسانی | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-3 | ارائه آموزش مقدماتی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC به صورت اولیه / توجیهی و منظم و دوره ای برای تمامی کارکنان خدمات سلامت جدیدالاستخدام ( قراردادی ، رسمی ، ... ) | . | کوریکولوم ، مواد آموزشی ، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی |  |
| 2-3 | ارائه آموزش تخصصی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC به صورت اولیه / توجیهی و منظم و دوره ای برای تمامی کارکنان خدمات سلامت جدیدالاستخدام ( قراردادی ، رسمی ، ... ) | . | کوریکولوم ، مواد آموزشی ، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی و گواهینامه ها |  |
| 3-3 | مطابق با استانداردهای کشوری نسبت مناسب نیروی انسانی برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت ( IPC) دیده شده است | . | گزارشات منابع انسانی | نسبت را بنویسید |
| 4-3 | ارزیابی و پایش احتمال خطرات بیولوژیک شغلی انجام شده است | . | مصاحبه ها |  |
| 5-3 | برنامه ایمن سازی کارکنان خدمات سلامت انجام شده است | . | برنامه ها و سطح پوشش |  |
| 4 نظام مراقبت عفونت های ناشی از خدمات سلامت | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-4 | فرد حرفه ای مسئول فعالیت های نظام مراقبت ، در زمینه ایپدمیولوژی مقدماتی ، نظام مراقبت و IPC آموزش دیده است | **.** | گواهینامه ها ، گزارشات آموزش |  |
| 2-4 | تیم IPC برای انجام فعالیت های نظام مراقبت دارای زمان کافی ( نه بیشتر از 30درصد ) می باشند | **.** | مصاحبه |  |
| 3-4 | اهداف و اولویت های نظام مراقبت تعریف شده و در راستای برنامه کشوری قرار دارد | **.** | مستندات محلی |  |
| 4-4 | نظام مراقبت با روش های فعال جمع آوری داده و تعاریف استاندارد شده مورد صورت می گیرد . | **.** | مصاحبه و گزارشات نظام مراقبت |  |
| 5-4 | اطلاعات نظام مراقبت تجزیه و تحلیل شده و نتایج به تمامی گروه های ذینفع ارائه می شود | **.** | گزارشات |  |
| 5 پشتیبانی آزمایشگاه میکروبیولوژی | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-5 | داده های میکروبیولوژی در مورد عامل HAI برای انجام مراقبت و فعالیت های ( IPC ) موجود است | . | گزارشات |  |
| 2-5 | برای فعالیت های ( IPC )، داده های الگوهای حساسیت ضد میکروبی عوامل اتیولوژیک مرتبط موجود است | . | گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت |  |
| 3-5 | فعالیت های میکروبیولوژی به صورت دوره ای از طریق کنترل کیفیت داخلی ارزشیابی می شود | . | گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تعیین حساسیت |  |
| 4-5 | آزمایشگاه حداقل یک بار در سال در کنترل کیفیت خارجی شرکت می کند | . | گزارشات آزمایشگاه مرجع |  |
| 5-5 | استانداردهای زیست محیطی آزمایشگاه اجرا شده است | . | استانداردها ، مصاحبه |  |
| 6 محیط | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-6 | آب آشامیدنی سالم و بهداشتی برای مصرف موجود است | **.** | مصاحبه |  |
| 2-6 | تهویه محیطی دائمی در محیط بالینی بیمار موجود است | **.** | مصاحبه |  |
| 3-6 | تسهیلات رعایت بهداشت دست فراهم است | **.** | مصاحبه |  |
| 4-6 | خط مشی ها برای قراردادن بیمار در واحد های خدمات سلامت تحت احتیاطات ایزولاسیون تعریف شده است | **.** | خط مشی ها |  |
| 5-6 | خط مشی های مدیریت پسماند های پزشکی تعریف شده است | **.** | خط مشی ها |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 پایش و ارزشیابی | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-7 | در ارتباط با اهداف کشوری ( پیامد و فرآیندها ) و استراتژی ها به صورت منظم اطلاعات جمع آوری می شود | **.** | گزارشات ، برنامه ها |  |
| 2-7 | ابزارها برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای پایش و ارزشیابی به روش سیستمی تولید شده است | **.** | ابزارها |  |
| 3-7 | شاخص های پایش و ارزشیابی تعریف شده اند | **.** | شاخص ها |  |
| 4-7 | برنامه IPC به صورت منظم در خصوص وضعیت استراتژی و اهداف IPC در سطح ملی گزارش می دهد | **.** | گزارشات |  |
| 5-7 | عملکرد برنامه های محلی IPC در فرهنگ سازمانی بدون سرزنش ارزشیابی شده است . | **.** | مصاحبه |  |
| 8 ارتباط با سلامت همگانی و سایر خدمات | | | | |
| ردیف | اجزاء ارزیابی | 0 / 0 | مستندات لازم جهت تایید | ملاحظات |
| 1-8 | روش های اجرایی برای ارتباطات بین HCF و خدمات سلامت همگانی ایجاد شده است | . | مصاحبه |  |
| 2-8 | ارتباطات با سایر خدمات ارائه کننده سلامت برقرار شده است | . | مصاحبه |  |
| 3-8 | ارتباطات با سایر خدمات مرتبط به خدمات سلامت و پاسخدهی به موارد اورژانس که تابعه وزارت بهداشت نبوده برقرار شده است | . | مصاحبه |  |
| 4-8 | اجزاء و عناصر IPC در داخل برنامه های آمادگی در قبال فوریت ها گنجانیده شده است | . | مصاحبه |  |
| 5-8 | اجزاء و عناصر IPC در پاسخدهی به فوریت های سلامت همگانی مشارکت دارد | . | مصاحبه |  |

1. Infection Prevention Control (IPC) [↑](#footnote-ref-1)