|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | |
| **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | |
| كد خط مشي:  تعداد صفحه: 1 از8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تعاریف‌: |  |  |  |
| :ppe .1 منظور استفاده از وسایل‌ و تجهیزات حفاظت‌ فردی‌ در برابر بیماریهاست‌ که‌ شامل‌: دستکش‌، گان، عینک‌ یا شیلد محافظ‌ صورت کلاه و روکفشی‌ می‌ باشد. | | | | |
|  | |  |  |
| 2. احتیاطات استاندارد جایگزین‌ احتیاطات عمومی‌ یا همه‌ جانبه‌ شده و رعایت‌ آنها برای‌ تمام بیماران ضروری‌ است‌. این‌ اقدامات | | | | |
| شامل‌ : پوشیدن دستکش‌، شستن‌ دستها بلافاصله‌ بعد از خروج دستکش‌ و قبل‌ و بعد از تماس با هر بیمار، استفاده از گان، محافظ‌ | | | | |
| چشم‌، ماسک‌ یا محافظ‌ صورت،پیشگیری‌ از آسیب‌ تیز یا ورود سوزن آلوده، دفع‌ بی‌ خطر زباله‌ ها، تمیز نمودن و ضدعفونی‌ کردن | | | | |
| وسایل‌ و تمیز کردن محیط‌ می‌ باشد. | |  |  |
| ٣. احتیاطها بر اساس راه انتقال بیماری‌: شامل‌ :الف‌) احتیاطهای‌ هوایی‌ (Air borne Precautions) | | | |
| قطرات((Precautions Droplet | | ج) احتیاط تماسی‌ ( Contact Precautions) می‌ باشد. | |
| **بیماریهایی‌ که‌ احتیاط هوابرد لازم دارند** **شامل‌:** سل‌ ریه‌ یا حنجره، سرخک‌، آبله‌ مرغان، زونای‌ منتشر، بیماران دچار عفونت‌ HIV | | | | |
| همراه با سرفه‌ و ارتشاح ریوی‌، بیماران دارای‌ زخم‌ باز پوستی‌ ناشی‌ از سل‌، سندرم حاد شدید تنفسی‌ ،)SARS آنفلوانزای‌ ١N١H، | | | | |
| تب‌ خونریزی‌ دهنده ویروسی‌)، پنومونی‌ مشکوك ناشی‌ از جرم میکروبی‌ عامل‌ تولارمی‌، پنومونی‌ مشکوك ناشی‌ ازسیاه زخم‌ ، | | | | |
| پنومونی‌ ناشی‌ از عامل‌ طاعون و عفونتهای‌ نوظهور که‌ بنا به‌ دستورالعمل‌ وزارت بهداشت‌ یا تصمیمات کمیته‌ کنترل عفونت‌ احتیاج | | | | |
| به‌ رعایت‌ این‌ احتیاط داشته‌ باشد. | |  |  |
| توجه‌: در این‌ احتیاط پوشیدن ماسک‌ با کارایی‌ بالا(٩٥(N الزامی‌ میباشد و خود بیمار ماسک‌ جراحی‌ استاندارد می‌ پوشد. | | | | |
| **بیماریهایی‌ که‌ احتیاط قطرات لازم دارند** **شامل‌:** هموفیلوس آنفلوانزای‌ نوع ,Bمننگوکوك، پنومونی‌ مقاوم به‌ چند دارو، آنفلوانزای‌ | | | | |
| ساده، اوریون،مایکوپلاسما پنومونیه‌،سیاه سرفه‌، سرخجه‌، پارو ویروس١٩B ، دیفتری‌ حلقی‌، مخملک‌ با عامل‌ استرپتوکوك گروه A | | | | |
| توجه‌: بعضی‌ از این‌ بیماران که‌ وضعیت‌ حاد و همراه با پروسیجرهای‌ تولید آئروسل‌ مانند ساکشن‌، برونکوسکوپی‌ و یا احتیاج به‌ | | | | |
| CPRدارند نیز جزواحتیاطات هوایی‌ در نظر گرفته‌ شوند. | | |  |
| **بیماریهایی‌ که‌ احتیاط تماسی‌ لازم دارند شامل‌:** آدنو ویروس اطفال و نوزادان، سلولیت‌ همراه با ترشح‌، زخم‌ بستر عفونی‌، هپاتیت‌ A، زرد زخم‌،عفونتهای‌ انترو ویروسی‌، اسها ل با عامل‌ شیگلا و کلستریدیوم دیفیسل‌، دیفتری‌ جلدی‌، گال، شپش‌، سرخجه‌، آبله‌، تب‌ خونریزی‌ دهنده ویروسی و ... | | | | |
|  | | | | |
|  | |  |  |
| توجه‌: بعضی‌ از عفونتها به‌ بیش‌ از یک‌ نوع احتیاط نیاز دارند مانند: آبله‌ مرغان، زونا، آنفلوانزا | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | |
| **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | |
| كد خط مشي:  تعداد صفحه: 2 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| هدف: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ١. | ارتقائ ایمنی‌ کارکنان | | |  |  |  |  |  |
| ٢. | کاهش‌ خطر انتقال میکرو ارگانیسمها در بیمارستان و کاهش‌ خطر انتقال سرایت‌ بیماریهای‌ واگیر از بیمار به‌ | | | | | | | |
|  | پرسنل‌ و بالعکس‌ | |  |  |  |  |  |  |
| دامنه‌ دستورالعمل‌:  بخشهای درمانی | | |
|  |  |  |
| شیوه انجام کار : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| این‌ مرکز دستورالعمل‌ استفاده ایمن‌ از وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ را با توجه‌ به‌ این‌ اصل‌ مهم‌ که‌ استفاده از این‌ وسایل‌ احتمال عفونت‌ | | | | | | | | |
| را کاهش‌ می‌ دهند ولی‌ این‌ احتمال را کاملا از بین‌ نمی‌ برند و فقط‌ در صورتیکه‌ درست‌ استفاده شوند موثرند و جایگزین‌ اصلی‌ | | | | | | | | |
| ترین‌ جزء کنترل عفونت‌ (شستن‌ دست‌) نمی‌ شوند، را بصورت ذیل‌ تدوین‌ نموده و کلیه‌ پرسنل‌ درگیر با بیمار را ملزم به‌ رعایت‌ | | | | | | | | |
| مستندات این‌ دستورالعمل‌ می‌ داند: | |  |  |  |  |  |  |  |
| ١- تیم‌ کنترل عفونت‌ بیمارستان با توجه‌ به‌ ویژگی‌ و شرایط‌ این‌ بیمارستان باید تجهیزات و وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ مورد نیاز جهت‌ | | | | | | | | |
| مراقبت‌ از بیماران با احتمال ریسک‌ آلودگی‌ را درخواست‌ و با هماهنگی‌ مسئول انبار تجهیزات پزشکی‌ و مسئول تدارکات تهیه‌ و در | | | | | | | | |
| اختیار کلیه‌ بخشها بستری‌ وواحدهای‌ پاراکلینیک‌ قرار دهد. | | | | |  |  |  |  |
| ٢- مسئولین‌ بخشها و واحدها باید وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ مورد نیاز پرسنل‌ را به‌ تعداد کافی‌ از انبار درخواست‌ و در اختیار پرسنل‌ | | | | | | | | |
| خود قرار دهند. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ٣-کارشناس کنترل عفونت‌ باید نحوه صحیح‌ استفاده از وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ شامل‌ نحوه پوشیدن و نحوه خارج کردن آنها را به‌ | | | | | | | | |
| کارکنان بالینی‌ و مراقبین‌ بیمار و افراد مرتبط‌ با بیمار، آموزش دهد. | | | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | |
| **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | |
| كد خط مشي:  تعداد صفحه: 3 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |

|  |  |
| --- | --- |
| ٤- کارشناس کنترل عفونت‌ باید پوسترها و راهنماهای‌ نحوه صحیح‌ استفاده از وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ را تهیه‌ و در اختیار کلیه‌ | |
| بخشهای‌ بالینی‌ و واحدهای‌ پاراکلینیک‌( در صورت لزوم) قرار داده | تا در محلهای‌ مناسب‌ بویژه ورودی‌ اتاقهای‌ ایزوله‌ نصب‌ نمایند. |
| ٥- تیم‌ کنترل عفونت‌ باید آموزشهای‌ خود به‌ پرسنل‌ را در قالب‌ آموزش چهره به‌ چهره، آموزش در جلسات کار گروهی‌، دوره های‌ | |
| بازآموزی‌ سالیانه‌ کنترل عفونت‌ ویژه کلیه‌ گروهها و از طریق‌ نمایش‌ عملی‌، پخش‌ فیلم‌ و ویدئوهای‌ مرتبط‌ و پخش‌ پمفلت‌ و  بروشور ارائه‌ نماید.  ٦-کارشناس کنترل عفونت‌ باید رعایت‌ اصول جداسازی‌ مشتمل‌ بر دو قسمت‌ "احتیاطات استاندارد "و "احتیاط بر اساس راه  انتقال بیماری‌” را به‌ پرسنل‌ آموزش دهد.  ٧- موقعیتهای‌ استفاده از ماسک‌ ٩٥nکه‌ در کمیته‌ کنترل عفونت‌ بیمارستان به‌ تصویب‌ رسیده، باید توسط‌ مسئولین‌ بخشها در  ورودی‌ کلیه‌ اتاقهای‌ ایزوله‌ نصب‌ گردد.  ٨- تابلوی‌ احتیاط بر اساس نوع بیماری‌ باید بر روی‌ درب پیش‌ اتاق ایزوله‌ نصب‌ شده و لیست‌ افرادی‌ که‌ مراقب‌ بیمار هستند در  ورودی‌ اتاق بیمار نصب‌ شود و افرادیکه‌ از بیمار مراقبت‌ میکنند نام خود را در این‌ لیست‌ ثبت‌ نمایند.  ٩- مسئولین‌ بخشها باید تجهیزات و کلیه‌ وسایل‌ مورد نیاز جهت‌ مراقبت‌ از بیمار را در داخل‌ پیش‌ اتاق تهیه‌ نمایند و در اختیار  پرسنل‌ قرار دهند.  ١٠- کلیه‌ پرسنل‌ و افراد مراقبت‌ کننده باید از بیمار وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ خود را در پیش‌ اتاق تعویض‌ نمایند و بدون امکانات  حفاظت‌ فردی‌ وارد اتاق بیمار نشوند.  ١١- خارج کردن وسایل‌ اتاق ایزوله‌ تنفسی‌ و انتقال به‌ سایر بخشها به‌ هر شکل‌ ممنوع است‌ و مسئولیت‌ اجرای‌ آن به‌ عهده سر  پرستار بخش‌ می‌ باشد.  ١٢- اصول مراقبت‌ از این‌ بیماران به‌ توجه‌ به‌ نوع احتیاط، توسط‌ کلیه‌ کارکنان مسئول مراقبت‌ از بیمار به‌ صورت ذیل‌ باید رعایت‌  گردد:   * درخصوص احتیاط هوایی‌:   # بیمار در اتاق خصوصی‌ با فشار منفی‌ بستری‌ گردد. اگزو فن‌ ها روشن‌ شود. (اتاقهای‌ ایزوله‌ این‌ مرکز فیلتر HEPAندارند و امکان  خروج هوا مستقیم‌ به‌ بیرون هنوز وجود ندارد)  #درب اتاق همیشه‌ بسته‌ باشد   |  |  | | --- | --- | | Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | | | **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | | | كد خط مشي:  تعداد صفحه: 4 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |   # ورود کلیه‌ افرادمراقب‌ بیمار و همراهان بر بالین‌ بیمار با ماسک‌ ٩٥nباشد  #جابجایی‌ بیمار مگر در موارد ضروری‌ محدود شودو در صورت نیاز به‌ جابجایی‌ بیمار حتما ماسک‌ جراحی‌ استاندارد بپوشد و مسیر  تردد بیمار خلوت شود.  در خصوص احتیاط قطرات:   * بیمار در اتاق خصوصی‌ بستری‌ شود. در صورت لزوم چند بیمار با یک‌ بیماری‌ را می‌ توان در یک‌ اتاق بستری‌ کرد.   نیازی‌ به‌ بستن‌ درب اتاق نیست‌.   * پرسنل‌ باید درصورت ورود به‌ فاصله‌ کمتر از یک‌ متر از بیمار ماسک‌ جراحی‌ استاندارد بپوشند. * رعایت‌ سایر اصول احتیاطات استاندارد بر بالین‌ بیمار از جانب‌ پرسنل‌ ضروری‌ می‌ باشد.   \_ در صورت نیاز به‌ جابجایی‌ بیمار، باید بیمار ماسک‌ جراحی‌ استاندارد بپوشد.  در خصوص احتیاط تماسی‌:  + بیمار در اتاق خصوصی‌ باشد همچنین‌ چند بیمار با یک‌ عفونت‌ یکسان را می‌ توان در یک‌ اتاق بستری‌ نمود.  + پرسنل‌ حتما استفاده از وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ شامل‌ پوشیدن دستکش‌، ضد عفونی‌ و بهداشت‌ دست‌، استفاده از گان، درآوردن  وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ قبل‌ از ترك اتاق بیمار و گندزدایی‌ وسایل‌ اتاق بیمار را رعایت‌ کنند.  + تا حد امکان از جابجایی‌ و حمل‌ و نقل‌ بیمار اجتناب شود.  ١٣- پرسنل‌ طریقه‌ صحیح‌ پوشیدن و درآوردن وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌ را باید به‌ صورت ذیل‌ رعایت‌ نمایند:   * **پوشيدن وخارج كردن دستكش يكبارمصرف:**   كليه پرسنل درماني به هنگام دست زدن به خون،مايعات بدن،ترشحات و مواددفعي ولوازم آلوده ازدستكش استفاده كنيد.قبل از تماس با مخاطات و پوست آسيب ديده بيمار، دستكش را ازدست خارج كنيد. بلافاصله دست ها رابشوئيد تا از انتقال ميكروارگانيسم ها به سايربيماران يا محيط جلوگيري شود.  روش اجرا:  1- دستها را به طوركامل شسته وخشك كنيد.  2- در صورت لزوم ماسك وگان بپوشيد   |  |  | | --- | --- | | Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | | | **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | | | كد خط مشي:  تعداد صفحه: 5 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |   .  3- درصورتي كه گان پوشيده باشند دستكش ها را تا مچ گان بالا بكشند. در صورت عدم استفاده از گان دستكش ها را تا مچ دست بالا بكشند.  4- براي خارج كردن دستكش ها به روش زير عمل كنند:  الف)اولين دستكش را به وسيله گرفتن سطح دستكش در كف دست، درست زير مچ خارج كنيد. دقت كنيد تا دستكش آلوده با پوست دست تماس پيدا نكند.  ب) دستكش اول را به طور كامل وارونه كرده، از دست خارج و دردست ديگر نگه دارند.  ج) د وانگشت از دست بدون دستكش را داخل مچ دستكش دوم كنيد و آن را به طور وارونه خارج كنيد. در اين حالت دستكش اول داخل دستكش دوم باقي مي ماند.  د) دستكش ها را در سطل زباله بياندازند.  ه) دستها را بشوييد   * **پوشيدن وخارج كردن دستكش استريل :**  1. بسته حاوي دستكش هاي استريل را روي يك سطح تميز و خشك قرار دهيد. 2. اكثر دستكش هاي استريل در دولايه داخلي و خارجي بسته بندي شده اند هنگام بازكردن بسته دقت كنيد كه دستكش ها يا لايه دروني آن آلوده نشود. 3. لايه خارجي دستكش را باز كنيد لايه داخلي آن را بدون تماس دست با دستكش يا سطح داخلي پوشش در مقابل خود بازكنيد. 4. با انگشتان شست وسبابه دست غيرغالب خود دستكش غالب خود را از مچ گرفته و برداريد.(دقت كنيددست شما باسطح داخلي دستكش تماس پيدا كند و دستكش را درحد بالاتر از كمر و دور از خود نگهداريد. 5. با دقت وآرامي دست غالب خود را داخل دستكش واردكنيد. درموقع ورودبايدانگشت شست شما به كف دست نزديك باشد. دستكش را بپوشيد. از تماس دست با سطح خارجي دستكش به شدت خوداري كنيد. 6. دستكش دست ديگر را بادست غالب خودكه دستكش استريل داردبرداريد، بدين ترتيب كه در حالي كه شست به كف دست نزديك شده است چهارانگشت دست دستكش پوشيده را در زيرمچ دستكش دست غيرغالب واردكنيد. 7. درحالي كه مراقب استريل بودن هر دو دستكش هستيد آنرا برداريد. 8. دستكش را بپوشيد، درموقع پوشيدن دقت كنيد كه شست دست غالب دور از سايرانگشتان قرار گيرد تا از آلوده شدن آن  |  |  | | --- | --- | | Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | | | **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | | | كد خط مشي:  تعداد صفحه: 6 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |   جلوگيري شود. دستكش ها را دردست خود مرتب كنيد  **خارج كردن دستكش استريل:**  الف)اولين دستكش را به وسيله گرفتن سطح دستكش در كف دست،درست زير مچ خارج كنيد.دقت كنيد تا دستكش آلوده با پوست دست تماس پيدا نكند.  ب) دستكش اول را به طور كامل وارونه كرده، از دست خارج و دردست ديگر نگه دارند.  ج) دو انگشت از دست بدون دستكش را داخل مچ دستكش دوم كنيد و آن را به طور وارونه خارج كنيد.در اين حالت دستكش اول داخل دستكش دوم باقي مي ماند.  د) دستكش ها را در سطل زباله بياندازند.  ه) دستها را بشوييد.   * **پوشيدن وخارج كردن ماسك صورت:**   ماسك صورت را به روش زير بپوشيد:   1. ماسكهاي يكبار مصرف باكيفيت مناسب بيش ازماسكهاي پارچه اي موثر مي باشد. 2. لبه بالاي ماسك را مشخص كنيد. 3. ماسك را از دو بند بال دست بگيريد. 4. لبه بالاي ماسك را در روي پل بيني قرارداده وبندها را درپشت سرگره بزنيد. درصورت استفاده ازعينك لبه بالاي ماسك بايد در زير عينك قرار گيرد. 5. لبه پاييني ماسك را در زيرچانه قرارداده و بندهاي پاييني را درقسمت بالاي پشت گردن گره بزنيد(ماسك بايدكاملا دهان و بيني را بپوشاند.) 6. در هنگام استفاده از ماسك ازصبحت كردن غيرضروري و درصورت امكان از عطسه كردن و يا سرفه كردن اجتناب كنيد. 7. ازيك ماسك تنهايكبار استفاده كنيد و طبق زمان توصيه شده توسط كارخانه سازنده ازماسك استفاده كنيد.درصورت خيس شدن ماسك آن را تعويض كنيد. هرگزماسك صورت را دورگردن آويزان نكنيد. 8. درصورت تماس دست باماسك آلوده، حتمادست هاي خود را بشوييد.   روش خارج كردن ماسك:   |  |  | | --- | --- | | Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | | | **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | | | كد خط مشي:  تعداد صفحه: 7 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |  1. درصورت استفاده ازدستكش آنها را خارج كنيد يا دستهاي خود را بشوييد. 2. ابتدا بندهاي قسمت پاييني را باز كنيد. 3. سپس بندهاي قسمت بالاي ماسك را بازكرده و با گرفتن بندها آنها را از روي صورت برداريد. 4. ماسك يكبارمصرف را درسطل زباله بياندازيد و ماسك پارچه اي را درمحل مربوط به ماسكهاي استفاده شده قراردهيد. 5. دستها را بشوييد.  * **پوشيدن وخارج كردن گان:**   **پوشیدن:**  - بندهای گان در پشت بدن بسته شده و در صورت استفاده از دستکش آستین مچ زیر دستکش قرار گیرد.  **خارج کردن:**  - گره ها را باز کنید.  - یک دست خود را به قسمت داخلی گان برده و انرا از ناحیه شانه و گردن به پائین بکشید.  - در حین در آوردن گان آنرا وارونه کنید به نحوی که بخش داخلی آن رو به خارج قرار گیرد.  - گان خارج شده از تن را لوله یا تا کنید و آنرا به داخل سطل زباله بیاندازید   * **چکمه :**   اگر احتمال ریختن خون وترشحات برروی پا وجود دارد از چکمه استفاده می شود.  **ترتیب پوشیدن وسایل حفاظت فردی:**   1. بهداشت دست 2. گان 3. کلاه 4. ماسک  |  |  | | --- | --- | | Copy of File0000583  بسمه تعالي  مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر | | | **عنوان روش اجرایی:** استفاده از وسایل حفاظت فردی | | | كد خط مشي:  تعداد صفحه: 8 از 8 | تاريخ تدوين:**17/03/1400**  **تاریخ‌ آخرین‌ بازنگري: ٢0/٠1/١٤04**  تاريخ بازنگری مجدد: 20/01/1405 |  1. عینک 2. دسنکش   **ترتیب درآوردن وسایل حفاظت فردی:**   1. دستکش 2. گان 3. شستن دست 4. عینک 5. ماسک 6. کلاه 7. بهداشت دست  |  |  |  | | --- | --- | --- | | منابع‌ و امکانات: تجهیزات حفاظت‌ فردی‌ شامل‌ : گان، دستکش‌، محافظ‌ صورت، کلاه و روکفشی‌ | | | | کارکنان مرتبط‌: کلیه‌ کارکنان بالینی‌ بخشها و مراقبت‌ کنندگان از بیمار | | | منابع‌ مورد استفاده :  .راهنمای‌ کشوری‌ نظام مراقبت‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌/ تالیف‌ و تدوین‌ حسین‌ معصومی‌ اصل‌ و سایر | | | | همکاران ١٣٨٦.چاپ دوم صفحات٨٢-١٠١  کتاب پیشگیری وکنترل عفونتهای بیمارستانی (گرد آوری وتالیف :دکتر حسین سلیمانی ،دکتر شیرین افهمی) |   جدول اسامی: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | سمت | نام و نام خانوادگی | سمت |
| اکبر عباسپور | مدیر بیمارستان | حسین حسین زاده | سرپرستار ICU |
| حلما مهتدی فر | مدیر خدمات پرستاری | سکینه ابراهیمی | سرپرستار NICU |
| خانمناز اسدی | مسئول بهبود کیفیت | سهیلا رضایی | سرپرستار اتاق عمل |
| نسیم سلطانی | کارشناس کنترل عفونت | خالق وردی میرزایی | مسئول بهداشت محیط |
| حمیده ابوطالب زاده | کارشناس ایمنی |  |  |
| لیلا ابراهیم پور | سوپروایزر آموزشی |  |  |
| سیما رضاپور | سوپروایزر آموزش همگانی |  |  |
| وحید محمد پور | مسئول تجهیزات پزشکی |  |  |
| منصوره داداش پور | سرپرستارCCU |  |  |
| تایید کننده: دکتر حکاکی فرد سمت: متخصص عفونی | | ابلاغ کننده: دکتر سینا پیرزه سمت: رییس بیمارستان | |