|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  **بسمه تعالي**  **مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر** | |
| **عنوان روش اجرایی**: شناسایی‌ و گزارش دهی‌ عفونت های‌ بیمارستانی‌ | |
| **كد خط مشي:**  **تعداد صفحه: 1 از 3** | تاريخ تدوين: 18/11/1395  **تاريخ آخرین** **بازنگری:28/12/1403**  **تاریخ بازنگری مجدد: 28/12/1404** |

|  |  |
| --- | --- |
| تعاریف‌ : |  |

عفونت‌ بیمارستانی‌: عفونتی‌ است‌ که‌ به‌ صورت محدود یا منتشر در اثر واکنش‌ های‌ بیماری‌ زای‌ مرتبط‌ با خود عامل‌ عفونی‌ یا سموم آن در بیمارستان ایجاد می‌ شود و از روز سوم بستری‌ بیماردر بیمارستان ایجاد شود و در زمان بستری‌، فرد نباید علائم‌ آشکار عفونت‌ مربوطه‌ داشته‌ باشد و بیماری‌ در دوره نهفتگی‌ خود نباشد.

NNIS National Nosocomial Infection Surveillance System (نظام کشوری‌ مراقبت‌ عفونت‌ بیمارستانی‌)

دامنه‌ روش اجرایی‌:

* واحد مدیریت‌
* واحد کنترل عفونت‌
* واحد آزمایشگاه
* بخش‌ های‌ درمانی‌

هدف:

* ارتقای‌ بیمار یابی‌ و گزارش دهی‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌ به‌ منظور ارتقای‌ ایمنی‌ و سلامت‌ بیماران ، کارکنان و مراجعین‌
* کاهش‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌ ، هزینه‌ های‌ درمانی‌ و مدت اقامت‌ بیمار در بیمارستان

مسئولیت‌ و اختیارات:

* پزشک‌ معالج‌ بیمار: مسئولیت‌ بررسی‌ بیمار از نظر عفونت‌ بیمارستانی‌ و پیگیری‌ های‌ لازم بر عهده ایشان می‌ باشد .
* کارشناس کنترل عفونت‌: مسئولیت‌ آموزش و آشناسازی‌ کارکنان با علایم‌ عفونت‌ زخم‌ جراحی‌، رعایت‌ احتیاطات استاندارد و ... را به‌ منظور بیمار یابی‌ و پیشگیری‌ از عفونتهای‌ بیمارستانی‌ را عهده دار می‌ باشد.
* سرپرستار بخش‌: مسئولیت‌ هدایت‌ و اموزش کارکنان ، شناسایی‌ بیماران عفونی‌ در بخش‌ و نظارت بر حسن‌ اجرای‌ روش اجرایی‌ به‌ عهده ایشان می‌ باشد.
* پرستار بخش‌: مسئولیت‌ شناسایی‌ بیماران عفونی‌ در بخش‌ بر اساس آموزشهای‌ داده شده و گزارش به‌ سرپرستار بخش‌ و پزشک‌ معالج‌ را عهده دار می‌ باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  **بسمه تعالي**  **مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر** | |
| **عنوان روش اجرایی**: شناسایی‌ و گزارش دهی‌ عفونت های‌ بیمارستانی‌ | |
| **كد خط مشي:**  **تعداد صفحه: 2 از 3** | تاريخ تدوين: 18/11/1395  **تاريخ آخرین** **بازنگری:28/12/1403**  **تاریخ بازنگری مجدد: 28/12/1404** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شیوه انجام کار: روش (با ذکر سمت‌ و نقش‌ افراد دخیل‌ و مجریان در اجرای‌ آن) | |  |
| ١- کارشناس کنترل عفونت‌ طی‌ هماهنگی‌ با واحد آموزش اقدام به‌ برگزاری‌ دوره های‌ آموزشی‌ آشنایی‌ با ٤ عفونت‌ شایع‌ بیمارستانی‌ | | |
| برای‌ پرسنل‌ بخش‌ های‌ درمانی‌ می‌ نماید. |  |  |
| ٢- پرستار بخش‌ مطابق‌ با آموزش های‌ ارائه‌ شده در صورت مشاهده بیماران با علایم‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌ ، سرپرستار بخش‌ و پزشک‌ | | |
| معالج‌ را مطلع‌ می‌ نماید. |  |  |
| ٣- پرستار بخش‌ طبق‌ دستور پزشک‌ معالج‌ نمونه‌ کشت‌ از (ادرار-زخم‌- ترشحات تنفسی‌ بیمار) را به‌ آزمایشگاه می‌ فرستد. | | |
| ٤- نمونه‌ برداری‌ از محیط‌ بیمارستانی‌ و کشت‌ از وسایل‌ و دستگاهها نبایستی‌ به‌ صورت روتین‌ انجام شود و تنها بر اساس تشخیص‌ کمیته‌ | | |
| کنترل عفونت‌ بیمارستان در موارد خاص (در مواقع‌ بروز طغیان عفونت‌ بیمارستانی‌، نمونه‌ برداری‌ هدف دار از منابع‌ مشکوك) برنامه‌ | | |
| ریزی‌ و انجام میشود. |  |  |
| ٥-.کلیه‌ مسئولین‌ بخشها/ رابطین‌ کنترل عفونت‌، | موارد مشکوك را به‌ صورت کتبی‌ از طریق‌ فرم بیماریابی‌ و یا تلفنی‌ به‌ سوپروایزر | |
| کنترل عفونتهای‌ بیمارستانی‌ گزارش مینمایند. تبصره: در شیفتهای‌ عصر و شب‌ مسئولین‌ شیفت‌ ها این‌ اقدامات را انجام میدهند.  6- در خصوص بيماران جراحي در حال ترخيص از بيمارستان، كارشناس كنترل عفونت از طريق پيگيري تلفني بيماران ترخيص شده، موارد عفونت بيمارستاني را شناسايي و ثبت مي نمايد. | | |
| 7- مسؤلین‌ بخش‌ های‌ درمانی‌ پس‌ از تکمیل‌ ( جدول مخرج ها در فرم های‌ الکترونیکی‌) به‌ صورت ماهیانه‌ آن را تحویل‌ واحد کنترل | | |
| عفونت‌ می‌ دهند. |  |  |
| 8- مسئول مدارك پزشکی‌ (مدیریت‌ اطلاعات سلامت‌)ماهانه‌ فرم و امار بیمار روز و توخیص‌ و فوت بیماران بستری‌ در بیمارستان را در | | |
| اختیار کارشناس کنترل عفونت‌ قرار می‌ دهد. |  |  |
| 9- پرستاران مسئول بیمار در هنگام ترخیص‌ آموزشهای‌ لازم در خصوص علایم‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌ را به‌ بیمار/ همراه وی‌ | | |
| بصورت شفاهی‌ و یا کتبی‌ ارائه‌ می‌ نماید و شماره تلفن‌ داخلی‌ واحد کنترل عفونت‌ را به‌ ایشان اطلاع رسانی‌ می‌ کند(شماره واحد کنترل | | |
| عفونت‌ جهت‌ تماس بیماران پس‌ از ترخیص‌ برای‌ بازگو کردن علایم‌ عفونت‌ بیمارستانی‌:٠٤١٤4340769- داخلی‌251) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Copy of File0000583  **بسمه تعالي**  **مركز آموزشي، درماني/ بیمارستان باقرالعلوم اهر** | |
| **عنوان روش اجرایی**: شناسایی‌ و گزارش دهی‌ عفونت های‌ بیمارستانی‌ | |
| **كد خط مشي:**  **تعداد صفحه: 3 از 3** | تاريخ تدوين: 18/11/1395  **تاريخ آخرین** **بازنگری:28/12/1403**  **تاریخ بازنگری مجدد: 28/12/1404** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10- مسئولین‌ درمانگاه در صورت مشاهده عفونت‌ بیمارستانی‌ در بیماران مراجعه‌ کننده به‌ درمانگاه دارای‌ سابقه‌ بستری‌ مورد را بلافاصله‌ به‌ سوپروایزر کنترل اطلاع می‌ دهد. | | |
|  |  |  |
| ١1- کارشناس کنترل عفونت‌ روزانه‌ به‌ منظور بیمار یابی‌ ، به‌ بخش‌ های‌ درمانی‌ مراجعه‌ و از وضعیت‌ بالینی‌ بیماران اطلاع پیدا می‌ کند.  ١2- کارشناس کنترل عفونت‌ روزانه‌ به‌ منظور بیماریابی‌ ، گزارش کامل‌ کشتهای‌ مثبت‌ بیماران را از واحد میکروب شناسی‌ آزمایشگاه  دریافت‌ می‌ نماید.  ١3- کارشناس کنترل عفونت‌ بر اساس علایم‌ مشاهده شده، گزارش شده و کشت‌ های‌ مثبت‌ بیماران به‌ منظور بررسی‌ و تعیین‌ عفونت‌  بیمارستانی‌ بر بالین‌ بیمار حضور می‌ یابد.  ١4- کارشناس کنترل عفونت‌ برای‌ تایید نهایی‌ بیماران مبتلا به‌ عفونت‌ بیمارستانی‌ ، پزشک‌ کنترل عفونت‌ را مطلع‌ می‌ سازد.  ١5- کارشناس کنترل عفونت‌ پس‌ از تشخیص‌ کنترل عفونت‌ مبنی‌ بر تصدیق‌ عفونت‌ بیمارستانی‌ ، طبق‌ الگوریتم‌ NNNIS فرم مربوط به‌  عفونت‌ بیمارستانی‌ را تکمیل‌ و در سامانه‌ NNNIS ثبت‌ می‌ نماید.  ١6- کارشناس کنترل عفونت‌ شاخص‌ عفونتهای‌ بیمارستانی‌ را بصورت فصلی‌ جمع‌ اوری‌ کرده و در کمیته‌ کنترل عفونت‌ مطرح و اقدامات  اصلاحی‌ تصویب‌ شده در جلسه‌ را جهت‌ اجرا و ارتقای‌ برنامه‌ به‌ بخشها ابلاغ می‌ نماید.  ١7- کارشناس کنترل عفونت‌ در صورت وقوع طغیان عفونتهای‌ بیمارستانی‌ ، مراتب‌ را بلافاصله‌ به‌ مدیران ارشد اطلاع رسانی‌ نموده و در  اولین‌ فرصت‌ کمیته‌ کنترل عفونت‌ را برگزار می‌ نماید.  منابع‌ و امکانات:  کامپیوتر- نرم افزارهای‌ رایانه‌ ای‌ - وسایل‌ حفاظت‌ فردی‌  صاحبان فرآیند و ذینفعان :  صاحبان فرآیند : سوپروایزر کنترل عفونت‌ ، پزشکان و کارکنان بخش‌ های‌ درمانی‌  ذینفعان : بیماران و کادر درمان و مراجعین‌  **منابع :**   * راهنمای عملی سازمان بهداشت جهانی (مترجمین :دکتر عباسعلی جوادی،سینا مباشری زاده ،دکتر محسن سروش نیا ،دکتر فرهاد بهمن زیادی،دکتر شهناز شاهرخی) * راهنمای نظام مراقبت عفونت بیمارستانی.   **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 |  |  |
| اقدس ایلاتی | سرپرستار جراحی |  |  |
| منصوره داداش پور | سرپرستارCCU |  |  |
| تایید کننده: دکتر حکاکی فرد سمت: متخصص عفونی | | ابلاغ کننده: دکتر سینا پیرزه سمت: رییس بیمارستان | |