



شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان
معاونت درمان
مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی
اداره تعالی خدمات بالینی

اجزاء اصلی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت
ابزار ارزیابی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

نام بیمارستان :	وابستگی بیمارستان :
رئیس واحد کنترل عفونت :	سوپروایزر کنترل عفونت مرکز :
ارزیابان :	تاریخ بازدید :

مشخصات بیمارستان

ردیف	شاخص	میزان	ردیف	شاخص	میزان
۱	تخت مصوب		۴	متوسط بستری روزانه	
۲	تخت فعال		۵	متوسط پذیرش سالیانه اورژانس در سطح ۱ - ۳	
۳	ضریب اشغال تخت		۶	مراجعه سطح ۴-۵	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۱- سازماندهی برنامه‌پیشگیری و کنترل عفونت

۱-۱- رهبری واجد شرایط برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) تعیین شده است.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است				تیم برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) در بیمارستان فعال است	۱،۱،۱
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است				اختیارات توسط مدیریت یا معادل آن اعطاء شده است	۱،۱،۲
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است				در بیمارستان کمیته کنترل پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی یا معادل آن فعالیت دارد	۱،۱،۳
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است				مسئولیت ها، اهداف و فعالیت های برنامه پیشگیری و کنترل (IPC) عفونت بیمارستانی به صورت شفاف تعریف شده است	۱،۱،۴
					جمع	

۲-۱- دامنه و محدوده برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) تعریف شده و شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و داده های مراقبت مرتبط به IPC				آندمی عفونتهای ناشی از خدمات سلامت (HAI) ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات آیا ناشی از پروسیجرهای اختصاصی گر خدمات سلامت تعریف شده است.	۱۲.۱

¹ Health Care Infection(HAI)

² HAI, associated or not with the use of devices

³ HAI, associated or not with the procedures

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۱-۲ - دامنه و محدوده برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) تعریف شده و شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC				اپیدمی عفونت های ناشی از خدمات سلامت HAI که منشاء در جمعیت شاغل در مرکز بهداشتی درمانی HCF ^۴ دارد، شناسایی می شود	۱,۲,۲
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC				عفونت های ناشی از خدمات سلامت HAI که ناشی از عوارض انتقال عفونت های منتقله از جامعه به بیماران است، شناسایی می شود	۱,۲,۳
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC				اپیدمی عفونت های ناشی از خدمات سلامت HAI به منظور پاسخدهی سریع و موثر تعیین و سریعاً مدیریت می شوند	۱,۲,۴
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و داده های مراقبت / آزمایشگاهی مرتبط به IPC				از بروز مقاومت ضد میکروبی و یا انتشار سویه های میکروارگانیسم ها پیشگیری می شود	۱,۲,۵
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی مرتبط				به حداقل رسانیدن اثرات محیطی عفونت های ناشی از خدمات سلامت HAI و موازین کنترلی آن	۱,۲,۶
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۱-۳ - بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های معین IPC وجود دارد.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	سند رسمی HCF				بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های تیم IPC پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی وجود دارد	۱.3.1
	سند رسمی HCF				بودجه معین و مشخصی برای تضمین فعالیت های مرتبط به اجرای برنامه IPC در بیمارستان موجود است	۱.۳.۲
					جمع	

۱-۴ - حمایت مدیریتی و تکنولوژی اطلاعات در مورد تیم IPC فراهم شده است که شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه				منشی با زمان معین و اختصاصی به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC اختصاص یافته است	۱.۴.۱
	مصاحبه				تجهیزات تکنولوژی اطلاعات مورد لزوم به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC اختصاص یافته است	۱.۴.۲
	مصاحبه				دسترسی به اینترنت وجود دارد	۱.۴.۳
	مصاحبه				حمایت حرفه ای به لحاظ تکنولوژی اطلاعات موجود است	۱.۴.۴
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۲- راهنماهای فنی

۲-۱ - تعدیل راهنماهای بالینی به منظور اجرا نمودن در سطح بیمارستان ها

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				در مرکز بهداشتی درمانی HCF راهنماهای پیش گیری و کنترل عفونت های ناشی از خدمات سلامت موجود است	۲,۱,۱
	وجود رفرنس های شفاف یا راهنماهای ملی موجود برای مقایسه				راهنماها با دستورالعمل های کشوری (در صورت وجود) سازگار هستند	۲,۱,۲
	راهنماها				راهنماها منطبق با نیازها و منابع در سطح بیمارستان ها تغییر و تعدیل شده اند	۲,۱,۳
	راهنماها				راهنماهای مورد استفاده مبتنی بر شواهد می باشند	۲,۱,۴
	راهنماها				راهنماها در طی پنج سال اخیر بازنگری و به روز شده اند	۲,۱,۵
					جمع	

۲-۲ - تدوین و انتشار راهنمای های احتیاطات استاندارد شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				بهداشت دست	۲,۲,۱
	راهنماها				استفاده از وسایل حفاظت فردی به منظور اجتناب از تماس مستقیم <u>محافظت نشده</u> با خون / مایعات بدن بیماران.	۲,۲,۲

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۲-۲ - تدوین و انتشار راهنمای های احتیاطات استاندارد شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				تمیزی ، ضد عفونی و استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات با قابلیت استفاده مجدد خدمات سلامت	۲,۲,۳
	راهنماها				پیش گیری و مدیریت جراحات ناشی از ابزار و وسایل تیز و برنده	۲,۲,۴
	راهنماها				مدیریت دفع پسماندهای خدمات سلامت	۲,۲,۵
	راهنماها				لاندری و تمیزی و بهداشت محیط	۲,۲,۶
	راهنماها				تزریقات ایمن	۲,۲,۷
	راهنماها				آداب سرفه/ تنفسی ^۵	۲,۲,۸
					جمع	

۲-۳ - تدوین و انتشار راهنماهای مرتبط به نحوه بکارگیری احتیاطات ایزولاسیون، شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				احتیاطات تماسی	۲,۳,۱
	راهنماها				احتیاطات قطره ای	۲,۳,۲
	راهنماها				احتیاطات هوابرد/ تنفسی	۲,۳,۳
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۲-۴ - راهنماهای مرتبط به پیش گیری عفونت های ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات و مواضع اختصاصی ، شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				عفونت های موضع جراحی	۲,۴,۱
	راهنماها				عفونت های جریان خون	۲,۴,۲
	راهنماها				عفونت های سیستم ادراری	۲,۴,۳
	راهنماها				عفونت های سیستم تحتانی ریوی	۲,۴,۴
					جمع	

۲-۵ - راهنماهای مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها ۶

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	راهنماها				مدیریت و نظارت راهنما/برنامه آنتی میکروبیال	۲,۵,۱
	راهنماها				دستورالعمل مرتبط به پروفیلاکسی ضد میکروبی در اعمال جراحی	۲,۵,۲
	راهنماها				دستورالعمل مصرف آنتی بیوتیک ها برای سندروم های عفونی اصلی	۲,۵,۳
	راهنماها				خط مشی در ارتباط با محدودیت های مصرف آنتی میکروبی.	۲,۵,۴
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۳- منابع انسانی

۱-۳- ارائه منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی				ارائه آموزش توجیهی و مقدماتی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت جدیدالاستخدام (قراردادی، رسمی،...)	۳،۱،۱
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی، گزارشات آموزشی و گواهینامه ها				ارائه منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت	۳،۱،۲
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی				مشارکت فعال تیمپیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC (پزشک و پرستار و کمیته پیشگیری و کنترل عفونت) در هماهنگی و ارائه آموزش های مرتبط به IPC	۳،۱،۳
		جمع				

۲-۳- ارائه منظم و دوره ای آموزش تخصصی IPC برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی				تیم پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی (IPC) را دریافت نموده اند	۳،۲،۱

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۲-۳ - ارائه منظم و دوره ای آموزش تخصصی IPC برای تیم پدیده شناسی و کنترل عفونت

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی				تیم پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی IPC را به صورت منظم و دوره ای دریافت نموده اند	۳,۲,۲
	مصاحبه				امکان دسترسی به مطالب بازنگری و به روز شده برای اعضای تیم پیشگیری و کنترل عفونت وجود دارد	۳,۲,۳
	مصاحبه				برنامه ارتقاء و توسعه شغلی و حرفه ای برای تیم تخصصی IPC موجود است	۳,۲,۴
جمع						

۳-۳ - نسبت نیروی انسانی موجود

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
نسبت را بنویسید ۱۰ تخت خوابی ۱ نفر پرستار کنترل عفونت ۱ نفر پزشک کنترل عفونت داریم	گزارشات منابع انسانی				مطابق با استانداردهای کشوری نسبت مناسب نیروی انسانی برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت IPC دیده شده است	۳,۳,۱
	گزارشات منابع انسانی				تیم پیشگیری و کنترل عفونت IPC شامل پزشک و پرستار است	۳,۳,۲
در ICU هر دو تخت ۱ پرستار - در دیالیز هر ۳ تخت ۱ پرستار و در CCU هر ۲ تخت یک پرستار به گفته مترون داریم	گزارشات منابع انسانی				نسبت مناسب نیروی انسانی در بخش های ویژه مطابق با استانداردهای کشوری تامین شده است.	۳,۳,۳

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

جمع

۳-۴ - پیش گیری و پایش احتمال خطرات بیولوژیک شغلی

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مواد و گزارشات آموزشی				ارائه آموزش پیش گیری از مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیماران ، به کارکنان خدمات سلامت	۳,۴,۱
	استانداردها و/یا مشاهدات (بازدید)				سیستمهای فعال جهت اجتناب از حوادث با سر سوزن و وسایل تیز و برنده و مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیماران، موجود است	۳,۴,۲
	استانداردها فرم های گزارش				پایش و مدیریت مانند پروفیلاکسی ها و درمان از حوادث با سرسوزن و وسایل تیز و برنده در بین کارکنان خدمات سلامت تضمین شده است	۳,۴,۳
	استانداردها فرم های گزارش				برای تشخیص ،ایزولاسیون مانند جدا سازی در فضایی با تهویه عالی و مدیریت موارد مبتلا به TB	۳,۴,۴
	مواد و گزارشات آموزشی				کارکنان خدمات سلامت در ارتباط با موازین IPC ، مبتلایان به TB با تاکید بر اطلاعات و احتیاطات مرتبط با (MDR-TB) آموزش می بینند	۳,۴,۵
	استانداردها فرم های گزارش				موارد احتمالی مبتلایان به TB در بین کارکنان خدمات سلامت پایش و مدیریت می شوند	۳,۴,۶
	هر گونه گزارش / مستندات				ارزیابی منظم سایر احتمال خطرات بیولوژیک شغلی/یا موارد جدید انجام شده و خطرات معین شده است	۳,۴,۷
					جمع	

7) Multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB)

[Type text]

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۳-۵ - برنامه ایمن سازی و واکسیناسیون کارکنان خدمات سلامت شامل اجرا شده است:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	برنامه، گزارشات و سطح پوشش				خط مشی واکسیناسیون بر علیه هیپاتیت B	۳,۵,۱
	برنامه، گزارشات و سطح پوشش				خط مشی واکسیناسیون بر علیه آنفلونزا	۳,۵,۲
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۴- نظام مراقبت عفونتهای ناشی از نظام سلامت

۴-۱ - تشکیلات نظام مراقبت

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	برنامه مکتوب				نظام مراقبت به عنوان جزء اساسی برنامه IPC به خوبی تعریف شده است	۴,۱,۱
	گواهینامه ها ، گزارشات آموزش				فرد حرفه ای مسئول فعالیت های نظام مراقبت در زمینه اپیدمیولوژی مقدماتی ، نظام مراقبت و IPC آموزش دیده است	۴,۱,۲
	مصاحبه				تیم IPC برای انجام فعالیت های نظام مراقبت دارای زمان کافی می باشند	۴,۱,۳
					جمع	

۴-۲ - اهداف نظام مراقبت تعریف شده است و در راستای اهداف کشوری می باشد و

شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مستندات محلی				توصیف و وضعیت HAI مانند (نرخ شیوع، بروز، نوع، اتیولوژی، شدت، بار بیماری)	۴,۲,۱
	مستندات محلی				شناسایی جمعیت پر خطر مداخلات و موارد مواجهه	۴,۲,۲
	مستندات محلی				شناسایی سریع طغیان ها	۴,۲,۳
	مستندات محلی				ارزیابی تاثیر مداخلات	۴,۲,۴
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۳-۴- بر اساس دامنه مراقبت ها، اولویت های نظام مراقبت تعریف شده و شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مستندات بیمارستانی				عفونت های مستعد ایجاد اپیدمی	۴,۳,۱
	مستندات بیمارستانی				عفونت در جمعیت آسیب پذیر (مانند: نوزادان، بیماران سوخته، بیماران بستری در بخش ICU و بیماران ایمنوساپرسیو)	۴,۳,۲
	مستندات بیمارستانی				عفونتهایی که ممکن است منجر به پیامدهای شدید داشته باشند	۴,۳,۳
	مستندات بیمارستانی				عفونت هایی که در اثر پاتوژن های MDR ^۸ ، PDR ^۹ ، XDR ^۹ ایجاد شده است	۴,۳,۴
	مستندات بیمارستانی				عفونتهای ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات تهاجمی و یا پروسیجرهای اختصاصی (مانند وسیله داخل عروقی، جراحی و..)	۴,۳,۵
	مستندات بیمارستانی				عفونتهایی که ممکن است بر کارکنان خدمات سلامت در آزمایشگاه، بالین و سایر واحدها تاثیر بگذارد	۴,۳,۶
	مستندات بیمارستانی				عفونتهایی که در جامعه تظاهر می کنند، لیکن ناشی از خدمات سلامت می باشند	۴,۳,۷
					جمع	

⁸ MDR: acquired non-susceptibility to at least one agent in three or more antimicrobial categories

⁹ XDR: non-susceptibility to at least one agent in all but two or fewer antimicrobial categories

¹ PDR: non-susceptibility to all agents in all antimicrobial categories

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۴-۴- روش های مراقبت تعریف شده و شامل موارد ذیل است:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه و گزارشات نظام مراقبت				روشهای فعال جمع آوری داده بکار گرفته می شود	۴,۴,۱
	مستندات بیمارستانی				تعاریف استاندارد شده عفونت ها بکار گرفته می شود	۴,۴,۲
	مستندات بیمارستانی ، مصاحبه				تعاریف و تکنیک های استاندارد شده جمع آوری داده برای تعیین مخرج کسر (جمعیت) بکار می رود.	۴,۴,۳
	گزارش ارزشیابی				سیستم ارزشیابی اثر بخشی نظام مراقبت HAI موجود و فعال است	۴,۴,۴
					جمع	

۴-۵- اطلاعات تجزیه و تحلیل شده و نتایج به تمامی گروه های ذینفع ارائه می شود.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	گزارشات				نرخ HAI حاصل از نظام مراقبت به صورت منظم محاسبه می شود	۴,۵,۱
	گزارشات				آنالیز روند HAI که موید مشکلات و راهکارها می باشد، به صورت منظم انجام می شود	۴,۵,۲
	گزارشات				آنالیز مقاومت دارویی ضد میکروبی به صورت منظم اجرا شده است	۴,۵,۳
	گزارشات				گزارشات تهیه شده شامل نتایج آنالیز و پیشنهادات و راهکارها می باشد	۴,۵,۴
	لیست اطلاعات منتشر شده، بولتن ها و مجلات و مصاحبه				اطلاعات به روز موجود و توسط تمامی بخش های درگیر در نظام مراقبت شناخته شده است	۴,۵,۵

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

جمع

۵- پشتیبانی آزمایشگاه میکروبیولوژی

۱-۵ - خدمات مطلوب آزمایشگاه میکروبیولوژی موجود است.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه/ بازدید از آزمایشگاه				HCF به خدمات آزمایشگاه میکروبیولوژی دسترسی دارد	۵,۱,۱
	گواهینامه ها، گزارشات آموزشی				متخصص آزمایشگاه در میکروبیولوژی بالینی آموزش دیده است	۵,۱,۲
	گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت				فعالیت های میکروبیولوژی به صورت دوره ای با کنترل کیفی داخلی ارزیابی می شود	۵,۱,۳
	گزارش آزمایشگاه مرجع				آزمایشگاه حداقل یک بار در سال در کنترل کیفی خارجی شرکت می کند	۵,۱,۴
	مصاحبه/ استانداردها				استانداردهای ایمنی زیستی آزمایشگاه اجرا شده است	۵,۱,۵
					جمع	

۲-۵ - تعاملات و ارتباطات بین فعالیت های IPC و آزمایشگاه میکروبیولوژی

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه				برنامه IPC ، فعالیتهای پیشگیری و کنترل عفونت رابه آزمایشگاه میکروبیولوژی ارتباط می دهد	۵,۲,۱
	گزارشات				داده های میکروبیولوژی درمورد عوامل HAI برای مراقبت و فعالیتهای IPC موجود است	۵,۲,۲

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت	۵,۲,۳	برای فعالیتهای IPC داده ها در مورد الگوهای حساسیت ضد میکروبی و عوامل اتیولوژیک مرتبط موجود است
		جمع

۳-۵ - HCF دارای ظرفیت شناسایی بیشترین پاتوژن های مرتبط به IPC است.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه، گزارشات				تعیین باکتری های بی هوازی تا سطح سپسیس در کشت خون و مواضع استریل	۵,۳,۱
	مصاحبه، گزارشات				تعیین عوامل ویروسی	۵,۳,۲
	مصاحبه، گزارشات				تعیین مایکوباکتریوم توبرکولوزیس	۵,۳,۳
	مصاحبه، گزارشات				تعیین Candida spp	۵,۳,۴
					جمع	

۴-۵ - HCF توانایی شناسایی حساسیت ضد میکروبی پاتوژنهای ایزوله را دارد، شامل:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه، گزارشات				تعیین الگوهای حساسیت شایع ترین عوامل HAI	۵,۴,۱
	مصاحبه، گزارشات				تعیین استافیلوکوکوس طلایی مقاوم به متیسیلین (MRSA)	۵,۴,۲
	مصاحبه، گزارشات				تعیین انتروکوکوس مقاوم به وانکومایسین (VRE)	۵,۴,۳

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

مصاحبه، گزارشات			تعیین میکروارگانسیم های مولد ESBLs	۵,۴,۴
مصاحبه، گزارشات			تعیین میکروارگانسیم های مقاوم به کرباپنم ^{۱۲}	۵,۴,۵
جمع				

۵-۵- تکنیک و روش های اجرایی استاندارد شده برای جمع آوری و انتقال نمونه ها استفاده می شود:

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه				اندیکاسیون ها و تکنیک های جمع آوری نمونه استاندارد شده و برای متخصصین بالینی شناخته شده است.	۵,۵,۱
	راهنماها				راهنمای جمع آوری نمونه ونحوه انتقال آن ، حداقل هر ۵ سال یک بار به روز می شود.	۵,۵,۲
جمع						

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۶- محیط

۱-۶- آب مصرفی

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه، گزارشات آزمایشگاه				آب آشامیدنی ایمن موجود است	۶,۱,۱
	مصاحبه				آب آشامیدنی به صورت دائم موجود است	۶,۱,۲
		جمع				

۲-۶- امکانات / تسهیلات بهداشت دست

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مشاهده مستقیم				دسترسی به امکانات ضروری برای رعایت بهداشت دست با آب جاری در بالین بیمار فراهم است	۶,۲,۱
	مشاهده مستقیم				دسترسی به دیسپنسر ضد عفونی با پایه الکلی برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	۶,۲,۲
	مشاهده مستقیم				دسترسی به صابون برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	۶,۲,۳

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

مشاهده مستقیم			دسترسی به حوله برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	۶،۲،۴
جمع				

۳-۶- تهویه محیطی

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه، مشاهده مستقیم				تهویه محیطی دائمی در محیط بالینی بیمار موجود است	۶،۳،۱
	گزارشات نگهداشت				دسترسی به دیسپنسر ضد عفونی با پایه الکلی برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	۶،۳،۲
جمع						

۴-۶- بستری بیمار در واحد های خدمات سلامت

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	خط مشی ها				خط مشی ها برای قرار دادن بیمار در واحد های خدمات سلامت تحت احتیاطات ایزولاسیون تعریف شده است	۶،۴،۱
	مشاهده مستقیم				خط مشی ها برای قرار دادن و جریان بیماران در واحد های خدمات سلامت تحت احتیاطات ایزولاسیون تعریف شده است	۶،۴،۲

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

جمع				
۵-۶- مدیریت پسماند های پزشکی				
ردیف	اجزاء ارزیابی	امتیاز		
		۱۰	۱	NA
ملاحظات	مستندات			
۶,۵,۱	خط مشی های تفکیک پسماند های پزشکی تعریف شده است			
۶,۵,۲	خط مشی های انتقال پسماند های پزشکی تعریف شده است			
۵-۶- مدیریت پسماند های پزشکی				
ردیف	اجزاء ارزیابی	امتیاز		
		۱۰	۱	NA
ملاحظات	مستندات			
۶,۵,۳	خط مشی های مقصدهایی پسماند های پزشکی تعریف شده است			
۶,۵,۴	آموزش افراد حرفه ای که در مدیریت پسماندهای پزشکی دخالت دارند به صورت دوره ای برگزار می شود			
جمع				
۶-۶- سایر الزامات بهداشتی				
ردیف	اجزاء ارزیابی	امتیاز		
		۱۰	۱	NA
ملاحظات	مستندات			
۶,۶,۱	خط مشی های شرایط انبارداری ملزومات پزشکی تعریف شده است			
۶,۶,۲	مشارکت تیم IPC در صورتی که بازسازی/ تعمیرات در نواحی مهم با فعالیت های بالینی صورت می گیرد			

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

مصاحبه				احتیاطات در طی کار ساخت و ساز و نوسازی ، به منظور اجتناب از عوارض عفونی در افراد شاغل در HCF	۶,۶,۳
جمع					

۷- پایش و ارزیابی

۷-۱ - چارچوب پایش و ارزشیابی بنیان نهاده شده است

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	طرح ها				طرح پایش و ارزشیابی با اهداف کلی و جزئی و عملیاتی شفاف تعریف شده است.	۷,۱,۱
	ابزارها				ابزارها برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای پایش و ارزشیابی به روش سیستمی تولید شده است	۷,۱,۲
	مصاحبه				فعالیت های پایش و ارزشیابی HCF در راستای فعالیت های پایش و ارزشیابی کشوری است	۷,۱,۳
	مصاحبه				اطلاعات جمع آوری شده به صورت منظم آنالیز شده و برای مدیریت روزانه اطلاع رسانی میشوند	۷,۱,۴
جمع						

۷-۲ - شاخص های پایش و ارزشیابی معین شده اند و مورد استفاده قرار می گیرند.

ملاحظات	مستندات	امتیاز	اجزاء ارزیابی	ردیف
---------	---------	--------	---------------	------

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

	NA	۱	۰	
گزارشات				شاخص ها در طی زمان قابل مقایسه هستند
برنامه کاری				شاخص ها به اهداف برنامه IPC مرتبطند
مصاحبه				تعدادی شاخصهای کلیدی وجود دارد که در سراسر کشور با سایر HCFS قابل مقایسه می باشند
لیست شاخص ها				شاخص های اساسی شامل شاخص های فرآیندی و پیامدی می باشند
				جمع

۳-۷- گزارش دهی داده های پایش و ارزشیابی.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	گزارشات				HCF به صورت منظم در خصوص وضعیت استراتژی و اهداف IPC و تاثیر آن بر فعالیت های IPC گزارش می دهد	۷,۳,۱
	برنامه کاری				عملکرد برنامه های محلی IPC در فرهنگ سازمانی بدون سرزنش ارزشیابی شده است	۷,۳,۲
					جمع	

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

۸- ارتباط با سلامت همگانی و سایر خدمات

۸-۱ - ارتباطات بین HCF و سایر خدمات خارجی ایجاد شده است.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه				ارتباطات بین HCF و سایر خدمات خارجی ایجاد شده است	۸,۱,۱
	مصاحبه				ارتباطات با سایر خدمات ارائه کننده سلامت برقرار شده است	۸,۱,۲
	مصاحبه				ارتباطات با سایر خدمات مرتبط به خدمات سلامت و پاسخدهی به موارد اورژانس برقرار شده است	۸,۱,۳
					جمع	

۸-۲ - رویدادهای مورد علاقه در ارتباطات سلامت همگانی و HCF شامل :

ملاحظات	مستندات	امتیاز	اجزاء ارزیابی	ردیف
---------	---------	--------	---------------	------

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

		NA	۱	۰	
مصاحبه					۸,۱,۱ طغیان ها
مصاحبه					۸,۱,۲ مواجهه با پاتوزن های جدید
مصاحبه					۸,۱,۳ الگوی مهم از مقاومت آنتی میکروبی
مصاحبه					۸,۱,۴ خوشه/ گروه غیر معمول یک بیماری در بین کارکنان خدمات سلامت
					جمع

۳-۸- ارتباط با سایر برنامه ها / خدمات فعال در سطح HCF برقرار شده است.

ملاحظات	مستندات	امتیاز			اجزاء ارزیابی	ردیف
		NA	۱	۰		
	مصاحبه				پیشگیری و مهار مقاومت ضد میکروبی/ داروهای ضد میکروبی	۸,۳,۱
	مصاحبه				برنامه سل	۸,۳,۲
	مصاحبه				برنامه HIV	۸,۳,۳
	مصاحبه				سایر برنامه های سلامت همگانی مرتبط به بیماری های واگیر	۴,۸,۳
	مصاحبه				خدمات آزمایشگاه	۸,۳,۵
	مصاحبه				سلامت حرفه ای	۸,۳,۶
	مصاحبه				کیفیت خدمات / ایمنی بیمار یا حقوق بیمار	۸,۳,۷
	مصاحبه				مدیریت دفع پسماندها و سایر خدمات محیطی	۴,۸,۸



معاونت درمان

شماره سند: 1 Ta.Mui.Ifac. Ipc

تاریخ تدوین: ۹۷/۱/۳۰

تاریخ بازنگری: ۹۸/۱/۳۰

	مصاحبه				هماهنگی با مدیریت تدارکات ملزومات و وسایل و تجهیزات پزشکی مرتبط به پیشگیری و کنترل عفونت در HCF	۸,۳,۹
					جمع	