

راهنمای تکمیل « چارچوب ارزیابی وضعیت پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان »:

« چارچوب ارزیابی وضعیت پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان » جهت ارزیابی وضعیت برنامه پیشگیری و کنترل عفونت تدوین شده است، نظر به این که جهت تعیین میزان پیشرفت برنامه پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان و تدوین یا بازنگری برنامه اقدامات اصلاحی مترتب بر آن، بررسی منظم و دوره ای وضعیت اجرای برنامه در بیمارستان، الزامی است، توصیه می شود تیم کنترل عفونت تحت مدیریت « کمیته پیشگیری و کنترل عفونت » بیمارستان، با همکاری برخی از اعضاء منتخب کمیته پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی به ویژه کارشناس بهداشت محیط، با استفاده از ابزار یاد شده وضعیت برنامه را ارزیابی نمایند. در فرآیند ارزیابی به ویژه در جزء (۸) « چارچوب ارزیابی وضعیت پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان»، اولویت تعیین میزان انطباق، دستورالعمل ها/ راهنماهای کشوری می باشند.

تاکید می شود به منظور افزایش میزان صحت خود ارزیابی (over estimation) ارزیابی خارجی به یکی از دو صورت

ذیل با نسبت معین در تعدادی از بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه / دانشکده، صورت گیرد:

▪ در صورتی که تعداد بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه/ دانشکده ۱۰-۱ می باشد، ۱۰۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

▪ در صورتی که تعداد بیمارستان ۴۰-۱۱ می باشد، ۵۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

▪ در صورتی که تعداد بیمارستان ۶۰-۴۱ می باشد، ۳۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

▪ در صورتی که تعداد بیمارستان ۷۸-۶۱ می باشد، ۲۰ درصد بیمارستان های تحت پوشش ارزیابی خارجی شوند.

✓ ارزیابی خارجی به یکی از دو روش ذیل قابل انجام است:

۱. ارزیابی متقاطع بیمارستان توسط تیم های ارزیابی درون دانشگاهی (ستاد دانشگاه و یا سایر بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه).

۲. ارزیابی متقاطع توسط تیم های ارزیابی دیگر دانشگاه ها.

لازم به ذکر است که تصمیم گیری در خصوص ارزیابی خارجی بیمارستان با توجه به انتخاب کمیته کنترل عفونت ستاد دانشگاه/ دانشکده، انجام می شود.

✓ تفسیر نتایج

▪ ۸ جزء اصلی « چارچوب ارزیابی وضعیت پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان » به شرح ذیل است که حداکثر امتیاز در هر محور ۱۰۰ می باشد. ضروری است امتیاز بیمارستان به تفکیک هر یک از اجزاء ۸ گانه و امتیاز کلی بیمارستان از ۸۰۰ ثبت شود

۱. برنامه پیشگیری و کنترل عفونت

۲. راهنماها/ دستورالعمل های پیشگیری و کنترل عفونت

۳. آموزش پیشگیری و کنترل عفونت

۴. نظام مراقبت عفونت های ناشی از ارائه خدمات سلامت

۵. استراتژی های چند گانه برای اجرای مداخلات پیشگیری و کنترل عفونت

۶. پایش و ممیزی فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت و ارائه بازخورد

۷. حجم کاری، تعداد پرسنل و اشغال تخت

۸. ساختار محیط، وسایل و تجهیزات برای پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان

✓ با توجه به مجموع امتیاز کلی بیمارستان از ۸۰۰ سطح پیشگیری و کنترل عفونت بر اساس امتیاز احراز شده به شرح ذیل تفسیر می شود:

▪ در صورتی که امتیاز کسب شده کلی بیمارستان در طیف ۲۰۰-۰ می باشد، امتیاز بیمارستان ناکافی می باشد و نقصان قابل ملاحظه ای در احراز اجزاء اصلی پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان مشاهده می شود، بدیهی است پیشرفت قابل توجهی بایستی صورت گیرد.

▪ در صورتی که امتیاز کسب شده کلی بیمارستان در طیف ۲۰۱-۳۰۰ می باشد، امتیاز بیمارستان حداقل قابل قبول می باشد و برخی از جوانب اجزاء اصلی پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان موجود است، اما به حد کافی اجرایی نشده اند. بهبود بیشتر برنامه الزامی است.

- در صورتی که امتیاز کسب شده کلی بیمارستان در طیف ۳۰۱-۶۰۰ می باشد، امتیاز بیمارستان متوسط می باشد و غالب جوانب اجزاء اصلی پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان به صورت مطلوب اجرایی شده است، بیمارستان بایستی به ارتقاء وسعت و حیطه برنامه و توسعه برنامه های طولانی مدت ، به تلاش برای حفظ و تداوم فعالیت های برنامه IPC ادامه دهد.
- در صورتی که امتیاز کسب شده کلی بیمارستان در طیف ۶۰۱-۸۰۰ می باشد، امتیاز بیمارستان پیشرفته می باشد و اجزای اصلی IPC مطابق با توصیه های WHO و متناسب با نیاز های بیمارستان کاملاً اجرا می شوند.

✓ نتایج ارزیابی را مرور و با توجه به تفسیر نتایج ارزیابی ، اقدامات اصلاحی را تنظیم و تدوین نمایید:

- برنامه اقدامات اصلاحی دو سالانه در زمینه پیشگیری و کنترل عفونت به تفکیک هر بیمارستان تنظیم و بعد از تایید توسط معاونت محترم درمان دانشگاه / دانشکده به وزارت بهداشت ارسال شود.
- نتایج ارزیابی و دستاورد حاصل / میزان پیشرفت بر اساس برنامه اقدامات اصلاحی دو سالانه به تفکیک هر بیمارستان در مقطع ۹ ماهانه (خرداد تا پایان بهمن ۱۴۰۴) به مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی گزارش گردد.