



1-هدف: این سند با هدف اجرای کشت گیری هدفمند و بر اساس مصوبه کمیته کنترل عفونت به هنگام اعلام طغیان یا جهت اطمینان از گندزدایی و ضدعفونی صحیح ابزار و سطوح طبق استاندارد در بیمارستان نیکان غرب تدوین شده است.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در تمام بخش های درمانی بیمارستان نیکان غرب الزامی می باشد.

3- تعاریف: _

4- سیاست اجرایی بیمارستان: سیاست بیمارستان نیکان غرب در اجرای این سند اطمینان از هدفمند کردن کشت گیری جهت بررسی عوامل عفونت های بیمارستانی و مقاومت های میکروبی به منظور حفظ ایمنی کارکنان و بیماران با استناد به اسناد ابلاغی سازمان های بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی ویرایش پنجم سال 1401 می باشد.

5- مسئول پاسخگو: سوپروایزر کنترل عفونت

6- مسئولیت ها و اختیارات:

6-1- سوپروایزر کنترل عفونت مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای صحیح سند را برعهده دارد. همچنین وظیفه تشخیص و تایید طغیان برحسب اطلاعات جمع آوری شده را عهده دار می باشد.

6-2- مدیر درمان مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

6-3- پزشک متخصص عفونی بیمارستانی مسئولیت ارائه اقدامات لازم جهت کنترل طغیان را بر عهده دارد.

6-4- مدیر پرستاری مسئولیت هماهنگی و نظارت بر انجام صحیح اقدامات را بر عهده دارد.

6-5- تیم کنترل عفونت مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

7- شیوه انجام کار:

مسئول اجرا	موارد
تیم کنترل عفونت	7-1- براساس نظر تیم کنترل عفونت مبنی بر افزایش غیر عادی موارد عفونت بیمارستانی در کمیته کنترل عفونت گزارش می گردد.
تیم کنترل عفونت	7-2- هدف از نمونه گیری، زمان و مکان انجام آن نیز بررسی می گردد.
سوپروایزر کنترل عفونت	7-3- نظارت بر اجرای صحیح و هدفمند کشت گیری انجام می گیرد.
واحد میکروب شناسی	7-4- در اسرع وقت جواب کشت به صورت محرمانه به سوپروایزر کنترل عفونت تحویل می گردد.
سوپروایزر کنترل عفونت	7-5- جلسه ای با مدیر درمان و متخصص عفونی جهت تصمیم گیری برگزار می گردد.
مدیر درمان	7-6- نتایج به ریاست کمیته کنترل عفونت ارسال می گردد.
تیم کنترل عفونت	7-7- در صورت مثبت بودن نتایج کشت در خصوص نحوه برخورد با آن در جلسه کمیته پیشگیری و کنترل عفونت تصمیم گیری می گردد.
مدیر درمان	7-8- اقدامات لازم به تیم کنترل عفونت ابلاغ می گردد.
سوپروایزر کنترل عفونت	7-9- نظارت بر اجرای صحیح اقدامات مورد نیاز انجام، ارزیابی و گزارش می گردد.



8- پایش و نظارت:

- 8-1- پایش: فرمت و اجرای چک لیست پایش توسط سوپروایزر کنترل عفونت با همکاری مسئول بهبود کیفیت بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرآیند مربوط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش هر ماه یکبار توسط سوپروایزر کنترل عفونت براساس چک لیست ارزیابی انجام و گزارش بصورت 3 ماه یکبار توسط سوپروایزر کنترل عفونت در کمیته پیشگیری و کنترل عفونت مطرح خواهد شد.
- 8-2- نظارت: نظارت بر اجرای صحیح این سند به شرح ذیل خواهد بود:
 - 8-2-1- نظارت بر عملکرد بخشها در اجرای درست سند بر عهده ی سوپروایزر کنترل عفونت خواهد بود .
 - 8-2-2- نظارت بر عملکرد سوپروایزر کنترل عفونت در اجرای صحیح سند بر عهده ی مدیر پرستاری خواهد بود.
- تبصره 1:** ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط سوپروایزر کنترل عفونت خطاب به مدیر پرستاری، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

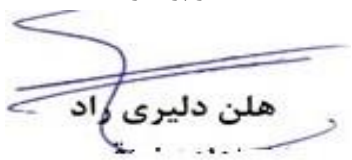
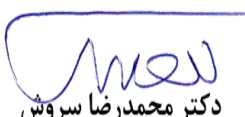
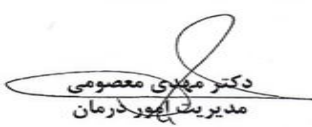
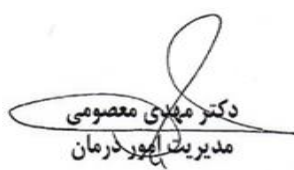
9- مرجع تایید، تصویب ، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

- 9-1- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، کمیته پیشگیری و کنترل عفونت مرجع تایید این سند خواهد بود.
- 9-2- تصویب و ابلاغ: رییس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این سند خواهد بود.
- 9-3- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این مستند سند در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.
- 9-4- بازنگری: این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان، سوپروایزر کنترل عفونت و دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این سند را خارج از بازه ی زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند

10- منابع و مراجع:

- 10-1- کتاب نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی
- 10-2- استانداردهای اعتباربخشی - ویرایش پنجم- سال 1401
- 10-3- سند مشابه در بیمارستان نیکان اقدسیه به شماره مدرک: ANH-PRU-ICD-00236-00



مدیر پرستاری 		مهسا جلیلی نژاد - سوپروایزر کنترل عفونت 		تهیه کنندگان
 دکتر محمدرضا سروش رئیس بیمارستان	تصویب و ابلاغ کننده	مصوب کمیته پیشگیری و کنترل عفونت مورخ 1404/09/18  دکتر مهدی معصومی مدیر بیمارستان	تأیید کننده جانشین رئیس کمیته  دکتر مهدی معصومی مدیر بیمارستان	تأیید اولیه
نسخه کپی  تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۹ بیمارستان نیکان غرب  کنترل شد ۱۴۰۴/۱۱/۰۸ بیمارستان نیکان غرب		دفتر سنجش و پایش کیفیت 		توزیع نسخ