



1- هدف: این دستورالعمل به منظور شفاف سازی و یکسان سازی روش گندزدایی و لکه زدایی بخش ها و واحدها و با هدف جلوگیری از انتقال عوامل عفونی به بیماران یا پرسنل بیمارستان و جلوگیری از انتشار آلودگی در محیط بیمارستان و انتخاب بهترین ماده گندزدا به نحوی که باعث آسیب به ابزار و تجهیزات و سطوح نشده و در راستای سیاست استقرار نظام ایمنی بیمار و پرسنل در بیمارستان نیکان غرب تدوین گردیده است.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در تمام بخش ها و واحدهای بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3- تعاریف:

3-1 پاک کردن: زدودن تمام مواد خارجی از روی اشیاء که به طور معمول با استفاده از آب همراه یا بدون ماده دترجنت یا محصولات آنژیمی.
3-2 رفع آلودگی: زدودن میکروارگانیسم های پاتوژن از روی اشیاء در حدی که در زمان جمع آوری و دست زدن به این اشیاء مشکلی پیش نیاید (بی خطر باشند).

3-3 گندزدایی: عبارتست از حذف تعداد زیاد یا همه میکروارگانیسم های پاتوژنی که بر روی اشیاء بی جان وجود دارند بجز اسپور باکتری ها.

4- مسئولیت ها و اختیارات:

4-1 مسئول بهداشت محیط مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص و نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

4-2 مدیر اجرایی مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

4-3 سوپروایزران و اعضای تیم ممیزی مسئولیت نظارت و ارزیابی مستمر اجرای سند را بر عهده دارند.

4-4 مسئول واحد کاخداري مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

4-5 کاخداران و کمک پرستاران بخش ها مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.

5- گام های دستورالعمل:

5-1-1 نظافت و گندزدایی تجهیزات مربوط به بیمار: در زمانی که بیمار ترخیص می گردد و در صورت مشاهده الودگی باید بلافاصله توسط کمک پرستاران و کاخداران گندزدایی گردد، و هنگام گندزدایی می بایست به نکات ذیل توسط پرسنل توجه شود:

- از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده شود.

- از برگ اطلاعات ایمنی هر ماده استفاده شود.

- ابتدا تجهیزات مورد نظر، با آب و ماده پاک کننده پاک شود.

- محل با گندزدای مناسب با توجه به دستورالعمل های زیر گندزدایی گردد.

5-1-1-1 تخت بستری: توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت / پرسنل کاخداري با نظارت مسئول کاخداري ابتدا با آب و دترجنت شستشو شود و سپس با محلول گندزدای سطوح در زمانی که بیمار ترخیص گردیده و در صورت مشاهده الودگی باید بلافاصله ضدعفونی و گندزدایی گردد.

کاخداران بخش ها موظف اند هر ماه یکبار کلیه تخت ها را شستشو و در فرم مربوطه ثبت نمایند.

5-1-1-2 تشک: توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت ابتدا با آب و دترجنت شستشو شود و سپس با محلول گندزدای سطوح در زمانی که بیمار ترخیص گردیده و در صورت مشاهده آلودگی باید بلافاصله ضدعفونی و گندزدایی گردد.

5-1-1-3 لاکر: توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت / پرسنل کاخداري با نظارت مسئول کاخداري ابتدا با آب و دترجنت شستشو شود و سپس با محلول گندزدای سطوح ضدعفونی گردد.

کاخداران بخش ها موظف اند ماهانه تمام لاکرها را شستشو و در فرم مربوطه ثبت نمایند.



- 4-1-5- برانکارد:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت ابتدا با آب و دترجنت شستشو شود و سپس با محلول گند زدای سطوح حداقل روزانه و در صورت مشاهده آلودگی باید بلافاصله ضدعفونی و گندزدایی گردد.
- 5-1-5- ترالی:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت ابتدا با آب و دترجنت شستشو شود و سپس با محلول گندزدای سطوح ضدعفونی گردد.
- 6-1-5- الکترو شوک:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت بعد از هر بار استفاده با محلول گندزدای سطوح باید ضدعفونی شود.
- 7-1-5- ECG:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت بعد از هر بار استفاده با دستمال آغشته به محلول گندزدای سطوح باید ضدعفونی شود.
- 8-1-5- نگاتوسکوپ:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت با کشیدن یک دستمال نرم و مرطوب بعد از هر بار استفاده روی سطح دستگاه تمیز شود و در صورت نیاز، با دستمال آغشته محلول گندزدای سطوح ضدعفونی گردد.
- 9-1-5- پالس اکسی متر:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت با دستمال آغشته به اسپری ضدعفونی کننده آماده به مصرف بعد از هر بار استفاده ضدعفونی گردد.
- 10-1-5- پمپ سرنگ:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت با دستمال آغشته به محلول گندزدای سطوح پس از هر بار استفاده ضدعفونی گردد.
- 11-1-5- پایه سرم:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت با آب و دترجنت شستشو داده شود و سپس با محلول گندزدای سطوح در زمانی که بیمار ترخیص گردیده و در صورت مشاهده آلودگی باید بلافاصله ضدعفونی و گندزدایی گردد.
- 12-1-5- مانومتر اکسیژن:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت شستشو و سپس با محلول گندزدای ابزار و تجهیزات بعد از هر بار استفاده یا به صورت هفتگی ضدعفونی گردد.
- 13-1-5- ساکشن:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت طبق مراحل شستشوی ساکشن شسته شده و بعد از هر بار استفاده باید ضدعفونی گردد. در صورت عدم استفاده بصورت هفتگی ضدعفونی شود.
- 1-13-5- گندزدایی سطوح خارجی ساکشن:**
- جهت تمیز کردن سطح خارجی آن بعد از هر بار استفاده از محلول الكل 70 درجه یا اسپری آماده به مصرف توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت استفاده گردد.
- 2-13-5- گندزدایی مخزن ساکشن:**
- مخزن ساکشن بعد از هر بار استفاده توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت در محلول آب ژاول 5 درصد به مدت 15 دقیقه قرار داده شود یا با 2 عدد قرص ژاول پارت در 4 لیتر به مدت 30 دقیقه گندزدایی گردد و بعد خارج کرده و آبکشی و خشک شود.
 - داخل سر ساکشن نیز بعد از هر بار استفاده کاملاً با مواد دترجنت تمیز شود و سپس به روش فوق گندزدایی گردد.
- 14-1-5- انکوباتور:** توسط پرسنل کمک پرستار با نظارت رابطین کنترل عفونت بعد از هر بار استفاده با دستمال آغشته به اسپری ضدعفونی کننده آماده به مصرف ضدعفونی شود.



15-1-5- کنسول بالای تخت بیمار: توسط کاخدار بخش با نظارت مسئول کاخداری با محلول گندزدای سطوح در زمانی که بیمار ترخیص گردید و در صورت مشاهده آلودگی باید بلافاصله ضدعفونی و گندزدایی گردد.

16-1-5- ویلچرها: پاکسازی با مواد پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضدعفونی کننده سطوح با رقت توصیه شده، توسط کاخدار بخش با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

2-5- شستشو و ضدعفونی فضاها و تجهیزات عمومی توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری به صورت زیر انجام گیرد:

1-2-5- کف: تی کشی با تی آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده حداقل 3 بار در روز انجام شود.

2-2-5- دیوارها: شستشو با آب و مواد شوینده و سپس گندزدایی با محلول ضدعفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده در پایان هر شیفت کاری و در صورت مشاهده آلودگی پس از ترخیص بیمار انجام گردد.

3-2-5- درب ها: پاکسازی با مواد پاک کننده (دکتر برنا) گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضدعفونی کننده با رقت توصیه شده پس از هر شیفت کاری و در صورت مشاهده آلودگی انجام گردد.

4-2-5- سینک: با آب گرم و مواد پاک کننده شسته و سپس با محلول ضدعفونی کننده با رقت توصیه شده پس از پایان هر شیفت کاری گندزدایی شود (به هیچ وجه از جرم گیر جهت نظافت سینک استفاده نشود).

5-2-5- بین ها: پاکسازی با مواد پاک کننده و سپس گندزدایی با قرص ژاؤل پارت (یک قرص به ازاء 2 لیتر آب) انجام گردد.

6-2-5- نظافت مانیتورها :

- تلویزیون ها و مانیتورها باید روزانه با دستمال مرطوب (دستمالی که با آب نمدا ر شده به طوری که آب از آن نچکد) تمیز شود و در صورت نیاز به ضد عفونی از محلول گندزدای مناسب استفاده شود.

- نظافت تلویزیون و مانیتورها شامل تمام قسمت های آن مانند قسمت های فوقانی، جانبی، تحتانی، صفحه اصلی می شود.

- دو دستمال خشک تمیز آماده کنید.

- یکی از دستمال های خشک را داخل آب فرو برده و آب آن را بگیرید به طوری که فقط مرطوب باشد.

- تمام قسمت های تلویزیون و مانیتورهای کامپیوترها تمیز گردد.

- بلافاصله با دستمال خشک تمام سطوح تلویزیون و مانیتورهای کامپیوترها تمیز شود.

1-2-6-5- طریقه تمیز کردن تلویزیون با استفاده از اسپری ضدعفونی کننده آماده به مصرف:

- از اسپری کردن بر روی صفحه تلویزیون و مانیتورهای کامپیوترها جدا خودداری کنید.

- محلول غیر الکلی را بروی دستمال خشک اسپری نمائید و کلیه قسمت های مانیتور و تلویزیون را تمیز نمائید (به صورت حرکات مارپیچی)

5-2-7- پنجره ها :

- چهارچوب پنجره ها باید به محض مشاهده آلودگی تمیز شوند.

- هیچگونه جرم ، جای دست و یا لکه ای نباید روی پنجره و شیشه ها دیده شود.

- لبه پنجره ها و دریهای توری باید همیشه تمیز و براق باشند.

- شیشه ها باید تمیز و شفاف بوده و لکه، جای دست و یا تاری بر روی آن دیده نشود.

- دستمالی که با آن شیشه پاک می شود باید بدون پرز، عاری از هرگونه مواد شوینده و تمیز باشد.



- در صورت استفاده از دستمال مرطوب حتما باید دو دستمال آماده کنید و با یکی از آنها تمامی شیشه را تمیز کرده و با دستمال دوم آن را براق و شفاف کنید.

- اگر از محلول های شیشه پاک کن استفاده می کنید یک دستمال تمیز و خشک کافی است.

- بعد از تمیز کردن هر پنجره حتما دستمالها را شسته و بعد برای پنجره بعدی استفاده کنید.

- با دستمالی که پنجره را تمیز نموده اید شیشه را تمیز نکنید این کار باعث تار شدن شیشه می شود.

توجه: در نظافت پرده های کرکره ای ضروری است ابتدا پرده را به حالت تاریک از بالا به پایین در آورید و سپس بدون فشار از بالا به پایین با دستمال نمدار پرده را نظافت کنید تا از آسیب به پرده ها خودداری شود.

8-2-5- نظافت سرویسهای بهداشتی :

- هرگز جرم گیری کف سرویس و دستشویی و توالت را همزمان با ضد عفونی کردن داخل سرویس انجام ندهید زیرا مخلوط شدن جرم بر با وایتکس و یا آب ژاول باعث آزاد شدن سریع و زیاد کلر شده و باعث آسیب دیدگی شدید مخاط و در موارد حاد باعث خفگی می شود.

- حتما بعد از جرم گیری با جرم بر محل را مجدداً با پودر شوینده بشویند زیرا محلول جرم بر لایه چربی بر روی سطوح باقی می گذارد و اگر این لایه به خوبی پاک نشود باعث سیاه شدن سطح جرم گیری شده می شود.

- بعد از نظافت سرویسهای بهداشتی نباید هیچگونه جرم و آلودگی مشاهده شود.

- نظافت سرویس بهداشتی را از تمیزترین نقاط مانند آینه شروع کرده و با آلوده ترین نقاط خاتمه دهید.

- جهت جلوگیری از اتصال و برق گرفتگی، قسمت های بالای کلید و پریزها را آب نریزید.

- برای شستشوی سرویس های بهداشتی باید اسکاچ مخصوص در نظر گرفته شود.

- برای ضد عفونی سرویس های بهداشتی از محلول ژاول پارت (1 قرص به ازاء 2 لیتر آب) استفاده نمائید.

1-8-2-5- نظافت توالت فرنگی :

- در صورت داشتن رسوب، ابتدا سیفون را زده و بعد مقداری جرم بر روی رسوبات ریخته و درب توالت فرنگی را بگذارید.

- مقدار کمی پودر شوینده روی اسکاچ ریخته و قسمت خارجی توالت فرنگی را تمیز کنید.

- بعد از 5 تا 10 دقیقه مکث یک بار دیگر سیفون را زده و با فرچه رسوبات را پاک کنید.

- با پودر شوینده و فرچه دسته بلند پلاستیکی تمام قسمت های داخلی توالت را بشویند.

2-8-2-5- نظافت توالت های معمولی :

- تمام مراحل مانند توالت فرنگی است با این تفاوت که به هیچ عنوان از اسکاچ برای تمیز کردن استفاده نکنید و همه قسمت ها را با فرچه پلاستیکی دسته بلند تمیز کنید.

3-8-2-5- نظافت شیرهای آب :

- برای نظافت شیرهای آب ابتدا شیر را با مواد پاک کننده کاملاً تمیز نموده و سپس با محلول ژاول پارت ضد عفونی نمائید.

- بر روی اسکاچ زبری مقداری پودر شوینده ریخته و تمام شیرهای آب، سرشیرها، شلنگ توالت از ابتدا تا انتها و... را به خوبی تمیز کنید به طوری که تمامی آنها شفاف و براق شوند.

- با آب مواد شوینده را از روی آنها پاک و سپس ضد عفونی نمائید.



نکته: به هیچ وجه از جرم بر برای تمیز کردن شیرآلات و سایر مواردیکه از جنس استیل می باشد نظیر سینک ها استفاده نکنید زیرا منجر به سیاه شدن آنها می شود.

4-2-5- نظافت درب سرویس بهداشتی :

- دستگیره درب سرویس بهداشتی یکی از آلوده ترین قسمتها است و باید مرتباً ضدعفونی شود.
- دستگیره درب ها باید با دستمال آغشته به محلول گند زدای مناسب یا الکل 70 درجه (حداقل 3 بار در روز) ضدعفونی شود. در صورت رویت آلودگی ابتدا آلودگی با دکتر برنا رفع گردد و سپس ضدعفونی شود.

9-2-5- نظافت کلید و پریزها :

- دستمالهایی که با آنها کلید و پریز را تمیز می کنید، باید بدون آب بوده و فقط کمی رطوبت داشته باشد.
- دستمال تمیزی را به محلول دترجنت (پاک کننده) آغشته نموده آب اضافی آن را گرفته و کلید و پریزها را تمیز کنید.

10-2-5- نظافت کمد ها :

- حتماً برای نظافت کمد ها از دستمال جداگانه استفاده نمائید.
- ابتدا با یک دستمال مرطوب گرد و غبار کمد را پاک نمائید.
- محلول ضدعفونی کننده سطوح را روی سطح اسپری نمائید و سطح را کاملاً به محلول آغشته نمائید.
- بعد از 5 دقیقه با دستمال خشک پاک نمائید.

11-2-5- روش شستشو و ضدعفونی جا مایع صابون :

- شستن جای مایع صابون بعد از خالی شدن و قبل از پرکردن مجدد الزامی است.
- هیچگاه مایع صابون جدید را بر روی باقیمانده مایع صابون قبلی نریزید. تا فرصت تجمع و رشد میکروب وجود نداشته باشد.
- اگر باقیمانده مایع صابون وجود دارد، همان مقدار مایع صابون را با مقداری آب ژاول (ژاول 2٪) یعنی 20cc آب ژاول در یک لیتر آب آماده کنید و یا یک قرص ژاول پارت را در 2 لیتر آب بیاندازید.
- سپس جای مایع صابون را به مدت 10 دقیقه درون این محلول بگذارید.
- جای مایع صابون را بخوبی آبکشی کرده و طوری قرار دهید تا به خوبی آب آن خارج شود.
- بعد از خشک شدن می توانید آن را از مایع صابون پر کنید (2/3 جا مایع صابون را پر کنید).

3-5- ضدعفونی هوا: با استفاده از دستگاه ضد عفونی کننده هوا مطابق دستورالعملها ضدعفونی توسط کمک پرستاران با نظارت رابطین کنترل عفونت انجام گردد.

4-5- گوشی تلفن: پاکسازی با محلول پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده حداقل سه بار در روز توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

5-5- استیشن پرستاری: پاکسازی با محلول پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده حداقل سه بار در روز توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

6-5- هواکش ها: پاکسازی با محلول پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده هر هفته و در صورت مشاهده آلودگی توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.



7-5- قاب لامپ ها: پاکسازی با محلول پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده هر هفته و در صورت مشاهده آلودگی توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

8-5- تابلوها: پاکسازی با محلول شایلین و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول یومونیوم مستر 5/0٪ روزانه و در صورت مشاهده آلودگی توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

9-5- دیسپنسر ها: پاکسازی با محلول پاک کننده و گندزدایی با دستمال آغشته به محلول ضد عفونی کننده کف و سطوح با رقت توصیه شده روزانه و در صورت مشاهده آلودگی توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری انجام گردد.

10-5- به منظور لکه زدایی سریع مواد خطرناک، بسته به نوع آلودگی یکی از روش های زیر توسط کاخدار بخش و با نظارت مسئول شیفت و رابط کنترل عفونت بخش مربوطه انجام شود:

1-10-5- بدنبال ریخته شدن موادی مثل ادرار یا غذا، پاک کردن آن محل توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری با آب و یک ماده دترجنت (پاک کننده) مانند شایلین معمولاً کافی است ولی اگر ترشحات حاوی ارگانیسم های بالقوه خطرناک باشند باید از یک ماده گندزدا استفاده کرد.

2-10-5- در صورت پاشیده و پراکنده شدن خون و مایعات بدن در محیط طبق روش زیر توسط پرسنل کاخداری با نظارت مسئول کاخداری عمل خواهد شد:

1-2-10-5- دستکش (و در صورت لزوم سایر محافظ ها) پوشیده شود.

2-2-10-5- با تنظیف، خون و مواد باید جمع و پاک کنید (تنظیف در داخل کیسه زباله زردرنگ مخصوص زباله های عفونی انداخته شود).

3-2-10-5- سپس آن محل باید با آب و دترجنت پاک گردد.

4-2-10-5- با تی قرمز رنگ محل باید گندزدایی شود.

5-2-10-5- در صورتیکه مقدار زیادی خون یا مایعات آلوده به خون در محیط ریخته شود (بیش از 30 سی سی) یا اگر خون و سایر مایعات حاوی شیشه شکسته یا اشیای نوک تیز باشند باید:

1-5-2-10-5- باید روی موضع تنظیف پهن کنید.

2-5-2-10-5- بر روی آن محلول آب ژاول (وایتکس) با رقت 1/10 ریخته و حداقل 10 دقیقه صبر کنید. (یا محلول ژاول پارت 1 قرص به ازای 2 لیتر آب)

3-5-2-10-5- با تنظیف آن را جمع کنید.

4-5-2-10-5- با آب و دترجنت (پاک کننده) آن قسمت را باید پاک و تمیز کنید.

5-5-2-10-5- با تی قرمز محل باید گندزدایی گردد. در صورت وجود شیشه شکسته و دیگر اشیاء تیز و برنده حتماً از وسیله مکانیکی برای جمع آوری استفاده شود و حتماً آنها داخل safety box ریخته شود.

11-5- ریخته شدن مواد شیمیایی در محیط توسط کاخدار با نظارت مسئول کاخداری به صورت زیر انجام گیرد:

1-11-5- از ماسک، دستکش و دیگر تجهیزات حفاظت فردی توصیه شده استفاده شود و به برگه اطلاعات ایمنی ماده مورد نظر مراجعه شود.

2-11-5- ماده شیمیایی با حوله یکبار مصرف جمع آوری شده و در کیسه زباله سفید رنگ مخصوص جمع آوری زباله های شیمیایی و دارویی ریخته شود. لازم به ذکر است در صورت ریخته شدن مواد شیمیایی می بایست برگه اطلاعات ایمنی ماده مورد نظر مطالعه و بر طبق توصیه های آن عمل شود.



3-11-5- با آب محل مورد نظر باید شسته و پاک گردد.

12-5- رفع آلودگی مواد پرتوزا در واحد پزشکی هسته ای توسط کاخدار بخش با نظارت مسئول فیزیک بهداشت به صورت زیر انجام گیرد:

- 1-12-5- سطوح کار مرتبا از نظر میزان آلودگی و با استفاده از دستگاه های اندازه گیری دقیق و مناسب توسط مسئول فیزیک بهداشت کنترل گردد.
- 2-12-5- در صورت بالا بودن مقدار آلودگی از مقادیر مجاز با رعایت احتیاط های لازم و شرایط ایمنی باید از آنها رفع آلودگی گردد.
- 3-12-5- در صورتی که ترشح مواد پرتوزا بر روی سطوح ناچیز باشد، رفع آلودگی آنها با استفاده از کاغذهای جاذب رطوبت توسط مسئول فیزیک بهداشت صورت گیرد و سپس این کاغذها در ظروف مخصوص پسماند قرار داده شود.
- 4-12-5- در صورتی که مقدار مواد پرتوزای ریخته شده بر روی سطوح کار قابل ملاحظه باشد انجام موارد ذیل توسط مسئول فیزیک بهداشت الزامی است:

- متوقف کردن کار
- کشیدن یک خط قرنطینه به دور سطوح آلوده شده
- خاموش کردن تهویه ها
- خارج کردن لباسهای آلوده و نگهداری آنها در محل ویژه
- خارج کردن کلیه کارکنان و بیماران از محل آلوده شده و انتقال آنها به مکان امن دیگر
- کنترل ورود و خروج افراد
- قفل نمودن درب اتاق و نصب علامت خطر اشعه بر روی درب

6-پایش و نظارت:

1-6- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل با همکاری مسئول بهداشت محیط و مسئول کاخداری بیمارستان، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرآیند مربوط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل هر 3 ماه یکبار توسط مسئول بهداشت محیط در کمیته بهداشت محیط بیمارستان مطرح خواهد شد.

2-6- نظارت: نظارت بر اجرای صحیح این دستورالعمل به شرح زیر خواهد بود:

1-2-6- نظارت بر عملکرد پرسنل کاخداری و کمک پرستاران در اجرای دستورالعمل به ترتیب بر عهده ی مسئول کاخداری و مسئول بهداشت محیط خواهد بود.

2-2-6- نظارت بر عملکرد مسئول کاخداری در اجرای درست دستورالعمل بر عهده مسئول بهداشت محیط خواهد بود.

3-2-6- نظارت بر عملکرد مسئول بهداشت محیط در اجرای درست دستورالعمل بر عهده مدیر اجرایی خواهد بود.

تبصره 1: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئول بهداشت محیط خطاب به مدیر اجرایی، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

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

1-7- تایید: پس از تایید اولیه مدیر اجرایی، کمیته بهداشت محیط مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

2-7- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.



3-7- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

4-7- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر اجرایی، مسئول بهداشت محیط و دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه‌ی زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

8-منابع و مراجع:

1-8- کتابچه راهنمای گندزدایی

2-8- کتابچه معیارها و اصول کاخداری در بیمارستان نیکان

3-8- کتابچه MSDS

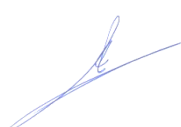
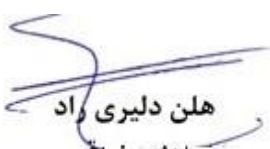
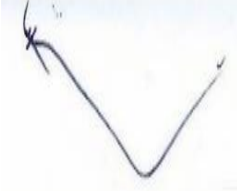
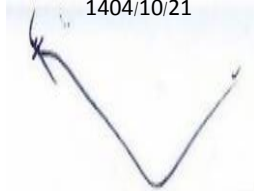
4-8- کلیات بهداشت محیط - هادی دهقانی - علیرضا عسگری - انتشارات غاشیه - سال 1386 چاپ اول

5-8- راهنمای بهداشت و کنترل عفونت در مراکز درمانی - دکتر سعید عبدالحسینی و همکاران - انتشارات پانا - پاییز 1391 - چاپ اول

6-8- مستند مربوطه در بیمارستان نیکان اقدسیه به شماره کد NIK-INS-ENH-00382-05

7-8- استانداردهای اعتباربخشی-ویرایش پنجم- سال 1401



تهیه کنندگان	 داود فعله کاری-مسئول بهداشت محیط	 مهسا جلیلی نژاد- سوپروایزر کنترل عفونت	مدیر پرستاری  هلن دلیری واد
تایید اولیه	 تایید کننده جانشین رئیس کمیته	مصوبه کمیته بهداشت محیط مورخ 1404/10/21 	تصویب و ابلاغ کننده  دکتر محمد رضا سروش رئیس بیمارستان
توزیع نسخ	 دفتر سنجش و پایش کیفیت		
نسخه کپی			
تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب کنترل شد ۱۴۰۴/۱۱/۰۲ بیمارستان نیکان غرب			