



1- هدف: این دستورالعمل به منظور حفظ بهداشت و پیشگیری از انتقال عفونت در راستای سیاست استقرار نظام ایمنی بیمار و پرسنل در بیمارستان نیکان غرب تدوین شده است.

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در واحد کاخداری بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3- تعاریف:

1-3- پاک کردن: زدودن تمام مواد خارجی از روی اشیاء که به طور معمول با استفاده از آب همراه یا بدون ماده دترجنت یا محصولات آنزیمی ممکن می شود.

2-3- 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:

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

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

3-4- مسئول واحد کاخداری مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

4-4- کاخداران مسئولیت اجرای صحیح دستورالعمل را بر عهده دارند.

5- گام های دستورالعمل:

1-5- استفاده از وسایل حفاظت فردی (ماسک، کلاه، دستکش بلند کار، چکمه، گان ضد آب) قبل از شروع کار توسط پرسنل کاخداری الزامی است. توجه فرمائید در صورت نگهداری جسد عفونی و آلودگی یخچال توصیه سوپروایزر کنترل عفونت درخصوص استفاده از وسایل حفاظت فردی خاص با توجه به راه انتقال عفونت لازم الاجراست.

2-5- کلیه سطوح و تجهیزات سردخانه می بایست هفته ای یک بار به طور کامل توسط پرسنل کاخداری شستشو و گندزدایی گردد.

3-5- پس از هر بار نگهداری و خروج جسد از یخچال ها می بایست یخچال پس از پاکسازی با قرص ژاول (1 قرص به ازاء 2 لیتر آب) به طور کامل توسط پرسنل کاخداری گندزدایی گردد.

4-5- کلیه سطوح سردخانه (دیوارها و کف) می بایست هفته ای یکبار و در صورت لزوم بیشتر (در صورت مشاهده آلودگی) با آب و مواد شوینده شسته و با قرص ژاول (1 قرص به ازاء 2 لیتر آب) توسط پرسنل کاخداری گندزدایی گردد.

5-5- پس از اتمام شستشو و گندزدایی سردخانه، می بایست وسایل حفاظت فردی یکبار مصرف توسط پرسنل کاخداری به شیوه صحیح خارج و در سطل زباله زرد رنگ مجهز به کیسه زرد رنگ قرار داده شوند و دست ها با استفاده از محلول ضد عفونی کننده دست ضد عفونی گردد. و فرد مسئول شستشو و گندزدایی استحمام و لباس خود را تعویض نماید.

6-5- وسایل حفاظت فردی که یکبار مصرف نمی باشند نظیر چکمه، دستکش بلند کار می بایست توسط پرسنل کاخداری شستشو و با محلول ژاول (یک قرص به ازاء 2 لیتر آب) به مدت 15 دقیقه گندزدایی گردد. لباس ها جهت شستشو به واحد لندری تحویل گردد.

7-5- ترالی حمل جسد: شستشو با آب و مواد پاک کننده و سپس ضد عفونی با قرص ژاول (1 قرص به ازاء 2 لیتر آب) توسط پرسنل کاخداری صورت گیرد.



6- پایش و نظارت:

6-1- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل توسط مسئول بهداشت محیط و سوپروایزر کنترل عفونت، 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.

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

6-2-1- نظارت بر عملکرد پرسنل کاخداری در اجرای صحیح دستورالعمل به ترتیب بر عهده مسئول بهداشت محیط و سوپروایزر کنترل عفونت خواهد بود.

6-2-2- نظارت بر عملکرد مسئول بهداشت محیط و سوپروایزر کنترل عفونت در اجرای صحیح دستورالعمل به ترتیب بر عهده مدیر اجرایی و مدیر درمان خواهد بود.

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

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

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

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

7-3- 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.

7-4- بازنگری: این دستورالعمل توسط بهبود 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 بازه ی زمانی عادی و بازنگری مطرح نمایند.

8- منابع و مراجع:

8-1- آئین نامه مقررات بهداشتی آرامستان ها، مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - دفتر هماهنگی خدمات شهری سازمان شهرداری ها و دهرداری های وزارت کشور

8-2- استانداردهای اعتباربخشی- ویرایش پنجم- سال 1401



تهیه کنندگان	داود فعله کاری-مسئول بهداشت محیط	مهسا جلیلی نژاد- سوپروایزر کنترل عفونت	مدیر پرستاری
تایید اولیه	تایید کننده جانشین رییس کمیته	مصوبه کمیته بهداشت محیط مورخ 1404/10/21	تصویب و ابلاغ کننده
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	