



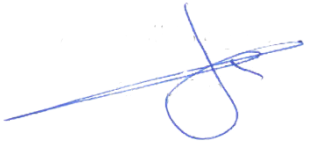
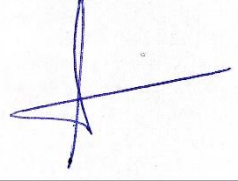
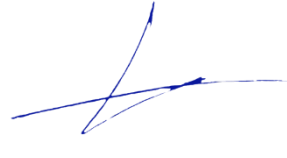
۱- هدف: هدف از تدوین این روش اجرایی رعایت اصول بهداشتی در ارائه خدمات غذا به بیماران بستری در بخش های ویژه و اطمینان از ارائه خدمات غذا به بیماران بستری در بخش های ویژه با رعایت ضوابط بهداشتی به منظور پیشگیری از آلودگی ثانویه غذاها در راستای ارتقاء نظام ایمنی بیمار در بیمارستان نیکان می باشد.	
۲- دامنه کاربرد: آشپزخانه بیمارستان نیکان - آبدارخانه های بیمارستان نیکان - بخش های ویژه	
۳- تعاریف: -	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان: ۴-۱- سیاست بیمارستان های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی با هدف رعایت اصول بهداشتی در ارائه خدمات غذا به بیماران بستری در بخش های ویژه با رعایت ضوابط بهداشتی به منظور پیشگیری از آلودگی ثانویه غذاها در راستای ارتقاء نظام ایمنی بیمار مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: مسئول واحد تغذیه	
۶- مسئولیت ها و اختیارات:	
۱-۶	مسئول بهداشت محیط، مسئولیت تدوین و نظارت بر اجرای صحیح روش اجرایی را برعهده دارد و براساس شرح وظایف ابلاغی و در محدوده فعالیت خود دارای اختیار می باشند.
۲-۶	مسئول واحد تغذیه، مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح روش اجرایی را برعهده دارد و براساس شرح وظایف ابلاغی و در محدوده فعالیت خود دارای اختیار می باشند.
۳-۶	مهمانداران بیمارستان مسئولیت اجرای صحیح روش اجرایی را برعهده دارند و براساس شرح وظایف ابلاغی و در محدوده فعالیت خود دارای اختیار می باشند.
۷- شیوه انجام کار:	
مسئول بهداشت محیط مسئول تغذیه	۷-۱- روش اجرایی رعایت اصول بهداشتی در ارائه خدمات غذا به بیماران بستری در بخش های ویژه تدوین و به کارکنان مربوطه اطلاع رسانی می گردد.
مسئول واحد بهداشت محیط مسئول واحد تغذیه	۷-۲- افراد مجاز جهت ارائه خدمات غذایی در بخش های ویژه انتخاب و آموزش های لازم درخصوص نکات بهداشتی و نوع پوشش به هنگام توزیع غذا در بخش های ویژه به ایشان آموزش داده می شود.
مسئول بهداشت محیط مسئول تغذیه	۷-۳- نیازسنجی امکانات لازم جهت رعایت ضوابط بهداشتی (وسایل حفاظت فردی، امکانات لازم جهت رعایت بهداشت دست، ترالی، شیکر و...) انجام و درخواست مربوطه به واحد انبار ارسال می گردد و پس از تایید مدیریت بیمارستان توسط انبار مرکزی و انبار داروخانه تهیه و به مسئول واحد تغذیه جهت در اختیار گرفتن مهمانداران قرار داده می شود.
مسئول بهداشت محیط مهمانداران	۷-۴- استفاده از پوشش مناسب طبق مصوبات داخلی بیمارستان و با رعایت نکات بهداشتی و ایمنی (استفاده از وسایل حفاظت فردی بنا به توصیه پرستار مربوطه و در صورت نیاز توصیه سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان) اجرا می گردد.
مسئول بهداشت محیط	۷-۵- رعایت نکات بهداشتی در هنگام تهیه گاوآژ به صورت رندوم و ماهانه نظارت و نمونه جهت آنالیز میکروبی به آزمایشگاه ارسال می گردد.
مسئول بهداشت محیط	۷-۶- بر نحوه شست و شو و گندزدایی ظروف مطابق با دستورالعمل ابلاغی به صورت تصادفی نظارت می شود.
پرستار	۷-۷- گاوآژ بیماران در شیکر و با نظارت مسئول یا کارشناس تغذیه توزیع می شود.
مسئول تغذیه	۷-۸- نظارت بر اجرای صحیح روش اجرایی از طریق مشاهده مستقیم صورت می گیرد.
۸- پایش و نظارت:	
۸-۱- پایش: در بازدید از بخش و از طریق چک لیست بازدید از بخش ها توسط مسئول بهداشت محیط ارزیابی شده و موارد عدم انطباق مشاهده شده به مدیریت بیمارستان و مدیریت پرستاری گزارش و در کمیته پایش و سنجش کیفیت مطرح می گردد.	
۸-۲- نظارت: مسئول بهبود کیفیت و مسئول بهداشت محیط بر روند اجرای دستورالعمل نظارت دارند.	
۹- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:	
۹-۱- تایید: پس از تایید اولیه توسط مدیریت بیمارستان و مسئول اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان، کمیته بهداشت محیط مرجع تایید این روش اجرایی خواهد بود.	
۹-۲- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان نیکان مرجع تصویب و ابلاغ این مستند خواهد بود.	
۹-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این مستند در دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این مستند توسط دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان در (پرستار بیمارستان) صورت خواهد گرفت.	



۴-۹- بازنگری: این مستند توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر اجرایی، دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این مستند را خارج از بازه زمانی عادی و بازنگری مطرح نمایند.

۱۰- منابع و مراجع :

۱-۱۰ کتاب فرایند مدیریت خدمات غذایی در بیمارستان های کشور، دفتر بهبود تغذیه جامعه و گروه تغذیه بالینی، دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی با همکاری دفتر امور پرستاری و مرکز سلامت محیط و کار ویرایش ۱۳۹۲-۱۳۹۳

تهیه کنندگان		
معصومه سلطان محمدی مسئول بهداشت محیط	ندا خسروآبادی مسئول تغذیه	
		
تأیید اولیه	تأیید کننده	تصویب و ابلاغ کننده
فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت	دکتر ناصر صدر ممتاز مدیر اجرایی بیمارستان	دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان
		
توزیع نسخ		
دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		 بهبود کیفیت بیمارستان نیکان