

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

اجزاء اصلی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت

ابزار ارزیابی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت در سطح بیمارستان ها

ترجمه و تهیه: فرناز مستوفیان، کارشناس مسؤل برنامه های کشوری ایمنی بیمار، پیشگیری و کنترل عفونت

Ref:Core components for infection prevention and control programmes:Assessment tools for IPC programmes, World Health Organization 2011.

infectioncontrol@who.int

آذر ۱۳۹۴

اختصارات		
AMR Antimicrobial resistance	مقاومت ضد میکروبی	1
HAI Health care-associated infection	عفونت های ناشی از خدمات سلامت / عفونت های بیمارستانی	2
HCF Health care facility	مرکز بهداشتی درمانی / بیمارستان	3
HCW Health care worker	کارکنان خدمات سلامت	4
HR Human resources	منابع انسانی	5
IPC Infection prevention and control	برنامه پیشگیری و کنترل عفونت	6
IPCAT Infection Prevention and Control Core Components Assessment Tools	ابزارهای ارزیابی اجزاء اصلی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت	7
MDR Multi-drug-resistant	مقاومت چند دارویی	8
MRSA Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	استافیلوکوک طلایی مقاوم به متی سیلین	9
PDR Pan-drug-resistant	مقاومت دارویی وسیع الطیف	10
PPE Personal protective equipment	وسایل حفاظت فردی	11
XDR Extensively drug-resistant	مقاومت دارویی گسترده	12
VAP Ventilator-associated pneumonia	پنومونی ناشی از ونتیلاتور	13
VRE Vancomycin-resistant enterococci	انتروکوکوی مقاوم به وانکومایسین	14

مقدمه:

IPCAT مبتنی بر مستندات سازمان جهانی بهداشت تحت عنوان "برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت" که توسط این سازمان تدوین و ارائه شده است. این مجموعه شامل ۸ جزء اصلی برنامه های IPC است. این برنامه برای تقویت ظرفیت سازمان ها برای پیشگیری از عفونت های ناشی از خدمات سلامت و «ادگی موثر پاسخدهی به موقعیت های اضطراری مواجهه با بیماری های واگیر الزامی است.

اجزاء این برنامه برای بکارگیری در سطوح ملی و محلی تبیین شده است. هدف از اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت در سطح محلی ارائه مراقبت ها به روشی ایمن و کار آ برای بیماران و حفظ ایمنی کارکنان و محیط است.

هدف از ابزارهای ارزشیابی کمک در راستای برنامه ریزی، سازمان دهی و اجرای برنامه IPC است. درک این موضوع حائز اهمیت است که این ابزار به منظور ممیزی بالینی برنامه تولید نشده است. از این ابزار ارزشیابی بایستی به منظور آگاهی از نکات قابل ارتقاء، برنامه ریزی اهداف و نقشه راه برای اجرا، تقویت، کنترل و پایش نحوه اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت استفاده نمود.

دستورالعمل IPCAT، ارزشیابی کیفی اجزاء مختلف برنامه های IPC را به روشی سیستمی فراهم می آورد، و امکان پی گیری تغییرات آن ها را در طی زمان ایجاد می نماید. امتیازات می تواند جهت اندازه گیری و پایش پیشرفت در اجرای برنامه ها در تمامی سطوح بکار رود. امتیاز زیر ۱۰۰ درصد به سادگی موید این مسئله است که تمامی اجزاء برتنامه به طور ۱۰۰ درصد اجرا نشده اند.

در امتیازدهی یا نمره (۱) احراز می شود یا (۰)، این امتیازات بدین معناست که موارد یا به صورت ۱۰۰ درصد اجرا شده اند یا به حد ۱۰۰ درصد نرسیده است. در صورتی که عناصر به صورت نسبی اجرایی شده باشند میزان اجرا را می توان در ستون ملاحظات درج نمود.

بخاطر بسپارید که ابزار IPCAT هم جهت خودارزیابی و ارزشیابی خارجی مورد استفاده قرار می گیرد. هدف اصلی از خود ارزشیابی استفاده از نتایج جهت برنامه ریزی سیستمی برای دستیابی به ۱۰۰ درصد موارد و اجرای آن ها باشد.

سازماندهی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت^۱ IPC

۱

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
	مستندات توسط مسئولین محلی امضاء شده است.	<input type="checkbox"/>	رهبری واجد شرایط برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) تعیین شده است.	۱.۱
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است.	<input type="checkbox"/>	تیم برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) در بیمارستان فعال است.	۱.۱.۱
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است.	<input type="checkbox"/>	اختیارات توسط مدیریت یا معادل آن اعطاء شده است.	۱.۱.۲
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است.	<input type="checkbox"/>	در بیمارستان "کمیته کنترل پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی" یا معادل آن فعالیت دارد.	۱.۱.۳
	مستندات توسط مسئولین ذیربط بیمارستان امضاء شده است.	<input type="checkbox"/>	مسئولیت ها، اهداف و فعالیت های برنامه پیشگیری و کنترل (IPC) عفونت بیمارستانی به صورت شفاف تعریف شده است.	1.1.4

¹ Infection Prevention Control (IPC)

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
دامنه و محدوده برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) تعریف شده و شامل:				۱.۲
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و داده های مراقبت مرتبط به IPC	<input type="checkbox"/>	آندمی عفونت های ناشی از خدمات سلامت (HAI) ^۲ ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات ^۳ یا ناشی از پروسیجرهای اختصاصی ^۴ در خدمات سلامت تعریف شده است.	۱.۲.۱
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC	<input type="checkbox"/>	اپیدمی عفونت های ناشی از خدمات سلامت (HAI) که منشاء در جمعیت شاغل در مرکز بهداشتی درمانی (HCF) ^۵ دارد، شناسایی می شود.	۱.۲.۲
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC	<input type="checkbox"/>	عفونت های ناشی از خدمات سلامت (HAI) که ناشی از عوارض انتقال عفونت های منتقله از جامعه به بیماران است، شناسایی می شود.	۱.۲.۳
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و گزارش طغیان های مرتبط به IPC	<input type="checkbox"/>	اپیدمی عفونت های ناشی از خدمات سلامت (HAI) به منظور پاسخدهی سریع و موثر تعیین و سریعاً مدیریت می شوند.	۱.۲.۴
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی و داده های مراقبت/ آزمایشگاهی مرتبط به IPC	<input type="checkbox"/>	از بروز مقاومت ضد میکروبی و یا/انتشار سویه های میکروارگانیسم ها پیشگیری می شود.	۱.۲.۵
	راهنماها/ خط مشی ها/روش های اجرایی مرتبط	<input type="checkbox"/>	به حداقل رسانیدن اثرات محیطی عفونت های ناشی از خدمات سلامت (HAI) و موازین کنترلی آن.	۱.۲.۶

² Health Care Infection(HAI)

³HAI, associated or not with the use of devices

⁴HAI, associated or not with the procedures

⁵ HCF, Health Care Facility

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
		<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
۱.۳	بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های معین IPC وجود دارد.		
۱.۳.۱	بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های تیم پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) وجود دارد.	سند رسمی HCF	<input type="checkbox"/>
۱.۳.۲	بودجه معین و مشخصی برای تضمین فعالیت های مرتبط به اجرای برنامه (IPC) در بیمارستان موجود است.	سند رسمی HCF	<input type="checkbox"/>

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
		<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
۱.۴	حمایت مدیریتی و تکنولوژی اطلاعات در مورد تیم IPC فراهم شده است که شامل:		
۱.۴.۱	منشی با زمان معین و اختصاصی به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) اختصاص یافته است.	مصاحبه	<input type="checkbox"/>
۱.۴.۲	تجهیزات تکنولوژی اطلاعات مورد لزوم به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) اختصاص یافته است.	مصاحبه	<input type="checkbox"/>
۱.۴.۳	دسترسی به اینترنت وجود دارد.	مصاحبه	<input type="checkbox"/>
۱.۴.۴	حمایت حرفه ای به لحاظ تکنولوژی اطلاعات موجود است.	مصاحبه	<input type="checkbox"/>

راهنماهای فنی

۲

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف
		<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
تعدیل راهنماهای بالینی به منظور اجرا نمودن در سطح بیمارستان ها			۲.۱
	راهنماها	<input type="checkbox"/>	۲.۱.۱ در مرکز بهداشتی درمانی (HCF) راهنماهای پیش گیری و کنترل عفونت های ناشی از خدمات سلامت موجود است.
	وجود ریفرنس های شفاف یا راهنماهای ملی موجود برای مقایسه	<input type="checkbox"/>	۲.۱.۲ راهنماها با دستورالعمل های کشوری (در صورت وجود) سازگار هستند.
	راهنماها	<input type="checkbox"/>	۲.۱.۳ راهنماها منطبق با نیازها و منابع در سطح بیمارستان ها تغییر و تعدیل شده اند.
	راهنماها	<input type="checkbox"/>	۲.۱.۴ راهنماهای مورد استفاده مبتنی بر شواهد می باشند.
	راهنماها	<input type="checkbox"/>	۲.۱.۵ راهنماها در طی ۵ سال اخیر بازنگری و به روز شده اند.

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۲.۲	تدوین و انتشار راهنمای های احتیاطات استاندارد شامل:			
۲.۲.۱	بهداشت دست	<input type="checkbox"/>	راهنماها ^۱	
۲.۲.۲	استفاده از وسایل حفاظت فردی به منظور اجتناب از تماس مستقیم <u>محافظت نشده</u> با خون/ مایعات بدن بیماران.	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۳	تمیزی، ضد عفونی و استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات با قابلیت استفاده مجدد خدمات سلامت	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۴	پیش گیری و مدیریت جراحات ناشی از ابزار و وسایل تیز و برنده	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۵	مدیریت دفع پسماندهای خدمات سلامت	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۶	لاندری و تمیزی و بهداشت محیط	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۷	تزریقات ایمن	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۲.۸	آداب سرفه/ تنفسی ^۶	<input type="checkbox"/>	راهنماها	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۲.۳	تدوین و انتشار راهنماهای مرتبط به نحوه بکارگیری احتیاطات ایزولاسیون، شامل:			
۲.۳.۱	احتیاطات تماسی	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۳.۲	احتیاطات قطره ای	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۳.۳	احتیاطات هوابرد/ تنفسی	<input type="checkbox"/>	راهنماها	

⁶Respiratory hygiene

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۲.۴	راهنماهای مرتبط به پیش گیری عفونت های ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات و مواضع اختصاصی ، شامل:			
۲.۴.۱	عفونت های موضع جراحی	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۴.۲	عفونت های جریان خون	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۴.۳	عفونت های سیستم ادراری	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۴.۴	عفونت های سیستم تحتانی ریوی	<input type="checkbox"/>	راهنماها	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۲.۵	راهنماهای مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها ^۷			
۲.۵.۱	مدیریت و نظارت راهنما/برنامه آنتی میکروبیال	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۵.۲	دستورالعمل مرتبط به پروفیلاکسی ضد میکروبی در اعمال جراحی .	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۵.۳	دستورالعمل مصرف آنتی بیوتیک ها برای سندروم های عفونی اصلی	<input type="checkbox"/>	راهنماها	
۲.۵.۴	خط مشی در ارتباط با محدودیت های مصرف آنتی میکروبی.	<input type="checkbox"/>	راهنماها	

⁷prudent use of antibiotics

منابع انسانی

۳

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
ارائه منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت				
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی	<input type="checkbox"/>	ارائه آموزش توجیهی و مقدماتی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت جدیدالاستخدام (قراردادی، رسمی،...)	۳.۱.۱
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی، گزارشات آموزشی و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/>	ارائه منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت	۳.۱.۲
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی	<input type="checkbox"/>	مشارکت فعال تیم پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC (پزشک و پرستار و کمیته پیشگیری و کنترل عفونت) در هماهنگی و ارائه آموزش های مرتبط به IPC	۳.۱.۳

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
ارائه منظم و دوره ای آموزش تخصصی IPC برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت				
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی	<input type="checkbox"/>	تیم پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی (IPC) را دریافت نموده اند.	۳.۲.۱
	کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی	<input type="checkbox"/>	تیم پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی (IPC) را به صورت منظم و دوره ای دریافت نموده اند	۳.۲.۲
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	امکان دسترسی به مطالب بازنگری و به روز شده برای اعضای تیم پیشگیری و کنترل عفونت وجود دارد.	۳.۲.۳
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	برنامه ارتقاء و توسعه شغلی و حرفه ای برای تیم تخصصی (IPC) موجود است.	۳.۲.۴

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۳.۳	نسبت نیروی انسانی موجود		
۳.۳.۱	مطابق با استانداردهای کشوری نسبت مناسب نیروی انسانی برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) دیده شده است.	گزارشات منابع انسانی	نسبت را بنویسید
۳.۳.۲	تیم پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) شامل پزشک و پرستار است.	گزارشات منابع انسانی	
۳.۳.۳	نسبت مناسب نیروی انسانی در بخش های ویژه مطابق با استانداردهای کشوری تامین شده است.	گزارشات منابع انسانی	

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۳.۴	پیش گیری و پایش احتمال خطرات بیولوژیک شغلی		
۳.۴.۱	ارائه آموزش پیش گیری از مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیماران ، به کارکنان خدمات سلامت	<input type="checkbox"/>	مواد و گزارشات آموزشی
۳.۴.۲	سیستم های فعال جهت اجتناب از حوادث با سرسوزن و وسایل تیز و برنده و مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیماران، موجود است.	<input type="checkbox"/>	استانداردها و/یا مشاهدات (بازدید)
۳.۴.۳	پایش و مدیریت مانند پروفیلاکسی ها و درمان از حوادث با سرسوزن و وسایل تیز و برنده در بین کارکنان خدمات سلامت تضمین شده است.	<input type="checkbox"/>	استانداردها فرم های گزارش
۳.۴.۴	برای تشخیص ،ایزولاسیون مانند جدا سازی در فضایی با تهویه عالی و مدیریت موارد مبتلا به TB	<input type="checkbox"/>	استانداردها فرم های گزارش
۳.۴.۵	کارکنان خدمات سلامت در ارتباط با موازین IPC ، مبتلایان به TB با تاکید بر اطلاعات و احتیاطات مرتبط به ۸ (MDR-TB) آموزش می بینند.	<input type="checkbox"/>	مواد و گزارشات آموزشی
۳.۴.۶	موارد احتمالی مبتلایان به TB در بین کارکنان خدمات سلامت پایش و مدیریت می شوند.	<input type="checkbox"/>	استانداردها فرم های گزارش
۳.۴.۷	ارزیابی منظم سایر احتمال خطرات بیولوژیک شغلی/یا موارد جدید انجام شده و خطرات معین شده است.	<input type="checkbox"/>	هر گونه گزارش / مستندات

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۳.۵	برنامه ایمن سازی و واکسیناسیون کارکنان خدمات سلامت شامل اجرا شده است:		
۳.۵.۱	خط مشی واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B	<input type="checkbox"/>	برنامه، گزارشات و سطح پوشش
۳.۵.۲	خط مشی واکسیناسیون بر علیه آنفلونزا	<input type="checkbox"/>	برنامه، گزارشات و سطح پوشش

8Multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB)

نظام مراقبت عفونت های ناشی از خدمات سلامت				۴
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
تشکیلات نظام مراقبت				۴.۱
	برنامه مکتوب	<input type="checkbox"/>	نظام مراقبت به عنوان جزء اساسی برنامه IPC به خوبی تعریف شده است.	۴.۱.۱
	گواهینامه ها ، گزارشات آموزش	<input type="checkbox"/>	فرد حرفه ای مسئول فعالیت های نظام مراقبت در زمینه اپیدمیولوژی مقدماتی ، نظام مراقبت و IPC آموزش دیده است	۴.۱.۲
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	تیم IPC برای انجام فعالیت های نظام مراقبت دارای زمان کافی می باشند.	۴.۱.۳

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
اهداف نظام مراقبت تعریف شده است و در راستای اهداف کشوری می باشد و شامل:				۴.۲
	مستندات محلی	<input type="checkbox"/>	توصیف وضعیت HAI مانند (نرخ شیوع، بروز، نوع، اتیولوژی، شدت، بار بیماری)	۴.۲.۱
	مستندات محلی	<input type="checkbox"/>	شناسایی جمعیت پر خطر مداخلات و موارد مواجهه	۴.۲.۲
	مستندات محلی	<input type="checkbox"/>	شناسایی سریع طغیان ها	۴.۲.۳
	مستندات محلی	<input type="checkbox"/>	ارزیابی تاثیر مداخلات	۴.۲.۴

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۴.۳	بر اساس دامنه مراقبت ها، اولویت های نظام مراقبت تعریف شده و شامل:			
۴.۳.۱	عفونت های مستعد ایجاد اپیدمی	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۲	عفونت در جمعیت آسیب پذیر (مانند: نوزادان، بیماران سوخته، بیماران بستری در بخش ICU و بیماران ایمنوساپرسیو)	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۳	عفونت هایی که ممکن است منجر به پیامدهای شدید داشته باشند.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۴	عفونت هایی که در اثر پاتوژن های MDR ^۹ ، XDR ^{۱۰} ، PDR ^{۱۱} ایجاد شده است.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۵	عفونت های ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات تهاجمی و یا پروسیجر های اختصاصی (مانند وسیله داخل عروقی، جراحی و..)	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۶	عفونت هایی که ممکن است بر کارکنان خدمات سلامت در آزمایشگاه، بالین و سایر واحد ها تاثیر بگذارد.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۳.۷	عفونت هایی که در جامعه تظاهر می کنند، لیکن ناشی از خدمات سلامت می باشند.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۴.۴	روش های مراقبت تعریف شده و شامل موارد ذیل است:			
۴.۴.۱	روش های فعال جمع آوری داده بکار گرفته می شود..	<input type="checkbox"/>	مصاحبه و گزارشات نظام مراقبت	
۴.۴.۲	تعاریف استاندارد شده عفونت ها بکار گرفته می شود.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی	
۴.۴.۳	تعاریف و تکنیک های استاندارد شده جمع آوری داده برای تعیین مخرج کسر (جمعیت) بکار می رود.	<input type="checkbox"/>	مستندات بیمارستانی ، مصاحبه	
۴.۴.۴	سیستم ارزشیابی اثر بخشی نظام مراقبت HAI موجود و فعال است .	<input type="checkbox"/>	گزارش ارزشیابی	

⁹MDR: acquired non-susceptibility to at least one agent in three or more antimicrobial categories

¹⁰XDR: non-susceptibility to at least one agent in all but two or fewer antimicrobial categories

¹¹PDR: non-susceptibility to all agents in all antimicrobial categories

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۴.۵	اطلاعات تجزیه و تحلیل شده و نتایج به تمامی گروه های ذینفع ارائه می شود.		
۴.۵.۱	نرخ HAI حاصل از نظام مراقبت به صورت منظم محاسبه می شود.	گزارشات	
۴.۵.۲	آنالیز روند HAI که موید مشکلات و راهکارها می باشد، به صورت منظم انجام می شود.	گزارشات	
۴.۵.۳	آنالیز مقاومت دارویی ضد میکروبی به صورت منظم اجرا شده است.	گزارشات	
۴.۵.۴	گزارشات تهیه شده شامل نتایج آنالیز و پیشنهادات و راهکارها می باشد	گزارشات	
۴.۵.۵	اطلاعات به روز موجود است و توسط تمامی بخش های درگیر در نظام مراقبت شناخته شده است	لیست اطلاعات منتشر شده، بولتن ها و مجلات و مصاحبه	

پشتیبانی آزمایشگاه میکروبیولوژی			
ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۵.۱	خدمات مطلوب آزمایشگاه میکروبیولوژی موجود است.		
۵.۱.۱	HCF به خدمات آزمایشگاه میکروبیولوژی دسترسی دارد	مصاحبه/ بازدید از آزمایشگاه	
۵.۱.۲	متخصص آزمایشگاه در میکروبیولوژی بالینی آموزش دیده است.	گواهینامه ها، گزارشات آموزشی	
۵.۱.۳	فعالیت های میکروبیولوژی به صورت دوره ای با کنترل کیفی داخلی ارزیابی می شود.	گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت	
۵.۱.۴	آزمایشگاه حداقل یک بار در سال در کنترل کیفی خارجی شرکت می کند.	گزارش آزمایشگاه مرجع	
۵.۱.۵	استانداردهای ایمنی زیستی آزمایشگاه اجرا شده است	مصاحبه/، استانداردها	

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۵.۲	تعاملات و ارتباطات بین فعالیت های IPC و آزمایشگاه میکروبیولوژی		
۵.۲.۱	برنامه (IPC)، فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت را به آزمایشگاه میکروبیولوژی ارتباط می دهد	مصاحبه	
۵.۲.۲	داده های میکروبیولوژی در مورد عوامل HAI برای مراقبت و فعالیت های (IPC) موجود است.	گزارشات	
۵.۲.۳	برای فعالیت های (IPC)، داده ها در مورد الگوهای حساسیت ضد میکروبی و عوامل اتیولوژیک مرتبط موجود است.	گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت	

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۵.۳	HCF دارای ظرفیت شناسایی بیشترین پاتوژن های مرتبط به IPC است.		
۵.۳.۱	تعیین باکتری های بی هوازی تا سطح سبسیس در کشت خون و مواضع استریل	مصاحبه، گزارشات	
۵.۳.۲	تعیین عوامل ویروسی.	مصاحبه، گزارشات	
۵.۳.۳	تعیین مایکوباکتریوم توبرکولوزیس	مصاحبه، گزارشات	
۵.۳.۴	تعیین Candida spp	مصاحبه، گزارشات	

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵.۴	HCF توانایی شناسایی حساسیت ضد میکروبی پاتوژن های ایزوله را دارد، شامل:		
۵.۴.۱	تعیین الگوهای حساسیت شایع ترین عوامل HAI	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات
۵.۴.۲	تعیین استافیلوکوکوس طلایی مقاوم به متی سیلین (MRSA)	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات
۵.۴.۳	تعیین انتروکوکوس مقاوم به وانکومایسین (VRE)	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات
۵.۴.۴	تعیین میکروارگانسیم های مولد ESBLs ^{۱۲}	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات
۵.۴.۵	تعیین میکروارگانسیم های مقاوم به کربا پنم ^{۱۳}	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵.۵	تکنیک و روش های اجرایی استاندارد شده برای جمع آوری و انتقال نمونه ها استفاده می شود:		
۵.۵.۱	اندیکاسیون ها و تکنیک های جمع آوری نمونه استاندارد شده و برای متخصصین بالینی شناخته شده است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه
۵.۵.۲	راهنمای جمع آوری نمونه ونحوه انتقال آن ، حداقل هر ۵ سال یک بار به روز می شود.	<input type="checkbox"/>	راهنماها

محیط			
ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶.۱	آب مصرفی		
۶.۱.۱	آب آشامیدنی ایمن موجود است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، گزارشات آزمایشگاه
۶.۱.۲	آب آشامیدنی به صورت دائم موجود است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه

12Extended-Spectrum β -Lactamases (ESBLs)

Carbapenem-resistant microorganisms

13

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۶.۲ امکانات / تسهیلات بهداشت دست				
۶.۲.۱	دسترسی به امکانات ضروری برای رعایت بهداشت دست با آب جاری در بالین بیمار فراهم است	<input type="checkbox"/>	مشاهده مستقیم	
۶.۲.۲	دسترسی به دیسپنسر ضد عفونی با پایه الکلی برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	<input type="checkbox"/>	مشاهده مستقیم	
۶.۲.۳	دسترسی به صابون برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	<input type="checkbox"/>	مشاهده مستقیم	
۶.۲.۴	دسترسی به حوله برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	<input type="checkbox"/>	مشاهده مستقیم	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۶.۳ تهویه محیطی				
۶.۳.۱	تهویه محیطی دائمی در محیط بالینی بیمار موجود است	<input type="checkbox"/>	مصاحبه، مشاهده مستقیم	
۶.۳.۲	دسترسی به دیسپنسر ضد عفونی با پایه الکلی برای رعایت بهداشت دست در بالین بیمار فراهم است	<input type="checkbox"/>	گزارشات نگهداشت	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۶.۴ بستری بیمار در واحد های خدمات سلامت				
۶.۴.۱	خط مشی ها برای قرار دادن بیمار در واحد های خدمات سلامت تحت احتیاطات ایزولاسیون تعریف شده است.	<input type="checkbox"/>	خط مشی ها	
۶.۴.۲	خط مشی ها برای قرار دادن و جریان بیماران در واحد های خدمات سلامت تحت احتیاطات ایزولاسیون تعریف شده است	<input type="checkbox"/>	مشاهده مستقیم	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۶.۵	مدیریت پسماند های پزشکی			
۶.۵.۱	خط مشی های تفکیک پسماند های پزشکی تعریف شده است.	<input type="checkbox"/>	خط مشی ها	
۶.۵.۲	خط مشی های انتقال پسماند های پزشکی تعریف شده است.	<input type="checkbox"/>	خط مشی ها	
۶.۵.۳	خط مشی های مقصد نهایی پسماند های پزشکی تعریف شده است.	<input type="checkbox"/>	خط مشی ها	
۶.۵.۴	آموزش افراد حرفه ای که در مدیریت پسماند های پزشکی دخالت دارند به صورت دوره ای برگزار می شود.	<input type="checkbox"/>	گزارشات آموزشی	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۶.۶	سایر الزامات بهداشتی			
۶.۶.۱	خط مشی های شرایط انبارداری ملزومات پزشکی تعریف شده است.	<input type="checkbox"/>	خط مشی ها	
۶.۶.۲	مشارکت تیم IPC در صورتی که بازسازی/ تعمیرات در نواحی مهم با فعالیت های بالینی صورت می گیرد	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۶.۶.۳	احتیاطات در طی کار ساخت و ساز و نوسازی ، به منظور اجتناب از عوارض عفونی در افراد شاغل در HCF	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	

پایش و ارزشیابی

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۷				

چارچوب پایش و ارزشیابی بنیان نهاده شده است				۷.۱
طرح ها	<input type="checkbox"/>	طرح پایش و ارزشیابی با اهداف کلی و جزئی و عملیاتی شفاف تعریف شده است.	۷.۱.۱	
ابزارها	<input type="checkbox"/>	ابزارها برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای پایش و ارزشیابی به روش سیستمی تولید شده است	۷.۱.۲	
مصاحبه	<input type="checkbox"/>	فعالیت های پایش و ارزشیابی HCF در راستای فعالیت های پایش و ارزشیابی کشوری است	۷.۱.۳	
مصاحبه	<input type="checkbox"/>	اطلاعات جمع آوری شده به صورت منظم آنالیز شده و برای مدیریت روزانه اطلاع رسانی می شوند.	۷.۱.۴	

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
گزارش دهی داده های پایش و ارزشیابی.				۷.۳
	گزارشات	<input type="checkbox"/>	HCF به صورت منظم در خصوص وضعیت استراتژی و اهداف IPC و تاثیر آن بر فعالیت های IPC گزارش می دهد.	۷.۳.۱
	برنامه کاری	<input type="checkbox"/>	عملکرد برنامه های محلی IPC در فرهنگ سازمانی بدون سرزنش ارزشیابی شده است.	۷.۳.۲

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	اجزاء ارزیابی	ردیف
شاخص های پایش و ارزشیابی معین شده اند و مورد استفاده قرار می گیرند.				۷.۲
	گزارشات	<input type="checkbox"/>	شاخص ها در طی زمان قابل مقایسه هستند.	۷.۲.۱
	برنامه کاری	<input type="checkbox"/>	شاخص ها به اهداف برنامه IPC مرتبطند.	۷.۲.۲
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	تعدادی شاخص های کلیدی وجود دارد که در سراسر کشور با سایر HCFS قابل مقایسه می باشند.	۷.۲.۳

۷.۲.۴	شاخص های اساسی شامل شاخص های فرآیندی و پیامدی می باشند.	<input type="checkbox"/>	لیست شاخص ها
-------	---	--------------------------	--------------

۸ ارتباط با سلامت همگانی و سایر خدمات

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۸.۱	ارتباطات بین HCF و سایر خدمات خارجی ایجاد شده است.			
۸.۱.۱	ارتباطات بین HCF و سایر خدمات خارجی ایجاد شده است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۸.۱.۲	ارتباطات با سایر خدمات ارائه کننده سلامت برقرار شده است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۸.۱.۳	ارتباطات با سایر خدمات مرتبط به خدمات سلامت و پاسخدهی به موارد اورژانس برقرار شده است.	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۸.۲	رویدادهای مورد علاقه در ارتباطات سلامت همگانی و HCF شامل :			
۸.۱.۱	طغیان ها	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۸.۱.۲	مواجهه با پاتوزن های جدید	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۸.۱.۳	الگوی مهم از مقاومت آنتی میکروبی	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	
۸.۱.۴	خوشه/ گروه غیر معمول یک بیماری در بین کارکنان خدمات سلامت	<input type="checkbox"/>	مصاحبه	

ردیف	اجزاء ارزیابی	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۸.۳	ارتباط با سایر برنامه ها/ خدمات فعال در سطح HCF برقرار شده است.			

	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	پیشگیری و مهار مقاومت ضد میکروبی/ داروهای ضد میکروبی	۸.۳.۱
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	برنامه سل	۸.۳.۲
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	برنامه HIV	۸.۳.۳
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	سایر برنامه های سلامت همگانی مرتبط به بیماری های واگیر	۴.۸.۳
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	خدمات آزمایشگاه	۸.۳.۵
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	سلامت حرفه ای	۸.۳.۶
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	کیفیت خدمات /ایمنی بیمار یا حقوق بیمار	۸.۳.۷
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	مدیریت دفع پسماندها و سایر خدمات محیطی	۴.۸.۸
	مصاحبه	<input type="checkbox"/>	هماهنگی با مدیریت تدارکات ملزومات و وسایل و تجهیزات پزشکی مرتبط به پیشگیری و کنترل عفونت در HCF	۸.۳.۹