



بسمه تعالی
بیمارستان فارابی ملکان

عنوان خط مشی: : ارزش گذاری و فرهنگ سازی رعایت اصول بهداشت دست در بین پزشکان / پرستاران و سایر کارکنان بالینی

تاریخ تدوین: آبان ۹۵	کد خط مشی: IC-PO-101
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۸/۴/۱۰	تعداد ویرایش: ۳
تاریخ بازنگری بعدی: مرداد ۹۹	تعداد صفحه: ۳

تعاریف : ----

خط مشی : با توجه به اینکه مهمترین عامل انتقال عفونتهای بیمارستانی دست آلوده بوده و نیز موثرترین و کم هزینه ترین راه پیشگیری از عفونت های بیمارستانی رعایت بهداشت دست می باشد ، لذا این مرکز به منظور ارزش گذاری و فرهنگ سازی هرچه بیشتر رعایت اصول بهداشت دست سیاست های انگیزشی در جهت افزایش مشارکت پرسنل در ترویج و ارزش گذاری به اصول رعایت بهداشت دست را اجرا می کند .

هدف :

- ۱) ارتقاء ایمنی بیماران ، مراجعین و همراهان و پرسنل
- ۲) کاهش عفونت های مرتبط با مراقبت های درمانی

دامنه خط مشی: کلیه بخش ها / واحدهای بیمارستان

مخاطبین یا ذینفعان : کارشناس کنترل عفونت ، سوپروایزرین بالینی و آموزشی، سرپرستاران و رئیس دفتر پرستاری

فرد پاسخگوی اجرای خط مشی:

روش اجرایی :

- ۱) سالانه در روز جهانی بهداشت دست (۵ می) طی بازدید از کلیه بخش ها با حضور رئیس شبکه و رئیس بیمارستان فرهنگ سازی و ارتقا بهداشت دست در بین بیماران با اصول صحیح هنداراب و هندواش انجام میشود.
- ۱) برای پرسنلی که بهداشت دست را رعایت میکنند در روز جهانی با دادن جوایزی از طرف رئیس شبکه قدردانی میشود.
- ۱) استیکر و بنر بهداشت دست جهت ارتقا فرهنگ بهداشت دست تهیه شده است.
- ۲) امکانات رعایت بهداشت دست در کلیه بخش ها / واحدهای بالینی و پاراکلینیکی توسط مسئولین بخش / واحد ها تهیه و در اختیار پرسنل قرار می گیرد .
- ۲) فیلم و کلیپ آموزشی نحوه صحیح هندراب و هندواش تهیه شده است و در درمانگاه و لایوی بیمارستان به طور مداوم در حال پخش میباشد.

- (۱) پمفلت های آموزشی بهداشت دست و نحوه صحیح پوشیدن دستکش تهیه و در اختیار کلیه بخش ها قرار داده میشود.
- (۱) راهنمای ۵ موقعیت رعایت بهداشت دست توسط کارشناس کنترل عفونت به مسئولین واحدها تحویل داده شده و در کلیه واحدهای بالینی و پاراکلینیکی نصب میشود
- (۲) در صورت معیوب یا پاره شدن پوسترها، از پوسترهای تازه استفاده میشود.
- (۱) راهنمای تصویری رعایت بهداشت دست در کنار کلیه روشویی ها و سرویس های بهداشتی و همچنین دیسپنسرهای هندراب با هماهنگی کارشناس کنترل عفونت نصب می شود .
- (۲) به صورت رندوم طی مصاحبه با پرسنل در خصوص کیفیت محلول های هندراب ، که در صورت بی کیفیت بودن محلول ها تعویض میشوند.
- (۱) در کلیه اتاق های بستری و تحت نظر بیماران هندراب به تعداد کافی جهت استفاده پرسنل و همراهان و بیماران نصب شده است .
- (۱) در بدو پذیرش بیماران اهمیت رعایت بهداشت دست به بیماران و همراهان آموزش داده می شود .
- (۲) اهمیت رعایت اصول بهداشت دست و همچنین دستورالعمل بهداشت دست به کلیه پرسنل جدیدالورود توسط کارشناس کنترل عفونت آموزش داده می شود .
- (۳) در جلسات ماهانه درونبخشی واحدهای درمانی آموزش های لازم درخصوص نحوه و اهمیت رعایت بهداشت دست توسط کارشناس کنترل عفونت و مدیر دفتر پرستاری داده می شود .
- (۴) در بازدیدهای مدیریتی ایمنی بیمار در مورد اهمیت و نحوه رعایت اصول بهداشت دست آموزش های لازم توسط کارشناس کنترل عفونت داده می شود .
- (۵) کارشناس کنترل عفونت در بازدیدهای روزانه بر اصول رعایت بهداشت دست نظارت می کند .
- (۶) آموزش های لازم برای پرسنل بصورت چهره به چهره توسط کارشناس کنترل عفونت داده می شود.
- (۷) رابطین کنترل عفونت و همچنین سوپروایزرین بالینی و سرپرستاران ضمن رعایت اصول بهداشت دست بر رعایت این اصول نظارت نموده و آموزش های چهره به چهره به کلیه پرسنل ،در مواقع مورد لزوم ارائه می دهند .
- (۸) در جلساتی که پزشکان حضور دارند در مورد اهمیت رعایت بهداشت دست ، توسط کارشناس کنترل عفونت و رئیس دفتر پرستاری و یا رئیس بیمارستان توضیح داده می شود .
- (۱) کارشناس کنترل عفونت در بازدیدهای روزانه امکانات مورد نیاز رعایت بهداشت دست را بررسی کرده و در صورت نیاز مشکلات را با مسئولین مربوطه درمیان میگذارد .
- (۲) ممیزی بهداشت دست هر ۶ ماه یک بار توسط کارشناس کنترل عفونت انجام می شود
- (۳) براساس نتایج ممیزی، اقدامات اصلاحی/ برنامه بهبود کیفیت انجام می گیرد .
- (۴) جهت کسب اطمینان از ارزش گذاری بهداشت دست ممیزی رعایت بهداشت دست هر ۶ ماه توسط کارشناس کنترل عفونت انجام میشود .

۵) براساس نتایج حاصل از ممیزی اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود کیفیت (جهت ارتقا میزان رعایت اصول بهداشت دست) توسط کمیته کنترل عفونت طراحی و اجرا می شود .

امکانات و تسهیلات مورد نیاز و چک لیست کنترل آن : دیسپنسر و هندراب - مایع دستشویی- اب لوله کشی سالم - حوله کاغذی - راهنماها و پوستر های تبلیغاتی بهداشت دست

منابع مورد استفاده : دستورالعمل بهداشت دست - کتاب راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی

جدول اسامی :

سمت	نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان	سمت	نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان
رئیس بیمارستان	دکتر رشیدیان	پزشک کنترل عفونت	دکتر رشیدیان
سرپرستار بخش جراحی	رقیه ذبیحیان	مسئول دفتر بهبود	فاطمه زارعی
مسئول درمانگاه	صدیقه قدسیان	مدیر دفتر پرستاری	سجاد حیدری
سوپروایزر آموزشی	منظر فتحی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	زهرا محمودی
سرپرستار بخش ICU	فاطمه قاسمی	سرپرستار اتاق عمل	سوسن بیرمزاده
سرپرستار بخش اورژانس	سودابه بایرامیان	مسئول بلوک زایمانی	فرحناز فتحی
سرپرستار بخش دیالیز	زهرا مصدق	سرپرستار بخش CCU	مریم فرجلو
کارشناس کنترل عفونت	فاطمه خدایاری	سرپرستار بخش اطفال	اصلی قاسم زاده
تاریخ تایید: ۹۸/۴/۱۰	سمت : رئیس بیمارستان	دکتر رشیدیان	نام و نام خانوادگی تایید کننده :
تاریخ ابلاغ : ۹۸/۴/۲۰	سمت : رئیس بیمارستان	دکتر رشیدیان	نام و نام خانوادگی ابلاغ کننده :