

چک لیست ارزیابی کنترل عفونت

مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان

تاریخ بازدید

ساعت بازدید

بخش

ردیف	موارد قابل ارزیابی	نحوه ارزیابی	بلی (۲)	تا حدودی (۱)	خیر (۰)	مورد ندارد	توضیحات
چک لیست ارزیابی بخشها از نظر کنترل عفونت							
۱	پرسنل بخش آموزشهای لازم در رابطه با کنترل عفونت را دیده اند	مصاحبه و مستندات					
۲	پرسنل بخش در مورد خط مشی های کنترل عفونت آگاهی داشته و به آنها عمل می کند.(بررسی چهار خط مشی)	مصاحبه و مشاهده					
۳	پرسنل در باره احتیاطات استاندارد آگاهی دارد.	مصاحبه					
۴	موازین نظام مراقبت عفونت بیمارستانی در بخش اجرا می شود. (گزارش تب، تغییرات آنتی بیوتیک، ترشحات چرکی و عفونت محل عمل، گزارش بیماریهای واگیر و قابل گزارش و...)	مصاحبه و مستندات					
۵	امکانات رعایت بهداشت در بخش فراهم است.	مشاهده					
۶	پرسنل در رابطه با موازین رعایت بهداشت دست آگاهی دارند.	مصاحبه					
۷	موازین بهداشت دست بدرستی اجرا می شود.	مشاهده					
۸	پرسنل در رابطه با تزریقات ایمن آگاهی دارند.	مصاحبه					
۹	موازین تزریقات ایمن رعایت می شود. (رعایت نکات آسپتیک در اقدامات تهاجمی ، دارو دادن ، تاریخ تجهیزات داخل عروقی و ...)	مصاحبه و مشاهده					
۱۰	اصول تزریقات ایمن در مورد ویالهای داروئی مولتی دوز رعایت می شود.	مشاهده					
۱۱	فلوچارت Needle stick در بخش موجود و پرسنل نسبت به آن آگاهی دارند.	مشاهده					
۱۲	پرسنل پرونده بهداشتی تشکیل داده اند.	مشاهده و مصاحبه					
۱۳	سیفتی باکس به تعداد کافی، حجم متناسب و در محل مناسب در دسترس پرسنل وجود دارد.	مشاهده					
۱۴	اصول استفاده از سفتی باکس در بخش رعایت می شود (نوشتن نام بخش، تاریخ و شیفت بر روی سفتی باکس، ماندگاری حداکثر ۵ روز، عدم وجود مواد غیر نوک تیز و برنده، دفع مناسب بعد از پر شدن ۳/۴ آن و...)	مشاهده					
۱۵	وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است.	مشاهده					
۱۶	وسایل حفاظت فردی بر حسب راه انتقال بیماری پوشیده می شود. (هوایی، قطرات، تماسی)	مشاهده					
۱۷	موازین پوشیدن دستکش در بخش رعایت می شود.	مشاهده					
۱۸	ایزولاسیون برحسب نوع بیماری در کاردکس ثبت می شود.	مشاهده					
۱۹	شرایط نگهداری ستهای استریل رعایت میشود. [رعایت تاریخ مطابق سیاست مرکز ،کمد دربدار، دور از رطوبت ، دور از نور مستقیم و دمای بالا، FIFO (ستی که زودتر انبار شده زودتر استفاده شود)]	مشاهده					
۲۰	دستورالعمل ضدعفونی در بخش موجود و پرسنل از وجود آن آگاهی دارند.	مصاحبه و مشاهده					

ردیف	موارد قابل ارزیابی	نحوه ارزیابی	بلی (۲)	تا حدودی (۱)	خیر (۰)	مورد ندارد	توضیحات
۲۱	پرسنل از نحوه ضد عفونی وسایل و تجهیزات آگاهی دارند.	مصاحبه					
۲۲	اصول آماده سازی و نحوه استفاده ماده ضد عفونی کننده رعایت می شود.	مشاهده					
۲۳	تفکیک زباله از مبدا تا مقصد رعایت می شود.	مشاهده					
۲۴	سطل های زباله پدالی / دربدار، قابل شستشو می باشد	مشاهده					
۲۵	نظافت کلی بخش مطابق برنامه انجام شده و رضایت بخش می باشد	مشاهده					
۲۶	یونیت بیمار مرتب و طبق دستورالعمل مرکز ضد عفونی و تمیز می شود	مشاهده					
۲۷	مدت ماندگاری محلولهای دارویی مطابق دستورالعمل مرکز رعایت می شود. (شربت ، قطره ها، سرم تغذیه وریدی و ...)	مشاهده					
۲۸	موازین تعویض و جمع آوری ملافه ها و البسه رعایت میشود	مشاهده					
۲۹	در حین جمع آوری / تعویض ملحفه وسایل حفاظت فردی حسب مورد پوشیده می شود.	مشاهده					
۳۰	پرسنل از اصول جمع آوری البسه عفونی اطلاع داشته و رعایت می کنند.	مصاحبه مشاهده					
۳۱	موازین کنترل عفونت در مورد هر نوع کاتتر (شنت مغزی، کاتتر اداری، چست تیوپ، درن و ...) رعایت می شود.	مشاهده					
۳۲	پرسنل از نحوه جمع آوری مایعات خطرناک (خون و ترشحات بیمار) اطلاع دارند.	مصاحبه					
۳۳	پرسنل از میزان عفونت های بیمارستانی و سوشهای میکروبی غالب اطلاع دارند.	مصاحبه					
چک لیست کارشناس کنترل عفونت							
۳۴	بر اجرای خط مشی های کنترل عفونت نظارت میشود.	مستندات					
۳۵	برنامه عملیاتی جهت کاهش عفونتهای بیمارستانی نوشته شده و پیشرفت برنامه عملیاتی ارزیابی می شود	مستندات					
۳۶	تجزیه و تحلیل وضعیت عفونتهای بیمارستانی بر اساس نظام مراقبت کشوری انجام می شود.	مستندات					
۳۷	بر میزان رعایت بهداشت دست نظارت میشود.	مستندات					
۳۸	ممیزی استاندارد مطابق جدول زمانی انجام می گیرد.	مستندات					
۳۹	نتایج پژوهش های کاربردی در مورد کنترل عفونتهای بیمارستانی مورد استفاده قرار می گیرد	مستندات					
۴۰	جلسات کمیته کنترل عفونت بطور ماهانه برگزار میشود.	مستندات					
امتیاز مورد انتظار = تعداد کل سوالات منهای تعداد سوالاتی که مورد ندارد ضربدر ۲:							
درصد امتیاز = امتیاز کسب شده تقسیم بر امتیاز مورد انتظار ضربدر ۱۰۰ :							
سطح امتیاز بندی = ۱۰۰-۹۰٪ عالی <input type="checkbox"/> ۸۹-۷۰٪ خوب <input type="checkbox"/> ۶۹-۵۰٪ متوسط <input type="checkbox"/> کمتر از ۵۰٪ غیر قابل قبول <input type="checkbox"/>							
توضیحات ارزیابی شونده (سرپرستار/مسئول شیفت) :							
امضاء ارزیابی شونده:							
مهرو امضاء ارزیابی کننده :							