

عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

اهم فعالیت های واحد کنترل عفونت جهت پیشگیری از کووید 19

1. تخلیه یکی از levelهای PICU (PICU2) و اختصاص آن به بیماران بستری مشکوک/قطعی کرونا و ویروس که نیازمند مراقبت ویژه هستند.
2. تدوین چک لیست ارزیابی آمادگی بیمارستان برای مراجعه با بیماری Covid-19 شروع پایش و ارزیابی کلیه کادر بالینی مرکز
3. بررسی سیستم تهویه بخش PICU و اطمینان از تهویه مناسب و ایمن فضای PICU
4. به علت احتمال عدم انطباق نمونه های ارسالی عفونت حاد تنفسی و اطمینان از نمونه برداری صحیح از بیماران مشکوک ، یک نفر پرستار برای انجام نمونه گیری تعیین و آموزش های تکمیلی طبق آخرین دستورالعمل به ایشان ارائه شد.
5. با توجه به اهمیت سلامتی کادر درمان، Screening پرسنل درمان در اولویت قرار گرفته ، پزشکان و پرسنل بخش ها با اولویت بخش های اورژانس، PICU و بخش ایزوله تنفسی، با توجه به مواجهه (تماس نزدیک) با بیمار قطعی مبتلا به کرونا و نیز علامت دار شدن ، از طریق انجام تست تشخیصی کرونا و ارزیابی بالینی، پاراکلینیک رادیولوژیک مورد غربالگری قرار می گیرند.
6. در جهت ساماندهی و تسهیل روند ارزیابی سلامت پرسنل مشکوک ابتلا به کرونا ، "فلوچارت نحوه ویزیت و ارزیابی پرسنل مشکوک به کرونا" منطبق بر آخرین دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت در کمیته علمی مقابله با کرونا در بیمارستان تدوین و به تمامی پزشکان و پرسنل ابلاغ گردید.
7. طبق تعاریف آخرین دستورالعمل ابلاغی مقابله با کرونا، تمامی پرسنل مشکوک یا علامت دار از محیط بیمارستان جداسازی و ضمن ارزیابی سلامت مطابق فلوچارت در قرنطینه خانگی به سر می برند.
8. تهیه ماسک های 3M و برای پرسنل پرستاری درگیر مراقبت از بیماران مبتلا به کرونا ، تهیه دستورالعمل استفاده و ضدعفونی ، آموزش عملی پرسنل در خصوص نحوه استفاده، fitting test و ضدعفونی و نگهداری ماسک ها ، ایجاد امکانات استریلیزاسیون با اشعه UV
9. آموزش عملی کلیه پرسنل اورژانس در خصوص پوشیدن و خارج کردن وسایل حفاظت فردی
10. ارسال نمونه PCR از بیماران و همکاران علامت دار بر اساس آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه های ابلاغی معاونت درمان
11. ثبت شواهد رادیولوژیک بیماران در سامانه مراقبت سندر میک (ISSS) از زمان ابلاغ بخشنامه

عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

12. تکمیل فرم های خود اظهاری و انجام ویزیت توسط پزشک معتمد جهت تایید سلامت برای بازگشت به کار شاغلین مبتلا به کرونا طبق دستورالعمل ابلاغی قبل از شروع به کار مجدد
13. تهیه و توزیع هندراب جیبی برای همکاران علی الخصوص پرسنل شرکتی که تایمکس تصویری نداشته و مجبور به ثبت اثر انگشت می باشند.
14. آموزش چهره به چهره پروتکل های ابلاغی بخش های آندوسکوپی و دیالیز ، تهیه امکانات و تمهیدات لازم برای اجرای پروتکل و حفاظت فردی در این واحدها
15. اطمینان از ارسال این نمونه های بیماران کرونا ویروس طبق دستور العمل ارسالی معاونت درمان (بستن درب لوله های حاوی VTM با پوشش پارافیلیم و بسته بندی در ظرف سه لایه)
16. بازدید از بخشها در خصوص رعایت پروتکل های بهداشتی عمومی در پیشگیری از کووید 19 و انعکاس به مدیریت در مورخه 99/06/04
17. تهیه فلوچارت ارتباط با مقامات بهداشت و درمان 99/06/15
18. ارزیابی پرسنل از دستورالعمل های کنترل عفونت و کوید 19 و انعکاس نتایج به مدیریت 99/07/19 – 99/9/19
19. تهیه دستورالعمل روش گندزدایی بخشها در مواجهه با کرونا ویروس 99/07/30
20. تهیه دستورالعمل نحوه مدیریت و پذیرش – جابجایی ایمن – تشخیص و درمان بیماران حاد تنفسی 99/07/30
21. بررسی علل افزایش ابتلای همکاران به کووید 19 و اعلام نتایج در کمیته کنترل عفونت آذر ماه 99/9/12
22. ارسال فایل درخواستی گزارش موارد تشخیص قطعی عفونت کووید 19 در بیماران خاص و صعب العلاج مرکز آموزشی درمانی کودکان تبریز 99/9/30
23. تعیین تکلیف انجام PCR برای همکاران علامتدار توسط اساتید عفونی آنکال 99/9/30

عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

24. مشخص نمودن مسیر انتقال بیماران کووید از تریاژ تا بخشهای بستری و تفکیک فضای فیزیکی واحد تریاژ بیماران تنفسی از بیماران غیر تنفسی

99/10/30

25. تهیه لیست همکاران بخشهای بالینی طبق درخواست معاونت جهت تزریق واکسن کووید 19 مورخه 99/11/17 - 99/11/21 - 99/11/24

99

تصویر جلسه کمیته کنترل عفونت
درخصوص کووید 19



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99



تصاویر جلسات رابطین کنترل عفونت



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

توزیع و آموزش استفاده از ماسک های 3M



نسخه: تنها استفاده ماسک 3M

1. در روز 30 تا 40 درصد از بیماران مبتلا به کرونا ویروس در بیمارستان بستری می شوند.

2. با توجه به کاهش توان ماسکها، حداقل به ازای استفاده از ماسک در هر روز، حداقل 2 ماسک باید استفاده شود.

3. نحوه پوشیدن ماسک:

- الف. ابتدا ماسک را به صورت عمودی (یعنی به طوری که بندها در پشت سر قرار گیرند) در دست بگیرید.
- ب. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.
- ج. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.
- د. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.

4. نحوه جداسازی ماسک:

- الف. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.
- ب. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.
- ج. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.
- د. ماسک را با انگشتان خود از بالا و پایین به سمت بیرون بکشید تا ماسک کاملاً روی صورت شما قرار گیرد.

5. نکات مهم:

- الف. ماسک را نباید لمس کرد.
- ب. ماسک را نباید در دست خود نگه دارید.
- ج. ماسک را نباید در جیب خود نگه دارید.
- د. ماسک را نباید در سطل زباله بیندازید.

6. در صورتی که ماسک را به درستی استفاده نکنید، ممکن است باعث انتقال ویروس شوید.

7. در صورتی که ماسک را به درستی استفاده نکنید، ممکن است باعث انتقال ویروس شوید.

8. در صورتی که ماسک را به درستی استفاده نکنید، ممکن است باعث انتقال ویروس شوید.

9. در صورتی که ماسک را به درستی استفاده نکنید، ممکن است باعث انتقال ویروس شوید.

10. در صورتی که ماسک را به درستی استفاده نکنید، ممکن است باعث انتقال ویروس شوید.

واحد آموزش عفونت ها و کنترل عفونت ها

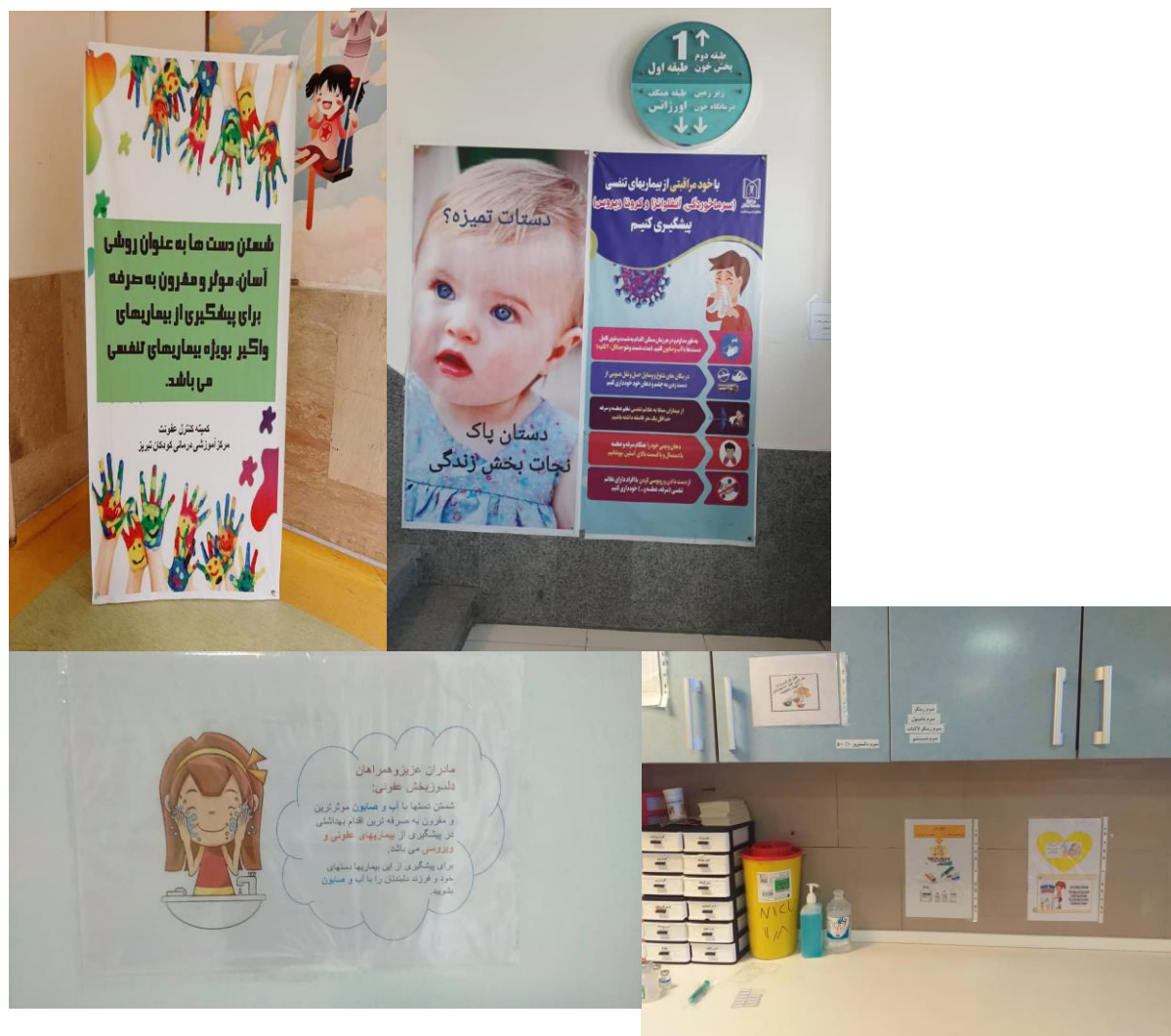
عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

اقدامات انجام شده جهت ارتقا بهداشت دست:

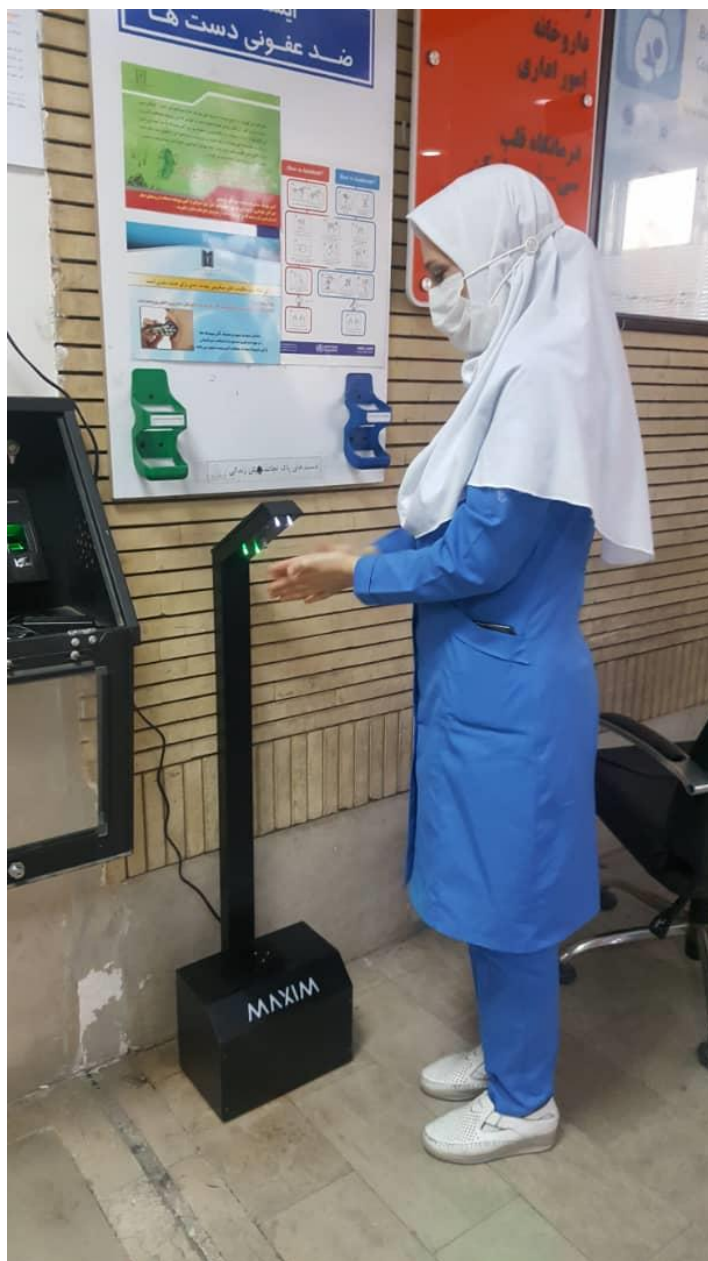
- ✓ بررسی آگاهی و عمل به خط مشی ارزش گذاری و فرهنگ سازی رعایت اصول بهداشت دست در بین کارکنان در آبان ماه
- ✓ پایش بهداشت دست طبق چک لیست سازمان بهداشت جهانی و گزارش آمار هر سه ماه و مطرح در کمیته کنترل عفونت
- ✓ گزارش نتایج پایش دست به معاونت درمان هر 6 ماه
- ✓ ارزیابی اسکراب دست برای اقدامات تهاجمی با چک لیست مربوطه هر سه ماه یکبار
- ✓ بررسی علل عدم رعایت بهداشت دست و ارایه نتایج در کمیته کنترل عفونت
- ✓ ارزیابی رابطین کنترل عفونت در پایش بهداشت دست بصورت عملی با سناریو بهداشت دست
- ✓ برگزاری راند آموزشی توسط بخشها به پرسنل مربوطه بصورت عملی و اجرای سناریو در 5 موقعیت رعایت بهداشت دست
- ✓ تهیه و الصاق یادآورهای بهداشت دست در بخشها
- ✓ تنظیم و تهیه پوستر یادآور بهداشت دست و نصب در ورودی بخشهای بیمارستان
- ✓ معرفی الگوهای رعایت بهداشت دست هر سه ماه یکبار بر اساس نتایج پایش بهداشت دست و گزارش به مدیران ارشد
- ✓ افزایش یادآورهای بهداشت دست توسط رابطین در بخش ها
- ✓ تدوین برنامه عملیاتی اصلاحی پیامد بازدید کنترل عفونت معاونت

عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

تصاویر یادآورهای بهداشت دست



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99



نصب
دیسپنسر
اتوماتیک کنار
تایمکس های
مرکز

ماویر راند بهداشت دست



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

سایر فعالیت ها

- ✓ تدوین برنامه عملیاتی کنترل عفونت
- ✓ برگزاری جلسات طغیان در عفونتهای بیمارستانی
- ✓ برگزاری آزمون کنترل عفونت
- ✓ بیماریابی روزانه و بررسی و تکمیل و ثبت فرم ها در سامانه و ارائه آمار ماهانه در جلسه کمیته کنترل عفونت و بروز رسانی موارد ثبت شده
- ✓ ثبت سندرم شدید تنفسی روزانه و بروز رسانی و پیگیری جواب و ارسال به مدیران ارشد
- ✓ شرکت در بازدیدهای ایمنی
- ✓ شرکت در بازدیدهای مدیریتی
- ✓ نظارت بخش ها از نظر کنترل عفونت
- ✓ پیگیری و تحویل محیط های کشت
- ✓ ارائه آمار و موارد درخواستی به معاونت
- ✓ تحویل واکسن ها از بهداشت
- ✓ به روز رسانی پرونده بهداشتی- مدیریت مواجهه شغلی
- ✓ بازنگری دستورالعمل های کنترل عفونت
- ✓ انجام واکسیناسیون آنفلوآنزای همکاران با اولویت بخشهای ویژه کرونا و
- ✓ ارزیابی دستورالعمل های کنترل عفونت از پرسنل جدیدالورود و کلیه پرسنل
- ✓ تهیه لیست کارکنان و پرسنل درمانی بر اساس درخواست معاونت با الویت تزریق بخشها برای تزریق واکسن کووید 19
- ✓ اجرای کلاس توجیهی با رعایت پروتکلهای بهداشتی برای پرسنل جدیدالورود مرکز در بهمن ماه
- ✓ ارزیابی آگاهی پرسنل درمانی از دستورالعمل های کرونا ویروس و مراقبت از بیمار در اردیبهشت ماه 1399

عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99



انجام واکسیناسیون
آنفلوآنزا



عملکرد کمیته کنترل عفونت در سال 99

بازدید از بخش ها در مورد کنترل عفونت

