



بیمارستان امام حسن عسکری (ع) زرقان

چک لیست ارزیابی سوپروایزر کنترل عفونت

تاریخ:

نام بخش:

نام و نام خانوادگی:

| ردیف | نام خانوادگی و نام پسر   | موارد ارزیابی |             |            |            |           | تفصیل                   |
|------|--|---------------|-------------|------------|------------|-----------|-------------------------|
|      |  | توضیحات       | ضعیف<br>0.5 | متوسط<br>1 | خوب<br>1.5 | عالی<br>2 |                         |
| 1    | آیا پرستار کنترل عفونت روزانه از بخش ها آمار بیماران تب دار را گرفته و بایگانی می کند؟   |               |             |            |            |           | آزمایش و تحقیق از نمونه |
| 2    | آیا آمار عفونت های بیمارستانی در برنامه inis ثبت می شود؟   |               |             |            |            |           | آزمایش و تحقیق از نمونه |
| 3    | آیا بیماران تب دار توسط پرستار کنترل عفونت و پزشک کنترل عفونت بررسی و پیگیری می گردد؟  |               |             |            |            |           | آزمایش و تحقیق از نمونه |
| 4    | آیا باهمانگی پزشک کنترل عفونت پیگیری مداخلات لازم جهت عفونت های بیمارستانی صورت میگیرد؟  |               |             |            |            |           | آزمایش و تحقیق از نمونه |
| 5    | آیا عفونت های بیمارستانی در کمیته کنترل عفونت بیمارستان بررسی میگردد؟  |               |             |            |            |           | آزمایش و تحقیق از نمونه |
| 6    | آیا آموزش لازم به رابطین کنترل عفونت داده می شود؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 7    | آیا به پرسنل بدو ورود آموزش لازم داده می شود و مستندات آن موجود است؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 8    | آیا دوره های کنترل عفونت (احتیاطات استاندارد، تزییقات ایمن، نحوه ضد عفونی کردن و آماده سازی محلول ها....جهت پرسنل برگزار می شود؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 9    | آیا ماهیانه پیام آموزشی به بخش ها داده می شود؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 10   | آیا آموزش چهره به چهره در مورد ضد عفونی کردن تجهیزات و نحوه رقیق کردن آن به کمک بهماران داده می شود؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 11   | آیا نیاز سنگی آموزشی درخصوص عفونت های بیمارستانی انجام و به سوپروایزر آموزشی اعلام میگردد؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 12   | آیا درآموزش کنترل عفونت باسوپروایزر آموزشی همکاری لازم رادارد؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 13   | آیا ماهیانه کلیه بخش های درمانی بیمارستان با چک لیست پایش و مقایسه می شود؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 14   | آیا نتیجه پایش بخش ها مکتوب به بخش ها جهت اقدام اصلاحی در صورت نیاز ارسال می شود؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 15   | آیا بروجود تجهیزات حفاظتی دستکش ، ماسک ها محافظه های چشم و سایر تجهیزات حفاظتی، صابون ، ضدعفونی کننده هانظارت دارند که در دسترس بوده و در زمانی که نیاز میباشد به طور صحیح مورد استفاده قرار گیرد؟ |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 16   | آیا نظارت و همکاری برای بولاسانیون بیماران عفونی با توجه به خط مشی های کمیته وامکانات موجود را دارد؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 17   | آیا در راند مدیریتی حضور فعال دارد؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 18   | آیا مستندات پایش ها در دفتر کنترل عفونت موجود است و یک نسخه جهت واحد دفتر پرسنل ارسال می شود؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 19   | آیا نیاز سنگی و اثربخشی آموزشها بررسی میگردد؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 20   | آیا شستشوی صحیح دستها پایش میگردد؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 21   | کارکنان یا مکانات ، تجهیزات مناسب برای انجام وظایف مشخص شده و تامین اینمی بیمار و کارکنان را در اختیار دارند و پیگیری لازم را عمل می آورند؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 22   | آیا نظارت بر دستشویی ها جهت مجهز بودن به صابون مایع حوله کاغذی و سطل آشغال پدال دار انجام میشود؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 23   | آیا جلسه با رابطین کنترل عفونت برگزار کرده و صور تجلیسات آن به صورت مکتوب با تایید اعضاء موجود است؟  |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 24   | آیا کمیته کنترل عفونت به صورت مرتب و ماهیانه تشکیل می گردد و مستندات آن موجود است؟   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |
| 25   | آیا موارد و مصوبات مربوط به کمیته توسط سوپروایزر کنترل عفونت پیگیری و انجام می   |               |             |            |            |           | آموزش به کارکنان        |