

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان
معاونت درمان - دفتر پرستاری

چک لیست ارزیابی کنترل عفونت در بخش های عمومی

نام بخش.....

تاریخ بازدید.....

| ردیف | موارد قابل ارزیابی | نحوه ارزیابی | بلی (۲) | تاحدودی (۱) | خیر (۰) | غیرقابل ارزیابی | توضیحات |
|---|---|------------------|---------|-------------|---------|-----------------|---------|
| حیطه رعایت موازین بهداشتی توسط کارکنان | | | | | | | |
| ۱ | یونیفرم کارکنان تمیز و مناسب می باشد. | مشاهده | | | | | |
| ۲ | تمامی کارکنان از کفش جلو بسته و جوراب استفاده می کنند. | مشاهده | | | | | |
| ۳ | کارکنان از زیورآلات استفاده نمی کنند. | مشاهده | | | | | |
| ۴ | بهداشت فردی کارکنان شامل (کوتاه بودن ناخن ها، عدم استفاده از لاک و ناخن مصنوعی، کوتاه بودن مو در آقایان و....) رعایت می شود. | مشاهده | | | | | |
| ۵ | کارکنان از تلفن همراه بر بالین بیمار استفاده نمی نمایند. | مشاهده | | | | | |
| حیطه بهداشت دست | | | | | | | |
| ۱ | راهنمای تصویری ۵ موقعیت بهداشت دست در معرض دید کارکنان در بخش نصب است. | مشاهده | | | | | |
| ۲ | کارکنان از ۵ موقعیت بهداشت دست آگاهی دارند و آن را رعایت می نمایند. | مشاهده مصاحبه | | | | | |
| ۳ | روشویی در اتاق بیماران به ازای هر ۶ تخت وجود دارد. | مشاهده | | | | | |
| ۴ | کلیه روشویی ها مجهز به جای صابون مایع است. | مشاهده | | | | | |
| ۵ | ظروف صابون مایع پس از هر بار خالی شدن شستشو، خشک و مجدداً پر می شود. | مشاهده | | | | | |
| ۶ | کلیه روشویی ها دارای امکانات خشک کردن دست (حوله کاغذی) است. | مشاهده | | | | | |
| ۷ | کلیه روشویی ها دارای سطل پدال دار است. | مشاهده | | | | | |
| ۸ | در کنار تمام روشویی ها راهنمای تصویری شستشوی دست نصب است. | مشاهده | | | | | |
| ۹ | در تمام مکان های بخش دسترسی سریع به محلول هندیاب وجود دارد. | مشاهده | | | | | |
| ۱۰ | محلول هندیاب در حال استفاده تاریخ دارد. | مشاهده | | | | | |
| ۱۱ | راهنمای تصویری هندیاب به ازای هر دیسپنسر نصب است. | مشاهده | | | | | |
| ۱۲ | لیست اقدامات تهاجمی بخش که نیاز به اسکراب دست دارند مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت در بخش موجود است. | مشاهده مصاحبه | | | | | |
| ۱۳ | محلول اسکراب دست موردتایید کنترل عفونت در بخش موجود است. | مشاهده | | | | | |
| ۱۴ | راهنمای تصویری اسکراب دست در بخش موجود است. | مشاهده | | | | | |

| | | |
|----|------------------|--|
| ۱۵ | مشاهده مصاحبه | اسکراب دست بر اساس آخرین دستورالعمل رعایت بهداشت دست انجام می شود. |
| ۱۶ | مشاهده مصاحبه | به بیمار و همراهان در مورد رعایت بهداشت دست آموزش داده می شود. |

حیطه حفاظت فردی

| | | |
|---|------------------|--|
| ۱ | مشاهده مصاحبه | وسایل حفاظت فردی شامل (دستکش، ماسک جراحی، ماسک N95، شیلد، عینک، پیش بند، چکمه) در بخش موجود است . |
| ۲ | مشاهده مصاحبه | کیت پشتیبان وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است.(حداقل یک کیت پشتیبان برای هر ۲۴ ساعت) |
| ۳ | مشاهده | راهنمای تصویری نحوه صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است. |
| ۴ | مشاهده مصاحبه | کارکنان از نحوه پوشیدن و بیرون آوردن حفاظت فردی آگاهی دارند و توالی آن را رعایت می نمایند. |
| ۵ | مشاهده مصاحبه | کارکنان از وسایل تجهیزات فردی بر اساس راه انتقال استفاده می کنند. |
| ۶ | مشاهده | راهنمای موقعیت های استفاده از ماسک N95 در بخش موجود است. |
| ۷ | مشاهده مصاحبه | کارکنان هنگام شستشوی ابزار و وسایل از تجهیزات حفاظت فردی مناسب استفاده میکنند.(دستکش، عینک یا شیلد، گان یا پیش بند ضدآب، چکمه یا کفش جلو بسته) |
| ۸ | مشاهده مصاحبه | پرسنل خدمات هنگام تخلیه ساکشن، کیسه ادراری و..... از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند. |
| ۹ | مشاهده مصاحبه | پرسنل خدمات از وسایل حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح در زمان نظافت استفاده می کنند.(حداقل دستکش و چکمه) |

حیطه ایزولاسیون و احتیاطات استاندارد

| | | |
|---|--------|---|
| ۱ | مشاهده | اتاق ایزوله با شرایط قابل قبول در بخش وجود دارد.(سیستم تهویه با فیلتر هپا، اتاق پیش ایزوله، سرویس بهداشتی و حمام) |
| ۲ | مشاهده | راهنمای تصویری انواع احتیاطات بر اساس راه انتقال در بخش موجود است. |
| ۳ | مصاحبه | کارکنان از انواع ایزولاسیون آگاهی کامل دلرند. |
| ۴ | مشاهده | فهرست بیماری های واگیر مشمول گزارش دهی در دسترس کارکنان می باشد. |
| ۵ | مصاحبه | کارکنان با نظام مراقبت سندرویک (بیماری های واگیر مشمول گزارش دهی فوری) آشنایی دارند. |

حیطه تزریقات ایمن و مواجهات شغلی

| | | |
|---|------------------|---|
| ۱ | مشاهده مصاحبه | کارکنان برای انجام تزریقات از تکنیک آسپتیک استفاده میکنند. |
| ۲ | مشاهده | از سرنگ صرفاً یکبار مصرف جهت تزریق و دارو دهی استفاده می شود. |
| ۳ | مشاهده | جهت ضد عفونی محل تزریق از پنبه خشک و اسپری الکل ۷۰ درصد استفاده |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|--|----|
| | | | | | می شود. | |
| | | | | مشاهده | از سواپ پنبه آماده موجود در ظرف پنبه الکل که در الکل خیس خورده استفاده نمی کند. | ۴ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز بر روی برچسب دارو موارد ذیل نوشته می شود. (تاریخ و زمان آماده نمودن دارو، نوع و حجم حلال، غلظت نهایی، تاریخ و زمان انقضا پس از حل نمودن دارو، نام فرد مسئول) | ۵ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز که نیاز به آمادگی ندارند بر روی برچسب موارد ذیل درج می شود. (تاریخ و زمان اولیه ای که از ویال استفاده شده است، نام فرد مسئول) | ۶ |
| | | | | مشاهده | جهت تزریق دارو از سینی و یا ترالی تمیز استفاده می شود. | ۷ |
| | | | | مشاهده | از درپوش گذاری سرسوزن (Recap) اجتناب می شود. | ۸ |
| | | | | مشاهده | سفتی باکس به ابعاد مناسب در بخش موجود است. | ۹ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | جهت حمل وسایل تیز و برنده از رسیور استفاده می شود. | ۱۰ |
| | | | | مشاهده | اجسام تیز و برنده در سفتی باکس دفع می شوند. | ۱۱ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | از پرشدن حجم Safty box بیش از ۳/۴ خودداری می شود. | ۱۲ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | فرم ثبت و فلوجارت مواجهه شغلی در بخش موجود است. | ۱۳ |
| | | | | مصاحبه | کارکنان آگاهی کافی در زمینه پیشگیری از مواجهات شغلی دارند. | ۱۴ |
| | | | | مصاحبه | کارکنان آگاهی کافی در زمینه اقدامات لازم در زمان وقوع مواجهه شغلی را دارند. | ۱۵ |
| | | | | مصاحبه مستندات | واکسیناسیون هیپاتیت B در تمامی کارکنان بالینی انجام شده است. | ۱۶ |
| | | | | مستندات | تیتراژ آنتی بادی تمام کارکنان انجام شده است. | ۱۷ |
| | | | | مستندات | تمامی کارکنان پرونده بهداشتی تشکیل داده اند. | ۱۸ |

حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|--|---|
| | | | | مصاحبه | کارکنان با عفونت های بیمارستانی و راه های پیشگیری آنها آشنایی دارند. | ۱ |
| | | | | مصاحبه مستندات | سرپرستار/ رابط کنترل عفونت تمام کشت های مثبت را روزانه به واحد کنترل عفونت گزارش می دهد. | ۲ |
| | | | | مصاحبه مستندات | تمام موارد مشکوک به عفونت بیمارستانی به کارشناس کنترل عفونت اطلاع داده می شود. | ۳ |
| | | | | مصاحبه مستندات | سرپرستار/ رابط کنترل عفونت در صورت بروز هرگونه علائم عفونت بیمارستانی، در اسرع وقت به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهد. | ۴ |
| | | | | مصاحبه مستندات | سرپرستار/ رابط کنترل عفونت روزانه شروع آنتی بیوتیک جدید، تغییر آنتی بیوتیک و شروع تب را جهت بررسی بیشتر به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهد. | ۵ |

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|--|--|--|
| ۶ | پرستار بخش ، آموزش های لازم حین ترخیص در زمینه علائم عفونت زخم و را به بیمار می دهد. | مصاحبه مستندات | | | |
| حیطه پیشگیری از عفونت زخم جراحی | | | | | |
| ۱ | بیمار قبل از عمل جراحی از نظر وجود عفونت در سایر قسمت های بدن توسط پزشک معالج مورد ارزیابی قرار می گیرد و در صورت وجود عفونت عمل جراحی الکتیو تا برطرف شدن عفونت به تاخیر می افتد. | مصاحبه مستندات | | | |
| ۲ | در بیماران دیابتی سطح قند خون بیمار قبل از عمل چک می شود و در صورت بالا بودن قند بیمار اقدامات درمانی جهت کنترل قندخون طبق دستور پزشک معالج توسط کارکنان انجام می شود. | مصاحبه مستندات | | | |
| ۳ | بیماران کاندید اعمال جراحی الکتیو شب قبل از عمل جراحی با مواد آنتی سپتیک (محلول حاوی کلرهگزیدین) حمام می نمایند. | مصاحبه | | | |
| ۴ | شیو ناحیه عمل روز عمل در فاصله کمی از عمل جراحی و ترجیحا" با ماشین ریش تراش انجام می شود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۵ | قبل از اعمال جراحی الکتیو کولورکتال آمادگی با استفاده از تنقیه و مسهل انجام می شود. | مصاحبه مستندات | | | |
| ۶ | دستورالعمل تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی رعایت می شود. | مصاحبه مستندات | | | |
| ۷ | آنتی بیوتیک پروفیلاکسی در فاصله کوتاه قبل از عمل جراحی تجویز می شود. | مشاهده مصاحبه مستندات | | | |
| ۸ | هنگام تعویض پانسمان توسط کارکنان بهداشت دست رعایت می شود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۹ | برای تعویض پانسمان تکنیک استریل بکار می رود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۱۰ | پانسمان آلوده و خیس بلافاصله به روش صحیح تعویض می گردد. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۱۱ | جهت ضد عفونی زخم و تعویض پانسمان از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می شود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۱۲ | کارکنان موقع باز نمودن ست ها از تغییر رنگ اندیکاتور موجود در ست و صحت فرایند استریلیزاسیون اطمینان حاصل می کند و اندیکاتور را در پرونده بیمار الصاق می نماید و در صورت عدم تغییر رنگ اندیکاتور موضوع را اطلاع می دهد. | مشاهده مصاحبه مستندات | | | |
| ۱۳ | تاریخ و ساعت انجام پانسمان روی پانسمان درج شده است. | مشاهده | | | |
| ۱۴ | جهت آماده سازی پوست قبل از پروسیجرهای تهاجمی از محلول ضد عفونی کننده مناسب استفاده می ود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۱۵ | نمونه گیری کشت زخم طبق دستورالعمل کنترل عفونت انجام می شود. | مشاهده مصاحبه | | | |
| ۱۶ | پرستار به بیمار / همراه بیمار در مورد نحوه مراقبت از زخم جراحی، علائم | مشاهده | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|---|
| | | | | مصاحبه مستندات | عفونت زخم و لزوم اطلاع به تیم درمان در صورت بروز علائم آموزش های لازم را می هد. |
|--|--|--|--|-------------------|---|

حیطه پیشگیری از عفونت ادراری

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|---|----|
| | | | | مشاهده مصاحبه مستندات | از سوندگذاری بی مورد به دلیل افزایش ریسک عفونت ادراری خودداری می شود. | ۱ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | تمامی مراحل سونداژ به روش آسپتیک انجام می شود. | ۲ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | قبل و بعد از سونداژ بیماران بهداشت دست توسط کارکنان رعایت می شود. | ۳ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | کاتتر ادراری به محض رفع اندیکاسیون و با دستور پزشک معالج در اولین فرصت خارج می گردد. | ۴ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | کاتتر ادراری در صورت آلودگی تعویض می شود. | ۵ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | سوند فولی اکسترنال هر ۴۸ ساعت یکبار تعویض می شود. | ۶ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | تعویض کیسه ادراری به صورت روتین انجام نمی شود و در صورت اختلال در عملکرد و از بین رفتن سیستم بسته و آلودگی کیسه ادراری تعویض می شود. | ۷ |
| | | | | مشاهده | کیسه ادراری پایین تر از سطح مثانه می باشد و به هیچ عنوان روی زمین قرار نمی گیرد. | ۸ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | جهت تخلیه کیسه ادراری از ظرف جمع آوری ادرار تمیز و مخصوص هر بیمار استفاده می شود. | ۹ |
| | | | | مشاهده | از تماس شیرخروجی کیسه ادراری با سطوح غیر استریل جلوگیری می شود. | ۱۰ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | در افراد پیر و ناتوان و بیماران غیرهوشیار بهداشت ناحیه پرینه و تناسلی با استفاده از نرمال سالین به صورت روزانه انجام می شود. | ۱۱ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | در خصوص بیمارانی که نفروستومی یا سیستوستومی دارند پانسمان اطراف نفروستومی از لحاظ خونریزی و نشست ادرار و یا ترشحات غیرعادی چک می شود و در صورت خیس شدن تعویض می شود. | ۱۲ |
| | | | | مصاحبه | هرگونه علائم غیرعادی (کاهش حجم ادرار، سوزش ادرار، تکرر ادرار، تغییر رنگ ادرار، تب و درد فوق عانه و.....) در گزارش پرستار ثبت می شود و به پزشک معالج اطلاع داده می شود. | ۱۳ |
| | | | | مصاحبه | کارکنان از نحوه نمونه گیری کشت ادرار آگاهی دارند و به درستی نمونه گیری کشت انجام می شود. | ۱۴ |

حیطه پیشگیری از عفونت تنفسی

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|--|---|
| | | | | مشاهده مصاحبه | تیغه ها و دسته لارنگوسکوپ تمیز است و به روش صحیح ضدعفونی و نگهداری می شود. | ۱ |
| | | | | مشاهده | آموبگ و ماسک به روش صحیح شستشو، ضدعفونی و نگهداری می شوند. | ۲ |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|------------------|--|--|
| | | | | | مصاحبه | |
| ۳ | | | | مشاهده | ماسک و کانولای اکسیژن برای هر بیمار اختصاصی می باشد. | |
| ۴ | | | | مشاهده | مخزن فلومتر اکسیژن تمیز، بدون جرم است و در صورت عدم استفاده خشک است. | |
| ۵ | | | | مشاهده مصاحبه | از آب مقطر جهت فلومتر اکسیژن استفاده می شود و تاریخ ریختن آب مقطر روی فلومتر ثبت می شود. | |
| ۶ | | | | مشاهده مصاحبه | شستشو و ضدعفونی باتل ساکشن طبق دستورالعمل انجام می شود. | |
| ۷ | | | | مشاهده مصاحبه | به هنگام ساکشن ETT و تراکتوستومی بیمار از دستکش استریل استفاده می شود. | |
| ۸ | | | | مشاهده مصاحبه | از کاتتر ساکشن جداگانه برای ساکشن ترشحات دهان و تراشه استفاده می شود. | |
| ۹ | | | | مشاهده مصاحبه | تیوب ساکشن برای هر بیمار اختصاصی است و هفتگی تعویض می شود. | |
| ۱۰ | | | | مشاهده مصاحبه | در بیماران تحت تهویه مکانیکی سر تخت بیمار ۳۰ تا ۴۵ درجه بالا نگه داشته می شود. | |
| ۱۱ | | | | مشاهده مصاحبه | مراقبت از دهان طبق دستورالعمل کنترل عفونت انجام می شود. | |

حیطه مراقبت و پیشگیری از عفونت خون

| | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------|--|--|
| ۱ | | | | مشاهده | کارکنان قبل و بعد از کارگذاری کاتتر عروقی بهداشت دست را رعایت می کنند. | |
| ۲ | | | | مشاهده مصاحبه | در زمان کارگذاری و مراقبت از کاتتر داخل عروقی تکنیک آسپتیک رعایت می شود. | |
| ۳ | | | | مشاهده | از الکل جهت ضدعفونی موضع خونگیری و رگ گیری عروق محیطی استفاده می شود. | |
| ۴ | | | | مشاهده مصاحبه | برای پرپ پوست قبل از کارگذاری کاتتر ورید مرکزی و کاتتر های شریان محیطی از محلول کلرهگزیدین ۰.۵ درصد با یا بدون الکل استفاده می شود. (در شیرخواران زیر ۲ ماه از کلرهگزیدین استفاده نمی شود) | |
| ۵ | | | | مشاهده مصاحبه | برای کارگذاری ورید مرکزی و میدلاین ها از وسایل حفاظت فردی شامل) کلاه، گان استریل، دستکش استریل، شان پرفوره استریل) استفاده می شود. | |
| ۶ | | | | مشاهده | اطراف کاتتر عروق محیطی و مرکزی تمیز می باشد. | |
| ۷ | | | | مشاهده | در زمان تعویض پانسمان کاتترهای داخل عروقی از دستکش استریل استفاده می شود. | |
| ۸ | | | | مشاهده | کاتتر عروق محیطی و مرکزی روزانه از نظر علائم فلبیت بررسی می شوند. | |
| ۹ | | | | مشاهده مصاحبه | کارکنان از دستورالعمل نحوه نمونه گیری کشت خون آگاهی دارند و به روش صحیح آن را انجام می دهند. | |

حیطه شستشو و ضدعفونی تجهیزات

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|---|----|
| | | | | مشاهده | دستورالعمل استفاده از محلول های ضد عفونی و گندزدا در بخش موجود بود و در دسترس کارکنان قرار دارد. | ۱ |
| | | | | مشاهده | برنامه شستشو و گندزدایی روزانه، هفتگی و ماهانه در بخش در معرض دید کارکنان قرار دارد. | ۲ |
| | | | | مشاهده | محل آماده سازی و نگهداری محلول های گندزدا مشخص می باشد. | ۳ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | کارکنان از نحوه رقیق سازی و استفاده از محلول های گندزدا اطلاع دارند. | ۴ |
| | | | | مصاحبه | کارکنان از نحوه شستشو و ضد عفونی وسایل و تجهیزات آگاهی دارند. | ۵ |
| | | | | مشاهده | ظرف مناسب جهت غوطه وری تجهیزات وجود دارد. | ۶ |
| | | | | مشاهده | بر روی درب ظرف غوطه وری مشخصات (نوع محلول ، غلظت محلول، تاریخ آماده سازی، تاریخ انقضاء، نام فرد آماده کننده محلول) ثبت شده است. | ۷ |
| | | | | مشاهده مصاحبه مستندات | پایش کیفیت فرایند گندزدایی محلول های سطح بالا با استفاده از تست های سواپینگ انجام می گردد. | ۸ |
| | | | | مشاهده | محل مناسب جداگانه (سینک و آب چکان) جهت شستشوی ابزارها و ست ها وجود دارد. | ۹ |
| | | | | مشاهده | ست های پانسمان دارای تاریخ می باشد. | ۱۰ |
| | | | | مشاهده | بر روی برجسب ردیابی بسته استریل مشخصات کامل شامل (شماره/کد دستگاه اتوکلاو، چرخه بارگذاری، تاریخ و شیفت کاری، تاریخ انقضاء مصرف بسته استریل، نام بارگذاری کننده هر چرخه استریل، نام ست) ثبت شده است. | ۱۱ |
| | | | | مشاهده | تجهیزات لازم برای انتقال وسایل به CSR وجود دارد. (ترالی / سبد قابل شستشو برای حمل وسایل غیر استریل و ترالی / سبد درب دار برای حمل وسایل استریل شده) | ۱۲ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | وسایل معاینه (گوشی پزشکی، افتالموسکوپ، اتوسکوپ، ترمومتر و....) قبل و بعد از استفاده ضد عفونی می شوند. | ۱۳ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | مانیتور و پدال های دستگاه دستگاه دفیلاتور ضد عفونی می شود. | ۱۴ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | دستگاه ECG بین استفاده دو بیمار تمیز و ضد عفونی می شود. | ۱۵ |
| | | | | مصاحبه | دسته و تیغه لارنگوسکوپ و آمبویگ طبق دستورالعمل ضد عفونی می شود. | ۱۶ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | تیغه ها و دسته لارنگوسکوپ تمیز است و تیغه ها به روش صحیح (با یک محلول High Level) گندزدایی و هر کدام جداگانه در ziplok سایز مناسب نگهداری می شوند | ۱۷ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | آمبویگ پس از پاکسازی و گندزدایی با محلول High Level در ziplok سایز مناسب نگهداری می شود. | ۱۸ |
| | | | | مشاهده | تاریخ ضد عفونی بر روی Ziplok ثبت می شود. | ۱۹ |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--------|---|--------|--|--------|--|--------|---|--------|---|--------|---|
| مشاهده | مخزن ساکشن بین هر بیمار طبق دستورالعمل تمیز و ضدعفونی می شود. و در صورت عدم استفاده به صورت هفتگی شستشو و ضدعفونی می شود. | مشاهده | مخزن ساکشن در مواقعی که استفاده نمی شود خشک و تمیز است. | مشاهده | مخزن فلومتر اکسیژن موقع استفاده روزانه و در صورت عدم استفاده هفتگی شستشو و تاریخ شستشو ثبت می شود. | مشاهده | مخزن فلومتر اکسیژن در صورت عدم استفاده خشک نگهداری می شود. | مشاهده | دستگاه نبولایزر تمیز و در صورت عدم استفاده خشک می باشد. | مشاهده | نظافت و برفک زدایی یخچال دارویی رعایت می شود. | مشاهده | یخچال دارویی دارای دماسنج و رطوبت سنج بوده و در هر شیفت دمای آن کنترل و ثبت می شود. |
| مصاحبه | | مشاهده | | مشاهده | | مشاهده | | مصاحبه | | مشاهده | | مشاهده | |

نظافت و بهداشت محیط

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|--|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---|--------|---------------------------------------|--------|--|--------|--|--------|---|--------|---|--------|--|
| مشاهده | جداسازی ملحفه های عفونی و غیرعفونی طبق دستورالعمل بهداشت محیط انجام می شود. | مشاهده | یونیت بیماران پس از ترخیص بیمار نظافت و گندزدایی می شود. | مشاهده | پس از ترخیص بیمار عفونی فضای اتاق گندزدایی می شود. (اشعه UV و....) | مشاهده | اتاق تمیز برای نگهداری ملحفه و لباس تمیز در بخش وجود دارد. | مشاهده | اتاق کثیف برای ملحفه و لباس کثیف در بخش وجود دارد. | مشاهده | پنجره های بخش دارای توری سالم و فاقد منفذ می باشد. | مشاهده | تفکیک زباله در بخش رعایت می شود. (زباله عفونی، زباله شیمیایی، زباله عادی) | مشاهده | سطل های زباله پدالی و قابل شستشو می باشد. | مشاهده | تی شویخانه با شرایط استاندارد در بخش وجود دارد. (دارای تهویه قوی و....) | مشاهده | تی جداگانه جهت نظافت مناطق مختلف بخش وجود دارد و با برچسب مشخص شده است. | مشاهده | راهنمای رنگ بندی تی در بخش وجود دارد. | مشاهده | پارچه تنظیف با رنگ بندی های مشخص برای نظافت قسمت های مختلف در بخش وجود دارد. | مشاهده | نظافت و برفک زدایی یخچال بیماران رعایت می شود. | مشاهده | ملحفه و لباس بیماران روزانه و در صورت نیاز تعویض می شوند. | مشاهده | تشک و بالش بیماران روکش دار و قابل شستشو می باشد. | مشاهده | ویلچر و برانکارد حمل بیماران روزانه و در زمان آلودگی واضح شستشو و ضدعفونی می شوند. |
| مصاحبه | | مشاهده | | مشاهده | | مشاهده | | مشاهده | | مشاهده | | مشاهده | | مصاحبه | | مشاهده | | مصاحبه | | مشاهده | | مشاهده | | مصاحبه | | مشاهده | | مصاحبه | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|--|----|
| | | | | مصاحبه | کارکنان از نحوه پاکسازی و گندزدایی خون و ترشحات اطلاع دارند. | ۱۷ |
| | | | | مشاهده مصاحبه | نظافت و گندزدایی لوله و لگن های ادراری به نحو صحیح اجرا می گردد. | ۱۸ |
| | | | | مشاهده | جایگاه نگهداری لوله و لگن ادراری در سرویس بهداشتی وجود دارد. | ۱۹ |
| | | | | مشاهده | گل و گلدان طبیعی در بخش وجود ندارد. | ۲۰ |