

IPC -02			رقم المعيار
برنامج مكافحة العدوى			عنوان السياسة
الاول	رقم الاصدار	1/10/2024	تاريخ الاصدار
ECC.P.IPC.02	كود السياسة	15/10/2024	تاريخ التفعيل
7	عدد الصفحات	30/9/2027	تاريخ المراجعة

❖ المجال:

➢ يشمل برنامج مكافحة العدوى:

- العمليات واللبيك.
- العيادات .
- غرفة تخزين النفايات المؤقتة
- التعقيم المركزي .
- جميع المرضى ,الفريق الصحي و المرافقين .

❖ الهدف:

➢ ضمان سلامة وآمان المريض من خلال خدمة طيبة آمنة لا تكون سبباً لحدوث عدوى للمريض أثناء تلقيه الخدمة الطيبة وذلك من خلال :

- تطبيق أدلة مكافحة العدوى المحلية (الدليل القومي لمكافحة العدوى 2020) ذو مرجعية علمية من ال APIC ,CDC .
- تقديم التوصيات القائمة على الأدلة للقيادات و العاملين بالمركز .
- تحديد إجراءات رعاية المريض التي قد تكون أكثر خطورة في تعرض المريض لعدوى داخلي المركز .
- وضع وتنفيذ خطط تصحيحية لتطبيق لتحقيق الأهداف .
- وضع خطة تدريبية لتدريب العاملين على إجراءات مكافحة العدوى.
- تحديد و متابعة العدوى المكتسبة بالمركز من خلال إجراءات الترصد النشط والإبلاغ عن الأمراض المعدية .
- التعامل مع حالات تفشي العدوى بالمركز .

► توفير أقصى إجراءات الحماية للعاملين، للمرضى والمرافقين من انتقال العدوى أثناء فتره وجودهم بالمركز من خلال توفير الواقيات الشخصية، مستلزمات التعقيم المركزي ، توفير تعاقد آمن وفعال لإعادة معالجة المفروشات وتدريب العاملين على استخدامها.

► مراقبة إستخدام المضادات الحيوية من خلال ال Anti-microbial stewardship activity بالمركز .

► تدريب العاملين للوقاية والحد من إنتشار ال MDRO's بالمركز .

► تطعيم العاملين بالمركز .

► تثقيف المرضى والمرافقين على إحتياطات مكافحة العدوى .

► تحديد فرص لتحسين الأداء وتشمل :

- زيادة نسبة الالتزام بنظافة الأيدي .

- ترصد ما بعد العمليات الجراحية بعد العمليات .

- منع حدوث الوخز بالآت الحادة أثناء التعامل مع مرضى .

- رفع نسب تطعيم العاملين ضد التهاب كبدئ و بائي ب

► يتم المراجعة وتحديث البرامج (على الأقل سنويا)

❖ التوقعات:

مدخلات تطبيق البرنامج :

► إعداد ومراجعة السياسات والإجراءات .

► تنفيذ خطة التدريب السنوية للعاملين لسياسات وإجراءات مكافحة العدوى.

► متابعة توفير المستلزمات الخاصة (الواقيات الشخصية - المنظفات - المطهرات - مستلزمات ومؤشرات التعقيم المركزي) بمكافحة العدوى طبقا للمواصفات .

► متابعة وتقييم اداء الفريق الصحي من خلال الإلتزام بسياسات وإجراءات مكافحة العدوى.

- الترصد النشط للعدوى المكتسبة للعمليات الجراحية

► متابعة تحقيق نسب تطعيم الفريق الصحي و متابعة توفير التطعيمات .

❖ مخرجات تطبيق البرنامج:

► تقديم خدمة طبية صحية امنة للمريض من خلال تطبيق سياسات وإجراءات مكافحة العدوى .

► تقليل حدوث العدوى المكتسبة داخل المستشفى .

► التقارير الشهرية لمرور قسم مكافحة العدوى والإجراءات المتخذة، عرض لمؤشرات ومعدلات العدوى المكتسبة من المركز كل 3 شهور

❖ طرق الترصد:

- يوجد ترصد نشط للعدوى المكتسبة ما بعد العمليات الجراحية .
- الإبلاغ عن الأمراض المعدية للإدارة الوقائي .

أعمال ترصد العدوى المكتسبة ما بعد العمليات الجراحية بالمركز		
Surgical site infection (SSI)	- عمليات المياه البيضاء و تركيب عدسة. - عمليات الجسم الزجاجي - عمليات الحول	العيادة الخارجية .

► مراقبة أسلوب استخدام المضادات الحيوية: من خلال إلتزام الأطباء ال Stewardship activity من قبل لجنة الدواء
► الفئات المستهدفة:

- المنتفعين بالمركز .
- مؤدى الخدمة الصحية بالمستشفى (الأطباء، الصيادلة ، التمريض مساعدين التمريض، الهندسة الطبية ، عمال النظافة - الامن - فني التعقيم)
- المرافقين .

► إبلاغ عن حالات الإشتباه للأمراض المعدية : لإدارة الطب الوقائي بإدارة المعادي الطبية.
► فريق مكافحة العدوى:

- مدير مكافحة العدوى.
- 2 ممرضة إتصال

► يتكون برنامج مكافحة العدوى :

- التنسيق والقيادة .
- تقييم المخاطر
- إجراءات لتقليل فرص حدوث عدوى مكتسبة داخل المركز .
- برنامج للرصد .
- مؤشرات أداء مكافحة العدوى.

- مشاريع تحسين الأداء.
- برنامج التدريب .
- أدوات التواصل.

❖ أولاً: التنسيق، والقيادة:

- تعتبر إجراءات مكافحة العدوى جزء رئيسي في تقديم خدمة آمنة للمرضى ويعتبر قسم مكافحة العدوى المسئول عن تنسيق وتنفيذ الأجراءات المشتملة ببرنامج مكافحة العدوى .
- قسم مكافحة العدوى ولجنة مكافحة العدوى مسئولين من أجل إقرار نظام للترصد والأجراءات الوقائية لمنع حدوث أي عدوى للمرضى، العاملين والبيئة المحيطة بالمركز.
- تقوم لجنة مكافحة العدوى بتقديم تقارير عن أي خرق للأجراءات ، حدوث تفشي للأمراض ، عرض نتائج الترصد ومؤشرات الأداء كما في :
 - الوصف الوظيفي للجنة مكافحة العدوى.
 - الوصف الوظيفي إستشاري مكافحة العدوى.
 - الوصف الوظيفي لممرضة الإتصال .

❖ ثانياً: تقييم المخاطر طبقاً لإجراءات مكافحة العدوى :

- يتم تقييم المخاطر الخاص بإجراءات سنوياً من قبل لجنة مكافحة العدوى طبقاً للأجراءات، الحالة الصحية للمرضى ، البنية الأساسية للمركز ، نتائج الترصد و مدى تعرض العاملين لحدوث عدوى داخل المركز كما هو مبين في تقييم المخاطر IPC-04.

❖ ثالثاً: إستراتيجيات تقليل نسب حدوث العدوى :

- الالتزام بنظافة الأيدي من حيث توفير مستلزمات غسل الأيدي والتدريب و متابعة مدى الالتزام بسياسة غسل الأيدي . كما في سياسة IPC-05
- التأكد من توفير الواقيات الشخصية طبقاً للمواصفات وتواجدها بصفة مستمرة حفاظاً على سلامة العاملين والمرضى IPC-06
- الالتزام بالأساليب المانعة للتلوث أثناء الأجراءات الأخرىاقية و تحضير العلاج للمرضى ، كما في سياسة أساليب العمل 10 IPC-
- متابعة الحالة الصحية و التطعيمات الخاصة للعاملين ضد الألتهاب كبدب وبائي بـ في حالة تعرضهم للدم أو سوائل الجسم ، وعمل قيد عمل في حالة إصابة العاملين لأمراض المعدية ، كما في برنامج صحة العاملين OGM-13
- الالتزام بإجراءات الحقن الآمن و استخدام القطارات والأدوية متعددة الجرعات والتعامل مع حالات في حال الوخز ، كما في سياسة الحقن الآمن IPC-08
- الترصد ما بعد العمليات الجراحية . كما في سياسة إجراءات الترصد IPC-16
- التعامل مع حالات التفشي في حال الإشتباه بحدوث تفشي كما في سياسة إجراءات الترصد والتفشي الوبائي IPC-16
- الحفاظ على بيئة المركز من خلال إجراءات نظافة البيئة كما في سياسة 09-IPC
- إعادة معالجة الألات و المستلزمات بالتعقيم المركزي و برنامج الجودة للتعقيم IPC-13 / IPC-14
- التعامل مع المفروشات IPC-15

- عمل مسح للمرضى للأمراض التنفسية للحفاظ على المرضى و العاملين . كما في سياسة آداب السعال IPC-07.
- إتباع إجراءات مكافحة العدوى و ترشيد استخدام المضادات الحيوية لمنع إنتشار الميكروبات متعددة المقاومة للمضادات الحيوية IPC-17.
- مراقبة أسلوب استخدام المضادات الحيوية. من خلال الإلتزام بالمضاد الحيوي ما قبل العملية الجراحية وما بعد العمليات الجراحية وما بعد عدوى MMS-01.

*** رابعاً : الترصد :**

- يعتبر الترصد أساسياً في برنامج مكافحة العدوى ، ويوجد ،نظمتين للترصد :
 - Process and Outcome
 - Surveillance
- يتم تقييم الإلتزام العاملين بالأجراءات وذلك لتحسين نتائج المترتبة من حيث تقليل :
 - الإلتزام بسياسة نظافة الأيدي .
 - Outcome Surveillance:

- نسب عدوى المواقع الجراحية لما بعد العمليات الجراحية .
- نسب تعرض العاملين للوخز.

*** خامساً: مؤشرات أداء قسم مكافحة العدوى :**

- كما ما هو مرفق في ال KPIs Cards

*** سادساً : مشاريع التحسين:**

- رفع الإلتزام بنظافة الأيدي .

*** سابعاً: البرنامج التدريبي :**

- يتم عمل برنامج تدريبي مع إدارة التدريب للتدريب على إجراءات مكافحة العدوى :
- يتم عمل خطة تدريبية للعاملين :
 - عند إستلام العمل .
 - دوريا .
- عند حدوث مستجدات لمؤشرات الأداء تستعد لإعادة التدريب . (كما في خطة التدريب)

*** سابعاً: التواصل مع أقسام المستشفى المختلفة .**

- يتم تقديم معلومات عن مكافحة العدوى من خلال :

- الاجتماعات للجنة.

❖ النماذج:

- ملحق (1)-: الهيكل التنظيمي لقسم مكافحة العدوى,
- ملحق (2)-الوصف الوظيفي للجنة مكافحة العدوى.
- ملحق (3)-الوصف الوظيفي لمدير مكافحة العدوى.
- ملحق(4) الوصف الوظيفي لممرضه الإتصال .
- ملحق (5) تقييم المخاطر لمكافحة العدوى .
- ملحق (6) برنامج صحة العاملين.
- ملحق (7) KPI S card
- ملحق(8) خطة التدريب
- ملحق (9) Anti-microbial stewardship activity

❖ الاختصارات:

- ECC :Eye Care Center
- KPI: Anti-microbial stewardship activity
- MDRO : Multi drug resistance organisms .

❖ المراجع:

- الدليل القومي لمكافحة العدوى 2020 .
- معايير اعتماد المراكز الطبية المتخصصة و جراحات اليوم الواحد GAHAR 2022

التاريخ	التوقيع	الاسم والوظيفة	الإعداد
٢٤/١٠/٢٢	أحمد سعيد سليمان	أحمد سعيد سليمان مدير مكافحة العدوى	
٢٥/١٠/٢٢	دكتور حاتم قنديل	دكتور حاتم قنديل مدير مكافحة العدوى	المراجعه
	Dr. Hattam Qandil	Dr. Hattam Qandil	الاعتماد