



مرکز آموزشی و درمانی الزهرا (س)

# آیین نامه اجرایی کمیته کنترل غفونت

تهیه و تنظیم: زیبا بزار جاوید  
مسئول واحد بهبود کیفیت  
بازنگری زمستان ۱۳۹۲

## مواد عمومی آیین نامه کمیته

### ماده ۱- دعوت به جلسه کمیته :

دبیران طی دعوتنامه کتبی، اعضای اصلی کمیته و اعضای دیگر را با توجه به دستور جلسه، صلاح‌دید رئیس یا دبیر کمیته، به جلسه کمیته دعوت می‌نماید.

#### مشخصات دعوتنامه کمیته :

- با امضای رئیس بیمارستان
- قید نمودن زمان شروع و پایان جلسه
- مشخص نمودن دستور جلسه (موضوعی که در مورد آن بحث خواهد شد)

#### قبل از جلسه :

- دبیران ۳۰ دقیقه قبل از شروع جلسه، کمیته را به اعضا یادآوری نمایند.
- در صورت محدود بودن ظرفیت اتاق جلسه، دبیران قبل از جلسه تعداد صندلی‌های اتاق جلسه را با تعداد مدعوی برچ نمایند تا ظرفیت متناسب با تعداد اعضاء تنظیم گردد.

### ماده ۲- حضور اعضا :

- اعضای اصلی باید پیوسته در جلسات حضور داشته باشند و حضور اعضای دیگر با توجه به دستور جلسه و به صلاح‌دید دبیر کمیته می‌باشد.
- اعضاء موظف اند غیبت خود را قبل از جلسه و یا بعد از آن نزد دبیر جلسه موجه نمایند.
- اعضای دعوت شده به کمیته در صورت ترک جلسه (قبل از اتمام جلسه) باید دلیل موجه داشته و آن را به دبیر جلس اعلام دارند.

### ماده ۳- برگزاری جلسه کمیته :

- در ابتدای جلسه دبیر کمیته شماره جلسه کمیته، تاریخ جلسه، تاریخ جلسه آتی، فهرست اسامی حاضرین و غائبین را ذکر سمت در صورت جلسه کمیته قید می‌نماید.
- دبیر کمیته با کسب اجازه از رئیس کمیته (که رئیس بیمارستان می‌باشد) جلسه را با خوشامد گویی به حاضرین جلا آغاز می‌نماید.
- دبیر کمیته مصوبات جلسه قبلی و درصد پیشرفت اجرایی شدن آنها را از روی فرم پیگیری مصوبات و مداخلات جلس (که به پیوست می‌باشد) (قرائت نموده، مورد بحث قرار می‌دهد و نتایج بررسی مصوبات جلسه قبلی را در صورت جلسه کمیته) (بر اساس استانداردهای اعتباربخشی که به پیوست می‌باشد) در قسمت مربوطه ثبت می‌نماید.
- دبیر کمیته موضوعات مورد بحث جلسه فعلی را بیان و با مشارکت اعضای جلسه به بحث و بررسی می‌گذارد.
- دبیر کمیته مصوبات، مسئول پیگیری و مهلت مقرر جهت اجری مصوبات را به تفکیک با مشارکت اعضای کمیته تعیین و در صورت جلسه قید می‌نماید.
- جهت رفع مشکل عمدۀ گم شدن صورت جلسه‌ها (به ویژه در مرحله امضاء گرفتن از اعضاء) دبیران صورت جلسه را در برگزاری کمیته بصورت پاکنویس، صحیح و خوانا و مرتب نوشته و در پایان جلسه صورت جلسه را یکبار در حضور اعض خوانده و به امضاء اعضا برسانند سپس صورت جلسه دست نوشته را تایپ نموده و به صورت جلسه تایپ شده الصاق می‌نمایند.

### **ادامه ماده ۳ :**

- طول زمان جلسات نهایت ۴۵-۶ دقیقه مناسب با دستور جلسه توسط دبیر کمیته تنظیم گردد. و دبیر، جلسه را حول محور دستور جلسه اداره نمایند تا از پراکنده گویی و دور شدن از موضوع اصلی جلوگیری بعمل آید.
- پس از طی سقف زمانی تعیین شده برای جلسه و نتیجه گیری نهایی از جلسه، دبیر جلسه صورت جلسه را قرائت نموده ، به امضای اعضاء می رساند و اتمام جلسه را اعلام می نماید.

### **ماده ۴ - پیگیری مصوبات کمیته :**

- پس از هر جلسه کمیته دبیران مصوبات صورت جلسه را در فرم پیگیری مصوبات و مداخلات جلسات برای هر جلسه تکمیل و پیگیری از مسئولین اجرای مصوبات ، در صد پیشرفت اجرایی شدن تصمیمات قبلی را جهت گزارش در جلسه بعدی کمیته مشخص می نمایند و یک کپی از فرم تکمیل شده را در اختیار واحد بهبود کیفیت مرکز قرار دهند.
- دبیران کمیته ها کپی صورت جلسه را حداکثر ۴ ساعت جهت پیگیری مصوبات ، در اختیار اعضاء کمیته ها قرار دهند.

### **ماده ۵ - سایر موارد**

- دبیر کمیته اصل یا کپی صورت جلسه را در اسرع وقت در اختیار مسئول کمیته ها قرار می دهد
- مسئول کمیته ها هر سه ماه یکبار صورت جلسات کمیته ها را به معاونت درمان ارسال می نماید.
- رعایت تشکیل جلسات به تعداد مصوب و در صورت صلاحیت دبیر کمیته افزایش تعداد جلسات.
- در صورت اضافه شدن اعضای اصلی با ابلاغ رئیس بیمارستان ، دبیر کمیته موظف است یک نسخه از آیین نامه داخلی ، شرح وظایف و اهداف کمیته را در اختیار اعضای جدید قرار دهد.

## مواد اختصاصی آینه نامه کمیته

### ماده ۱ - اعضاي اصلی کمیته

رئيس کمیته	فوکال پوینت و مدیر گروه تخصصی عفونی
دبير کمیته	خانم میلانیان
اعضاي اصلی	رئيس مرکز - دکتر اسماعیلی
	مدیر مرکز - خانم کمالی
	متrown - خانم ضیا لامع
	معاونت آموزشی - خانم دکتر عباسیزاده
	مسئول واحد بهبود کیفیت - خانم باز جاوید
	سوپر وایزر آموزشی - خانم صمدی
	متخصص نوزادان - دکتر حسینی
	مسئول اتاق عمل - خانم رضایی
	کارشناس بهداشت محیط - خانم بقایی
	مسئول خدمات - خانم شکوهی
	خانم فرزانه یوسفیان - کارشناس مسئول اینمنی بیمار
	کارشناس کنترل عفونت استان - دکتر سعادت خواه
	پزشک متخصص عفونی - دکتر نقیلی

### ماده ۲ - شرح وظایف کمیته

- ۱- به روز رسانی و مرور منظم خط مش ها و روش های کنترل عفونت، حداقل هر دو سال یکبار (این بازنگری بر اساس متون حرفه های ارجح صورت می گیرد).
- ۲- جمع اوری منظم و تحلیل داده های نظام مراقبت عفونت های کسب شده از بیمارستان و اثربخشی برنامه
- ۳- نظارت بر اجرای خط مش ها و روش های تایید شده در کمیته در تمامی بخشها و واحد های مربوطه.
- ۴- نظارت بر انتقال نتایج اطلاعات عفونتهای بیمارستانی به مدیران ارشد بخش ها و واحدهای مربوطه
- ۵- گزارش فونت های بیمارستانی به سازمانهای سلامت و بهداشت عمومی خارج از بیمارستان (در چارچوب قوانین و مقررات).
- ۶- گزارش بیماریهای واگیر، غیر واگیر و موارد جدید، مطابق با دستورالعمل وزارت متبع.

### ماده ۳ - اهداف کمیته

- ۱ - کنترل و کاهش عفونت بیمارستانی

### ماده ۴ - زمان بندی جلسات کمیته

فروردین(هر ماه یکبار)	جلسه اول
اردیبهشت	جلسه دوم
خرداد	جلسه سوم
تیر	جلسه چهارم
مرداد	جلسه پنجم
شهریور	جلسه ششم
مهر	جلسه هفتم
آبان	جلسه هشتم
آذر	جلسه نهم
دی	جلسه دهم
بهمن	جلسه یازدهم
اسفند	جلسه دوازدهم

