



SheetNo:145
1400/10/11-V1

اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه

چک لیست کنترل عفونت و بهداشت

تاریخ:

بیوست:

نام شهرستان: منطقه/ ناحیه: کد آمبولانس: نوع پایگاه: شهری جاده ای

تعداد پرسنل عملیاتی: تعداد خدمه: تاریخ بازدید: مترآژ و نوع ساختمان پایگاه:

ردیف	ارزیابی پایگاه	پاسخ	ملاحظات
۱	آیا محوطه بیرونی پایگاه دارای فضایی برای شست و شو و گندزدایی آمبولانس می باشد؟		
۲	آیا مکان واشینگ آمبولانس دارای <input type="checkbox"/> مجرای فاضلاب <input type="checkbox"/> زهکشی و شیب بندی مناسب است؟		
۳	آیا مکان پارک آمبولانس مسقف می باشد؟		
۴	آیا محوطه داخلی پایگاه دارای فضایی مجزا برای گندزدایی تجهیزات عفونی، البسه فرم و... می باشد؟		
۵	آیا ابراز نظافت و گندزدایی آمبولانس شامل <input type="checkbox"/> مواد شوینده <input type="checkbox"/> تی و جارو <input type="checkbox"/> چکمه پلاستیکی <input type="checkbox"/> پارچه تنظیف <input type="checkbox"/> پلاستیک زباله زرد رنگ <input type="checkbox"/> محلول های گندزدا (*) داخل پایگاه موجود است؟		
۶	آیا ابراز نظافت پایگاه شامل <input type="checkbox"/> مواد شوینده (دست، لباس سطوح) <input type="checkbox"/> جارو دستی و برقی <input type="checkbox"/> پارچه تنظیف <input type="checkbox"/> ماشین لباسشویی <input type="checkbox"/> پلاستیک زباله آبی رنگ <input type="checkbox"/> محلول های گندزدا (*) داخل پایگاه موجود و وسایل مذکور دارای عملکرد مطلوب است؟		
۷	آیا محلول بهداشت دست در داخل پایگاه موجود و در دسترس می باشد؟		
۸	آیا دستورالعمل های کنترل عفونت شامل <input type="checkbox"/> پروتکل پیگیری موارد مواجهات شغلی <input type="checkbox"/> کتاب و جزوه مدیریت کنترل عفونت و حفاظت شغلی در اورژانس پیش بیمارستانی <input type="checkbox"/> دستورالعمل ایمنی و حفاظت شغلی / اسکراب و کنترل عفونت <input type="checkbox"/> دستورالعمل روش پاکسازی و گندزدایی آمبولانس با تمرکز بر بیماری کووید ۱۹ در پایگاه موجود است؟		
۹	آیا فلوجارت پیگیری موارد مواجهه شغلی در معرض دید قرار دارد؟		
۱۰	آیا داخل پایگاه تفکیک زباله های عفونی و زباله های عادی از یکدیگر رعایت می شود (عدم وجود زباله عفونی در سطل زباله داخل پایگاه)؟		
۱۱	آیا نظافت فضا های داخلی پایگاه شامل اتاق ها، سرویس بهداشتی و ... در حد مطلوب است؟		علل در قسمت توضیحات فرم قید شود
۱۲	آیا برنامه ی منظمی برای نظافت فضای داخلی پایگاه، محوطه و آمبولانس در داخل پایگاه موجود و در معرض دید می باشد؟		
۱۳	آیا فضای داخلی پایگاه دارای تهویه مناسب و کافی می باشد؟ (وجود یا عدم وجود کولر، فن، پنجره مناسب و ...)		نواقص در قسمت توضیحات فرم قید شود
۱۴	آیا در داخل پایگاه ذخایر وسایل حفاظت فردی شامل دستکش، ماسک سه لایه و N95، گان، شیلد، عینک به مقدار کافی موجود است؟ (مطابق فرم شماره ۵۸)		
ردیف	ارزیابی آمبولانس و تجهیزات کد	پاسخ	ملاحظات
۱	آیا داخل کابین آمبولانس سیفتی باکس موجود است؟		
**۲	آیا سیفتی باکس داخل کابین حتی الامکان به محل مراقبت از بیمار نزدیک است؟		
۳	آیا هواکش کابین آمبولانس دارای عملکرد مطلوب است؟		
۴	آیا سیستم روشنایی کابین آمبولانس دارای نور کافی و عملکرد مطلوب است؟		
۵	آیا وسایل و تجهیزات داخل کابین حتی الامکان داخل کاور قرار دارند؟		
۶	آیا باتل ساکشن (ساکشن مرکزی، پرتابل، دستی) تمیز و لوله رابط ساکشن یکبار مصرف است؟		
۷	آیا کابین آمبولانس به غیر از هواکش دارای سیستم تهویه ی دیگری (پنجره) می باشد؟		
۸	یا محلول بهداشت دست در داخل آمبولانس موجود و در دسترس است؟ <input type="checkbox"/> کابین عقب <input type="checkbox"/> کابین جلو		
۹	آیا وسایل حفاظت فردی در داخل آمبولانس <input type="checkbox"/> کابین عقب <input type="checkbox"/> کابین جلو به مقدار کافی موجود است؟ (با توجه به میانگین تعداد ماموریت های روزانه)		

برای پاسخ از این علائم استفاده شود: بله: خیر: غیر قابل ارزیابی -



اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه
چک لیست کنترل عفونت و بهداشت

تاریخ:

پیوست:

۱۰	آیا در داخل آمبولانس سیفتی باکس رزرو موجود است ؟		
۱۱	آیا کابین عقب و جلوی آمبولانس به طور کامل از یکدیگر جدا هستند ؟ (عدم وجود سوراخ ، شکستگی شیشه بین دو کابین و ...)		
۱۲	آیا ابزار و مواد گندزدایی آمبولانس شامل <input type="checkbox"/> محلول های گندزدا (*) <input type="checkbox"/> پارچه تنظیف <input type="checkbox"/> پلاستیک زباله زرد رنگ ، <input type="checkbox"/> ظرف اسپری محلول ضد عفونی داخل آمبولانس موجود است ؟		
۱۳	آیا داخل جامبگ سیفتی باکس موجود است ؟		
۱۴	آیا سیفتی باکس ها در حد استاندارد (کمتر از 3/4) پر هستند ؟		
۱۵	آیا وسایل حفاظت فردی (دستکش و ماسک و عینک) درون جامبگ موجود است ؟		
۱۶	آیا سطل زباله در کابین عقب و جلوی آمبولانس موجود و کمتر از 3/4 پر هستند ؟		
۱۷	آیا نظافت و گندزدایی کابین عقب و جلوی آمبولانس در حد مطلوب است ؟ (عدم وجود لکه خونی، ترشحات از قبل بجامانده و ...)		
ردیف	ارزیابی پرسنل شیفت	پاسخ	ملاحظات
۱	آیا پرسنل اطلاع کافی از دستورالعمل های کنترل عفونت دارند ؟ (پاسخ به حداقل سه سوال از پنج سوال زیر) <input type="checkbox"/> اقدام فوری تکنسین در زمان فرو رفتن جسم تیز و برنده چیست ؟ جاری شدن خون از محل زخم بدون ایجاد فشار ، شستشوی زخم با محل آسیب دیده با آب و صابون و با محلول هندراب ، اطلاع سریع به سوپروایزر <input type="checkbox"/> نحوه صحیح تولید محلول الکل ۷۰ درصد از محلول الکل ۹۶ درصد چگونه است ؟ به میزان ۳۷ درصد از کل الکل ۹۶ درصدی که در اختیار داریم به آن آب مقطر یا جوشیده سرد اضافه کرده تا کل محلول به الکل ۷۰ درصد تبدیل شود <input type="checkbox"/> نحوه صحیح ضد عفونی تیغه لارنگوسکوپ چگونه است ؟ شستشو با مواد شوینده و آب و سپس گندزایی با الکل ۷۰ درصد یا غوطه ور کردن در محلول دکونکس یا الکل ۷۰ درصد به مدت حداقل ۱۵ دقیقه . <input type="checkbox"/> در صورت آلودگی کف آمبولانس با خون بیشتر از ۳۰ سی سی روش صحیح رفع آلودگی چیست ؟ پوشیدن دستکش ، پهن کردن پارچه جاذب روی آن و ریختن محلول ۱ به ۱۰ وایتکس روی آن و جمع کردن پارچه پس از ۱۰ دقیقه با دقت ، شستشو محل با پارچه تنظیف آغشته به آب و ماده شوینده ، انجام گندزدایی محل با محلول ۱ به ۱۰ وایتکس خانگی . <input type="checkbox"/> نحوه و ترتیب صحیح پوشیدن و در آوردن وسایل حفاظت فردی چگونه است ؟ ترتیب پوشیدن وسایل حفاظت فردی : انجام هندراب ، پوشیدن گان و روکش کفش ، زدن ماسک ، پوشیدن شید و کلاه ، پوشیدن دستکش ، هندراب ترتیب خارج کردن وسایل حفاظت فردی : روکش کفش و دستکش همزمان با گان ، انجام هندراب ، در آوردن شیلد و کلاه ، در آوردن ماسک ، هندراب		
۲	آیا نظافت ظاهری و لباس فرم پرسنل در حد مطلوب است ؟		
۳	آیا پرسنل از پتو و ملحفه شخصی استفاده می نمایند ؟		
	تعداد متوسط ماموریت های پایگاه در طول ۲۴ ساعت چقدر است ؟		

توضیحات :

نام و نام خانوادگی مسئول بازدید کننده / مهر و امضا

نام و نام خانوادگی پرسنل شیفت / مهر و امضا

* مملول های گندزدا شامل مملول های High Level و Intermediate

مملول های گندزای High level شامل : پراکسید هیدروژن ، گلو تارآلدئید ، فرمالدئید

مملول های گندزای Intermediate شامل : ترکیبات کلر مثل آب ژاول یا وایتکس ، ید ، الکل ۷۰ درصد

** منظور لادیک بودن هر چه بیشتر سیفتی باکس به ممل رگ گیری و تریقات برای بیماره که معمولا در کنار برانکارد آمبولانس می باشد در جهت به حداقل رساندن مایه های لیدل ، سرسوزن و

لانست در داخل کابین تا دفع این وسایل درون سیفتی باکس .

برای پاسخ از این علایم استفاده شود : بله: ✓ غیر قابل ارزیابی - ✗