

ب-٧.٥	يتم إعطاء لقاح الأنفلونزا سنويًا للممارسين الصحيين بالمستشفى وفقًا لتوصيات وزارة الصحة.
ب-٧.٦	يتم فحص الممارسين الصحيين بالمستشفى المعينين حديثًا للتأكد من خلوهم من مرض السل الرئوي عن طريق فحص الجلد والذي يتم من خلاله حقن الجلد بمادة (المشتق البروتيني المنقى) يتم تكرار الاختبار سنويًا للممارسين الصحيين غير المتفاعلين مع الفحص ويتم مراقبة وحساب معدلات اختبار فحص السل الرئوي القائم على مشتقات البروتين المنقى.
ب-٧.٧	يوجد نظام مطبق للإبلاغ عن الإصابات الحادة أو الوخز بالإبر وحالات التعرض للدم، وسوائل الجسم، ومتابعتها، وإدارتها.
ب-٧.٨	الإبلاغ نشط ومستمر (يتم إرسال التقارير الموثوقة عن الإصابات الحادة أو الوخز بالإبر والتعرض لسوائل الدم/الجسم من خلال منصة وطنية معتمدة أو نظام إبلاغ معتمد آخر في الوقت المناسب).
ب-٧.٩	يقوم فريق عيادة صحة الموظفين بمراقبة الأنواع المختلفة من تعرضات العاملين في مجال الرعاية الصحية بشكل منتظم ويوصي بالإجراءات التصحيحية لمنع تكرارها، على سبيل المثال: الأجهزة ذات آليات السلامة (الإبر ذاتية التغليف، الإبر والمشارط القابلة للسحب ... إلخ).
ب-٧.١٠	السجلات الطبية المحدثة (أو النسخ) متاحة لجميع الممارسين الصحيين بالمستشفى الذين يقدمون الخدمات الداعمة (مثل المطبخ، المغسلة، وتنظيف الغرف، وإدارة النفايات ... إلخ).
ب-٧.١١	يتم الاحتفاظ ببيانات الفحص والتحصين وإدارة ما بعد التعرض في السجلات الطبية للممارسين الصحيين بالمستشفى.
ب-٧.١٢	هناك أنشطة تدريبية منتظمة لبرنامج صحة الموظفين. (خطة تعليمية وتدريبية سنوية نشطة لبرنامج صحة الموظفين تستهدف العاملين في مجال الرعاية الصحية)
ب-٧.١٣	يتم عزل الممارسين الصحيين المخالطين عند الحاجة (إما العزل المنزلي في سكن الموظفين أو في منازلهم أو في الغرف المحددة في المستشفى).
ب-٧.١٤	يتم تطبيق البروتوكول الوطني/وزارة الصحة المعتمد لتقييد العمل بشكل صارم.
مجال - ج	<b>مراقبة العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية وإدارة تفشي المرض</b>
عنصر ج-١	<b>تدابير إدارة التفشيات</b>
ج-١.١	لدى المنشأة سياسة وإجراءات مكتوبة للتعامل مع حالات التفشيات المرتبطة بالرعاية الصحية بناءً على المرجع العلمي المعتمد وإرشادات وزارة الصحة الوطنية المحدثة.
ج-١.٢	توجد سياسة فحص لجميع البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية المطبقة لقبول المرضى أو نقلهم إلى مناطق الرعاية الحرجة في منشأة الرعاية الصحية وفقًا لإرشادات وزارة الصحة الوطنية المحدثة.
ج-١.٣	يوجد فريق محدد لإدارة التفشيات يرأسه مدير المستشفى أو المدير الطبي وله أدوار ومسؤوليات واضحة ويضم جميع الأعضاء الرئيسيين المشاركين في إدارة التفشيات.
ج-١.٤	يتولى مدير قسم مكافحة العدوى في المستشفى إجراءات التحقيق والسيطرة على تفشي العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية المشتبه بها.
ج-١.٥	يتم تدريب أعضاء فريق إدارة التفشيات ويتمتعون بالخبرة والمهارات في إدارة التفشيات بناءً على أحدث المبادئ التوجيهية واللوائح الوطنية لوزارة الصحة.
ج-١.٦	إذا تم تأكيد وجود تفشي، يقوم قسم مكافحة العدوى بتنبيه مدير المستشفى من خلال قناة معتمدة وسيتم تفعيل التواصل واجتماع فريق إدارة التفشيات بالتالي وسيتم مناقشتها في أقرب لجنة.
ج-١.٧	إذا تم تأكيد وجود تفشي، يقوم قسم مكافحة العدوى بتنشيط الإشعار من خلال منصة وطنية معتمدة بناءً على إرشادات ولوائح وزارة الصحة الوطنية خلال 48 ساعة.
ج-١.٨	إذا تم تأكيد وجود تفشي، يجتمع أعضاء فريق إدارة التفشيات حسب الحاجة، وسيتم تنفيذ ومتابعة الإجراءات الموصى بها في الاجتماع.
ج-١.٩	إذا تم تأكيد وجود تفشي، تقوم المنشأة بتنفيذ أساليب إدارة التفشيات (نماذج التحقيق، قائمة المصابين، قائمة المخالطين، وخطة العمل التصحيحية لإدارة التفشيات والتقارير النهائي) بناءً على المبادئ التوجيهية واللوائح الوطنية لوزارة الصحة.
ج-١.١٠	يوجد نظام تنبيه مصمم بشكل جيد بين قسم مكافحة العدوى والمختبر وجميع الأقسام في المستشفى لأي قيم حرجة (أي بكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية، المزارع الإيجابية..)، ويجب مراقبة جميع هذه القيم بانتظام.