

<b>مجال - ب</b> <b>نظافة وتطهير اليدين</b> <b>عنصر ب-١</b>	<p>يتم تنفيذ البرنامج التدريسي لرخصة مهارات مكافحة العدوى الأساسية (بيكسل) بناءً على اللوائح والأدلة الارشادية الوطنية لجميع الممارسين الصحيين في المنشآت الصحية.</p> <p>جميع ممارسي مكافحة العدوى في المنشأة الصحية لديهم شهادة مدرب رخصة مهارات مكافحة العدوى الأساسية (بيكسل) صالحة بناءً على اللوائح والأدلة الارشادية الوطنية.</p> <p>جميع الممارسين الصحيين في المستشفى لديهم رخصة مهارات مكافحة العدوى الأساسية (بيكسل) صالحة ومطبوعة ومعلقة.</p>
<b>عنصر ب-٢</b> <b>معدات الحماية الشخصية</b> <b>احتياطات العزل</b> <b>عنصر ب-٣</b>	<p>يتم تنفيذ نظافة اليدين بشكل صحيح (التقنية المناسبة والمدة الموصى بها).</p> <p>يتم تطبيق أدوات استراتيجية تحسين نظافة وتطهير اليدين لمنظمة الصحة العالمية لتحسين جودة نظافة اليدين.</p> <p>إدخال تقرير التقييم الذاتي لنظافة وتطهير اليدين نشط ومستمر (إطار عمل منظمة الصحة العالمية - خطة عمل لتحسين جودة نظافة وتطهير اليدين).</p> <p>تتوفر معدات الحماية الشخصية في جميع مناطق رعاية المرضى بكثيات كافية ونوعية مناسبة.</p> <p>تتوفر معدات الحماية الشخصية في جميع مناطق رعاية المرضى بما في ذلك الأنواع والدواعي والارتداء والخلع وتقنيات التخلص الآمن.</p> <p>تتوفر معدات الحماية الشخصية في المستشفى بشكل صحيح ويظهرن الاستخدام المناسب لمعدات الحماية الشخصية (أي الاختيار الدقيق فيما يتعلق بدواعي احتياطات العزل، والارتداء والخلع المناسبين، والتسلسل الصحيح، والتخلص السليم).</p> <p>يتم إجراء اختبار ملائمة الكمام التنفسى عالي الكفاءة لجميع العاملين في مجال الرعاية الصحية بناءً على تكرار اللوائح الوطنية المطلوبة أو عند الحاجة.</p> <p>هناك سياسات وإجراءات مكتوبة لل الاحتياطات الفياسية والاحتياطات القائمة على انتقال العدوى، بما في ذلك الأنواع ومدة العزل ونقل المرضى ومراقبة الزوار.</p> <p>يوجد حوض لغسل اليدين مع إمكانية التشغيل بدون استخدام اليدين داخل غرفة المريض أو في غرفة الانتظار [إذا كان ذلك متاحاً].</p> <p>يتم تزويد غرفة المريض بدورة مياه خاصة مزودة بشلال (توفير دورة مياه وдуш لغرفة العزل في وحدة العناية المركزة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة اختيارية).</p> <p>تتوفر معدات الحماية الشخصية وفرك اليدين الكحولي خارج غرفة المريض في الممر أو في غرفة المدخل [إن وجدت].</p> <p>يتم خلع جميع معدات الحماية الشخصية داخل غرفة المريض باستثناء الكمام التنفسى عالي الكفاءة N95 الذي يتم إزالته خارج غرفة عزل الامراض المعدية المنقوله عن طريق الهواء (سالية الضغط) بعد إغلاق باب غرفة المريض أو غرفة المدخل [إن وجدت].</p>

٣.٦	يتلقى الزوار التعليمات المناسبة من الممارسين الصحيين في المستشفى قبل الدخول إلى غرفة العزل، ويجب عليهم الالتزام باحتياجات العزل المطلوبة الموصى بها.
٣.٧	يتوفر سجل معلومات ويستخدم لجميع الأفراد الذين يدخلون غرف المرضى المعزولين المصابين بالعدوى المنقولة عن طريق الهواء (مثل السل الرئوي).
٣.٨	تُستخدم معدات رعاية المرضى غير الحرجة لمرة واحدة أو مخصصة لمريض واحد أو إذا لم تكن متوفرة وتم استخدام معدات مشتركة، فيجب اتباع إجراءات التنظيف والتطهير المناسبة للمعدات المشتركة بدقة.
٣.٩	العلامات المستخدمة للإشارة إلى فئاتاحتياطات العزل واضحة ومترتبة للعاملين في مجال الرعاية الصحية والزوار، باللغتين العربية والإنجليزية، وممرمة بالألوان ومتوفقة مع التشخيص (على سبيل المثال، العزل عن طريق التلامس: أحضر، العزل عن طريق الهواء: أزرق، والعزل عن طريق الرذاذ: وردي أو أحمر) (يفضل استخدام علامات العزل المعتمدة من وزارة الصحة).
٣.١٠	يتم إبلاغ القسم أو المنشأة الصحية المستقبلة للحالة باحتياجاته العزل المطلوبة والتتأكد من توفر معدات الحماية الشخصية المناسبة.
٣.١١	يقتصر نقل المريض تحتاحتياطات العزل على الأغراض الطبية الضرورية، ويجب استخدام بطاقات نقل العزل ويجب أن تكون متستقة مع تشخيص المريض وممرمة بالألوان ومكتوبة باللغتين العربية والإنجليزية، مع الإشارة إلى نوع الاحتياطات المطلوبة للمارس الصحي (يفضل استخدام بطاقات نقل العزل المعتمدة من وزارة الصحة) وعبر طريق مروي أقل ازدحامًا.
٣.١٢	لنقل المريض تحتاحتياطات العزل عن طريق التلامس: <ul style="list-style-type: none"><li>• احتواء وتقطيع جميع الإصابات الجلدية والجروح المعدية برباط/ضمادة نظيفة إذا كانت متوفرة.</li><li>• الطلب من المريض ارتداء مريبو نظيف، ويجب استخدام غطاء نظيف.</li></ul>
٣.١٣	بالنسبة لنقل المريض في ظل إجراءات عزل عن طريق الرذاذ/ عن طريق الهواء: • إرشاد المريض إلى ارتداء كمام جراحي واتباع الاحتياطات الصحية التنفسية وآداب السعال. • قم بتغطية الإصابات الجلدية المكسوّفة (إن وجدت) بضمادات نظيفة وأو غطاء مصنوع من مادة الكتان النظيف.
٣.١٤	يتم تنويم المرضى الذين يعانون من حرقوق تزيد مساحتها عن 25% من إجمالي مساحة سطح الجسم في غرفة واحدة أو يتم فصلهم عن المرضى الآخرين.
٣.١٥	يتوفر جهاز الأشعة السينية للصدر المتحرك للاستخدام في غرفة العزل عند الحاجة.
٣.١٦	ينبغي التنبؤ بالعدد المطلوب من غرف عزل الامراض المعدية المنقولة عن طريق الهواء (سالبة الضغط) في كل مستشفى بناءً على تقييم مخاطر المنشأة أو بناءً على المعيار الوطني المعتمد.
٣.١٧	مواصفات غرف عزل الامراض المعدية المنقولة عن طريق الهواء (سالبة الضغط) مستوفية للمواصفات المطلوبة من وزارة الصحة وهي كما يلى: <ul style="list-style-type: none"><li>* المعايير المطلوبة لغرف العزل.</li><li>* التوافد مغلقة وثابتة (أي لا يمكن فتحها).</li><li>* الفتحات في الجدران والسلف محكمة الإغلاق ولا تسمح بدخول الهواء.</li><li>* الأبواب مصممة بشكل صحيح ومغلقة بشكل جيد.</li></ul>
٣.١٨	تخضع غرف عزل الامراض المعدية المنقولة عن طريق الهواء لضغط سلي (يحد أدنى 2.5 بascal) مع تفريغ الهواء لضغط سلي (يحد أعلى 100%) من خلال مرشحات هواء جسيمات عالية الكفاءة. تعتبر مجاري هواء العادم، بما في ذلك تلك الموجودة في الحمام، مستقلة عن نظام هواء العادم في المبني.
٣.١٩	يتوفر هواء نقى بنسبة 100% (أي لا يسمح بعودة الهواء) من مكيف مركزي أو وحدة منفصلة مخفية. يتم توصيل جميع مكونات وحدة التهوية (الإمداد والعادم) بمصدر طاقة الطوارئ للحفاظ على ضغط الهواء في حالة انقطاع التيار الكهربائي.
٣.٢٠	يوجد شاشة ثابتة خارج غرفة المريض في الممر لمراقبة فرق الضغط بين غرفة المريض والممر بشكل مستمر، مع تفعيل الإنذار الصوتي والمريء عند فشل نظام التهوية.

٣.٢١	هناك وثائق على المراقبة المنتظمة لفرق الضغط السلي في غرف عزل الامراض المعدية المنقوله عن طريق الهواء (سالبة الضغط): • يومياً عند الاستخدام (عندما يكون المريض معزول بالداخل). و • أسبوعياً عند عدم استخدام (عدم وجود مريض بالداخل). و • فحص شهري من قبل موظفي الصيانة.
٣.٢٢	تبادل هواء غرف عزل الامراض المعدية المنقوله عن طريق الهواء (سالبة الضغط) يكون أكثر من او يساوي 12 تغيزاً للهواء في الساعة مع مراقبة شهرية.
٣.٢٣	تُستخدم غرف عزل الامراض المعدية المنقوله عن طريق الهواء (سالبة الضغط) فقط لعزل الحالات المشتبه فيها أو المؤكدة المصابة بالأمراض المعدية المنقوله عن طريق الهواء.
٤	<b>عنصر بـ ٤- تقنية التعقيم</b>
٤.١	هناك سياسة وإجراءات مكتوبة لتقنيات التنظيف والتعقيم.
٤.٢	توفر منطقة نظيفة منفصلة ويتم صيانتها لتحضير الأدوية (بعيداً عن مناطق علاج المرضى).
٤.٣	لإجراءات الجراحية، يتم استخدام الأجهزة والمستلزمات المعقمة بعد تطهير جلد المريض (على سبيل المثال، يتم استخدام المحاقن والإبر والأدوية المعقمة بعد تطهير الجلد بمطهرات معتمدة).
٤.٤	يتم ثبيت قسطرة وريدية محيطية بشكل صحيح، مع كتابة تاريخ إدخالها بشكل واضح، ولتلقييل خطر العدوى والالتهاب الوريدي، يتم استبدالها - إذا كانت لا تزال هناك حاجة إليها - على النحو التالي: عند البالغين: لا يتم استبدالها بشكل متكرر لأكثر من 72 إلى 96 ساعة. وعند الأطفال: يتم استبدالها فقط عند الضرورة سريّاً.
٤.٥	يتم تحضير وتخفيف الأدوية فقط بواسطة المحاليل المعقمة الجاهزة ذات الجرعة الواحدة.
٤.٦	يتم استخدام الجرعة الواحدة أو القارورة ذات الاستخدام الواحد لإجراء/حقن لمريض واحد ولا يتم تخزينها للاستخدام المستقبلي حتى لنفس المريض.
٤.٧	تُستخدم الإبر والمحاقن، بما في ذلك المحاليل المعبأة مسبقاً، وحوامل التفريغ لإجراء/حقن واحد.
٤.٨	تستخدم أجهزة ضخ الأدوية مثل أقلام الأنسولين لمريض واحد فقط.
٤.٩	كلما أمكن، يتم استخدام قارورة متعددة الجرعات لمريض واحد، مع تسجيل اسم المريض وتاريخ الاستخدام الأول (عندما يتم فتحها لأول مرة)، ويتم التخلص منها بعد 28 يوماً، ما لم تحدد الشركة المصنعة تاريخاً مختلفاً أقصر أو أطول (إعادة استخدام).
٤.١٠	إذا تم استخدام قارورة متعددة الجرعات لأكثر من مريض واحد، فيجب الاحتفاظ بها والوصول إليها فقط في منطقة نظيفة مخصصة لتحضير الأدوية بعيداً عن مناطق علاج المريض المباشرة.
٤.١١	يتم تطهير الغطاء المطاطي المغلق ذاتياً لقارورة الدواء أو زجاجة محلول الوريدي بمناديل مطهرة معتمدة (على سبيل المثال، مناديل الكحول) قبل أي استخدام.
٤.١٢	يتم استبدال المجموعات الوريدية (بما في ذلك المجموعات الثانوية والأجهزة الإضافية) التي يتم استخدامها باستمرار لبث المحاليل البلورية (منخفضة التوتر أو متساوية التوتر أو مفرطة التوتر) كل 7 أيام على الأقل، ولكن ليس بشكل متكرر أكثر من 96 ساعة.
٤.١٣	يتم استبدال مجموعات الحقن الوريدي المستخدمة لإدارة الدم، أو منتجات الدم، أو مستحلبات الدهون، أو محاليل التغذية الوريدية من السكر (الديكستروز) / الأحماض الأمينية خلال 24 ساعة من بدء النقل.
٤.١٤	بالنسبة للمريض الموضع على جهاز التنفس الصناعي، لا يتم تغيير دائرة التهوية إلا في حالة اتساخها بشكل واضح أو حدوث خلل ميكانيكي فيها.
٤.١٥	تستخدم المحاليل المعقمة في البخاخات أو أجهزة الترطيب أو أي نظام لتوليد الهباء الجوي ويتم تغييرها بين المرضى وكل 24 ساعة لنفس المريض، ما لم تحدد الشركة المصنعة للمحاليل المعقمة الجاهزة مواعيد مختلفة.
٤.١٦	ممارسة نظافة اليدين قبل استخراج حليب الام واستخدام جهاز جمع معقم لسحب حليب الام وحفظه.