

<p>يتم إعطاء لقاح الأنفلونزا سنويًا للممارسين الصحيين بالمستشفى وفقًا للتوصيات وزارة الصحة.</p> <p>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 (المشتقة البروتيني المنقي) يتم تكرار الاختبار سنويًا للممارسين الصحيين غير المتفاصلين مع الفحص ويتم مراقبة وحساب معدلات اختبار فحص السل الرئوي القائم على مشتقات البروتين المنقي.</p> <p>يوجد نظام مطبق للإبلاغ عن الإصابات الحادة أو الوخز بالإبر وحالات التعرض للدم، وسوائل الجسم، ومتابعتها، وإدارتها.</p> <p>الإبلاغ نشط ومستمر (يتم إرسال التقارير المؤثقة عن الإصابات الحادة أو الوخز بالإبر والتعرض لسوائل الدم/الجسم من خلال منصة وطنية معتمدة أو نظام إبلاغ معتمد آخر في الوقت المناسب).</p> <p>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 والمشاركة القابلة للسحب ... إلخ).</p> <p>السجلات الطبية المحدثة (أو النسخ) متاحة لجميع الممارسين الصحيين بالمستشفى الذين يقدمون الخدمات الداعمة (مثلاً المطبخ، المغسلة، وتنظيف الغرف، وإدارة النفايات ... إلخ).</p> <p>يتم الاحتفاظ ببيانات الفحص والتحصين وإدارة ما بعد التعرض في السجلات الطبية للممارسين الصحيين بالمستشفى.</p> <p>هناك أنشطة تدريبية منتظمة لبرنامج صحة الموظفين. (خطبة تعليمية وتدريلية سنوية نشطة لبرنامج صحة الموظفين تستهدف العاملين في مجال الرعاية الصحية)</p> <p>يتم عزل الممارسين الصحيين المخالطين عند الحاجة (اما العزل المنزلي في سكن الموظفين أو في منازلهم أو في الغرف المحددة في المستشفى).</p> <p>يتم تطبيق البروتوكول الوطني/وزارة الصحة المعتمد لتقييد العمل بشكل صارم.</p> <p>مراقبة العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية وإدارة تفشي المرض</p> <p>مجال - ج</p> <p>عناصر ج-1</p> <p>لدى المنشأة سياسة وإجراءات مكتوبة للتعامل مع حالات التفشي المرتبطة بالرعاية الصحية بناءً على المرجع العلمي المعتمد وإرشادات وزارة الصحة الوطنية المحدثة.</p> <p>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.</p> <p>يوجد فريق محدد لإدارة التفشييات يرأسه مدير المستشفى أو المدير الطبي وله أدوار ومسؤوليات واضحة ويضم جميع الأعضاء الرئيسيين المشاركين في إدارة التفشييات.</p> <p>يتولى مدير مكافحة العدوى في المستشفى إجراءات التحقيق والسيطرة على تفشي العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية المشتبه بها.</p> <p>يتم تدريب أعضاء فريق إدارة التفشييات ويتمتعون بالخبرة والمهارات في إدارة التفشييات بناءً على أحدث المبادئ التوجيهية واللوائح الوطنية لوزارة الصحة.</p> <p>إذا تم تأكيد وجود تفشي، يقوم قسم مكافحة العدوى بتتبنيه مدير المستشفى من خلال قناة معتمدة وسيتم تفعيل التواصل واجتماع فريق إدارة التفشييات وبالتالي وسيتم مناقشتها في أقرب لجنة.</p> <p>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.</p> <p>إذا تم تأكيد وجود تفشي، يجتمع أعضاء فريق إدارة التفشييات حسب الحاجة، وسيتم تنفيذ ومتابعة الإجراءات الموصى بها في الاجتماع.</p> <p>إذا تم تأكيد وجود تفشي، تقوم المنشأة بتنفيذ أساليب إدارة التفشييات (نماذج التحقيق، قائمة المصاين، قائمة المخالطين، وخطة العمل التصحيحية إدارة التفشييات والتقرير النهائي) بناءً على المبادئ التوجيهية واللوائح الوطنية لوزارة الصحة.</p> <p>يوجد نظام تتبنيه مدير مكافحة العدوى والمختبر وجميع الأقسام في المستشفى لأي قيم حرجة (أي بكتيريا مقاومة للمضادات الحيوية، المزارع الإيجابية..)، ويجب مراقبة جميع هذه القيم بانتظام.</p>	<p>ب-٧.٥</p> <p>ب-٧.٦</p> <p>ب-٧.٧</p> <p>ب-٧.٨</p> <p>ب-٧.٩</p> <p>ب-٧.١٠</p> <p>ب-٧.١١</p> <p>ب-٧.١٢</p> <p>ب-٧.١٣</p> <p>ب-٧.١٤</p> <p>ج-١.١</p> <p>ج-١.٢</p> <p>ج-١.٣</p> <p>ج-١.٤</p> <p>ج-١.٥</p> <p>ج-١.٦</p> <p>ج-١.٧</p> <p>ج-١.٨</p> <p>ج-١.٩</p> <p>ج-١.١٠</p>
---	---