

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

اجزاء اصلی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت

ابزار ارزیابی ایر نامها پیشگیر یو کتر لعفونتبیمارستانی IPCAT-H

ابزار ارزیابی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت

ترجمه تهیه و تنظیم و تهیه: فرناز مستوفیان، کارشناس مسئول برنامه های کشوری ایمنی بیمار، و پیشگیری و کنترل عفونت

Ref: Core components for infection prevention and control programmes: Assessment tools for IPC programmes, World Health Organization 2011.

infectioncontrol@who.int

Formatted: Font: 18 pt, Complex Script Font: 18 pt

Formatted: Centered

Formatted: Font: 18 pt, Complex Script Font: 18 pt

Formatted: Centered

Formatted: Font color: Auto

Formatted: Font color: Auto

تذکره ۴۹۴

اختصارات		
AMR Antimicrobial resistance	مقاومت ضد میکروبی	۱۱
HAI Health care-associated infection	عفونت های ناشی از خدمات /مراقبت سلامت	۲۲
HCF Health care facility	مرکز بهداشتی درمانی / بیمارستان	۳۳
HCW Health care worker	کارکنان خدمات سلامت	۴۴
HR Human resources	منابع انسانی	۵۵
IPC Infection prevention and control	برنامه پیشگیری و کنترل عفونت	۶۶
IPCAT Infection Prevention and Control Core Components Assessment Tools	ابزارهای ارزیابی اجزاء اصلی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت	۷۷
MDR Multi-drug-resistant	مقاومت چند دارویی	۸۸
MRSA Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	استافیلوکوک طلائی مقاوم به متیسیلین	۹۹
PDR Pan-drug-resistant	مقاومت به تمام آنتی بیوتیکها دارویی وسیع الطیف	۱۰۱۰
PPE Personal protective equipment	وسایل حفاظت فردی	۱۱۱۱
XDR Extensively drug-resistant	مقاومت به وسیله آنتی بیوتیک گسترده	۱۲۱۲
VAP Ventilator-associated pneumonia	پنومونیا ناشی از ونتیلاتور	۱۳۱۳
VRE Vancomycin-resistant enterococci	انتروکوکیمقاوم به وانکومایسین	۱۴۱۴
local level (healthcare facility)	سطح محلی (بیمارستانی)	۱۵

مقدمه:

IPCAT مبتنی بر مستندات سازمان جهانی بهداشت تحت عنوان "اجزاء اصلی برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت" توسط سازمان جهانی بهداشت مبتنی بر شواهد که توسط این سازمان تدوین و ارائه شده است. این مجموعه شامل ۸ جزء اصلی برنامه های IPC پیشگیری و کنترل عفونت است که با بکارگیری آن در ارزشیابی بیمارستان ها، مقیاس کمی به روش سیستمی از وضعیت برنامه فراهم می آید، که قابلیت مقایسه میزان پیشرفت برنامه را طی زمان ممکن می نماید. نتایج ارزیابی وضعیت رعایت موازین پیشگیری و کنترل عفونت این برنامه برای تقویت ظرفیت سازمان بیمارستان ها برای پیشگیری از عفونت های ناشی از خدمات / مراقبت سلامت و آمادگی موثر پاسخدهی به موقعیت های اضطراری مواجهه با بیماری های واگیر الزامی است.

اجزاء این برنامه برای بکارگیری در سطوح ملی و محلی بیمارستانی تبیین شده است. هدف از اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت در سطح محلی بیمارستانی ارائه مراقبت ها به روشی ایمن و کارآ برای بیماران و حفظ ایمنی کارکنان و محیط است.

هدف از ابزارهای ارزشیابی کمک تربستی برنامه ریزی، سازمان دهی و اجرای مطلوب برنامه پیشگیری و کنترل عفونت IPC است. درک این موضوع حائز اهمیت است که این ابزار به منظور ممیزی بالینی برنامه پیشگیری و کنترل عفونت تولید نشده است. بایستی از این ابزار ارزیابی بایستی به منظور آگاهی از نکات قابل ارتقاء، برنامه ریزی اهداف و نقشه راه برای اجرا، تقویت، کنترل و پایش نحوه اجرای برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت استفاده نمود.

دستورالعمل IPCAT-IPCAT ارزشیابی ارزشیابی کیفی اجزاء مختلف برنامه های IPC را به روشی سیستمی فراهم می آورد، و امکان پی گیری تغییرات آن ها را در طی زمان ایجاد می نماید. امتیازات می تواند جهت اندازه گیری و پایش پیشرفت در اجرای برنامه ها در تمامی سطوح بکار رود. امتیاز زیر ۱۰۰ درصد به سادگی مویید این مسئله است که تمامی اجزاء برنامه به طور ۱۰۰ درصد اجرا نشده اند.

بنابراین ، امتیازات در ارزیابی با استفاده از این ابزار امتیازدهی یا نمره (۱) اجراء می شود یا (۰) است. این امتیازات بدین معناست که موارد یا به صورت ۱۰۰ درصد اجراء شده اند یا به حد ۱۰۰ درصد نرسیده است و واجد دریافت امتیاز (۱) نمی باشد. در صورتی که عناصر به صورت نسبی اجراء شده باشند میزان اجرا را می توان در ستون ملاحظات درج نمود.

بخاطر بسپارید که ابزار IPCAT هم جهت خودارزیابی و ارزیابی خارجی مورد استفاده قرار می گیرد. هدف اصلی از خود ارزیابی استفاده از نتایج جهت برنامه ریزی سیستمی برای دستیابی به ۱۰۰ درصد موارد و اجراء آن ها با بررسی میزان پیشرفت بیمارستان در اجراء برنامه می باشد.

ابزار ارزیابی برای برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPCAT

مشخصات / ویژگی های مرکز بهداشتی درمانی بیمارستان:

تاریخ ارزشیابی:

نام بیمارستان:

استان:

شهر:

تابعه / تحت / ش

دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی مانی:

نوع فعالیت و وابستگی: آموزش / درمان /

تعداد تخت مصوب:

تعداد تخت فعال:

ضریب اشغال تخت سالانه:

Formatted: Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt, Bold

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted Table

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

Formatted: Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted Table

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

Formatted Table

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

Formatted: Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

-۴
نامارزشیابها:
-۱
-۲
-۳

سازماندهی برنامه‌پیشگیری و کنترل عفونت IPC^۲

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted: Centered, Space After: 0 pt, Line spacing: single

۱-۱-۱	رهنبر مدیریت واجد شرایط برای برنامه پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) منصوب معین شده است.		
۱-۱-۱	تیم پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) در بیمارستان فعال است.	•	ابلاغ توسط مدیر تیم بیمارستانی صادر و امضاء شده است.
۱-۱-۲	اختیارات توسط مدیریت بیمارستان یا معادل آن ^۴ به تیم پیشگیری و کنترل عفونت اعطاء شده است.	•	شرح وظایف توسط مدیر تیم بیمارستانی ابلاغ و امضاء شده است.
۱-۱-۳	در بیمارستان "کمیته پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی" یا معادل آن ^۴ فعالیت دارد.	•	برنامه، صورت جلسات و گزارش "کمیته پیشگیری و کنترل عفونت"

²Infection Prevention Control (IPC)

IPC Team بیمارستان حداقل یک فرد حرفه‌ای را جهت هدایت " تیم‌های آموزشی و پژوهشی مستند بر پزشکی، پرستار، اپیدمیولوژیست میکرو بیولوژیست منصوب نمودهاست.

۴ فرد مسئول تیم پیشگیری و کنترل عفونت را این مسئولیت‌ها پاسخگو بپیر نامه IPC است.

- Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt
- Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt
- Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt
- ... [69] tted
- ... [70] tted
- ... [71] tted
- ... [72] tted
- ... [73] tted
- ... [74] tted
- ... [75] tted
- ... [76] tted
- ... [80] tted
- ... [81] tted
- ... [77] tted
- ... [78] tted
- ... [79] tted
- ... [82] tted
- ... [83] tted
- ... [84] tted
- ... [85] tted
- ... [86] tted
- ... [87] tted
- ... [88] tted
- ... [89] tted
- ... [90] tted
- ... [91] tted
- ... [92] tted
- ... [93] tted
- ... [94] tted
- ... [95] tted
- ... [96] tted
- ... [97] tted
- ... [98] tted
- ... [99] tted
- ... [100] tted
- ... [101] tted
- ... [102] tted
- ... [103] tted

	بیمارستانی توسط مدیریت بیمارستانی امضاء شده است.		
۱.۱.۴	مسئولیت ها، اهداف و فعالیت های برنامه پیشگیری و کنترل (IPC) عفونت بیمارستانی به صورت شفاف تعریف شده است.	•	مستندات رسمی متشکل از برنامه، طرح یا گزارش سالیانه موجود است.
ردیف	اجزاء ارزیابی	ملاحظات	مستند اتلاز مهتاید
۱.۲	دامنه محدود دهر نام پیشگیر بو کنترل عفونت (IPC) - تعریفشده شامل:		
۱.۲.۱	عفونتهای اندمیک ناشی از خدمات / مراقبت سلامت (HAI) اندمیک ناشی از مرتبط به ابزار، وسایل و ملزومات یا ناشی از پروسیجرهای اختصاصی در خدمات سلامت تعریفشده است. ^۸	•	راهنماها / خطمشیها / روشهای اجرایی و دادههای مرا قبتربطبه IPC
۱.۲.۲	اپیدمیونتهای ناشی از خدمات / مراقبت سلامت (HAI) با منشاء از شاغلین / کادر بیمارستانی ^۹ تعریفشده است.	•	راهنماها / خطمشیها / روشهای اجرایی و گزار شطغیان هایمرتبطبه IPC
۱.۲.۳	عفونتهای ناشی از خدمات / مراقبت سلامت () HAI که از عواقب انتقال عفونتهای منتقله از کتسابی جامعهبه بیمار اند سترید بیمار ستاناست. ^{۱۰}	•	راهنماها / خطمشیها / روشهای اجرایی و گزار شطغیان هایمرتبطبه IPC
۱.۲.۴	شناساییبهبهنگامومدیریتاپیدمیونتهای ناشی از خدمات / مراقبت سلامت (HAI) بهم منظور پاسخدهیسریعوموثر ^{۱۱} .	•	راهنماها / خطمشیها / روشهای اجرایی و گزار شطغیان هایمرتبطبه IPC

۸ اعضای کمیته پیشگیر بو کنترل عفونت بیمارستانی نمایندگان رشتههای مختلف این رشته ملبریزشکان، پرستاران، بخشجراحی، ICU، میکرو بیولوژی، داروخانه، واحد استرلیزاسیون مرکزی، خدمات محیطی و مدیریتی بیمارستانی میباشد.

۹ هدف از تشکیل این کارگروهی، رهبریتشدهای، اجماعا فراد مختلفا مهارتو تجاربمختلفدر حیطههایمتقاوتو تضمینمشارکتدر پرتار شدهبیمارستاندر برنامهاست.

^۶ HAI, associated or not with the use of devices

^۷ HAI, associated or not with the procedures

^۸ عفونت های ناشی / یا سر چشمه گرفته از بیمارستان توام با استفاده از ابزار / وسایل پزشکی می باشند و ناشی از پروسیجرها و مداخلات درمانی (عدم استفاده از ابزار / وسایل پزشکی) می باشند. عفونت های ناشی از بکارگیری ابزار / وسایل پزشکی عبارتند از عفونت های سیستم ادراری ناشی از گذاردن سند های ادراری (UTI)، عفونت جریان خون ناشی از خط مرکزی (BSI) و پنومونی ناشی از ونتیلاتور (VAP). عفونت های معده ای - روده ای (مسمومیت غذایی) و عفونت های موضع زخم جراحی (به استثناء عفونت های ناشی ایمپلنت ها)، عفونت های بیمارستانی آندمیکی می باشند که توام با بکارگیری ابزار / وسایل پزشکی نمی باشند.

^۹ عفونت های سر چشمه گرفته از بیمارستان که هم مانند اپیدمی به افراد زیادی سرایت می کند(مانند MRSA و NDM-1) بیماری هایی مانند SARS، پاندمی آنفولانزا موارد انسانی آنفولانزا (H1N5) A، تویرکولوز ریوی، سرخک و تبهای خونریزی دهنده ی ویرال که از جامعه سر چشمه گرفته و به بیمارستان منتقل شده اند.

^{۱۰} به منظور تضمین تشخیص و بررسی به هنگام موارد یا کلاسترهای مشابه، تأکید بر اجرای احتیاطات متناسب با کنترل عفونت و استفاده از وسایل حفاظت فردی توسط کارکنان در اپیدمی ها، تضمین ارتباط بین بیمارستان و مسئولین سلامت جامعه و گزارش فوری تمامی اطلاعات موجود در خصوص اپیدمی های محتمل نظیر پاندمی آنفولانزا و تب های خونریزی دهنده واگیر ویرال که موید تهدید سلامت همگانی می باشند، مکانیسم های فعالی موجود است.

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Right, Space After: 0 pt, Line spacing: single

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

Formatted: Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

... [104] ed

... [105] ed

... [106] ed

... [108] ed

... [109] ed

... [107] ed

... [110] ed

... [111] ed

... [112] ed

... [113] ed

... [114] ed

... [115] ed

... [116] ed

... [117] ed

... [118] ed

۱۰۲۰۵ ▲▲▲▲	پیشگیری از بروز مقاومت میکروبیو/انتشار سویه‌های مقاوم میکروارگانیسمها. ^{۱۲}	•	راهنماها/ خلمشپها/روشهای اجرایی و داده‌های مرا قبت/ آزمایشگاه‌های مرتب‌ه IPC
۱۰۲۰۶ ▲▲▲▲	بهداقل رسانیدن اثرات محیطی عفونت‌های ناشی از خدمات / مراقبت سلامت (HAI) و موازیکنندگی آن. ^{۱۳}	•	راهنماها/ خلمشپها/روشهای اجرایی مرتب

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تأیید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

۰۳
۱۰۳۰۴
بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های معین برنامه ریزی شده IPC. بودجه کافی وجود دارد.

۰۳۰۱ ۱۰۳۰۴	جهت بودجه مشخصی برای تضمین فعالیت های تیم پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC). بودجه مشخصی وجود دارد.	•	یک سند رسمی HCF بیمارستان
---------------	--	---	---------------------------

۰۳۰۲ ۱۰۳۰۴	بودجه معین و مشخصی برای جهت تضمین اجرای فعالیت های مرتبط به اجرای برنامه (IPC) برنامه پیشگیری و کنترل عفونت در بیمارستان ، بودجه معین و مشخصی موجود است.	•	یک سند رسمی HCF
---------------	--	---	-----------------

^{۱۲} هماهنگی با سایر برنامه های مرتبط به مصرف منطقی دارو ها / درمان بیماری های عفونی. بومی سازی خط مشی های کشوری برای موازیکنندگی پاتوزن ها با مقاومت چند گانه. در صورت فقدان تشخیص از مایشگاهی اجزای موازیکنندگی مبتنی بر عوامل خطر.
^{۱۳} میزان تبعیت از خط مشی های مدیریت دفع پسماند های عفونی، بهداشت محیط و ...

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰۴ ۱۱.۴	حمایت مدیریتی و <u>تکنولوژی فناوری</u> اطلاعات ^{۱۴} در <u>موزه</u> تیم <u>IPG</u> <u>پیشگیری و کنترل عفونت</u> فراهم شده است که شامل:		
۰۴.۱ ۱۱.۴.۱	منشی با اختصاص با زمان معین و اختصاصی به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPG) اختصاص یافته است.	مصاحبه	
۰۴.۲ ۱۱.۴.۲	تجهیزات <u>تکنولوژی فناوری</u> اطلاعات مورد لزوم به پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPG) اختصاص یافته است.	مصاحبه	
۰۴.۳ ۱۱.۴.۳	دسترسی به اینترنت وجود دارد.	مصاحبه	
۰۴.۴ ۱۱.۴.۴	حمایت حرفه ای به لحاظ <u>تکنولوژی فناوری</u> اطلاعات موجود است.	مصاحبه	

Formatted: Left-to-right

¹⁴Information Technology

راهنماهای فنی				۲
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف	
			۰۱	تعدیل بومی سازی راهنماهای بالینی فنی به منظور اجرا نمودن در سطح مبتنی بر نیاز های بیمارستانی ها ۲۴-۱
	راهنماها	در مرکز بهداشتی درمانی (HCF) بیمارستان دارای راهنماهای پیش گیری و کنترل عفونت های ناشی از خدمات / مراقبت سلامت موجود است.	۰۱.۱ ۲۴-۱ ۴	
	وجود رفرنس های منابع شفاف یا راهنماهای ملی کشوری موجود برای مقایسه موجود است.	راهنماها منطبق بر / در راستای با دستورالعمل راهنما های کشوری (در صورت وجود) سازگار هستند.	۰۱.۲ ۲۴-۱ ۴	
	راهنماهای موجود	راهنماها منطبق بر اساس نیازها و منابع در سطح بیمارستانی بومی سازی ها تغییر و تعدیل شده اند.	۰۱.۳ ۲۴-۱ ۴	
	راهنماهای موجود	راهنماهای مورد استفاده مبتنی بر شواهد می باشند.	۰۱.۴ ۲۴-۱ ۴	
	راهنماهای موجود	راهنماها در طی ۵ سال اخیر بازنگری و به روز شده اند.	۰۱.۵ ۲۴-۱ ۵	
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف	

راهنمای های احتیاطات استاندارد تدوین و انتشار منتشر شده اند. راهنمای های احتیاطات استاندارد شامل:			۰۲
			۲۴.۴
	راهنماها ^{۱۰}	بهداشت دست	۰۲.۰۱ ۲۴.۴- +
	راهنماها	استفاده از وسایل حفاظت فردیه منظور اجتناب از تماس مستقیم <u>محافظت نشده</u> با خون/مایعات بدن بیماران.	۰۲.۰۲ ۲۴.۴- +
	راهنماها	تمیزی، ضد عفونی و استریلیزاسیون وسایل و تجهیزات با قابلیت استفاده مجدد <u>خدمات سلامت</u> ^{۱۵}	۰۲.۰۳ ۲۴.۴- +
	راهنماها	پیش گیری و مدیریت جراحات ناشی از ابزار و وسایل تیز و برنده.	۰۲.۰۴ ۲۴.۴- +
	راهنماها	مدیریت دفع پسماندها <u>خدمات سلامت</u>	۰۲.۰۵ ۲۴.۴- ۵
	راهنماها	لاندری و تمیزی و بهداشت محیط ^{۱۱}	۰۲.۰۶ ۲۴.۴- ۶
	راهنماها	تزریقات ایمن	۰۲.۰۷ ۲۴.۴- ۷
	راهنماها	آداب سرفه/ تنفسی ^{۱۷}	۰۲.۰۸ ۲۴.۴- *

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات

^{۱۵} مورد انتظار است که در "راهنمای وسایل و تجهیزات با قابلیت استفاده مجدد" در خصوص عدم فرآوری مجدد تجهیزات و وسایل یک بار مصرف توصیه شده باشد.

^{۱۶} واژه "تمیزی محیطی" به تمیزی کلی سطوح محیطی و رعایت بهداشت و تمیزی در بیمارستان اشاره می شود. که در واقع رفع فیزیکی موارد معدنی نظیر گرد و غبار و خاک است که باعث قسمت اعظم میکروارگانیسم ها نیز می شود. آب گرم و بودر شوینده معمولاً برای رفع تمامی آلودگی های معدنی کفایت می کند. ممکن است برای استفاده از مواد ضد عفونی ، سناریوهای بالینی اختصاصی مورد نیاز باشد، منجمله برای اندیکسیون های استفاده از مواد ضد عفونی کننده محیطی بایستی در راهنماها به طور شفاف تعیین شده باشد.

¹⁷Respiratory hygiene

تدوین و انتشار راهنماهای مرتبط به نحوه بکارگیری احتیاطات ایزولاسیون تدوین و منتشر شده است. شامل:			۰۳
			۲۴.۳
راهنماها	.	احتیاطات تماسی	۰۳.۱
			۲۴.۳
			+
راهنماها	.	احتیاطات قطره ای	۰۳.۲
			۲۴.۳
			+
راهنماها	.	احتیاطات هوابرد/ تنفسی	۰۳.۳
			۲۴.۳
			+

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف
راهنماهای مرتبط بهمرتبط به پیش گیری از عفونت های ناشی از بکارگیری ابزار/ وسایل و ملزومات و عفونت های موضع اختصاصی موضعی، شامل:^{۱۸}			۰۴
			۲۴.۴
راهنماها	.	عفونت های موضع جراحی	۰۴.۱
			۲۴.۴
			+
راهنماها	.	عفونت های جریان خون	۰۴.۲
			۲۴.۴
			+
راهنماها	.	عفونت های سیستم ادراری	۰۴.۳
			۲۴.۴
			+
راهنماها	.	عفونت های سیستم تحتانی ریوی	۰۴.۴
			۲۴.۴

^{۱۸} راهنماهای پیشگیری از عفونت های موضعی، تکنیک های آسپتیک، مدیریت وسایل و تجهیزات ،

۴			
۲۰۴.۵	عفونت های سیستم گوارشی ^{۱۹}	•	راهنماها

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰.۵	راهنماهای مصرف منطقی آنتی بیوتیک ها ^{۲۱}		
۲۴.۵			
۰.۵.۱	راهنما/برنامه مدیریت و نظارت <u>راهنما/برنامه آنتی بیوتیک</u>	•	راهنماها
۲۴.۵.۰	میکروبیال آنتی بیوتیک		
۴			
۰.۵.۲	دستورالعمل مرتبط به پروفیلاکسی <u>آنتی بیوتیک</u>	•	راهنماها
۲۴.۵.۰	میکروبی در اعمال جراحی ^{۲۲}		
۴			
۰.۵.۳	دستورالعمل مصرف آنتی بیوتیک ها برای سندروم های اصلی عفونی اصلی	•	راهنماها
۲۴.۵.۰			
۴			
۰.۵.۴	خط مشی <u>در ارتباط با ممنوعیت مصرف های مصرف آنتی داروهای ضد میکروبی</u> ^{۲۳}	•	راهنماها
۲۴.۵.۰			
۴			

Formatted Table

Formatted: Centered, Space After: 0 pt, Line spacing: single

Formatted: Font: 14 pt, Complex Script Font: 14 pt, Superscript

^{۱۹} وجوه ایمنی غذایی در بیمارستان

^{۲۰} prudent Prudent use of antibiotics

^{۲۱} این فعالیت بایستی همگام با برنامه مصرف منطقی دارو ها اجرا شود. مشتمل بر مامایی و زنان.

^{۲۲} داروهای ضد میکروبی خاصی ممکن است موضوع ممنوعیت باشند: (۱) ممکن است آخرین رده داروهای موثر در قبال عفونت های مقاوم باشند. (۲) این دارو ها ممکن است با اثر بخشی مشابه درمانی بیشتر از استاندارد سمی باشند. (۳) نسبت به داروهای قابل مقایسه ممکن است اطلاعات بالینی کمتری در خصوص کارایی آنان در دسترس باشد. (۴) این دارو ها عموماً علیرغم داشتن اثر بخشی مشابه درمانی، هزینه بالاتری دارند.

منابع انسانی				۳
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف	
			<p>۰.۱ <u>ارائه منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت به صورت منظم و دوره ای ارائه می شود.</u></p> <p>۳۳-۱</p>	
	<p>کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی و گزارشات آموزشی</p>	<p>• ارائه آموزش توجیهی <u>دوره و مقدمات</u> پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC) برای تمامی کارکنان خدمات سلامت جدیدالاستخدام <u>(قراردادی، رسمی...)</u>.^{۲۴}</p>	<p>۰.۱.۲</p> <p>۳۳-۱-۴</p>	
	<p>کوریکولوم، مواد آموزشی، برنامه آموزشی، گزارشات آموزشی و گواهینامه ها</p>	<p>• ارائه آموزش پایه <u>پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی به صورت منظم و دوره ای آموزش پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی (IPC)</u> برای تمامی کارکنان خدمات سلامت.^{۲۵}</p>	<p>۰.۱.۲</p> <p>۳۳-۱-۵</p>	

^{۲۴} دوره آموزش توجیهی برای کلیه کارکنان خدمات سلامت (به عنوان مثال پزشکان، پرستاران، دندانپزشکان، دستیاران پزشکی و غیره)، آزمایشگاه و سایر کارکنان خدمات سلامت (کادر کانداری) که در مراقبت بیمار در تمامی سطوح دخیل هستند و بایستی پروسیجرهای بالینی را به نحوی ارائه نمایند که از خطر سرایت عفونت به خودشان، بیماران، جامعه و محیط را به حداقل برسانند.

۴			
۱.۳	۳۴.۱.۰	۴	مشارکت فعال تیم پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی IPC (پزشک و پرستار و کمیته پیشگیری و کنترل عفونت) در هماهنگی و ارائه آموزش مشارکت فعال داردهای مرتبط به IPC. ^{۲۶}

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

۰.۲ برای افراد حرفه ای (تیم های فنی) پیشگیری و کنترل عفونت دوره های آموزشی پیشرفته و تخصصی به صورت ارائه منظم و دوره ای ارائه می شود. دوره ای آموزش تخصصی IPC برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت

۰.۲.۱	۳۴.۲.۰	۴	افراد حرفه ای تیم پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی (IPC) را دریافت نموده اند می نمایند. ^{۲۷}
-------	--------	---	--

۰.۲.۲	۳۴.۲.۰	۴	تیم افراد حرفه ای پیشگیری و کنترل عفونت آموزش تخصصی (IPC) را به صورت منظم و دوره ای آموزش دریافت نموده اند می بینند. ^{۲۸}
-------	--------	---	--

۰.۲.۳	۳۴.۲.۰	۴	امکان دسترسی به مطالب بازنگری و به روز شده برای تمامی اعضای اعضای تیم های فنی تیم پیشگیری و کنترل عفونت وجود دارد. وجود دارد. ^{۲۹}
-------	--------	---	---

۰.۲.۴	۳۴.۲.۰	۴	برنامه ارتقاء و توسعه شغلی و حرفه ای برای تیم تخصصی (IPC) موجود است.
-------	--------	---	--

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

^{۲۵} آموزش منظم دوره ای برای کلیه کارکنان خدمات سلامت (به عنوان مثال پزشکان، پرستاران، دندانپزشکان، دستیاران پزشکی و غیره)، آزمایشگاه و سایر کارکنان خدمات سلامت (کادر کانداری) که در مراقبت بیمار در تمامی سطوح دخیل هستند و بایستی پروسیجرهای بالینی را به نحوی ارائه نمایند که خطر سرایت عفونت را به حداقل برسانند.

^{۲۶} ارائه آموزش با هماهنگی و مشارکت تیم پیشگیری و کنترل عفونت و با استفاده از روش های جدید آموزش بزرگسالان انجام می شود. تدوین محتوای آموزش با تیم پیشگیری و کنترل عفونت است.

^{۲۷} جهت پزشکان و پرستاران و سایر افراد حرفه ای که اعضای تیم پیشگیری و کنترل عفونت می باشند، آموزش تخصصی در زمینه پیشگیری و کنترل عفونت ارائه می شود. دانش و مهارت تیم پیشگیری و کنترل عفونت بایستی حداقل شامل اصول کلی و پایه پیشگیری و کنترل عفونت، نظام مراقبت عفونت ها، مدیریت طغیان ها و پایش خدمات بالینی باشد.

^{۲۸} آموزش تخصصی برای افراد حرفه ای پیشگیری و کنترل عفونت شامل هم آموزش هایی است که جهت به روز رسانی دانش و مهارت کارکنان ارائه می شود و هم آموزش های پیشرفته.

^{۲۹} آموزش های دوره ای توسط مدیریت حمایت می شود. به عنوان مثال کارکنان برای حضور در دوره های آموزشی از ماموریت (ساعتی یا روزانه) استفاده می نمایند.

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰۳	نسبت شاخص های نیروی انسانی موجود حفظ شده است.		
۳۳.۴			
۰۳.۱	مطابق با استانداردهای کشوری نسبت مناسب ^{۲۰} نیروی انسانی برای تیم پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) دیده حفظ شده است. ^{۲۱}	گزارشات منابع انسانی	نسبت را بنویسید
۳۳.۴			
۰۳.۲	تیم پیشگیری و کنترل عفونت (IPC) شامل پزشک و پرستار است.	گزارشات منابع انسانی	
۳۳.۴			
۰۳.۳	نسبت مناسب ^{۲۰} نیروی انسانی در بخش های ویژه مطابق با استانداردهای کشوری تامین شده است.	گزارشات منابع انسانی	
۳۳.۴			
۴			

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰۴	پیش گیری و پایش احتمال خطرات بیولوژیک شغل ^{۲۱}		
۳۳.۴			
۰۴.۱	ارائه آموزش کارکنان خدمات سلامت جهت پیش گیری از مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیمارانی آموزش دیده اند. ^{۲۱} به کارکنان خدمات سلامت	مواد آموزشی، سوابق آموزشی و گزارشات آموزشی	
۳۳.۴			
۰۴.۲	سیستم های فعال جهت اجتناب از حوادث پاششی از سرسوزن و وسایل تیز و برنده و مواجهات زیر پوستی با خون و مایعات بدن بیمارانی، موجود است. ^{۲۲}	استانداردها و / یا مشاهده شده استانداردها / یا مشاهدات (بازدید)	
۳۳.۴			
۰۴.۳	پایش و مدیریت (مانتبه عنوان مثال پروقیلاکسی ها و	استانداردها، فرم های	
۳۳.۴			

^{۲۰} شاخص نیروی انسانی به تعداد تخت ها/ یا پذیرش ها و یا شاخص مرتبط به بار کاری. شاخص شناخته شده ای که توسط مطالعه SENIC ارائه گردیده، که در حال حاضر هم عموماً به عنوان استاندارد در نظر گرفته می شود، (۱) فرد حرفه ای IPC به نسبت هر ۲۵۰ تخت است. نسبت های ۱ به ۱۰۰ یا ۸۰ تخت نیز شاخص هایی است که توسط چند کشور در جهان معرفی و ارائه شده اند.

^{۲۱} این آموزش ها بایستی بر ای بیمارانی و ملاقات کنندگان ارائه شود.

^{۲۲} برای مثال: ظروف ایمن (Safety Boxes)، دستکش و سایر وسایل حفاظت فردی.

۳۴.۴- ۳	درمان (<u>ا</u> زحوادث <u>ب</u> ناشی از سرسوزن و وسایل تیز و برنده در بین کارکنان خدمات سلامت تضمین شده است. ^{۳۳}		<u>گزارش‌های استانداردها فرم های گزارش</u>
۳۴.۴- ۴	برای شناسایی سریع، ایزولاسیون (به عنوان مثال جداسازی در فضای ایزوله با تهویه با کیفیت عالی) و درمان بیماران مبتلا به سل ریوی سیستم های فعالی در بیمارستان برقرار است. برایشخیص، ایزولاسیون مانند جدا سازی در فضایی با تهویه عالی و مدیریت موارد مبتلا به TB	۰	استانداردها، فرم های گزارش‌های استانداردها فرم های گزارش
۳۴.۴- ۵	کارکنان خدمات سلامت در ارتباط با موازین پیشگیری و کنترل عفونت و احتیاطات الزامی در خصوص موارد مبتلا به سل ریوی مقاوم چند دارویی ^{۳۴} آموزش داده می شوند. کارکنان خدمات سلامت در ارتباط با موازین IPC مبتلایان به TB با تاکید بر اطلاعات و احتیاطات مرتبط به (MDR-TB) ^{۳۵} آموزش می بینند.	۰	مواد آموزشی، سوابق آموزشی و گزارشات آموزشی
۳.۴.۶	موارد احتمالی مبتلایان به TB در بین کارکنان خدمات سلامت پایش و مدیریت می شوند.	۱	استانداردها فرم های گزارش
۳.۴.۷	ارزیابی منظم سایر احتمال خطرات بیولوژیک شغلی/یا موارد جدید انجام شده و خطرات معین شده است.	۱	هر گونه گزارش / مستندات
۳.۴.۶	پایش و مدیریت موارد احتمالی مبتلایان به سل ریوی در بین کارکنان خدمات سلامت سازمان دهی شده اند.	۰	استانداردها، فرم های گزارش
۳.۴.۷	سایر خطرات بیولوژیک شغلی/ یا موارد جدید به صورت منظم ارزیابی و خطرات تعیین می شوند. ^{۳۶}	۰	هر گونه گزارش

Formatted: Heading 1, Right-to-left, Space After: 0 pt, Line spacing: single

^{۳۳} وجود مکانیسم هایی برای گزارش جراحت ناشی از وسایل تیز و برنده ، پروفیلاکسی بعد از مواجهه و گزارشات ذیربط.
TB(MDR)

^{۳۵}Multidrug-resistant tuberculosis (MDR-TB)

^{۳۶} یا تاکید خاص بر پاتوژن های عامل اپیدمی ها. نظیر بیماری های حاد تنفسی.

ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف
برنامه ایمن سازی و واکسیناسیون کارکنان خدمات سلامت شامل اجرا شده است:			۰.۵ ۳۳.۵
	برنامه، گزارشات و سطح پوشش	خط مشی واکسیناسیون بر علیه هیپاتیت B. ^{۳۷}	۰.۵.۱ ۳۳.۵- +
	برنامه، گزارشات و سطح پوشش	خط مشی واکسیناسیون بر علیه آنفلونزا.	۰.۵.۲ ۳۳.۵- +
	برنامه، گزارشات و سطح پوشش	خط مشی واکسیناسیون بر علیه سرخجه.	۳.۵.۳

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

۴ نظام مراقبت عفونت های ناشی از خدمات سلامت

^{۳۷} هدف مطلوب ایمن سازی ۱۰۰ درصد کارکنان خدمات سلامت است.

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰۱	تشکیلات نظام مراقبت		
۴۴.۱			
۰۱.۰۱	نظام مراقبت به عنوان جزء اساسی برنامه	برنامه مکتوب	
۴۴.۱.۱	PC پیشگیری و کنترل عفونت به خوبی تعریف شده است در حال اجرا است.		
۰۱.۰۲	فرد حرفه ای مسئول فعالیت های نظام مراقبت در زمینه اپیدمیولوژی مقدماتی ، نظام مراقبت و PC آموزان پیشگیری و کنترل عفونت آموزش دیده است.	گواهینامه ها ، گزارشات آموزش	
۴۴.۱.۲			
۰۱.۰۳	تیم پیشگیری و کنترل عفونت PC برای انجام فعالیت های نظام مراقبت دارای زمان کافی می باشند. ۲۸	مصاحبه	
۴۴.۱.۳			

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰۲	اهداف نظام مراقبت تعریف شده است و در راستای اهداف کشوری می باشد و شامل:		
۴۴.۲			
۰۲.۰۱	توصیف وضعیت HAH عفونت های ناشی از خدمات / مراقبت سلامت (به عنوان مثال: نرخ شیوع، بروز، نوع، اتیولوژی، شدت- و بار بیماری).	مستندات <u>مطبیبی</u> بیمارستان	
۴۴.۲.۱			
۰۲.۰۲	شناسایی جمعیت پر خطر مداخلات و <u>مولد</u> مواجهات.	مستندات <u>مطبیبی</u> بیمارستان	
۴۴.۲.۲			
۰۲.۰۳	شناسایی سریع طغیان ها.	مستندات <u>بیماری</u> بیمارستان	
۴۴.۲.۳			
۰۲.۰۴	ارزیابی تاثیر مداخلات	مستندات <u>مطبیبی</u> بیمارستان	
۴۴.۲.۴			

۲۸ وقت صرف شده برای انجام فعالیت های نظام مراقبت نیاستی بیش از ۳۰ درصد کل وقت کاری باشد.

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۳	بر اساس دامنه <u>وگستر خدمات</u> / <u>مراقبت ها</u> ، اولویت های نظام مراقبت تعریف شده و شامل:		
۳.۱	عفونت های مستعد ایجاد اپیدمی	• مستندات بیمارستانی	
۳.۲	عفونت در جمعیت های آسیب پذیر (مانند: نوزادان، <u>بیماران سوختگی</u> ، بیماران بستری در بخش ICU و بیماران ایمنوساپرسیو).	• مستندات بیمارستانی	
۳.۳	عفونت هایی که ممکن است منجر به پیامدهای شدید <u>باشند</u> .	• مستندات بیمارستانی	
۳.۴	عفونتهایی که در اثر پاتوژنهای <u>MDR^{۴۱}</u> ، <u>XDR^{۴۲}</u> ، <u>PDR^{۴۳}</u> یا جادشده است.	• مستندات بیمارستانی	
۳.۵	عفونت های ناشی از ابزار، وسایل و ملزومات <u>تھا</u> اجمعی و یا پروسیجر های اختصاصی (مانند <u>وسایله</u> داخل عروقی، جراحی و..)	• مستندات بیمارستانی	
۳.۶	عفونت هایی که ممکن است بر کارکنان خدمات سلامت در آزمایشگاه، <u>خدمات بالینی</u> و سایر واحد ها تاثیر بگذارد.	• مستندات بیمارستانی	
۳.۷	عفونت هایی که در جامعه تظاهر می کنند، لیکن ناشی از خدمات سلامت می باشند. ^{۴۵}	• مستندات بیمارستانی	

³⁹ MDR- acquired non-susceptibility to at least one agent in three or more antimicrobial categories

^{۴۰} عدم حساسیت اکتسابی حداقل یک دارو در تعداد (۳) یا بیشتر گروه های ضد میکروبی

⁴⁴ XDR- non-susceptibility to at least one agent in all but two or fewer antimicrobial categories

^{۴۲} عدم حساسیت حداقل یک دارو در تمامی دهه های تعداد (۲) یا کمتر یازگروه های ضد میکروبی

⁴³ PDR- non-susceptibility to all agents in all antimicrobial categories

^{۴۴} عدم حساسیت بیتنامیدار و هادر تمام گروه های ضد میکروبی

^{۴۵} ضرور یا استنظام امر اقتنیر ایپایشی بیمار انیداز تر خیز فعال شود.

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted Table

Formatted: Centered, Space After: 0 pt, Line spacing: single

۰۴	روش های مراقبت تعریف شده و شامل موارد ذیل است:		
۰۴.۱	روش های فعال جمع آوری داده بکار گرفته می شود. ^{۴۶}	مصاحبه و گزارشات نظام مراقبت	
۰۴.۲	تعاریف استاندارد <u>شده</u> عفونت ها بکار گرفته می شود.	مستندات بیمارستانی	
۰۴.۳	تعاریف و تکنیک های استاندارد شده جمع آوری داده برای تعیین مخرجکسر (<u>جمعیت</u>) بکار می رود.	مستندات بیمارستانی، مصاحبه	
۰۴.۴	سیستم <u>برای</u> ارزشیابی اثر بخشی نظام مراقبت <u>HAH عفونتهایناشیان خدمات / مراقبتسلا</u> مت موجود و فعال است	گزارش ارزشیابی	

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

Formatted: Font: (Default) +Body, Complex Script Font: B Yagut

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted Table

۰۵	اطلاعات تجزیه و تحلیل شده و نتایج به تمامی گروه های ذینفع <u>ارائه</u> اطلاع رسانی می شود.		
۰۵.۱	نرخ <u>HAH عفونتهایناشیان خدمات / مراقبتسلا</u> متاصل <u>از</u> در نظام مراقبت به صورت منظم <u>محاسبه</u> تعیین می شود. ^{۴۷}	گزارشات	
۰۵.۲	<u>آنالیز</u> روند عفونت های ناشی از خدمات / مراقبت سلامت <u>HAH</u> که <u>موجب</u> مشکلات را شناسایی و راهکارها را پیشنهادی می <u>باشند</u> نماید، به صورت منظم <u>آنالیز</u> انجام می شود. ^{۴۸}	گزارشات	
۰۵.۳	آنالیز مقاومت دارویی <u>ضد</u> میکروبی به صورت منظم اجرا	گزارشات	

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

^{۴۶} حداقل بیمار (مورد) -یابی هفتگی در بین گروه های در معرض خطر از طریق بررسی پرونده های پزشکی و داده های آزمایشگاهی
^{۴۷} حداقل برای حداقل مجموعه شاخص های نظام مراقبت
^{۴۸} حداقل سالیانه

Formatted: Superscript

			شده است. ^{۴۷}	۴.۵.۳ ۳
	گزارشات	۰	گزارشات تهیه شده شامل نتایج آنالیز و پیشنهادات و راهکارها می باشد.	۴.۵.۴ ۴ ۵.۴
	لیست اطلاعات منتشر شده، بولتن ها و مجلات و مصاحبه	۰	اطلاعات به روز موجود است و توسط تمامی بخش های درگیر در نظام مراقبت شناخته شده است .	۴.۵.۵ ۵ ۵.۵

پشتیبانی آزمایشگاه میکروبیولوژی			۵
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	اجزاء ارزیابی	ردیف
خدمات <u>مطلوب‌ایمن و با کیفیت مطلوب</u> آزمایشگاه میکروبیولوژی موجود است.			۰.۱ ۵۵+
	مصاحبه/ بازدید از آزمایشگاه	۰ HCF بیمارستان ^{۴۹} خدمات آزمایشگاه میکروبیولوژی دسترسی دارد. ^{۴۹}	۰.۱ ۰.۱ ۵۵+ +
	گواهینامه ها، گزارشات آموزشی	۰ متخصصین آزمایشگاه در میکروبیولوژی بالینی آموزش دیده اند.	۰.۲ ۰.۱ ۵۵+ +
	گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت	۰ فعالیت های میکروبیولوژی به صورت دوره ای با کنترل کیفی داخلی ارزشیابی می شود.	۰.۳ ۰.۱ ۵۵+ +
	گزارش آزمایشگاه مرجع	۰ آزمایشگاه حداقل یک بار در سال، در کنترل کیفی خارجی شرکت می کند.	۰.۴ ۰.۱ ۵۵+ +
	مصاحبه/، استانداردها	۰ استانداردهای ایمنی زیستی آزمایشگاه، اجرا شده است.	۰.۵ ۰.۱ ۵۵+ +

^{۴۹} از مایشگاه بالینی میکروبیولوژی یا یک ارائه کننده خارجی جهت حمایت میکروبیولوژی در دسترس است.

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted: hps, Font: (Default) +Body, 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt, Not Bold

Formatted: hps, Font: (Default) +Body, 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt, Not Bold

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

۰۲	تعاملات و ارتباطات بین فعالیت های IPC پیشگیر یوکنترل عفونت و آزمایشگاه میکروبیولوژی موجود است.		
۰۲.۱	برنامه پیشگیر یوکنترل عفونت (IPC)، فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت ذریع برنامه را به آزمایشگاه میکروبیولوژی ارتباط می دهد.	مصاحبه	
۰۲.۱	داده های میکروبیولوژی در مورد عوامل HAI عفونت های ناشی از خدمات/ مراقبت سلامت برای فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت و نظام مراقبت و فعالیت های (IPC) موجود در دسترس است.	گزارشات	
۰۲.۲	داده برای فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت، الگوهای حساسیت میکروبی عوامل اتیولوژیک مرتبط برای فعالیت های (IPC)، داده ها در مورد الگوهای حساسیت ضد میکروبی و عوامل اتیولوژیک مرتبط موجود است.	گزارشات کنترل کیفی در مورد شناسایی و تست حساسیت	

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted: Complex Script Font: Times New Roman

Formatted: Complex Script Font: Times New Roman

Formatted: Font: (Default) Calibri-Bold, 12 pt, Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 12 pt, Bold

Formatted: Complex Script Font: Times New Roman

Formatted: Default Paragraph Font, Font: (Default) Calibri-Bold, 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted: Not Highlight

۰۳	HCF بیمارستان دار ایظرفیت شناسایی بیشترین پاتوژن های مرتبط به پیشگیر یوکنترل عفونت IPC است.		
۰۳.۱	تعیین باکتریهای هوازی اسطح میکروبیولوژی و نهدر کشتخونو مواضعا ستریل.	مصاحبه، گزارشات	
۰۳.۲	تعیین عوامل ویروسی. ^۱	مصاحبه، گزارشات	
۰۳.۳	تعیین مایکوباکتریوم تو برکولوزیس	مصاحبه، گزارشات	

^۱ توسط آزمایشگاه خود بیمارستان و یا آزمایشگاه خارج از بیمارستان
^۲ هیاتیت، HIV، آدنوویروس، انفلوانزا، روتاویروس و

۰	مصاحبه، گزارشات	تعیین Candida spp تمامی انواع کاندیدا	۰.۳.۴ ۵۰.۳. ۴
---	-----------------	---------------------------------------	---------------------

Formatted: Highlight

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
------	---------------	------------------------	---------

Formatted: hps, Font: (Default) +Body, 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt, Not Bold

Formatted: hps, Font: (Default) +Body, 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt, Not Bold

Formatted: Not Highlight

۰.۴	HCF بیمارستان توانا بیوشناسی حساسیت ضد میکروبیپاتوزنها ییز و لجه داسان یشده ر ا دارد، شامل :		
۰.۴.۱	تعیین الگوهای حساسیتشایعترین عوامل عفونتها پناشیان خدمات / مراقبت سلامت HAT	مصاحبه، گزارشات	۰.۴ ۵۰.۴. ۴
۰.۴.۲	تعیین استافیلوکوکوس طلایی مقاوم به متی سیلین (MRSA)	مصاحبه، گزارشات	۰.۴ ۵۰.۴. ۴
۰.۴.۳	تعیین انتروکوکوس مقاوم به وانکومایسین (VRE)	مصاحبه، گزارشات	۰.۴ ۵۰.۴. ۴

Formatted: Font: Not Bold,
Complex Script Font: Not Bold

۰	مصاحبه، گزارشات	تعیین میکروارگانیزمهای مولد ESBL ^{۵۲}	۰.۴ ۵۰-۴۰ ۴
۰	مصاحبه، گزارشات	تعیین میکروارگانیزمهای مقاوم به کرباپنم ^{۵۳}	۰.۴ ۵۰-۴۰ ۵

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۰.۵ ۵۵-۵۰	تکنیک و روش های اجرایی استاندارد <u>شیمی که جهت برای</u> جمع آوری و انتقال نمونه ها استفاده می شود:		
۰.۵.۱ ۵۰-۵۰ ۴	اندیکاسیون ها و تکنیک های جمع آوری نمونه استاندارد شده و برای متخصصین بالینی شناخته شده است.	مصاحبه	
۰.۵.۲ ۵۰-۵۰ ۴	راهنمای جمع آوری نمونه و نحوه انتقال آن ، حداقل هر ۵ سال یک بار به روز <u>می شود شده است</u> .	راهنماها	

محیط			۶
ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات

52 Extended-Spectrum β -Lactamases (ESBLs)

Carbapenem-resistant microorganisms

53

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
بستر پذیرش / استقرار بیمار در بخش‌های بستر یواحد‌های خدمات سلامت:			
۶۶.۴.۴	خط	خط مشی‌ها	
۶۶.۴.۱	خط مشی‌ها برای قراردادن بستر بیمار در واحدهای خدمات سلامت بیمارستان تحت احتیاطات ایرو لاسیو تعریف شده است.		
۶۶.۴.۲	خط مشی‌ها برای قراردادن بستر یو جیو نگر جریان عبوری (تردد)	خط مشی‌ها مشاهده مستقیم	
۶۶.۴.۳	بیمار اندر واحدهای خدمات سلامت بیمارستان تحت احتیاطات ایرو لاسیو تعریف شده است.		

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
مدیریت پسماند های پزشکی			
۶۶.۵.۱	خط مشی‌های تفکیک پسماند های پزشکی تعریف شده است.	خط مشی‌ها	
۶۶.۵.۲	خط مشی‌های انتقال پسماند های پزشکی تعریف شده است.	خط مشی‌ها	
۶۶.۵.۳	خط مشی‌های مقصد نهایی پسماند های پزشکی تعریف شده است.	خط مشی‌ها	
۶۶.۵.۴	آموزش افراد حرفه ای که در مدیریت پسماند های پزشکی دخالت دارند ، به صورت دوره ای، آموزش برگزین می شویینند .	گزارشات آموزشی	

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
سایر الزامات بهداشتی			
۶۶.۶			

خط مشی های شرایط انبارداری ملزومات پزشکی تعریف شده است. ^{۵۶}	خط مشی ها	۰	۶.۰۱ ۶۶.۶.۶
در صورتی که بازسازی/ تعمیرات در نواحی مهم بیمارستانی دارای فعالیت های بالینی صورت می گیرد، مشارکت تیم PC پیشگیر یوکنترل عفونت حضور و نظارت دارد. در صورتی که بازسازی/ تعمیرات در نواحی مهم با فعالیت های بالینی صورت می گیرد	مصاحبه	۰	۶.۰۲ ۶۶.۶.۴
احتیاطات در طی کار ساخت و ساز و نوسازی، به منظور اجتناب از عوارض عفونی در افراد شاغل در HCF بیمارستان رعایت می شود.	مصاحبه	۰	۶.۰۳ ۶۶.۶.۴

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Complex Script Font: Tahoma

Formatted Table

پایش و ارزشیابی				۷
ملاحظات	مستندات لازم جهت تایید	جزء ارزیابی	ردیف	
چارچوب پایش و ارزشیابی بیمارستانی نهاده تعیین شده است.				۷۷.۰.۱
	طرح ها	اهداف کلی و جزئی و عملیاتی طرح پایش ارزشیابی به طرز اهداف کلی و جزئی و عملیاتی شفاف تعریف شده است.	۰.۱ ۷۷.۱.۶	
	ابزارها	ابزار ها برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز برای پایش و ارزشیابی به روش سیستمی تولید شده است .	۰.۲ ۷۷.۱.۴	
	مصاحبه	فعالیت های پایش و ارزشیابی HCF بیمارستانی راستای فعالیت های پایش و ارزشیابی کشوری است	۰.۲ ۷۷.۱.۳	
	مصاحبه	اطلاعات جمع آوری شده به صورت منظم آنالیز شده و	۰.۳	

Formatted: Default Paragraph Font, Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: Times New Roman, 11 pt, Not Bold

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

^{۵۶} ساخت و ساز در حال انجام در بیمارستان ها بایستی با رعایت مطلوب موازین آلوده زدایی توام باشد به ویژه اگر تاثیر گذار بر بیماران بستری در بخش های سوختگی، ویژه ایمنوساپرسیو و یا اتاق عمل باشد.

			برای مدیریت روزانه استفاده اطلاع رسانی می شوند.	۷۷.۴.۴
--	--	--	---	--------

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۷۷.۴.۲	شاخص های پایش و ارزشیابی معین شده اند و مورد استفاده قرار می گیرند.		
۰.۲.۱	شاخص ها در طی زمان قابل مقایسه هستند.	۰	گزارشات
۷۷.۴.۳	۰.۲.۲	شاخص ها پیوسته به اهداف برنامه پیشگیری و کنترل عفونت مرتبط می باشند.	برنامه کاری
۰.۲.۳	تعدادی شاخص های کلیدی کشوری جهت مقایسه	۰	مصاحبه
۷۷.۴.۴	بیمارستان ها با هم وجود دارد که در سایر کشورها سایر HCFS قابل مقایسه می باشند.	۰	لیست شاخص ها
۰.۲.۴	شاخص های اساسی الزامی شامل شاخص های فرآیندی و پیامدی می باشند.	۰	
۷۷.۴.۴			

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۷۷.۴.۳	گزارش دهی داده های پایش و ارزشیابی.		
۰.۳.۱	باتوجه به استراتژی و اهداف برنامه پیشگیری و کنترل عفونت و تاثیر فعالیت های پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستان به صورت منظم در خصوص گزارش می دهد.	۰	گزارشات
۷۷.۴.۴			

Formatted Table

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

۰	برنامه کاری	عملکرد برنامه های پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستان در فرهنگ سازمانی بدون سرزنش ارزشیابی شود. ^{۵۷}	۰۳۰۲ ۱۷۷.۳.۴
---	-------------	---	-----------------

ارتباط با سلامت همگانی و سایر خدمات

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۸۸-۴-۱	ارتباطات بین HCF بیمارستان و سایر خدمات خارجی ایجاد شده است.		
۰۱	ارتباطات بین HCF بیمارستان و سایر خدمات در خارجی	مصاحبه	
۸۸-۴-۱-۱	بیمارستان ایجاد شده است. ^{۵۸}		
۰۲	ارتباطات با سایر خدمات ارائه کننده سلامت برقرار شده است. ^{۵۹}	مصاحبه	
۸۸-۴-۱-۲			
۰۳	ارتباطات با سایر خدمات مرتبط به خدمات سلامت و پاسخدهی به موارد اورژانس برقرار شده است. ^{۶۰}	مصاحبه	
۸۸-۴-۱-۳			

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
۸۸-۴-۲	رویدادهای مورد علاقه در ارتباطات سلامت همگانی و HCF شامل :		
۰۲۰۱	طغیان ها	مصاحبه	
۸۸-۴-۲-۱			
۰۲۰۲	مواجهه با پاتوژن های جدید	مصاحبه	
۸۸-۴-۲-۲			
۰۲۰۳	الگوی مهم از مقاومت آنتی میکروبی	مصاحبه	
۸۸-۴-۲-۳			
۰۲۰۴	خوشه/ گروه غیر معمول یک بیماری در بین کارکنان خدمات سلامت	مصاحبه	
۸۸-۴-۲-۴			

^{۵۷} فرهنگ سازمانی که در صورت وقوع خطا و وقایع ناخواسته انگشت اتهام و سرزنش به سمت افراد گرفته نمی شود و در ابتدا با نگرش سیستمی موارد مبتنی بر سیستم بررسی می شود. در صورت بروز هر گونه قصور و اهمال مسئولیت و پاسخگویی فردی در نظر گرفته می شود.

^{۵۸} مراقبت و پاسخگویی به موارد اضطرابی سلامت همگانی ناشی از بیماری های واگیر هماهنگ شده است. برنامه پیشگیری و کنترل عفونت بایستی جزء اساسی طرح آمادگی مواجهه با موارد اضطرابی بیماری های واگیر باشد.

^{۵۹} به عنوان مثال خدمات یزشکی اورژانس و فوریت ها

^{۶۰} پشتیبانی، فناوری اطلاعات، نقلیه، حراست و غیره

Formatted Table

ردیف	اجزاء ارزیابی	مستندات لازم جهت تایید	ملاحظات
<u>۸۸.۳.۳</u>	ارتباط با سایر برنامه ها/ خدمات فعال در سطح HCF بیمارستانی برقرار شده است.		
<u>۳.۱</u> <u>۸۸.۳.۳</u>	پیشگیری و مهارت مقاومت میکروبی / داروهای ضد میکروبی	مصاحبه	
<u>۳.۲</u> <u>۸۸.۳.۳</u>	برنامه <u>طیو برکولوژیس</u>	مصاحبه	
<u>۳.۳</u> <u>۸۸.۳.۳</u>	برنامه HIV	مصاحبه	
۸۸.۳.۳.۴ <u>۴.</u>	سایر برنامه های سلامت همگانی مرتبط به بیماری های واگیر	مصاحبه	
<u>۳.۵</u> <u>۸۸.۳.۵</u>	خدمات آزمایشگاه	مصاحبه	
<u>۳.۶</u> <u>۸۸.۳.۶</u>	سلامت حرفه ای	مصاحبه	
<u>۳.۷</u> <u>۸۸.۳.۷</u>	کیفیت خدمات <u>سلامت</u> / ایمنی بیمار <u>و</u> یا حقوق بیمار	مصاحبه	
۸۸.۳.۸ <u>۴.</u>	مدیریت دفع پسماندها و سایر خدمات محیطی	مصاحبه	
<u>۳.۹</u> <u>۸۸.۳.۹</u>	هماهنگی با مدیریت تدارکات ملزومات و وسایل و تجهیزات پزشکی مرتبط به پیشگیری و کنترل عفونت در HCF بیمارستان	مصاحبه	

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Font: (Default) +Body, 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt

Formatted: Complex Script Font: Tahoma

2017/02/07 02:02:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [1] Change Formatted Table
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [2] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [3] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [4] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [5] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [6] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [7] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [8] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [9] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [10] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [11] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold
2017/02/06 01:15:00	ظب	فرناز خانم انیمستوف	Page 2: [12] Formatted Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [13] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [14] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [15] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [16] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [17] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [18] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [19] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [20] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [21] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/06 01:15:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [22] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [23] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [24] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold, Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [25] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [26] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [27] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [28] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [29] Formatted

Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [30] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [31] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold, Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [32] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [33] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [34] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [35] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [36] Formatted

Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [37] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [38] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold, Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [39] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [40] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [41] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [42] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [43] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [44] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [45] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [46] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold, Not Highlight

2017/02/07 02:02:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 2: [47] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [48] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [49] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [49] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [49] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [49] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [50] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [50] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [50] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [50] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [50] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [51] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [51] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [51] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [52] Formatted**

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [52] Formatted**

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/07 02:03:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [53] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/07 02:03:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [53] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/07 02:03:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [53] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [54] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم ان‌مستوف **Page 6: [55] Formatted**

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [56] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [56] Formatted

Font: 9 pt, Bold, Complex Script Font: 9 pt, Bold

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [57] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [57] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [58] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [58] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [59] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [59] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [60] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [60] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [61] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [61] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [62] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [62] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [63] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [63] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [64] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [64] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [65] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [65] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [66] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [66] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [67] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 6: [67] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 6: [67] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 6: [68] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/06 02:29:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 6: [68] Formatted

Font: 9 pt, Complex Script Font: B Yagut, 9 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [69] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [70] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [71] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [72] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [73] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [74] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [75] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [76] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [77] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [78] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [79] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [80] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [81] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [82] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [83] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [84] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [85] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [86] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [87] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [88] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [89] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [90] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [91] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [92] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [93] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [94] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [95] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [96] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [97] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [98] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [99] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [100] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [101] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [102] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:37:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 8: [103] Formatted

Font: Bold, Complex Script Font: Bold

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [104] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [105] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [106] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:40:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [107] Formatted

Right, Space After: 0 pt, Line spacing: single

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [108] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt, Not Superscript/ Subscript

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [109] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:40:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [110] Formatted

Right, Space After: 0 pt, Line spacing: single

2017/02/04 01:39:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [111] Formatted

Font: 11 pt, Complex Script Font: 11 pt

2017/02/04 01:43:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [112] Formatted

Centered, Space After: 0 pt, Line spacing: single

2017/02/04 01:47:00 ظب فرناز خانم انيمستوف Page 9: [113] Formatted

Font: Not Bold, Complex Script Font: Not Bold

2017/02/04 01:47:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 9: [114] Formatted

Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: 11 pt, Not Bold

2017/02/04 01:47:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 9: [115] Formatted

Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: 11 pt, Not Bold

2017/02/04 01:47:00 ظب

زفرنا خانم انیمستوف

Page 9: [116] Formatted

Font: Not Bold, Complex Script Font: Not Bold

2017/02/04 01:47:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 9: [117] Formatted

Font: 11 pt, Not Bold, Complex Script Font: 11 pt, Not Bold

2017/02/04 01:47:00 ظب

فرناز خانم انیمستوف

Page 9: [118] Formatted

hps, Font: 11 pt, Complex Script Font: B Yagut, 11 pt