



کمیته دانشگاهی کنترل عفونت در معاونت درمان برگزار شد

## اولویت مهم حوزه کنترل عفونت، آموزش گروه‌های مختلف

امسال در حوزه کنترل عفونت بیشتر پردازیم. البته در زمینه آموزش برای کادر پرستاری دستمان بازتر است و از دانشکده پزشکی برای آموزش گروه پزشکی کمک می‌خواهیم.

وسکویی، مدیر امور پرستاری دانشگاه در خصوص آموزش کادر پرستاری گفت: تاکنون برای ۴۵ درصد از بیمار یاران در مورد کنترل عفونت و بهداشت دست دوره‌های آموزشی برگزار کردیم و ان‌شاء‌الله برای مابقی افراد نیز تا پایان دی‌ماه سال جاری به

کمیته دانشگاهی کنترل عفونت روز دوشنبه ۸ شهریور ۱۳۹۵ با حضور دکتر علی پور معاون درمان، دکتر یونسین معاون پژوهشی و اعضای کمیته در معاونت درمان دانشگاه برگزار شد.

دکتر علی پور با اشاره به بازدهی‌های پیشین از مراکز تحت پوشش در راستای کنترل عفونت بیمارستانی گفت خوشبختانه ما توانستیم به اهدافی که در سال گذشته تعیین شده بود دست‌یابیم. قصدمان این است که بر روی آموزش به‌عنوان یکی از اولویت‌های مهم



این آموزش‌ها تکمیل خواهد شد؛ که پس از اتمام دوره اثربخشی آن را ارزیابی می‌کنیم. وی همچنین توضیحاتی در خصوص تقویت تأمین نیروی انسانی تیم کنترل عفونت در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه داد و افزود: در تعداد زیادی از کشورهای مورد مطالعه به ازای هر ۲۵۰ تخت بر حضور یک پرستار کنترل عفونت تأکید شده است.

دکتر یونسین معاون پژوهشی دانشگاه گفت: هر کاری در حوزه کنترل عفونت و بهداشت دست قرار است انجام شود قبل از این‌که به مقیاس انبوه برده شود باید به صورت پایلوت اجرا گردد. وی همچنین در خصوص بهداشت دست و الزام رعایت آن توسط همه گروه‌های درمانی گفت: گاهی اوقات به نمایش گذاشتن انجام یک کار صحیح باعث ایجاد اهمیت در آن می‌شود.

معاون درمان دانشگاه گفت: ما باید ثابت کنیم که کنترل عفونت نه تنها هزینه مازاد نیست بلکه نوعی سرمایه‌گذاری است. تاکنون مسئله پژوهش در حوزه کنترل عفونت را به خود بیمارستان‌ها سپرده بودیم که متأسفانه اقدامات انجام‌شده خیلی محدود بود و مراکز تابعه همان اقدامات روتین را در قالب طرح

HSR ارائه می‌کردند و از این‌پس سایر مراکز و معاونت درمان هم ورود بیشتری خواهند کرد. به‌علاوه این باور به‌تازگی ایجاد شده که عفونت‌های بیمارستانی به زمان بستری بیمار محدود نشده و بلکه پس از ترخیص نیز موارد زیادی دیده‌شده است که لازم است با آموزش به بیمار و همراه وی بتوانیم کاری کنیم تا موارد عفونت پس از ترخیص نیز به بیمارستان‌ها گزارش شود.

قربان پور کارشناس کنترل عفونت معاونت درمان دانشگاه با ارائه گزارشی در این زمینه گفت: ارتقاء بهداشت دست، دستیابی به اهداف نظام مراقبت عفونت بیمارستانی، آموزش منظم و دوره‌ای کارکنان، فعالیت در زمینه کاهش مقاومت میکروبی و اطمینان از استقرار خط‌مشی‌های کنترل عفونت از اولویت‌های برنامه عملیاتی کنترل عفونت دانشگاه هستند؛ و ی همچنین گزارشی از وضعیت موجود و برنامه‌های پیشنهادی جهت ارتقاء بهداشت دست، نیز وضعیت موجود در خصوص رضایت از محلول‌های صابونی و الکلی، برنامه پیشنهادی جهت اصلاح وضعیت گزارش دهی موارد مواجهه شغلی و برنامه پیشنهادی جهت



در پایان دکتر حاجی محمودی معاون غذا و داروی دانشگاه با ارائه گزارشی از روند فعالیت‌های کاهش مقاومت میکروبی در بیمارستان‌ها گفت: اجرای پروتکل اصلاح مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها هم به لحاظ صرفه‌جویی اقتصادی و هم به لحاظ مقاومت میکروبی اهمیت دارد و برای ۹ داروی ونکومایسین، ایمی پنم، مروپنم، پپراسیلین-تازوباکتام، سیپروفلوکساسین تزریقی، آمفوتریسین بی، وریکونازول، لینزولید و کلیستین با نظرسنجی از خود بیمارستان‌ها تدوین شده است.

وی همچنین در خصوص تدوین راهنمای بالینی درمان امپریک عفونت‌های بیمارستانی توضیحاتی داد و افزود: هر دودسته این پروتکل‌ها با امضای معاونت آموزشی و معاونت غذا و داروی دانشگاه به بیمارستان‌ها ابلاغ می‌شود و اجرای آن به عهده کمیته دارو و تجهیزات بیمارستان‌ها خواهد بود. دکتر حاجی محمودی همچنین پیشنهاد تشکیل ساب کمیته آنتی‌بیوتیک در بیمارستان‌ها به‌منظور پایش پروتکل‌ها با لیست اعضای پیشنهادی را جهت تصمیم‌گیری نهایی در این کمیته مطرح کرد. ▲



اطمینان از استقرار خط‌مشی‌های کنترل عفونت را ارائه کرد و افزود: با معرفی بیمارستان‌های برتر در آغاز سال ۹۵ و موفقیت این طرح، طبق دستور رئیس محترم دانشگاه، در فروردین سال ۹۶ نیز بیمارستان برتر در کنترل عفونت انتخاب خواهد شد.

