

سیستم گزارش دهی عفونت های بیمارستانی در مرکز آموزشی درمانی طالقانی شش ماه اول ۱۳۹۸

هانیه اصغریان^۱، سحر بابادی^۲، سارا رهبر^۳، زهرا حسین نژاد^۴

۱ کارشناس ارشد مامایی، کارشناس بهبود کیفیت، مرکز آموزشی درمانی طالقانی، تبریز، ایران

۲ کارشناس پرستاری، سوپروایزر کنترل عفونت، مرکز آموزشی درمانی طالقانی، تبریز، ایران

۳ دکتری بیولوژی تولید مثل، کارشناس بهبود کیفیت، مرکز آموزشی درمانی طالقانی، تبریز، ایران

۴ کارشناس پرستاری، کارشناس امور اورژانس های بیمارستانی، معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

نشانی نویسنده مسئول: مرکز آموزشی درمانی طالقانی haniehasgh1367@gmail.com - ۰۹۱۴۱۱۸۶۵۴۰

چکیده

مقدمه: عفونت های بیمارستانی، آن دسته از عفونت هایی که ناشی از مراقبت های بهداشتی درمانی هستند، روز به روز اهمیت بیشتری می یابد و نظام سلامت کشورها را بصورت جدی به چالش فرامی خواند. اعتبار بخشی نظام بهداشتی درمانی در ایران که بعنوان یکی از معتبرترین مدل های ارزیابی مبتنی بر کیفیت است، واحد کنترل عفونت را یکی از محورهای استاندارد اعتبار بخشی قرار داده است. زمانی میتوان اقدامات و مداخلات مناسب جهت کنترل عفونت های بیمارستانی برقرار و اثربخشی آنها را ارزیابی نمود که گزارش دهی نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی صحیح و دقیق باشد. براساس شواهد داخلی و خارجی میزان واقعی شیوع عفونت بیمارستانی در کشور در حدود ۱۰-۸ برآورد می شود و بروز آن در بیماران غیر قابل انکار است بیماریابی موارد عفونت بیمارستانی در کشور بسیار پایین تر از حد انتظار است. پژوهش حاضر با هدف تعیین وضعیت گزارش دهی عفونت های بیمارستانی و ارائه راهکارهای ارتقاء آن در مرکز آموزشی درمانی طالقانی در شش ماه اول ۱۳۹۸ صورت گرفت زیرا ۸۰٪ موارد موثر در گزارش دهی صحیح موجب بهبود نقاط ضعف و ارتقای عملکرد سیستم خواهد شد.

روش بررسی: طی ارزیابی بعمل آمده گزارش عفونت های بیمارستانی در سال ۹۷، ۲/۱۲٪ بود که کمتر از حد مورد انتظار (۳٪) بود. در سه ماهه اول ۹۸ طی کمیته کنترل عفونت راهکارهای اصلاحی زیر تصویب و جهت اجرا به به بخش های تحت سرپرست ابلاغ گردید:

۱. گزارش نتایج مثبت کشت ها مستقیماً از طرف آزمایشگاه به سوپروایزر کنترل عفونت جهت انجام اقدامات مداخله ای
۲. کنترل هفتگی کاردکس های بیماران ترخیص شده از بخش توسط سوپروایزر کنترل عفونت جهت شناسایی موارد مشکوک گزارش نشده
۳. تحویل تراکت آموزشی به بیماران ترخیص شده جهت آشنایی و گزارش علایم خطر
۴. تعیین رابطین کنترل عفونت در بخش ها جهت نظارت هر چه بیشتر
۵. تعبیه خط اختصاصی برای واحد کنترل عفونت جهت پیگیری بیماران پرخطر پس از ترخیص
۶. شناسایی بیماران در معرض خطر عفونت بیمارستانی جهت پیگیری فعال آنها
۷. ایجاد باکس مخصوص در دفتر ثبت بیماران دفتر پرستاری جهت نظارت مستقیم و گزارش موارد مشکوک در عصر و شب به سوپروایزر جهت پیگیری
۸. فراهم نمودن راههای آسان گزارش عفونت از طرف پرسنل با تهیه چک لیست موارد نیاز به گزارش

یافته ها: با رعایت الگوی پیشنهادی در کمیته کنترل عفونت در بیمارستان جهت ترغیب پرسنل برای گزارش موارد مشکوک عفونی، میزان گزارش عفونت بیمارستانی به بیش از ۵۰٪ در شش ماه اول ۹۸ افزایش یافت و به میزان ۴/۱۶٪ رسید.

نتیجه گیری: جهت رفع مشکلات و گزارش آمار دقیق میزان عفونتهای بیمارستانی، باید اعضای کمیته کنترل عفونت با حمایت مدیران ارشد و مشارکت پزشکان کنترل عفونت نقش فعالی را ایفا نمایند. برای برطرف نمودن مشکلات، ضرورت بازنگری در فرآیند گزارش دهی و تسهیل راههای گزارش دهی توسط پرسنل توصیه میگردد.