

سجل السياسة	
رقم الإصدار	
ملاحظات التعديل	
تاريخ آخر تعديل	

عنوان السياسة	رقم السياسة	جهة اصدار السياسة	بديل للسياسة رقم
تعقيم أدوات الأسنان-اللائحة التنفيذية لنظام المؤسسات الصحية أثناء فترة الحج	AST.PV-HIFC-003	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	لا يوجد
مستوى السياسة (نوع السياسة)	تاريخ الاعتماد	تاريخ التطبيق	تاريخ المراجعة القادمة
سياسة عامة <input type="checkbox"/> سياسة مشتركة <input type="checkbox"/> سياسة داخلية <input checked="" type="checkbox"/>	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٦/٥/١٠

١.١ الغرض

١.١ للتأكد من طرق التعقيم المناسبة أثناء فترة الحج وفقاً لاشتراطات ومعايير مكافحة العدوى المعتمدة

٢. نطاق التطبيق

- المعنيين بتطبيق السياسة (المسؤولين عن التنفيذ).
- ٢.١ الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية بوزارة الصحة.
 - ٢.٢ إدارات مكافحة العدوى بالمديريات / التجمعات الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.
 - ٢.٣ وحدة مكافحة العدوى بالحج بمكة المكرمة والمدينة المنورة.
 - ٢.٤ فرق مكافحة العدوى بمستشفيات المشاعر المقدسة.
 - ٢.٥ مسؤولي التعقيم في المستشفيات والمراكز الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.

٣. التعاريف

- ٣.١ التطهير: عملية تقضي على العديد من الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض أو جميعها باستثناء الأبواغ البكتيرية، على الأجسام الغير الحية.
- ٣.٢ التعقيم: عملية تقضي أو تدمر على جميع أشكال الحياة الميكروبية ويتم إجراؤها في مرافق الرعاية الصحية بالطرق الفيزيائية أو الكيميائية.

٤. نص السياسة

- ٤.١ وضع السياسات الخاصة بمعايير وإجراءات مكافحة العدوى الخاصة بتعقيم وتطهير أدوات الأسنان بالمنشآت الصحية في مكة المكرمة والمدينة المنورة.
- ٤.٢ تدريب العاملين الصحيين على سياسات وإجراءات مكافحة العدوى بإجراءات التعقيم الخاصة بأدوات الأسنان.
- ٤.٣ الاشراف على تطبيق سياسات وإجراءات تعقيم أدوات الأسنان.
- ٤.٤ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل.
- ٤.٥ يجب ارسال الأدوات الملوثة في حاوية مغلقة لوحدة التعقيم ويمنع منعاً باتاً اجراء عمليات التطهير والتعقيم داخل عيادات الاسنان.

٥. الاجراء

- ٥.١ يجب ارسال الأدوات الملوثة في حاوية مقفلة لوحدة التعقيم.
- ٥.٢ عدم غسيل الأدوات داخل عيادة الاسنان.
- ٥.٣ فرز الأدوات حسب الية التنظيف وحسب تعليمات الشركة المصنعة.
- ٥.٤ استخدام محلول انزيمي في حالة الغمر في حوض الغسيل اليدوي مع مراعاة درجة حرارة المياه لا تقل عن ٣٥ درجة مئوية لضمان تنشيط مادة الأنزيم توفير مواد التشغيل لجهاز الغسيل والتطهير أنزيم و محلول قلوي (enzyme and alkaline).
- ٥.٥ او وضعها في جهاز الغسيل (ultrasonic) ومن ثم وضعها في جهاز الغسيل والتطهير الاتوماتيك.
- ٥.٦ ترسل الأدوات للمنطقة النظيفة ليتم تغليفها وتعقيمها مع مراعاة ان جهاز الغسيل الالي يقوم بالغسيل ولتطهير وليس التعقيم.
- ٥.٧ استخدام جهاز التغليف فقط وعدم استعمال الشريط اللاصق في غلق الاكياس.
- ٥.٨ وضع المؤشر الكيميائي داخل الكيس.
- ٥.٩ اختيار درجة الحرارة المعتمدة في وزارة الصحة لأجهزة التعقيم (134 for 4 minutes)
- ٥.١٠ التأكد من عدم تحميل الجهاز أكثر من المسموح لتفادي الرطوبة داخل الجهاز.
- ٥.١١ نقل الادوات الى العيادة في حاوية نظيفة ومغلقه.

● المؤشرات التأكيدية:

- ٥.١٢ يجب توفر جميع المؤشرات التأكيدية التي تضمن فعالية التعقيم وكذلك التطهير وفحص الاجهزة بصفة دوريه حسب تعليمات الشركة المصنعة واستخدام المؤشرات التأكيدية حسب المعايير سواء لفحص جهاز التعقيم بصفة يومية او تأكيد عملية التعقيم بوجود مؤشر كيميائي وأيضا المؤشر البيولوجي واستخدامه بصفة أسبوعية الا في حالات وجود زراعة يجب وضعه مع كل عملية تعقيم أدوات سوف تزرع داخل جسم المريض كذلك وجود سجل صيانة دوريه للأجهزة

٦ مقياس الأداء (المؤشرات)

٦.١ نسبة الالتزام بتطبيق معايير مكافحة العدوى اثناء إجراءات تعقيم أدوات الاسنان بالمنشآت الصحية.

٧ المرجع

٧.١ الدليل الإرشادي لأقسام التعقيم المركزية، الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية، ٢٠٢١

بدیل للسیاسة رقم	جهة اصدار السیاسة	رقم السیاسة	عنوان السیاسة
لا يوجد	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	AST.PV-HFIC-003	تعقيم أدوات الأسنان-اللائحة التنفيذية لنظام المؤسسات الصحية أثناء فترة الحج
تاريخ المراجعة القادمة	تاريخ التطبيق	تاريخ الاعتماد	مستوى السیاسة
٢٠٢٦/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	داخلية

سجل السياسة	
رقم الإصدار	
ملاحظات التعديل	
تاريخ آخر تعديل	

عنوان السياسة	رقم السياسة	جهة اصدار السياسة	بديل للسياسة رقم
الفرز التنفسي في المنشآت الصحية	AST.PV-HFIC-004	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	لا يوجد
مستوى السياسة (نوع السياسة)	تاريخ الاعتماد	تاريخ التطبيق	تاريخ المراجعة القادمة
سياسة عامة سياسة مشتركة سياسة داخلية	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٦/٥/١٠

١. الغرض

لمنع انتقال عدوى الجهاز التنفسي (بالهواء- الرذاذ) في قطاعات الرعاية الصحية بما في ذلك فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية، فيروس كورونا المستجد، الحصبة، الانفلونزا، وغيرها من الامراض التنفسية المعدية.

٢. نطاق التطبيق

- المعنيين بتطبيق السياسة (المسؤولين عن التنفيذ).
١. الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية بوزارة الصحة.
 ٢. إدارات مكافحة العدوى بمديريات الشئون الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.
 ٣. وحدة مكافحة العدوى بالحج بمكة المكرمة والمدينة المنورة.
 ٤. فرق مكافحة العدوى بمستشفيات المشاعر المقدسة.

٣. التعاريف

١. ٣. الأمراض المعدية المنقولة عن طريق الهواء : هي امراض تنقل العدوى عن طريق الجسيمات المجهرية (عموما الاقل من ٥ ميكرون في الحجم) من الجهاز التنفسي للفرد المصاب أثناء السعال والعطس او من خلال بعض الإجراءات التي يمكن أن تشكل الهباء الجوي الذي يمكن أن يستنشقه الاخرون مثال علي ذلك الحصبة، الجدري المائي، الدرن الرئوي.
٢. ٣. الأمراض المعدية المنتقلة عن طريق الرذاذ: هي امراض تنقل العدوى عن طريق جزيئات لا تبقى معلقة في الهواء وتنتقل فقط لمسافات قصيرة حوالي متر واحد (أكبر عادة من ٥ ميكرون في الحجم) و التي يتم طردها عند السعال أو العطس أو التحدث من المريض او الشخص المصاب مثال علي ذلك: الحمى الشوكية، الدفتريا , الانفلونزا، فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية، فيروس كورونا المستجد و النكاف.

٤. نص السياسة

١. وضع السياسات الخاصة بمعايير وإجراءات مكافحة العدوى الخاصة بالفرز التنفسي واشتراطات العزل التنفسي بالمنشآت الصحية في مكة المكرمة والمدينة المنورة.
٢. تدريب العاملين الصحيين على سياسات وإجراءات مكافحة العدوى والخاصة بالفرز التنفسي واشتراطات العزل التنفسي.
٣. الاشراف على تطبيق سياسات وإجراءات الخاصة بالفرز التنفسي واشتراطات العزل التنفسي.

٥. الاجراء

- ٥.١ وضع محطة فرز تنفسي عند نقطة الدخول لمرفق الرعاية الصحية (مدخل الطوارئ) مع وجود ممارس صحي مدرب.
- ٥.٢ تقييم المرضى في منطقة الفرز باستخدام قائمة التحقق للفرز التنفسي. (المرفق)
- ٥.٣ يجب على مرضى امراض الجهاز التنفسي الحاد و المشتبه بإصابتهم بالعدوى بالالتزام بنظافة و تطهير الأيدي وارتداء قناع جراحي مع عزلهم وتقييمهم على الفور في منطقة منفصلة عن المرضى الآخرين.
- ٥.٤ تخصيص منطقة انتظار لمرضى امراض الجهاز التنفسي الحاد و المشتبه بإصابتهم بالعدوى او المؤكدة مع تخصيص مسافة لا تقل عن ١,٢ متر بين كل مريض و اخر.
- ٥.٥ وضع لافتات ارشادية وتوعوية (باللغات المناسبة) عند مدخل مرافق الرعاية الصحية (مثل غرف الطوارئ والعيادات). تتضمن آداب العطس والسعال:-
- ٥.٦ تغطية الأنف والفم عند السعال أو العطس.
- ٥.٧ التخلص من المناديل الورقية في أقرب مخلفات النفايات بعد الاستعمال مباشرة.
- ٥.٨ تنظيف و تطهير اليدين (غسل اليدين بالماء والصابون أو الجل الكحولي) بعد ملامسة إفرازات الجهاز التنفسي أو الاسطح الملوثة.

وضع المريض

- ٥.٩ وضع المرضى المصابين بأمراض تنفسية معديه مشتبه فيها أو مؤكدة في غرف ذات ضغط سلبي مطابقة للمواصفات، إن وجدت.
 - ٥.١٠ عندما لا تتوفر غرف الضغط السلبي ، يجب وضع المرضى في غرف خاصة جيدة التهوية مع ضرورة وجود جهاز متنقل لتنقية الهواء (هيبافلتر) ويتم وضعها وفقاً لتوصيات الشركة المصنعة.
 - ٥.١١ عندما لا تكون هناك غرف مفردة ، يجب وضع المرضى المؤكدة اصابتهم مع مرضى آخرين من نفس التشخيص (cohorting)، مع وضع سرير المريض على بعد ١,٢ متر على الأقل مع الالتزام بوسائل الحماية الشخصية و نظافة و تطهير الايدي بين الحالات اثناء رعايتهم حسب الادلة الارشادية المعتمدة الصادرة من الادارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية.
 - ٥.١٢ التزام جميع العاملين الصحيين باحتياطات العدوى عند الدخول لغرفة المريض.
 - ٥.١٣ الالتزام قدر الإمكان بتخصيص أدوات وآلات للاستخدام الواحد داخل غرفة المريض و مخصصه له دون غيره منعا لانتشار العدوى و في حال عدم الإمكانية يجب ان يتم تطهير الادوات ذات الاستخدام المتعدد حسب السياسات و الاجراءات.
 - ٥.١٤ ارتداء الطاقم الصحي للكمام التنفسي عال الكفاءة بعد اجراء اختبار الملائمة والكفاءة في حال كان المريض تحت اجراءات العزل الهوائي او استخدام جهاز تنفس لتنقية الهواء (Powered Air Purifying Respirator-PAPR).
- #### نقل المرضى
- ٥.١٥ تجنب حركة ونقل المرضى خارج غرفة العزل أو المنطقة إلا في حالة الضرورة الطبية. إذا كان النقل لا بد منه ، يجب مراعاة ما يلي:
 - ٥.١٦ يجب على المرضى ارتداء قناع جراحي أثناء الحركة لاحتواء الإفرازات.
 - ٥.١٧ استخدم طرق النقل التي تقلل من تعرض الموظفين والمرضى والزائرين باتباع مسار محدد لنقل و حركة مثل هذه الحالات.
 - ٥.١٨ إخطار المنطقة المستقبلية بتشخيص المريض والاحتياطات الضرورية اللازمة في أقرب وقت ممكن و قبل وصول المريض.

٦ مقياس الأداء (المؤشرات)

٦.١ نسبة الالتزام بتطبيق معايير مكافحة العدوى اثناء إجراءات الفرز التنفسي في المنشآت الصحية.

٧ المرجع

- ٧.١ الدليل الارشادي ل فيروس كورونا المستجد، الإصدار ٣، هيئة الصحة العامة ، ٢٠٢٢
- ٧.٢ الدليل الارشادي لبرنامج الحماية التنفسية، الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية، ٢٠٢٢

لا يوجد	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	AST.PV-HFIC-004	الفرز التنفسي في المنشآت الصحية
تاريخ المراجعة القادمة	تاريخ التطبيق	تاريخ الاعتماد	مستوى السياسة
٢٠٢٦/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	داخلية

نموذج الفرز التنفسي العدوى التنفسية الحادة

			اسم المريض Name
			رقم الهوية ID No.
			التاريخ Date
النقاط Score	الجنسية National	الوقت Time	/ /
Risk for Acute Respiratory Illnesses			
A. Exposure Risks			
3	تاريخ السفر دولياً خلال ١٠ أيام المنصرمه A history of travel abroad in the past 10 days		1
	OR		
	التعرض للجمال أو منتجاتها خلال ١٤ يوم المنصرمه قبل ظهور الاعراض An exposure to camel or camel's products (Direct or indirect*) in the last 10 days prior to symptom onset		2
	OR		
	التعرض لحالة كورونا المستجد خلال ١٤ يوم المنصرمه قبل ظهور الاعراض A contact with a confirmed MERS-CoV/COVID-19 case in last 10 days prior to symptom onset.		3
	OR		
	العمل في منشأة صحية		4

النقاط Score		الأعراض B. Clinical Signs and Symptoms	
Adult (more than 14 yrs)	Pediatric (less than or equal 14 yrs)		
٤	٤	Fever or recent history of fever حرارة او وجود تاريخ في ارتفاع بدرجة الحرارة حديثا	١
٤	٤	Cough (new or worsening) سعال (جديد- ازداد سوء)	٢
٤	٤	Shortness of breath (new or worsening) ضيق في التنفس (جديد- ازداد سوء)	٣
١	١	Headache, sore throat, or rhinorrhea صداع، احتقان في الحلق، او سيلان في الانف	٤
١	١	Nausea, vomiting, and or diarrhea غثيان، استفراغ، او اسهال	٥
١	-	Chronic renal failure, CAD/heart failure, immunocompromised patient مرضى الكلى المزمن، امراض القلب و الاوعية الدموية، مرضى نقص المناعه	٦
		مجموع النقاط Total Score	

Visual Triage Checklist for MERS & COVID-19

إذا كان مجموع النقاط أكثر من او يساوي ٤ يجب ابلاغ المريض بضرورة تطهير اليدين، ارتداء الكمام الجراحي، ووضع المريض في غرفة عزل وإبلاغ الطبيب للفحص والتأكد .

A score >or equal 4, ask patient to perform hand hygiene, sanitize hand, and place patient in an isolation room and inform MD for assessment.

سجل السياسة	
رقم الإصدار	
ملاحظات التعديل	
تاريخ آخر تعديل	

عنوان السياسة	رقم السياسة	جهة اصدار السياسة	بديل للسياسة رقم
تعقيم المناظير وملحقاتها بمستشفيات المشاعر بمكة المكرمة/ المدينة المنورة أثناء الحج	AST.PV-HFIC-005	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	لا يوجد
مستوى السياسة (نوع السياسة)	تاريخ الاعتماد	تاريخ التطبيق	تاريخ المراجعة القادمة
سياسة عامة <input type="checkbox"/> سياسة مشتركة <input type="checkbox"/> سياسة داخلية <input checked="" type="checkbox"/>	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٦/٥/١٠

١. الغرض

١.١ للتأكد من طرق التعقيم المناسبة أثناء فترة الحج وفقاً لاشتراطات ومعايير مكافحة العدوى المعتمدة.

٢. نطاق التطبيق

المعنيين بتطبيق السياسة (المسؤولين عن التنفيذ).

١.١ الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية بوزارة الصحة.

١.٢ إدارات مكافحة العدوى بالمديريات / التجمعات الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.

١.٣ وحدة مكافحة العدوى بالحج بمكة المكرمة والمدينة المنورة.

١.٤ فرق مكافحة العدوى بمستشفيات المشاعر المقدسة.

١.٥ مسؤولي التعقيم في المستشفيات بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.

٣. التعاريف

٣.١ التطهير: عملية تقضي على العديد من الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض أو جميعها باستثناء الأبواغ البكتيرية، على الأجسام الغير الحية.

٣.٢ التعقيم: عملية تقضي أو تدمر على جميع أشكال الحياة الميكروبية ويتم إجراؤها في مرافق الرعاية الصحية بالطرق الفيزيائية أو الكيميائية.

٤. نص السياسة

٤.١ وضع السياسات الخاصة بمعايير وإجراءات مكافحة العدوى الخاصة بتعقيم وتطهير المناظير بالمنشآت الصحية في مكة المكرمة والمدينة المنورة.

٤.٢ تدريب العاملين الصحيين على سياسات وإجراءات مكافحة العدوى و الخاصة بتعقيم و تطهير المناظير وملحقاتها.

٤.٣ الاشراف على تطبيق سياسات وإجراءات تعقيم المناظير وملحقاتها.

٤.٤ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل.

٥. الاجراء

٥.١ وضع المنظار في حاوية مغطاة مناسبة ثم نقله الى غرفة إزالة التلوث.

٥.٢ عمل اختبار تسرب للمنظار.

٥.٣ تنظيف يدوي للمنظار بسائل التنظيف الانزيمي باستخدام مواد وفرش مناسبة (القنوات الداخلية والسطح الخارجي) وحسب تعليمات الشركة المصنعة.

٥.٤ يوضع المنظار في جهاز التنظيف والتطهير مع ضبط الوصلات والتأكد من سوائل التنظيف والتطهير.

٥.٥ بعد الانتهاء من دورتي التنظيف والتطهير بالجهاز يتم نقل المنظار لكابينة التجفيف والحفظ لحين استخدامه.

٥.٦ يتم معالجة المنظار قبل المريض الاول في بداية اليوم وبين كل مريض واخر وفي نهاية اليوم.

٦ مقياس الأداء (المؤشرات)

٦.١ نسبة الالتزام بتطبيق معايير مكافحة العدوى اثناء إجراءات تعقيم المناظير وملحقاتها بالمنشآت الصحية.

٧ المرجع

٧.١ الدليل الإرشادي لأقسام التعقيم المركزية، الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية، ٢٠٢١

لا يوجد	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	AST.PV-HFIC-005	تعقيم المناظير وملحقاتها بمستشفيات المشاعر بمكة المكرمة/ المدينة المنورة أثناء الحج
تاريخ المراجعة القادمة	تاريخ التطبيق	تاريخ الاعتماد	مستوى السياسة
٢٠٢٥/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	داخلية

سجل السياسة	
رقم الاصدار	
ملاحظات التعديل	
تاريخ آخر تعديل	

عنوان السياسة	رقم السياسة	جهة اصدار السياسة	بديل للسياسة رقم
التعقيم بالمنشآت الصحية بمكة المكرمة أثناء الحج	AST.PV-HFIC-006	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	لا يوجد
مستوى السياسة (نوع السياسة)	تاريخ الاعتماد	تاريخ التطبيق	تاريخ المراجعة القادمة
سياسة عامة <input type="checkbox"/> سياسة مشتركة <input type="checkbox"/> سياسة داخلية <input checked="" type="checkbox"/>	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٦/٦/١٠

١. الغرض

١.١ للتأكد من طرق التعقيم المناسبة أثناء فترة الحج وفقاً لاشتراطات ومعايير مكافحة العدوى المعتمدة.

٢. نطاق التطبيق

- المعنيين بتطبيق السياسة (المسؤولين عن التنفيذ).
- ٢.١ الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية بوزارة الصحة.
 - ٢.٢ إدارات مكافحة العدوى بالمديريات/التجمعات الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.
 - ٢.٣ وحدة مكافحة العدوى بالحج بمكة المكرمة والمدينة المنورة.
 - ٢.٤ فرق مكافحة العدوى بمستشفيات المشاعر المقدسة.
 - ٢.٥ مسؤولي التعقيم في المستشفيات والمراكز الصحية بمناطق مكة المكرمة/ المدينة المنورة.

٣. التعاريف

- ٣.١ التطهير: عملية تقضي على العديد من الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض أو جميعها باستثناء الأبواغ البكتيرية، على الاجسام الغير الحية.
- ٣.٢ التعقيم: عملية تقضي أو تدمر على جميع اشكال الحياة الميكروبية ويتم اجرائها في مرافق الرعاية الصحية بالطرق الفيزيائية او الكيميائية.

٤. نص السياسة

- ٤.١ وضع السياسات الخاصة بمعايير وإجراءات مكافحة العدوى في اقسام التعقيم المركزي بالمنشآت الصحية في مكة المكرمة والمدينة المنورة.
- ٤.٢ تخصيص مناطق محددة بالمنطقة الملوثة- منطقة نظيفة- منطقة تخزين بحيث ان تكون كل منطقة مخصصة لمهام محددة وفقاً لمعايير مكافحة العدوى بأقسام التعقيم المركزي.
- ٤.٣ تدريب العاملين الصحيين على سياسات وإجراءات مكافحة العدوى في اقسام التعقيم.
- ٤.٤ الاشراف على تطبيق سياسات وإجراءات التعقيم في اقسام التعقيم المركزي.

٥. الاجراء

- ٥.١ تقوم الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية بوضع سياسات وإجراءات مكافحة العدوى بأقسام التعقيم المركزي اثناء موسم الحج.
- ٥.٢ تقوم فرق مكافحة العدوى بمنطقة مكة المكرمة/ المدينة المنورة بتقييم معايير مكافحة العدوى بأقسام التعقيم المركزي بالمستشفيات المشاركة بالحج.
- ٥.٣ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل (المنطقة الملوثة – المنطقة النظيفة – منطقة التخزين)
- ٥.٤ يكون عمل اقسام التعقيم المركزي حسب مناطق محددته كالتالي:

أولاً: بالمنطقة الملوثة

تخصص المنطقة الملوثة لاستقبال الأدوات والآلات الملوثة لإزالة تلوثها وينبغي تجهيزها بأدوات الوقاية الشخصية المطلوبة.
الغسيل الأوتوماتيكي:

- ٥.٥ يتم فحص أجهزة غسيل الأدوات الأوتوماتيكية قبل عملها وفي كل مناوبة والتأكد من مواد التشغيل ومؤشرات أداء أجهزة الغسيل الأوتوماتيكية.
- ٥.٦ بعد استلام الآلات وتسجيلها يتم فرزها في سلالات لإدخالها في أجهزة الغسيل والتطهير بعد اختيار دورة الغسيل المناسبة للأدوات والآلات.
- ٥.٧ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل.

الغسيل اليدوي:

- ٥.٨ يجب غمر الأدوات في محلول التنظيف الإنزيمي عند غسلها يدوياً مع ضرورة اتباع تعليمات الشركة المصنعة والسياسات المعتمدة مع فركها باستخدام فرش التنظيف المناسبة.
- قبل نهاية العمل يجب التأكد من الأجهزة والتأكد من نظافة مجري تصريف المياه داخل الجهاز.

ثانياً: المنطقة النظيفة

- ٥.٩ يتم استقبال الآلات والأدوات بعد تنظيفها وتطهيرها لتفحص ويتم التأكد من نظافتها عن طريق الفحص بالنظر وفحص ومؤشرات أداء أجهزة الغسيل الأوتوماتيكية.
- ٥.١٠ بعد ذلك يتم ترتيب الآلات في حاويات مخصصة وتغليفها بعد وضع المؤشرات الكيميائية داخل الحاوية للتأكد من عمليه التعقيم وينبغي تسجيل تاريخ التعقيم ورقم الحمولة ورقم الموظف الذي قام بعملية التغليف على الغلاف الخارجي.
- ٥.١١ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل.
- ٥.١٢ يتم اختبار أجهزة التعقيم في بداية اليوم باستخدام اختبار نفاذية البخار (Bowi- dick test) بعد عمليه التحمية للجهاز قبل أول دورة في اليوم مع تسجيل النتيجة وحفظها.
- ٥.١٣ بعد ذلك يتم إدخال الآلات داخل جهاز التعقيم بعد اختيار دورة التعقيم المناسبة.

ثالثاً: منطقة التخزين

- ٥.١٤ بعد خروج الأدوات من جهاز التعقيم يتم التأكد من نجاح عملية التعقيم مع تسجيل نتائج المؤشرات البيولوجية والكيميائية وحفظها قبل تسليم الأدوات للعمليات أو الأقسام الأخرى.
- ٥.١٥ يتم التأكد من مؤشرات الحرارة والرطوبة والضغط وتسجيلها في جميع مناطق العمل.

٦ مقياس الأداء (المؤشرات)

- ٦.١ نسبة الالتزام بتطبيق معايير مكافحة العدوى بالمنشآت الصحية.

عنوان السياسة	رقم السياسة	جهة اصدار السياسة	بديل للسياسة رقم
سياسة التعقيم بالمنشآت الصحية بمكة المكرمة أثناء الحج	AST.PV-HFIC-006	الإدارة العامة لمكافحة عدوى المنشآت الصحية	لا يوجد
مستوى السياسة	تاريخ الاعتماد	تاريخ التطبيق	تاريخ المراجعة القادمة
داخلية	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٤/٥/١٠	٢٠٢٦/٥/١٠