



وضعیت شاخص های بهداشت محیط در بیمارستان های آموزشی شهر سبزوار در نیمسال دوم سال ۱۳۹۳

فهیمة رازقندی^۱، ریحانه ملازم الحسینی*^۱، رمضانعلی خمیرچی^۲، راضیه هوشمند^۳

۱. *نویسنده مسئول، کارشناسی مهندسی بهداشت محیط، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

۲. کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط، عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

۳. کارشناس ارشد آمار، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

f.razqandi94@gmail.com

(تاریخ دریافت: ۹۵/۰۲/۲۵ تاریخ پذیرش نهایی: ۹۵/۰۳/۰۹)

زمینه و هدف: رعایت شاخص های بهداشت محیطی نقش مهمی در کاهش عفونت های بیمارستانی دارد. با نظر به اهمیت شاخص های بهداشت محیط در بیمارستان و نقش آن در کاهش عفونت های بیمارستانی این مطالعه به بررسی وضعیت شاخص های بهداشت محیطی بیمارستان پرداخته است.

مواد و روش ها: مطالعه توصیفی حاضر به صورت مقطعی در سال ۱۳۹۳ انجام گرفت. جامعه مورد نظر شامل ۳ بیمارستان آموزشی سبزوار بود. داده ها با استفاده از چک لیست برنامه ملی ارزشیابی بیمارستان های عمومی کشور (بخش بهداشت و نظافت) به روش مصاحبه و مشاهده گردآوری گردید. این چک لیست مشتمل بر ۶۸ سؤال بوده و بیمارستان را در ۷ بعد ارزیابی می کرد. تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ و آمار توصیفی انجام گرفت.

یافته ها: در میان ابعاد مختلف بهداشت و نظافت بیمارستان ها نیز بیشترین درصد اختلاف امتیاز با بیشترین حد استاندارد به بعد بهداشت لوازم و تجهیزات کار (۸۰/۶) و کمترین آن به بعد بهداشت و کنترل عفونت (۲۸/۵) اختصاص داشت. میانگین نمرات کسب شده توسط هر سه بیمارستان $681 \pm 8/6$ از مجموع ۷۸۰ امتیاز بود. **نتیجه گیری:** با توجه به امتیازات حاصل از این پژوهش وضعیت بهداشت و نظافت هر سه بیمارستان در حد ضعیف ارزیابی گردید که با توجه به ضرورت رعایت استاندارد های بهداشت محیطی فاصله زیادی تا رسیدن به حد مطلوب دارد بنابراین تلاش بیشتری برای بهبود وضعیت بهداشت محیط در این بیمارستان ها ضروری است.

کلید واژه ها: بیمارستان، شاخص بهداشت محیط، سبزوار

مقدمه

در هر نظام، مهمترین وظایف حکومت در مقابل مردم تأمین امنیت، آموزش و سلامت است. در نظام مقدس جمهوری اسلام نیز در جای جای قوانین به این مهم اشاره شده است (۱). در کشور ما نیز حفظ و ارتقای تندرستی افراد جامعه از مهمترین اهداف دولت مردان و سیاستگذاران می باشد. نظام های سلامت دربردارنده ی تمامی نظام ها، مؤسسات و منابعی است که به ارائه ی اقدامات سلامت اختصاص دارند و هدف اصلی آن ارتقاء سلامت جامعه می باشد (۲).

در این میان موضوع بهداشت محیط و کنترل عفونت های بیمارستانی که در اواخر قرن ۱۸ بحث آن مطرح شد، به عنوان یکی از مباحث مهم در امور بیمارستانی نظر

اندیشمندان این حوزه را به خود جلب کرده است، چرا که علی رغم ایجاد روش های نوین طبی و پزشکی به ویژه اعمال جراحی پیچیده، مشکلات بهداشت محیطی و عفونت مراکز، نتیجه اعمال جراحی را تحت تأثیر قرار داده است (۳).

سازمان جهانی بهداشت، بیمارستان ها را محلی معرفی می کند که در آن بر سلامت، بیشتر از بیماری تأکید می شود و در این اظهار نظر به دو جنبه سلامت بیماران و سلامت کارکنان توجه دارد (۴).

شاید در نگاهی گذرا محیط بیمارستان پاکیزه و ایمن به نظر برسد، اما ماهیت و تنوع فعالیت های بیمارستانی به گونه ای است که در صورت عدم رعایت اصول و مقررات بهداشتی انواع خطرات می تواند بیماران و همراهان آنها و

زیادی عفونت های بیمارستانی را کنترل و از شیوع آنها جلوگیری نمود(۱۲).

علی رغم اهمیت بهداشت محیط در کاهش عفونت ها در بیمارستان، وضعیت بهداشت محیط در بیمارستان ها چندان مطلوب نمی باشد و مشکلات متعددی در این زمینه وجود دارد (۱۳).

در مطالعه ای که در سال ۱۳۷۹ در کرمانشاه با هدف "بررسی شاخص های کیفی و بهداشت و ایمنی" در بیمارستان آموزشی-عمومی طالقانی انجام شد، میانگین وضعیت بهداشت محیط برابر با ۵۹/۶۴ درصد ارزیابی شد(۱۴). در مطالعه ی دیگری که عسگریان با عنوان "بررسی وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی فارس" انجام دادند، وضعیت بهداشت محیط برابر با ۷۱/۵ درصد ارزیابی کردند(۱۵). در مطالعه ی دیگر که در سال ۱۳۸۶ با عنوان "وضعیت مدیریت بهداشت محیط بیمارستان های استان قم" به انجام رسید وضعیت بهداشت محیط در بیمارستان های این استان ۷۲/۰۵ درصد ارزیابی شد(۱۶). در کرمان نیز در سال ۱۳۸۹ تحقیقی با عنوان "بررسی رعایت استانداردهای بهداشت محیط در بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان" انجام شد که نتایج آن حاکی از این است که وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط در درصد زیادی از بیمارستان های آموزشی مطلوب نمی باشد(۱۷). طبق تحقیقی که در کرج در سال ۱۳۹۰ با عنوان "بررسی وضعیت شاخص های بهداشت محیط در بیمارستان های شهر کرج" انجام شد، در میان ابعاد مختلف وضعیت بهداشت و نظافت بیمارستان ها، بیشترین درصد اختلاف امتیاز با بیشترین حد استاندارد به بعد بهداشت آب و فاضلاب و کمترین آن به بعد بهداشت حرفه ای بیمارستان اختصاص داشت (۱۸).

بنابراین با توجه به اهمیت رابطه نظارت بهداشت محیطی در بیمارستان با کاهش عفونت های ثانویه بیمارستانی و صرفه جویی در هزینه ها بر آن شدیم که میزان انطباق شرایط بیمارستان های آموزشی سبزوار را با قوانین، مقررات و الزامات بهداشتی وضع شده در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور بررسی کنیم.

نیز کارکنان را تهدید نماید (۵). بهداشت محیط بیمارستان ها در واقع کلیه اقداماتی است که به منظور سالم سازی محیط بیمارستان ها انجام می شود تا عوامل بیماری زای خارجی نتوانند گسترش و شیوع پیدا کنند. لذا عوامل محیطی مانند آب و فاضلاب، زباله، رطوبت، نور، تهویه، مواد غذایی و وسایل مورد استفاده در بیمارستان ها باید به دقت کنترل شوند تا ضمن فراهم آوردن محیط سالم و بهداشتی به بهبود و درمان بیماران کمک شود و از اشاعه بیماری ها به داخل و یا خارج بیمارستان جلوگیری به عمل آید (۶). با توجه به تعریف بهداشت محیط و مسئولیت فردی در برابر سلامت افراد جامعه، رعایت مسائل بهداشتی در محیط کار بیمارستانی از اهمیت ویژه ای برخوردار می گردد. از این رو بهداشت محیط بیمارستان ها رابطه مستقیمی با میزان شیوع عفونت های بیمارستانی دارد(۷). عفونت های بیمارستانی بدون تردید یکی از مهمترین معضلات بخش بهداشت و درمان به ویژه بیمارستان ها بوده و هست. این پدیده مشکل جدیدی نبوده و از زمانی که بیماران جهت مراقبت در مکانی جمع شده اند، وجود داشته است و به طور مکرر دیده شده است(۸). عفونت های بیمارستانی یکی از مهمترین علل ابتلا و مرگ و میر در بیمارستان ها می باشد(۹). براساس اعلامیه سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۵، بیش از ۱/۴ میلیون نفر در جهان از عفونت های بیمارستانی رنج می برند که در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه به ترتیب ۵-۱۰ و ۲۵ درصد از بیماران بستری شده به عفونت های بیمارستانی مبتلا شده اند.

در آمریکا نیز ۵ درصد بیماران بستری شده به عفونت های بیمارستانی مبتلا می شوند که سالیانه منجر به ۸۸۰۰۰ مرگ (۱مرگ در هر ۶ دقیقه) و تحمیل بیش از ۴/۵ میلیارد دلار هزینه اضافی جهت مراقبت های درمانی می شوند(۱۰). در انگلستان هزینه ی برآورد شده برای عفونت های بیمارستانی، سالانه معادل یک میلیارد پوند و یا معادل ۹/۱ درصد بودجه ی اختصاص یافته برای بیماران بستری است(۱۱). در کشور تایلند میزان عفونت های بیمارستانی در سال ۱۹۹۸ برابر ۱۱/۷ درصد و در سال ۱۹۹۲ پس از انجام برنامه های ویژه به ۷/۳ درصد کاهش یافت (۸). لیکن با صرف هزینه های بسیار کمتر و با توجه به بهداشت بیمارستان ها و تشخیص میکروبیولوژیکی می توان به میزان

مواد و روش ها

این مطالعه به روش توصیفی- مقطعی در نیمسال دوم ۱۳۹۳ انجام گرفت. جامعه مورد مطالعه در این طرح، بیمارستان های آموزشی شهر سبزوار بود، که شامل ۳ بیمارستان آموزشی بود. داده ها با استفاده از چک لیست بخش بهداشت و نظافت برنامه ملی ارزشیابی بیمارستان های عمومی کشور (فرم استاندارد اجرایی ارزشیابی) تهیه شده توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کشور جمع آوری شد (۱۹). چک لیست مذکور شامل ۶۸ سؤال و ۸۰۰ امتیاز بوده (لازم به ذکر است در طرح ما به دلیل نبود بخش عفونی و سیستم شوتینگ در سه بیمارستان، بنا به نظر مشاور آمار، این دو سؤال حذف شده و ما پژوهش خود را با ۶۶ سؤال و ۷۸۰ امتیاز انجام دادیم) که به بررسی وضعیت بهداشت محیط بیمارستان در ابعاد کلیات بهداشتی بیمارستان، بهداشت فردی پرسنل و کارکنان، بهداشت ساختمانی، بهداشت لوازم و تجهیزات کار، بهداشت و کنترل عفونت، نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی زباله های بیمارستانی، نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب می پرداخت.

برای هر یک از سؤالات، پاسخ های ۳ گزینه ای (آری - تاحدودی - خیر) در نظر گرفته شده است، که به گزینه ی "آری" (البته بسته به نوع سؤال)، نمره ی ۲۰، ۱۵ یا ۱۰ تعلق می گرفت. به گزینه "خیر" نمره ی صفر و "تاحدودی" بسته به نظر ارزیاب، نمره ای بین عدد ۱-۱۹، ۱-۱۴، ۱-۱۰، تعلق گرفت. شیوه امتیاز دهی کلی هر

بیمارستان نیز بصورت مطلوب (>۷۴۸ مطلوب)، متوسط (۷۴۸-۷۱۷/۷) و ضعیف (<۷۱۷/۶ ضعیف) در نظر گرفته شد. تجزیه و تحلیل داده ها، با استفاده از آمار توصیفی و نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ انجام شد. به دلیل رعایت اصل امانت داری و محرمانه بودن اطلاعات، از آوردن اسامی بیمارستان ها خودداری گردید.

یافته ها

در این مطالعه وضعیت بهداشت و نظافت بیمارستان های آموزشی شهر سبزوار بررسی شد. امتیاز کسب شده توسط بیمارستان (الف) ۶۹۶ بود. طبق جدول شماره ۱ این بیمارستان تنها در بعد بهداشت و کنترل عفونت با کسب نمره ۱۳۵ در وضعیت مطلوب قرار داشت در حالیکه در سایر بعدها در سطح ضعیف و متوسط قرار داشت (جدول ۱). امتیاز کسب شده توسط بیمارستان (ب) در کل ۶۶۶ بود. طبق جدول شماره ۱ این بیمارستان در هیچ کدام از ابعاد مورد بررسی حائز رتبه مطلوب نبود.

امتیاز کسب شده توسط بیمارستان (ج) در کل ۶۸۳ به دست آمد که بر اساس جدول شماره ۱ در ابعاد نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی زباله، بهداشت و کنترل عفونت و نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب دارای سطح متوسط بود.

در میان بیمارستان ها، بیمارستان (الف) بیشترین امتیاز (۶۹۶) و بیمارستان (ب) کمترین امتیاز (۶۶۶) را از مجموع ۷۸۰ امتیاز به دست آوردند.

جدول ۱) وضعیت بیمارستان های آموزشی شهر سبزوار بر حسب شاخص های بهداشت محیط

بیمارستان ج	بیمارستان ب	بیمارستان الف	نمره دهی	ابعاد چک لیست
۱۱۴	۱۰۹	۱۱۴	>۱۲۰ ضعیف ۱۲۵-۱۲۰/۱ متوسط >۱۲۵ مطلوب	کلیات بهداشتی بیمارستان
۳۴	۳۵	۳۶	>۳۷ ضعیف ۳۸-۳۷/۱ متوسط >۳۸ مطلوب	بهداشت پرسنل و کارکنان
۱۹۸	۱۹۰	۲۰۵	>۲۱۶ ضعیف ۲۲۶-۲۱۶/۱ متوسط >۲۲۶ مطلوب	بهداشت ساختمانی

۱۲۱	۱۲۱	۱۲۳	ضعیف متوسط مطلوب	>۱۳۳ ۱۳۳/۱-۱۳۹ >۱۳۹	بهداشت لوازم و تجهیزات کار
۱۳۱	۱۳۰	۱۳۵	ضعیف متوسط مطلوب	>۱۲۹ ۱۲۹/۱-۱۳۴ >۱۳۴	بهداشت و کنترل عفونت
۶۷	۶۵	۶۵	ضعیف متوسط مطلوب	>۶۴ ۶۴/۱-۶۷ >۶۷	نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی زباله های بیمارستانی
۱۸	۱۶	۱۸	ضعیف متوسط مطلوب	>۱۸ ۱۸/۱-۱۹ >۱۹	نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب های بیمارستانی
۶۸۳	۶۶۶	۶۹۶	ضعیف متوسط مطلوب	>۷۱۷,۶ ۷۱۷/۷-۷۴۸ >۷۴۸	امتیاز کل

در مطالعات مشابه نیز نتایج متفاوتی به چشم می خورد از جمله در پژوهشی که با هدف بررسی وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط بیمارستان های استان فارس در سال ۱۳۸۰ انجام شد وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط نسبتاً مطلوب (۷۱/۵ درصد) گزارش شده است (۱۵). مطالعه دیگری در بیمارستان های شهر قم میزان رعایت استانداردهای بهداشت محیط را در حد متوسط (۷۲/۵ درصد) ارزیابی نمود (۱۶). در مطالعه بیمارستان های کرمانشاه، درجه مطلوبیت وضعیت بهداشت محیط (۶۶/۴ درصد) بوده است (۱۴). در مطالعه ای دیگر در سال ۱۳۹۰ که در بیمارستان های شهر کرج انجام شد، در میان ابعاد مختلف وضعیت بهداشت و نظافت بیمارستان ها، بیشترین درصد اختلاف امتیاز با بیشترین حد استاندارد به بعد بهداشت آب و فاضلاب و کمترین آن به بعد بهداشت حرفه ای بیمارستان اختصاص یافت (۱۸). مطالعه ای در سال ۲۰۰۵ در انگلیس نشان داد که ۲ درصد بیمارستان ها از نظر بهداشت محیط وضعیت غیر قابل قبول، ۴/۶ درصد وضعیت ضعیف، ۴۰/۱ درصد وضعیت متوسط و ۴۴/۸ درصد وضعیت خوب، و ۱۰/۳ درصد وضعیت عالی داشتند (۱۳).

بطور کلی در نتایج به دست آمده از تحقیق حاضر و نمرات کسب شده، بیمارستان های آموزشی سبزوار از نظر بهداشت محیطی در شرایط ضعیف ارزیابی شد که البته با توجه به شروع بهسازی و بازسازی و همچنین هتلینگ

بحث و نتیجه گیری

هدف از مطالعه حاضر بررسی وضعیت شاخص های بهداشت محیط در بیمارستان های آموزشی شهر سبزوار در نیمسال دوم سال ۱۳۹۳ بود. با توجه به تعریف بهداشت محیط و مسئولیت فردی در برابر سلامت افراد جامعه، رعایت مسائل بهداشتی در محیط کار بیمارستانی از اهمیت ویژه ای برخوردار می گردد (۷). عدم رعایت استانداردهای بهداشت محیط در واحدهای ارائه خدمات بهداشتی درمانی می تواند پیامدهای زیانباری مانند ابتلاء به عفونت های بیمارستانی را به بار آورد (۲۰).

طبق نتایج حاصله در میان ابعاد مختلف بهداشت و نظافت بیمارستان های شهر سبزوار بعد بهداشت و کنترل عفونت و بعد نحوه جمع آوری و دفع بهداشتی زباله های بیمارستانی به ترتیب با کسب امتیاز ۱۳۲ و ۶۵/۶۶ دارای وضعیت متوسط بودند. که دلیل آن می تواند، پیگیری ها و اقداماتی باشد که در سال های اخیر به منظور پیشگیری از عفونت های بیمارستانی به طور جدی از سوی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، برنامه ریزی و اجرا شده است. به علاوه می توان حساسیت کادر درمان، مدیران و مسئولین واحدها، پرستاران کنترل عفونت، و کارشناسان بهداشت محیط بیمارستان را از یک سو و سطح بالای انتظارات افراد بستری و همراهان آن ها از سوی دیگر را از دلایل امتیاز این بعد دانست.

خانم مهندس ملایجردی) و دانشجویان و پرسنل بیمارستانها، کمیته تحقیقات دانشجویی، سرکار خانم دارینی و کلیه دوستانی که به ما در انجام این پژوهش یاری رساندند تشکر و قدردانی نماییم.

تعارض منافع

تعارض منافع توسط نویسندگان بیان نشده است.

بیمارستانهای شهر سبزوار که پس از مقطع زمانی تحقیق حاضر انجام شد به نظر می رسد وضعیت بیمارستانها با پیشرفت چشم گیر به سمت مطلوب سوق پیدا نموده است.

تشکر و قدردانی

بر خود لازم می دانیم از همکاری جناب آقای دکتر رخشانی و کارشناسان بهداشت محیط بیمارستانهای آموزشی سبزوار (آقای مهندس کارگری، آقای مهندس رازقندی،

References

- 1- EmamiRazavi H, Mohaghegh MR ,A Look At Hospital Accreditation Standards ,SoundPublishing Center , Tehran .2008
- 2- World Health Organization. The World health report 2000 : health systems : improving performance. Geneva, Switzerland2000.
- 3- Karimi Eghdam MA , Mahmood Poor F , Environmental hygiene,infectioncontrolin hospitals andhealth centers , Arjmand Publication, Tehran.2010.
- 4- Leave MC,Karen MJ. Nurssing procedure.Second edition. Pennsylvania. Spring house corp. 1992; PP: 123-130
- 5- Sadleir, B. Environmental and Occupational Health Issues in Hospital, http://www.tropmed.org/rreh/vol1_2.htm
- 6- Mosadeghrad A, Shirvani N, Ezati P. The study of Healthsituationof Isfahan Univercity Hospitals in2003. Health Information Management.2004;1(1):42-49.
- 7- KamaliFard SH ,Healthinspectionat the hospital, HamedanUniversityof Medical Sciencesand Health Services ,Ayatollah Bahari Hospital ,2012.
- 8- MosaviA , et al . Managementsterilizationcenters, laundryandWastematerials in hospitals PressInstituteKhosravi, Tehran,First Printing , 2005.
- 9- Hollenbeak CS , Murphy D, Dunagon WC . Non random selection and the attributable cost of surgical site infections . Infect Control HospEpidemiol 2002; 177 -187.
- 10- Pittet D, Donaldson L. Clean Care is Safer Care:The First Global Challenge of the WHO World Alliance for Patient Safety, Infection control and hospital epidemiology, JSTOR, 2005; 26(11): 891-894.
- 11- Sensitivity of hospital infection of bacteria to antiseptics and disinfectants ,MS Thesis,School of Hygiene andInstituteHealth Research ,TehranUniversity of Medical Sciences,1992.
- 12- Georgia A, National Nosocomial Infectious Surveillance (NNIS) System Reports data summary from January 1992 through June 2004, Am J Infect Control 2004; 32: 470- 85.
- 13- Desford consultancy limited. 2005. Report on a National acute hospitals hygiene audit undertaken on behalf of the national hospitals office, health service executive, Ireland .Available from: <http://www.hse.ie> [cited 5 March 2006].

- 14- Khodabandelo A. The study of Environmental Health and Safety Situation in Taleghani hospital (Kermanshah) and its comparison with International Standards. Kermanshah University of Medical Sciences Publications, Kermanshah,2000.
- 15- Asgarian M, KHalobif A, Karimi A, Imanieh M,Razmara H. The study of environmental health standards compliance of Fars University Hospitals in 2001.Journal of Armaghane-danesh. 2002;1(27):31-8.
- 16- FarzianpoorF ,Zeraati H , Akbari F ,Arab M, Salimi M.A survey on the status of environmental health management in Qom province hospitals, Journal of School of Public Health and Institute of Public Health Research. 2007;5(3):59-66
- 17- MehdipourRabori M, Khalooei A, NakhaeiAmroudi N, Nourmoradi H.Compliance with Environmental Health Standards in Educational Hospitals of Kerman Universityof Medical Sciences in 2009 .Hygiene and HealthJournal.5(2).2014;159-169.
- 18- JonidiJafari A, Golbaz S, Sajjadi H ,The study of environmental hygiene indexes status in Karaj Hospitals: 2011,QuarterlyHospital, Eleventh year .(4)2012;10-18
- 19- Evaluation checklist and monitor all hospitals and medical centers Department of Shiraz University of Medical Sciences, Administration and Evaluation http://darman.sums.ac.ir/nezarat/index.php?option=com_content&view=article&id=37&Itemid=48
- 20- Salimi M, Arab M, Akbari F, Zeraati H.A Survey on the status of environmental health management in Qom province hospitals.Journal ofschool of public Health and Institute of Public Health Research. 2007; 5(3): 59-66.

The Status of Environmental Hygiene Indexes in Sabzevar Educational Hospitals: 2014

*Razghandi Fahimeh¹, Molazem Alhoseini Reyhaneh*¹, Khamirchi RamezanAli², Hoshmand Razieh³.*

1. Student of Environmental Health Engineering, Student Research Committee ,Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar-Iran.
2. Master of Environmental Health Engineering, Faculty Member, School of Public Health, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran.
3. Master of Statistics, Sabzevar University of Medical Sciences. Sabzevar , Iran

Corresponding Author: Molazem Alhoseini Reyhaneh , Student of Environmental Health Engineering, Student Research Committee ,Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar-Iran
(E-mail: f.razqandi94@gmail.com)

(Received May 14, 2016 Accepted May 29, 2016)

Background and Aims: Paying attention to the environmental health indicators play an important role in reducing the hospital infections. Considering the importance of environmental health indicators in the hospital and its role in reducing hospital infections, this study aimed to check the status of environmental hygiene indexes in Sabzevar educational hospitals in 2014.

Materials and Methods: A cross sectional – descriptive study was conducted on three educational hospitals of Sabzevar University of Medical Sciences in 2014. Data were collected using the checklist of National Program of Public Hospitals Accreditation (the hygiene and cleanliness segment) and through interview and observation. The checklist included 68 questions which evaluate the hospital from 7 different aspects. Data were analyzed using Descriptive Statistics and SPSS software (version 20).

Results: The results showed that among the different aspects of hygienic and cleanness situation of hospitals ,supplies and equipment, Work hygiene(80.6) and Hygiene and infection control(28.5)of the hospital had respectively the largest and lowes difference percentage with their highest standard level. The mean scores obtained from these three hospitals were 8.6 ± 681.6 total number of 780points.

Conclusion: Due to the privileges of this study, the hygiene of all three studied hospitals was evaluated as weak considering the environmental standards of hygiene and were far from the optimal level. Therefore, more attempts should be made to improve environmental health in these hospitals.

Keywords: Hospitals, Environmental Health, Sabzevar