

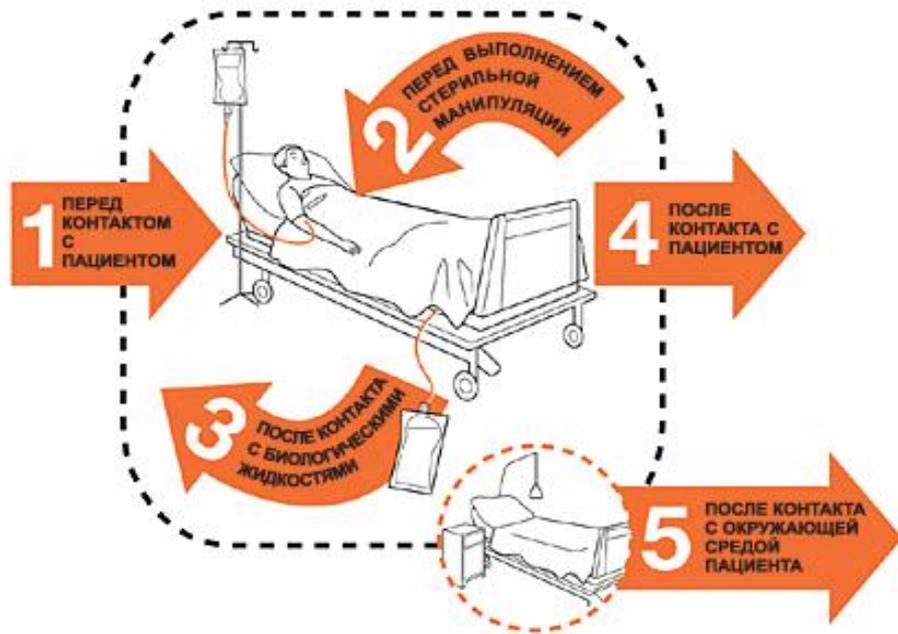


ГИГИЕНА РУК FOCUS PDCA

Агажаева Г.О.

Цель гигиенической обработки рук: предотвращение перекрёстной контаминации внутри госпитальной среды путём уничтожения транзиторной флоры

Способы обработки рук	Цель
Обычное мытье с мылом и водой	Удаление загрязнений и транзиторной флоры, контаминирующей кожу рук медперсонала, в результате контакта с инфицированным или колонизированным пациентом и/или с контаминированными объектами внутрибольничной среды.
Гигиеническая обработка рук	Уничтожение транзиторной флоры
Хирургическая дезинфекция рук	Уничтожение транзиторной флоры Сокращение численности резидентной флоры



**РУКИ:
ОСНОВНОЙ РИСК**

Более 60% нозокомиальных инфекций передаются руками!

МЦБП 5 – Снижение внутрибольничной инфекции (ВБИ) путем соблюдения гигиены рук (ГР)

В соответствии со стратегиями ВОЗ по соблюдению ГР в ННЦМД действует

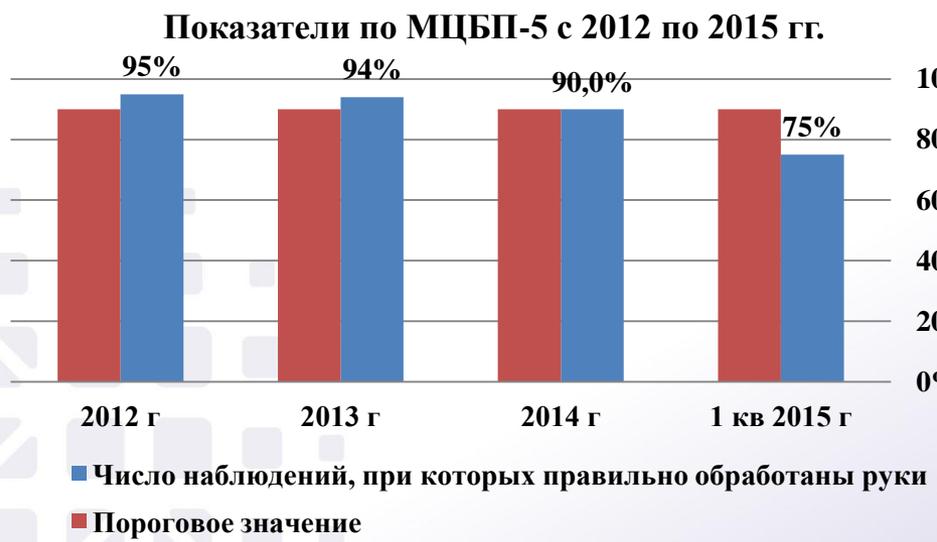
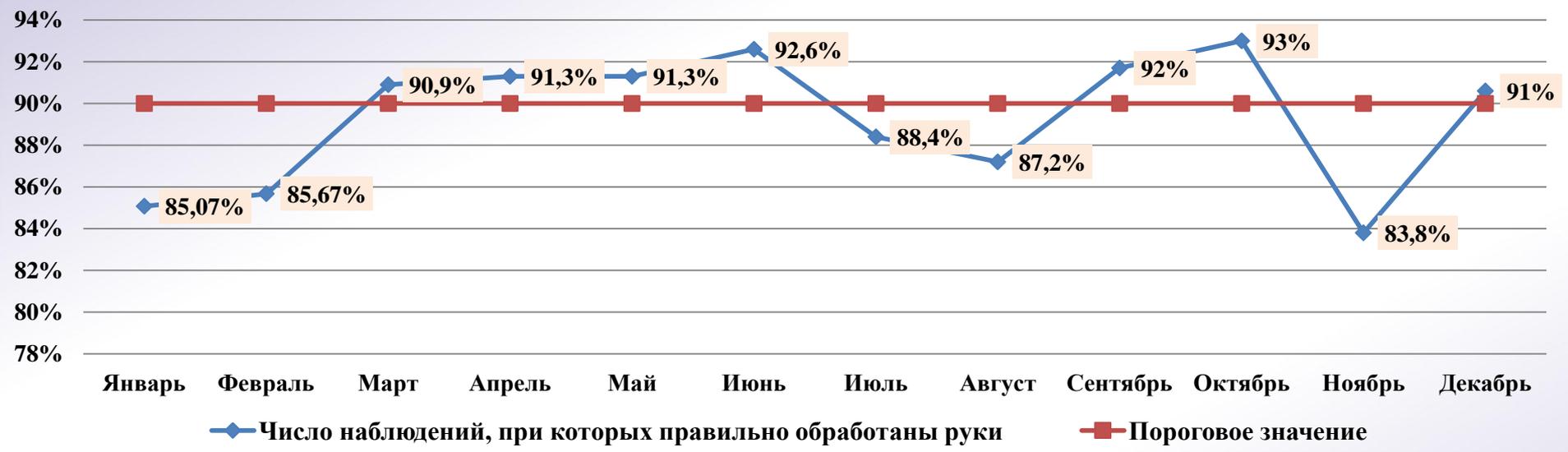
Программа и план мероприятий

- Подготовка и обучение персонала по ГР
- Обеспечение структурных подразделений методическими руководствами, инструкциями, наглядными материалами по ГР
- Обеспечение «ННЦМД» в достаточном количестве антисептиками и мылом.
- Мониторинг соблюдения и обратная связь

Мониторинг гигиены рук: **индикаторы качества**

- Обучение персонала и результаты тестирования медицинского персонала по вопросам гигиены рук
- Мониторирование расхода антисептиков

МЦБП 5	Снижение ВБИ путем соблюдения гигиены рук
Название индикатора МЦБП 5	Доля сотрудников, правильно обработавших руки
Числитель	Число наблюдений, при которых правильно обработаны руки*100
Знаменатель	число наблюдений



ЛИСТ НАБЛЮДЕНИЯ Гигиена рук

Аудитор: _____ Место: _____ Месяц/год: _____ Связаться: _____

Используйте следующие коды для приведенной ниже таблицы.

Коды медицинских работников и др.

- | | |
|--|--|
| 1 – врач
2 – средний медицинский персонал
3 – младший медицинский персонал
4 – санитарки буфетчицы
5 – фармакологи
6 – обслуживающий персонал (члены семьи) | 7 – технический персонал
8 – сотрудники лаборатории
9 – физиотерапия
10 – персонал радиологии
11 – персонал УЗИ
Если другие сотрудники, укажите |
|--|--|

Действия гигиены рук

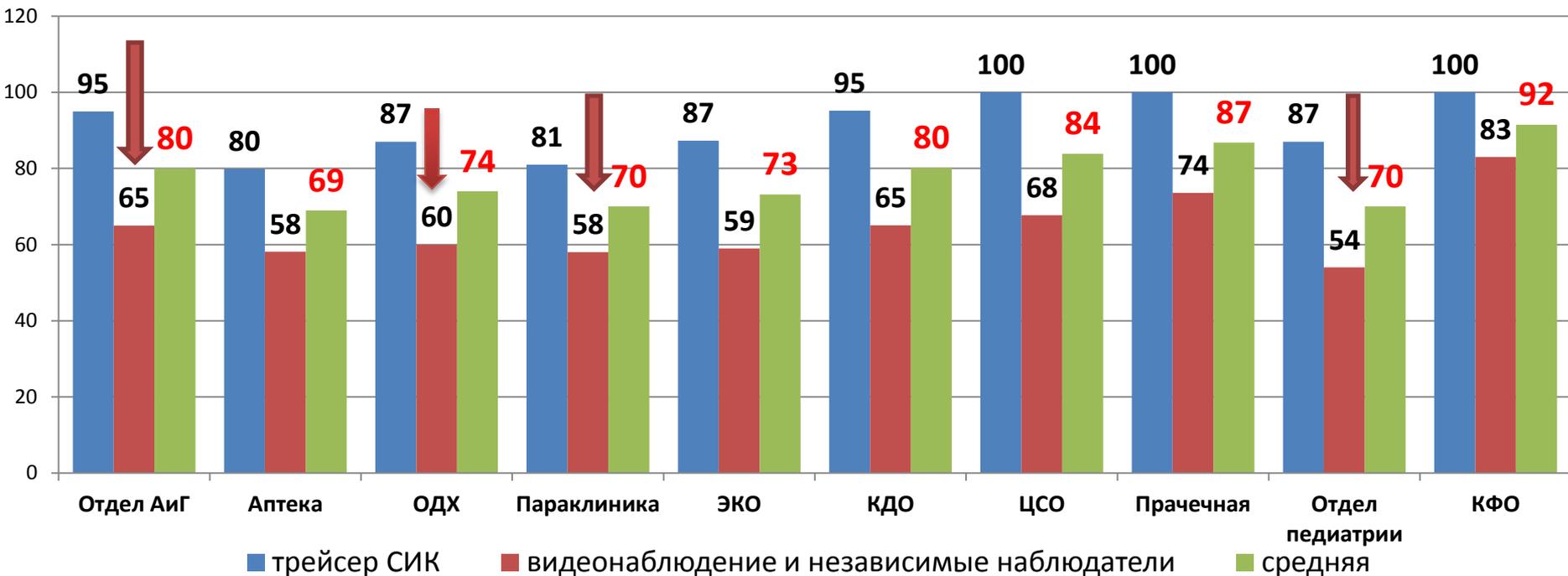
- 1=Антисептик 2= мыло и вода 3= антисептик и вода 4= нет гигиены рук

наблюдения	День	Время	Медицинский работник (см. выше коды)	Действия гигиены рук (см. выше коды)					Причина не выполнения гигиены рук
				Перед контактом с пациентом	Перед чистой вселгической процедурой, (Перед надеванием перчаток	После контакта с биологической жидкостью, (После снятия перчаток	После контакта с пациентом	После контакта с объектами окружающей среды пациента	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

Другие замечания: _____

Количество наблюдений за единицу = 25 в неделю, не более 3-х встреч пациентов на индивидуальном аудите.

Мониторинг выполнения ГР в разрезе отделов, 2016 г. (4757 наблюдений/ 785 не выполняли ГР), %

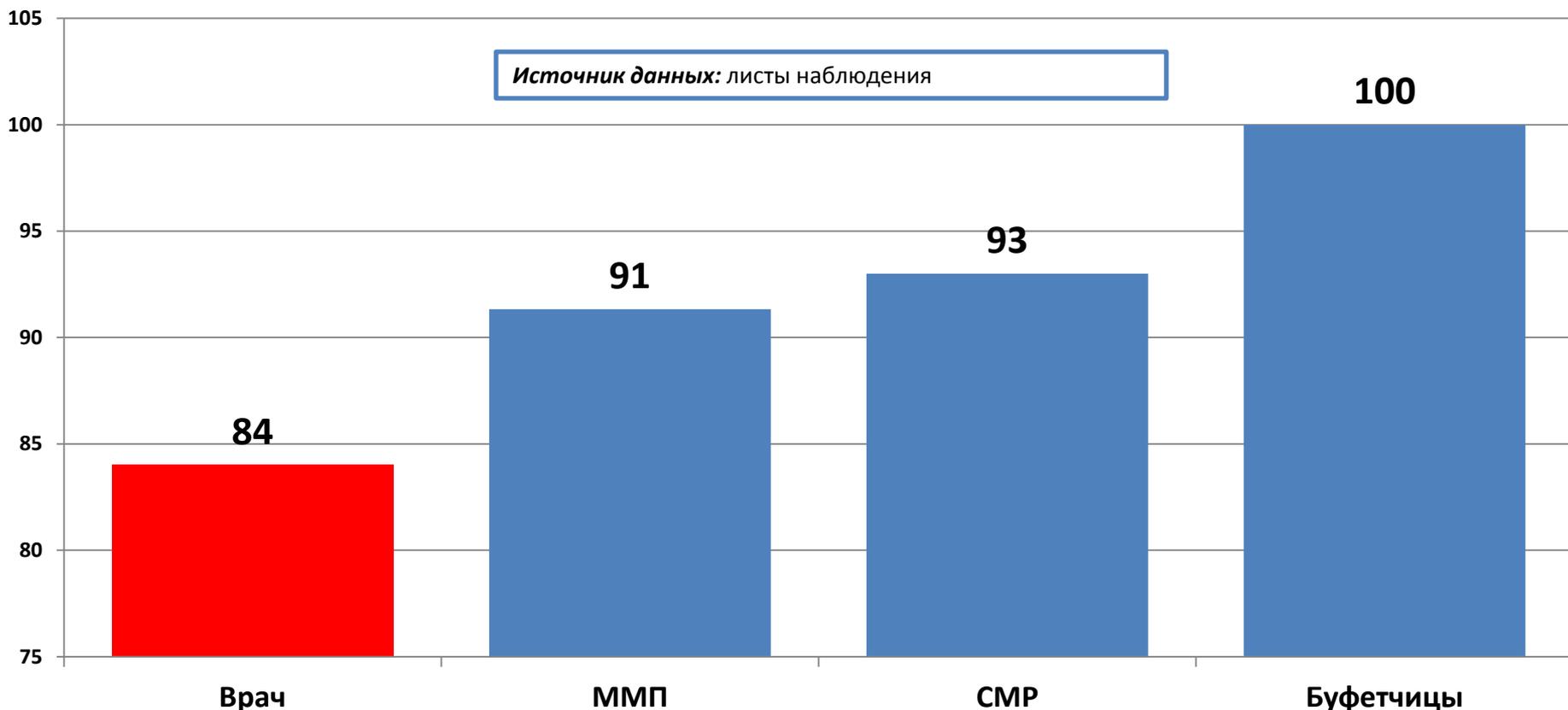


Источник данных:
листы наблюдения эпидемиологов, видеонаблюдения, независимые наблюдатели, перекрестные проверки

Анализ: снижение показателей СГР связано с внедрением видеонаблюдения, независимых наблюдателей.
Самые **низкие средние** показатели СГР: отделы педиатрии, параклиники, детской хирургии, аптека, ЭКО.

Меры: разработан план мероприятий, план непрерывного обучения, каскадное обучение, результаты анализов мониторинга сообщаются перед клиницистами, поменялся наглядный материал

Мониторинг выполнения гигиены рук в «ННЦМД», 2016 года (%)

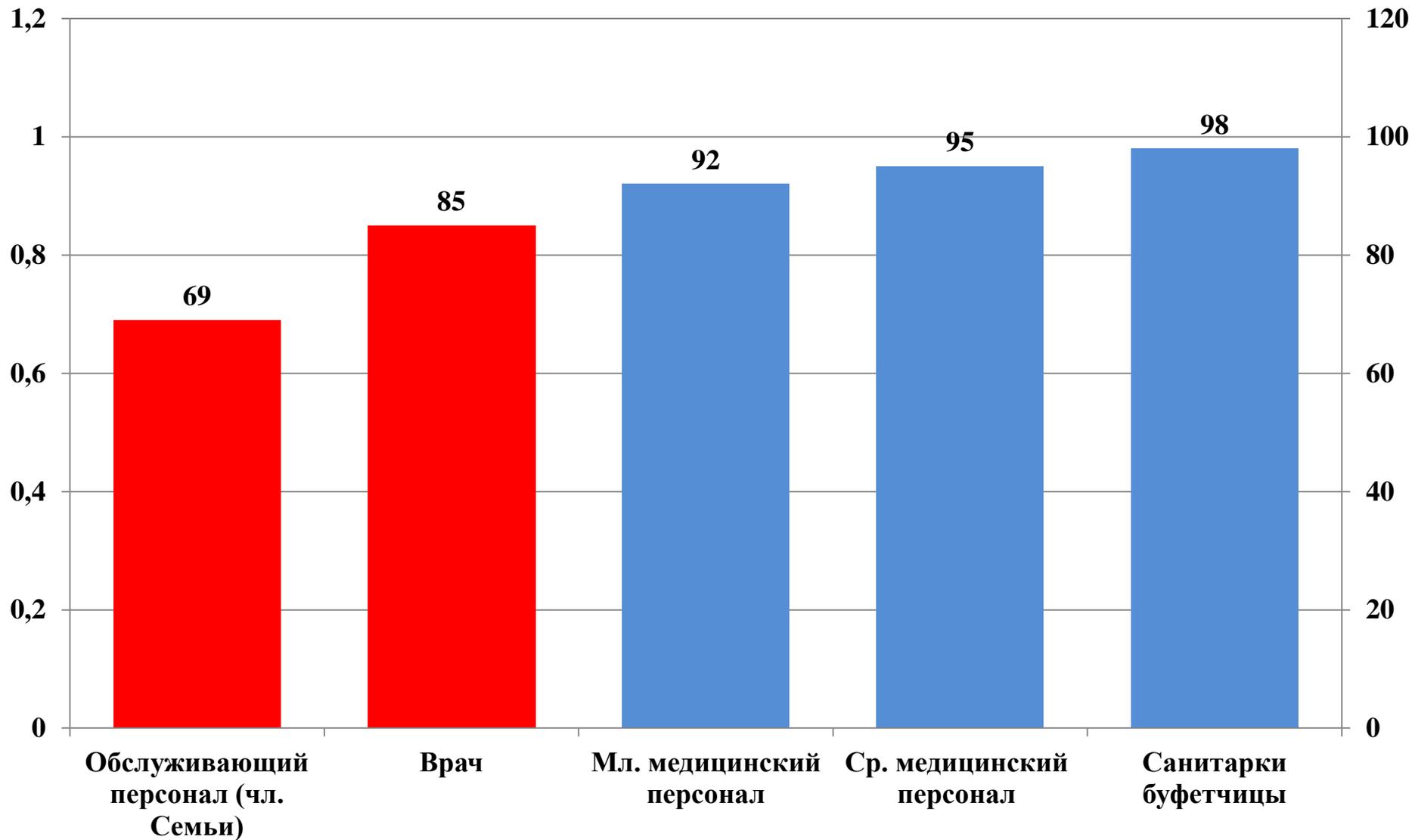


Анализ: внедренные в соответствии с рекомендациями ВОЗ листы наблюдения позволили увидеть соблюдение гигиены рук по категориям лиц, которые должны соблюдать гигиену рук. Наименьшие показатели выполнения гигиены рук среди **врачей** (84%).

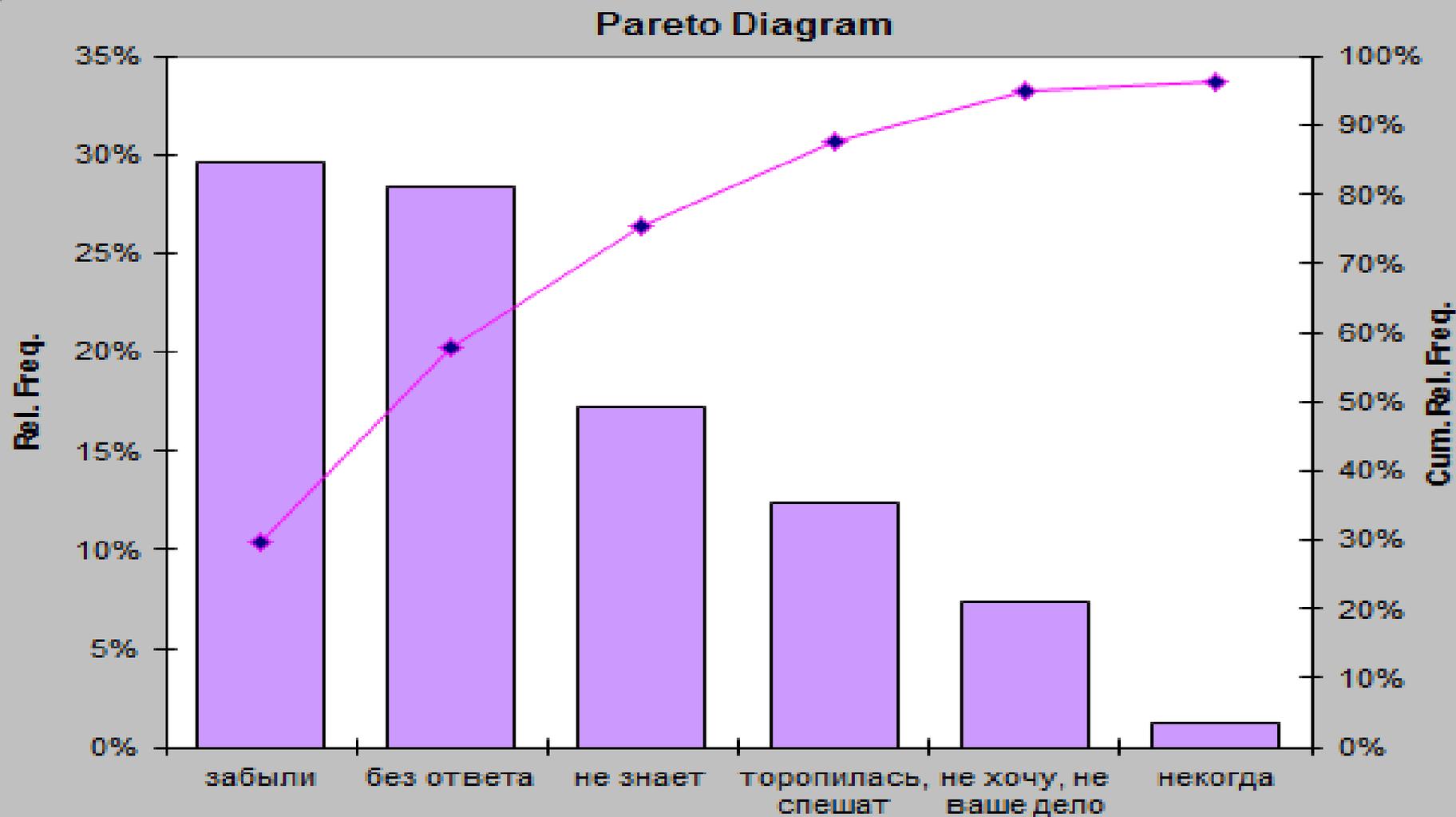
Вывод: врачи в большинстве случаев не придают значение соблюдению гигиены рук.

Меры: во всех отделениях проведены обучения с врачами по ГР с опросом на теоретические знания и практические навыки, с акцентом на значимость соблюдения ГР.

Мониторинг выполнения гигиены рук в ННЦМД, 2016г. (%)



Причины не выполнения гигиены рук
при опросе сотрудников в Диаграмме Парето, 2016 года,
ННЦМД, (n=81)



«Эффект капитана» (Foushee, 1984)

- Специалисты федеральной авиационной администрации при катастрофах, обратили внимание на то, что часто очевидная ошибка капитана не исправляется другими членами команды, что приводит к крушению.
- Представляется, что из-за авторитетной позиции капитаны члены команды или отказываются замечать, или не подвергают сомнению его действия.



**Члены команды
использовали правило-
стереотип: «Если так делает
специалист, это должно быть
верно»**

Источник: Книга «Психология влияния»
(Robert B. Cialdini. Influence. Science and Practice, 4th ed., 2001)

Мониторинг оценки **соблюдения гигиены рук (СГР)** в ННЦМД

• **Принятые меры:**

- 1) Пересмотрена программа по гигиене рук, составлен план мероприятий.
- 2) Вместе с внедрением (к существующему чек листу) листа наблюдения (ВОЗ) проведено фокусное PDCA исследование, анализ.
- 3) Составлен план непрерывного обучения персонала по гигиене рук, включить в план всех сотрудников.
- 4) Проводится каскадное обучение заведующих отделений, старших медицинских сестер.
- 5) Обеспечены подразделения постерами и методическими инструкциями по гигиене рук.
- 6) Организованы мониторинг и трейсера по СГР, результаты анализа СГР эпидемиологи ежеквартально, ежемесячно сообщали сотрудникам, заведующим отделений, на пятничных планерках.
- 7) Мотивация сотрудников вручением грамот по «СГР», «Активные сторонники в обеспечении инфекционного контроля».



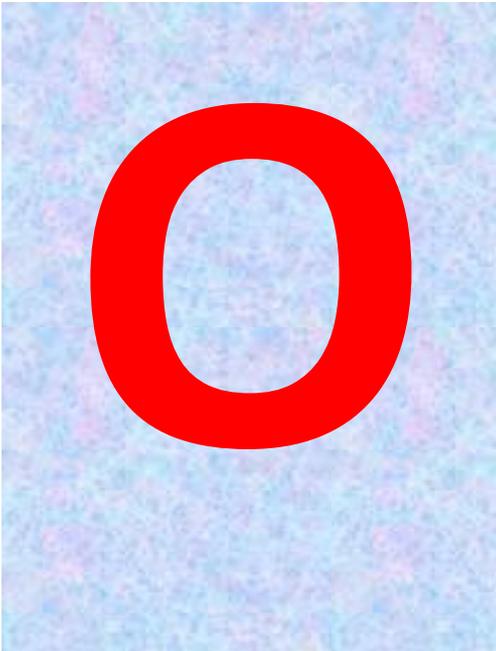
Улучшить организацию гигиены рук в Центре среди сотрудников

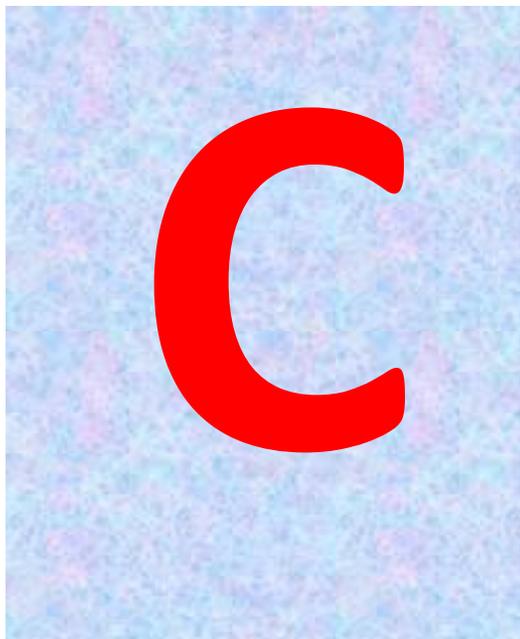


Ф

Команда по улучшению организации гигиены рук (ГР) в Центре:

- **Заместитель директора по медицинским вопросам**
- **Заместитель директору по качеству и менеджменту безопасности**
- **Заместитель директора по сестринскому делу**
- **Руководители отделов**
- **Заведующие отделений**
- **Старшие медицинские сестры/акушерки**
- **Сестры хозяйки**
- **Эпидемиологи (врачи, помощники, медсестра ИК)**





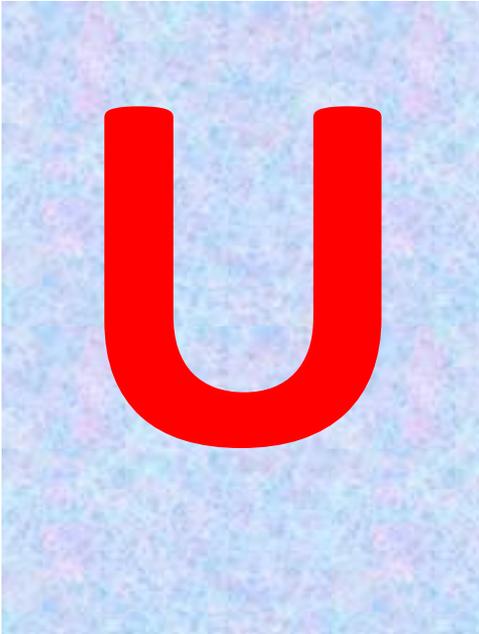
Основные задачи:

Определить % выполнения гигиены рук среди сотрудников: **по категориям** (врачи, медицинские сестры, младший персонал, буфетчицы, обслуживающие (члены семьи) и **в разрезе отделов, отделений.**

Итоги анализа полученных результатов трейсеров и определены риски:

**Знаем почти на отлично ГР, но не всегда
выполняем!!!**

- Персонал не всегда проводит гигиену рук: **забывает, игнорирует, не знает**, торопятся, спешат и т.д.
- Не все сотрудники обучены правилам гигиены рук (**консультанты**, резиденты, интерны, выхода после декретных отпусков и т.д.).
- Недостаточно выполняют гигиену рук обслуживающий персонал, следовательно недостаточна работа по обучению.



Решающие меры:

- Составить план непрерывного обучения персонала по гигиене рук, включить в план всех сотрудников
- Не допускать перебоев с поставками одноразовых салфеток, антисептиков
- Продолжить обучение заведующих отделений, старших медицинских сестер
- Обеспечить подразделения постерами и методическими инструкциями по гигиене рук
- Организовать мониторинг и трейсеры по гигиене рук, анализ и сообщать результаты сотрудникам



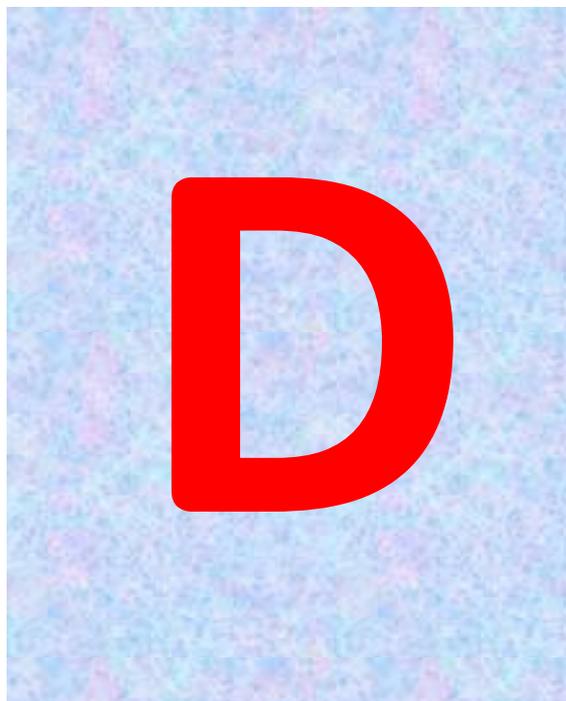
План по решению проблемы:

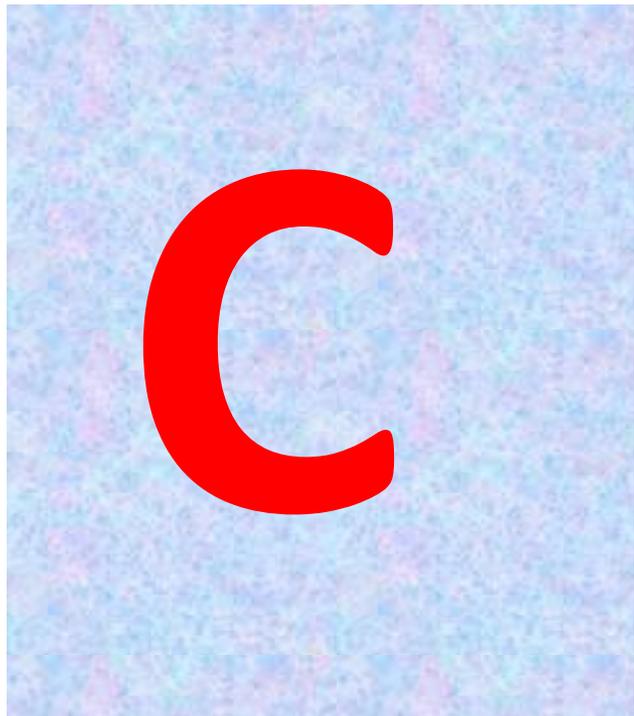
- Внедрение политики по гигиене рук.
- Внедрение пересмотренной программы по гигиене рук.
- Организовать еженедельное обучение персонала по графику.



Проведены мероприятия:

- Пересмотрена политика и программа по гигиене рук, где расписан поэтапно каждый уровень гигиенической антисептики.
- Обеспечены антисептиками.
- Проводиться ежедневное, 2 раза в месяц обучение сотрудников (врачей, младшего персонала, медицинских сестер, ухаживающих, резидентов и др.)
- Подразделения обеспечены новыми постерами и методическими инструкциями по гигиене рук

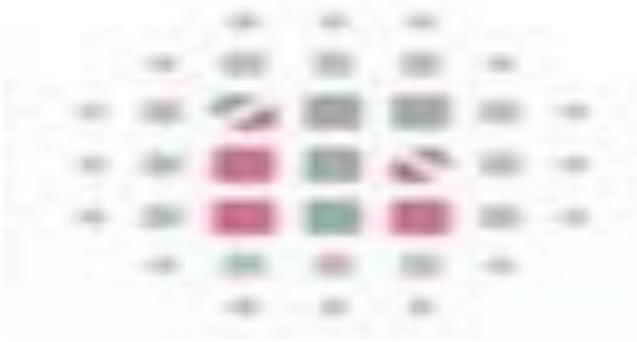




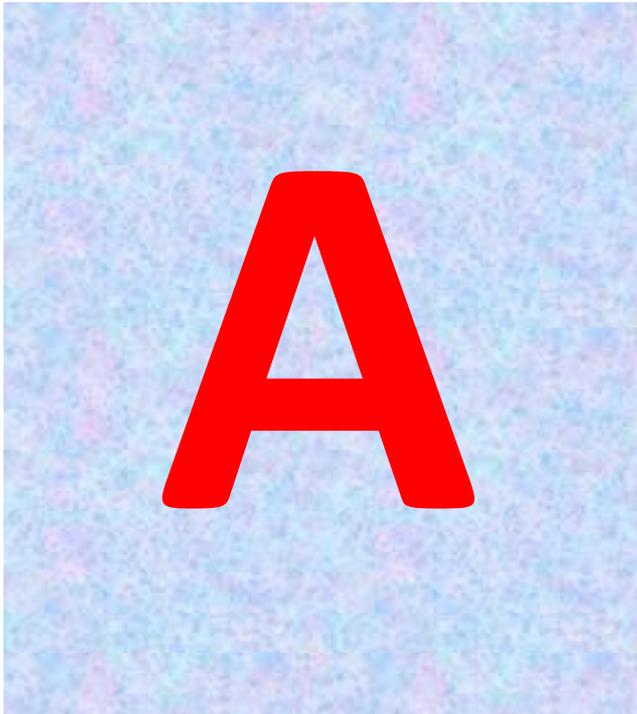
Проводятся:

Трейсера по гигиене рук (СИК, перекрестное наблюдение, с видеокамер наблюдений, независимые наблюдатели

1. На знание политики по гигиене рук;
2. Наблюдения - проводят ли сотрудники гигиену рук



Для улучшения организации гигиены рук

- 
- Проводить оценку рисков ежегодно, один раз в год с последующей разработкой плана мероприятий
 - Проводить пересмотр политики по гигиене рук один раз в 2 года
 - Определять индикаторы по гигиене рук ежемесячно
 - Сообщать всем подразделениям о результатах трейсеров

Благодарю за внимание!