

Rámec sebahodnotenia hygieny rúk

(preložené z WHO stránky

http://www.who.int/gpsc/country_work/hhsa_framework_October_2010.pdf. Je určený pre zhodnotenie aktuálneho stavu nemocnice v oblasti hygieny rúk. Slúži aj ako diagnostický nástroj na stanovenie hlavných oblastí, ktoré vyžadujú pozornosť a zlepšenie).

Úvod a inštrukcie pre používateľov

Rámec sebahodnotenia hygieny rúk je systematický nástroj na analýzu situácie ohľadne podpory a praktického využitia hygieny rúk v rámci jednotlivých zdravotníckych zariadení.

Aký je účel?

Rámec sebahodnotenia hygieny rúk neodráža iba aktuálne možnosti a dosiahnuté výsledky, ale pomáha sa zamerať aj na budúce plány a výzvy. Jeho hlavnou úlohou je poslúžiť ako diagnostický nástroj identifikujúci kľúčové problémy, ktoré si vyžadujú pozornosť a zlepšenie. Výsledky môžu byť použité pri vývoji akčného plánu pre podporu programu hygieny rúk v zdravotníckom zariadení. Opakované používanie rámca sebahodnotenia hygieny rúk tiež umožňuje dokumentáciu dosiahnutých výsledkov v čase.

Celkovo môže byť tento nástroj použitý na urýchlenie implementácie a podporu komplexného programu hygieny rúk v rámci zdravotníckeho zariadenia.

Kto by mal používať rámec sebahodnotenia hygieny rúk?

Tento nástroj by mal byť používaný profesionálmi zodpovednými za implementáciu a stratégiu pre zlepšenie hygieny rúk v rámci zdravotníckeho zariadenia. Ak zatiaľ nie je implementovaná žiadna stratégia, môže byť využitý profesionálmi zodpovednými za kontrolu infekcií alebo vyššími riaditeľmi zdravotníckeho zariadenia. Rámec môže byť využívaný globálne zdravotníckym zariadením na ľubovoľnom stupni programu hygieny rúk.

Aká je štruktúra rámca sebahodnotenia hygieny rúk?

Rámec sa delí na 5 častí a 27 indikátorov. Päť častí odzrkadľuje multimodálne zlepšenie stratégie hygieny rúk od WHO a indikátory boli vybrané tak, aby reprezentovali kľúčové elementy každej z častí. Tieto indikátory sú založené na základe dôkazov a odborných názorov a sú použité vo forme otázok s preddefinovanými odpoveďami (buď „áno/nie“ alebo viaceré možnosti), aby uľahčili sebahodnotenie. Na základe dosiahnutých výsledkov pre päť častí je zdravotnícke zariadenie zaradené do jednej zo štyroch úrovní propagácie a praxe hygieny rúk: nedostačujúca, základná, stredná a pokročilá.

Nedostačujúca: prax hygieny rúk a propagácia sú nedostatočné. Je potrebné výrazné zlepšenie.

Základná: niektoré opatrenia sú zavedené, ale nie na dostatočnej úrovni. Je potrebné ďalšie zlepšenie.

Stredná: Zodpovedajúca stratégia propagácie je zavedená a prax hygieny rúk sa zlepšila. Je dôležité vypracovať dlhodobé plány, aby zlepšenie trvale postupovalo.

Pokročilá: propagácia a optimálna prax hygieny rúk sú zavedené a/alebo zlepšené, pomáhajú nastaviť kultúru bezpečnosti v zdravotníckom zariadení.

Boli tiež identifikované kritériá vedenia na rozpoznanie zariadení, ktoré sú považované za referenčné centrum a podieľajú sa na propagácii hygieny rúk formou výskumu, inovácii a zdieľania informácií. Za vedúce zariadenie môže byť označené iba to, ktoré dosiahlo pokročilú úroveň.

Ako to funguje?

Pri kompletizácii každej časti rámca sebahodnotenia hygieny rúk by ste mali zakrúžkovať alebo zvýrazniť odpovede, na každú otázku, zodpovedajúcu pre vaše zariadenie. Každá odpoveď má určitý počet bodov. Po vyplnení časti sčítajte body za odpovede, ktoré ste vybrali a dostanete výsledok pre danú časť. Počas procesu interpretácie budú tieto výsledky pridané do celkového skóre pre určenie úrovne hygieny rúk, do ktorej spadá vaše zdravotnícke zariadenie.

Vyplnenie dotazníka by nemalo trvať dlhšie ako 30 minút, ak sú poskytované informácie ľahko dostupné.

V rámci nájdete kolónku nazvanú „Implementačné nástroje WHO“ sprístupňujúcu zoznam dostupných nástrojov z prvej globálnej patientskej bezpečnostnej výzvy pre uľahčenie implementácie multimodálnej stratégie zlepšenia hygieny rúk. Tieto nástroje sú uvedené vo vzťahu k relevantným indikátorom zahrnutým v rámci a môžu byť užitočné pri vývoji akčného plánu na určenie oblastí, ktoré potrebujú zlepšenie.

Je rámec sebahodnotenia hygieny rúk vhodný aj pre porovnávanie medzi zariadeniami?

Zdravotnícke zariadenia a štátne orgány by mali zvážiť použitie tohto nástroja pre externé porovnávanie a benchmarking, lebo toto nebolo primárnym cieľom pri vývoji tohto nástroja. Upozorňujeme najmä na riziká pri použití nástroja sebahodnotenia pre externé porovnávanie a taktiež radíme byť opatrný pri porovnávaní zariadení s odlišnými veľkosťami, zložitou a v odlišných socioekonomických prostrediach. Pri porovnávaní medzi zariadeniami je preto potrebné posúdiť tieto limity.

1. Systém zmeny

Otázky	Odpovede	Body	WHO nástroje na zlepšenie
1.1 Je v zdravotníckom zariadení k dispozícii dezinfekcia rúk pomocou alkoholu? Vyberte jednu odpoveď	Nie je k dispozícii	0	Ward Infrastructure Survey Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced: Method 1 Guide to Implementation II.1
	Dostupná, ale účinnosť a znášanlivosť nie je preukázaná	0	
	Dostupná iba na niektorých oddeleniach alebo s prerušovanou dodávkou (s dokázanou účinnosťou ¹ a znášanlivosťou ²)	5	
	Dostupná v celom zariadení s nepretržitou dodávkou (s dokázanou účinnosťou ¹ a znášanlivosťou ²)	10	
	Dostupná v celom zariadení s nepretržitou dodávkou a v mieste starostlivosti vo väčšine oddelení (s dokázanou účinnosťou ¹ a znášanlivosťou ²)	30	
	Dostupná v celom zariadení s nepretržitou dodávkou vo všetkých bodoch starostlivosti ³ (s dokázanou účinnosťou ¹ a znášanlivosťou ²)	50	
1.2 Aký je pomer počtu umývadiel k počtu postelí? Vyberte jednu odpoveď	Menej ako 1:10	0	Ward Infrastructure Survey Guide to Implementation II.1
	Aspoň 1:10 vo väčšine oddelení	5	
	Aspoň 1:10 v celom zariadení a 1:1 v izolačných izbách a na jednotkách intenzívnej starostlivosti	10	
1.3 Je u vás nepretržitá dodávka čistej tečúcej vody ⁴ ?	Nie	0	Ward Infrastructure Survey Guide to Implementation II.1
	Áno	10	
1.4 Je k dispozícii mydlo ⁵ pri každom umývadle?	Nie	0	Ward Infrastructure Survey Guide to Implementation II.1
	Áno	10	
1.5 Máte k dispozícii jednorazové utierky ku každému umývadlu?	Nie	0	Ward Infrastructure Survey Guide to Implementation II.1
	Áno	10	
1.6 Máte určený/k dispozícii rozpočet pre nepretržitú dodávku produktov na hygienu rúk (napr. na alkohole založené dezinfekčné prostriedky na ruky)	Nie	0	Guide to Implementation II.1
	Áno	10	

Extra otázky: Akčný plán

Odpovedajte len v prípade, že váš výsledok bol menej ako 100 za otázky 1.1 až 1.6 Máte zavedený realistický plán v oblasti zlepšenia infraštruktúry ⁶ vo vašom zdravotníckom zariadení?	Nie	0	Alcohol-based Handrub Planning and Costing Tool Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations Guide to Implementation II.1
	Áno	5	
Systém zmeny medzisúčet		/100	

2. Školenie a edukácia			
Otázky	Odpovede	Body	WHO nástroje na zlepšenie
2.1 Vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov vo vašom zariadení:			
2.1a Ako často mávate školenie zamestnancov týkajúce sa hygieny rúk vo vašom zariadení? Vyberte jednu odpoveď	Nikdy	0	- Slides for Education Session for Trainers, Observers and Health-care Workers - Hand Hygiene Training Films - Slides Accompanying the Training Films - Slides for the Hand Hygiene Co-ordinator - Hand Hygiene Technical Reference Manual
	Aspoň raz ročne	5	
	Pravidelné školenia lekárov a sestier, alebo všetkých profesionálnych kategórií (aspoň raz ročne)	10	
	Povinné školenie pre nových zamestnancov do všetkých profesionálnych kategórií, potom pravidelné školenie (aspoň raz ročne)	20	
2.1b Máte metódu, ktorou by ste potvrdili, že všetci zdravotnícki pracovníci dokončili školenie?	Nie	0	- Hand Hygiene Why, How and When Brochure - Guide to Implementation II.2
	Áno	20	
2.2 Sú nasledujúce dokumenty WHO (dostupné na www.who.int/gpsc/5may/tools) alebo podobné lokálne prepracovania ľahko dostupné pre všetkých zdravotníckych zamestnancov?			- Guide to Implementation II.2
2.2a WHO pokyny na hygienu rúk v zdravotníckych zariadeniach: zhrnutie (The 'WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health-care: A Summary')	Nie	0	- WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: A Summary
	Áno	5	
2.2b WHO hygiena rúk technická referenčná príručka (The WHO 'Hand Hygiene Technical Reference Manual')	Nie	0	- Hand Hygiene Technical Reference Manual
	Áno	5	
2.2c WHO Hygiena rúk prečo, ako a kedy-brožúra (The WHO 'Hand Hygiene: Why, How and When' Brochure)	Nie	0	- Hand Hygiene Why, How and When Brochure
	Áno	5	
2.2d WHO informácia používania rukavic-leták (The WHO 'Glove Use Information' Leaflet)	Nie	0	- Glove Use Information Leaflet
	Áno	5	
2.3 Je vo vašom zdravotníckom zariadení k dispozícii profesionálny pracovník so skúsenosťami ⁸ v oblasti hygieny rúk, ktorý vykonáva školenia hygieny rúk?	Nie	0	- WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care - Hand Hygiene Technical Reference Manual - Hand Hygiene Training Films
	Áno	15	
2.4 Máte zavedený systém pre školenie a validáciu v súlade s pozorovateľmi hygieny rúk?	Nie	0	- Slides Accompanying the Training Films - Guide to Implementation II.2
	Áno	15	
2.5 Máte vyhradený rozpočet na školenia o správnej hygieny rúk?	Nie	0	- Template Letter to Advocate Hand Hygiene to Managers - Template Letter to communicate Hand Hygiene Initiatives to Managers - Template Action Plan - Guide to Implementation II.2 and III.1 (page 33)
	Áno	10	
Školenie a edukácia medzisúččet		/100	

3. Hodnotenie a spätná väzba

Otázky	Odpovede	Body	WHO nástroje na zlepšenie
3.1 Máte pravidelné vykonávané audity na oddeleniach na posúdenie dostupnosti (najmenej raz za rok) umývania rúk, mydlo, jednorazové utierky a ďalšie prostriedky na hygienu rúk?	Nie	0	- Ward Infrastructure Survey - Guide to Implementation II.3
	Áno	10	
3.2 Sú znalosti zdravotníckych pracovníkov nasledujúcich tém hodnotené aspoň raz za rok (napr. po školení)?			
3.2a. Indikácia pre hygienu rúk	Nie	0	- Hand Hygiene Knowledge Questionnaire for Health Care Workers - Guide to Implementation II.3
	Áno	5	
3.2b. Správna technika umývania rúk	Nie	0	
	Áno	5	
3.3 Nepriama kontrola hygieny rúk			
3.3a Je pravidelne sledovaná spotreba alkoholovej dezinfekcie (aspoň raz za 3 mesiace)?	Nie	0	- Soap/Handrub Consumption Survey - Guide to Implementation II.3
	Áno	5	
3.3b Je pravidelne sledovaná spotreba mydla (aspoň raz za 3 mesiace)?	Nie	0	
	Áno	5	
3.3c Je spotreba alkoholovej dezinfekcie aspoň 20litrov za 1000 patientskych dní?	Nie (nie je meraná)	0	
	Áno	5	
3.4 Priama kontrola dodržiavania hygieny rúk Vyplňte sekciu 3.4 len v prípade, pokiaľ kontrolóri dodržiavania hygieny rúk vo vašom zariadení boli zaškolení a využili ste WHO metódy „Mojich 5 momentov hygieny rúk“			
3.4a Ako často je vykonávané priame pozorovanie na dodržiavanie správnej hygieny rúk pomocou WHO pozorovacieho nástroja hygieny rúk (alebo podobnej techniky)? Vyberte jednu odpoveď	Nikdy	0	- WHO Hand Hygiene Observation form - Hand Hygiene Technical Reference Manual - Guide to Implementation II.3
	nepravidelne	5	
	Ročne	10	
	každé 3 mesiace alebo častejšie	15	
3.4b Aká je celková miera plnenia hygieny rúk podľa WHO pozorovacích nástrojov hygieny rúk vo vašom zariadení? Vyberte jednu odpoveď	< 30%	0	- Guide to Implementation II.3 - Observation form - Data Entry Analysis tools - Instructions for Data Entry and Analysis - Epi Info™ software ¹ - Data Summary Report Framework
	31 - 40%	5	
	41 - 50%	10	
	51 - 60%	15	
	61 - 70%	20	
	71 - 80%	25	
> 81 %	30		
3.5 Spätná väzba			
3.5a Priama (okamžitá) spätná väzba Je na konci každého pozorovania podávaná priama väzba zdravotníckym pracovníkom?	Nie	0	- Guide to Implementation II.3 - Observation and Basic Compliance Calculation forms
	Áno	5	
3.5b Systematická spätná väzba Sú údaje spolu s prezentáciou trendov o hygiene rúk pravidelne (minimálne každých 6 mesiacov) podávané zdravotníckym pracovníkom:			- Data Summary Report Framework - Guide to Implementation II.3
3.5b.i Zdravotnícki pracovníci?	Nie	0	
	Áno	7.5	
3.5b.ii Vedenie podniku?	Nie	0	
	Áno	7.5	
Hodnotenie a spätná väzba medzisúčtet		/100	

4. Podmienky na pracovisku

Otázky	Odpovede	Body	WHO nástroje na zlepšenie
4.1 Sú nasledujúce plagáty vyvesené (alebo miestne ekvivalentné produkty s obdobným obsahom)?			- Guide to Implementation II.4
4.1a Plagát vysvetľujúci indikáciu pre hygienu rúk Vyberte jednu odpoveď	Nie sú dostupné	0	- Your 5 Moments for Hand Hygiene (Poster)
	Dostupné na niektorých oddeleniach	15	
	Dostupné vo väčšine oddelení	20	
	Dostupné na všetkých oddeleniach	25	
4.1b Plagát vysvetľujúci správne používanie hygieny rúk Vyberte jednu odpoveď	Nie sú dostupné	0	- How to Handrub (Poster)
	Dostupné na niektorých oddeleniach	5	
	Dostupné vo väčšine oddelení	10	
	Dostupné na všetkých oddeleniach	15	
4.1c Plagát vysvetľujúci správnu techniku umývania rúk Vyberte jednu odpoveď	Nie sú dostupné	0	- How to Handwash (Poster)
	Dostupné na niektorých oddeleniach	5	
	Dostupné vo väčšine oddelení	7.5	
	Dostupné na všetkých oddeleniach	10	
4.2 Ako často vykonávate systematický audit plagátov a ako často ich aktualizujete? Vyberte jednu odpoveď	Nikdy	0	- Guide to Implementation II.4
	Raz ročne	10	
	Každé 2-3 mesiace	15	
4.3 Je podpora pre hygienu rúk vykonávaná pomocou plagátov a sú tieto plagáty pravidelne aktualizované inak ako je spomenuté vyššie?	Nie	0	- Guide to Implementation II.4
	Áno	10	
4.4 Sú letáky o hygiene rúk dostupné na oddelení?	Nie	0	- Hand Hygiene: When and How Leaflet - Guide to Implementation II.4
	Áno	10	
4.5 Sú ostatné propagačné materiály umiestnené vo všetkých častiach zariadenia? (napr. šetrič obrazovky o kampani hygieny rúk, odznaky, nálepky, a iné)	Nie	0	- SAVE LIVES: Clean Your Hands Screensaver - Guide to Implementation II.4
	Áno	15	
	Podmienky na pracovisku medzisúčet	/100	

5. Bezpečnostná atmosféra pre hygienu rúk

Otázky	Odpovede	Body	WHO nástroje na zlepšenie	
5.1 Čo sa týka tímu hygieny rúk ¹⁰ (je zameraný na podporu a implementáciu náviku optimálnej hygieny rúk) vo vašom zariadení:				
5.1a Máte taký tím založený?	Nie	0	- Guide to Implementation II.5	
	Áno	5		
5.1b Stretáva sa tím pravidelne (aspoň raz mesačne)?	Nie	0		
	Áno	5		
5.1c Venuje tento tím dostatok času na vykonávanie aktívnej podpory hygieny rúk? (učenie a sledovanie výkonov správnej hygieny rúk, organizovanie nových aktivít)?	Nie	0		
	Áno	5		
5.2 Zaviazali sa už členovia vedenia zariadenia k jednoznačnej podpore zlepšovania hygieny rúk? (napr. písomný alebo ústny záväzok propagácie hygieny rúk obdržaný väčšinou zdravotníckych pracovníkov)?				
5.2a Generálny riaditeľ	Nie	0	- Template Letter to Advocate Hand Hygiene to Managers - Template Letter to communicate Hand Hygiene Initiatives to Managers - Guide to Implementation II.5	
	Áno	10		
5.2b Riaditeľ lekárov	Nie	0		
	Áno	5		
5.2c Riaditeľ sestier	Nie	0		
	Áno	5		
5.3 Máte vytvorený plán na podporu hygieny rúk v celom objekte na 5 máj (Zachráň život Umy si ruky ročná iniciatíva)?				
	Nie	0	- Sustaining Improvement - Additional Activities for Consideration by Health-Care Facilities - Guide to Implementation II.5	
	Áno	10		
5.4 Existuje systém pre identifikáciu „najlepších“ v oblasti hygieny rúk?				
5.4a Systém na určenie víťazov ¹¹ za správnu hygienu rúk	Nie	0		
	Áno	5		
5.4b Systém pre zaznamenávanie a použitie vzorov pre hygienu rúk ¹²	Nie	0		
	Áno	5		
5.5 Zapojenie pacientov do propagácie hygieny rúk:				
5.5a Sú pacienti informovaní o dôležitosti hygieny rúk? (napr. letákmi)	Nie	0		- Guidance on Engaging Patients and Patient Organizations in Hand Hygiene Initiatives - Guide to Implementation II.5
	Áno	5		
5.5b Bol vykonaný formálny program pre zapojenie pacientov?	Nie	0		
	Áno	10		
5.6 Sú podnety na podporu lokálneho kontinuálneho zlepšenia vzhľadom na žiadosti vo vašom zariadení, napríklad:				
5.6a Hygiena rúk e-learning nástroje	Nie	0	- Sustaining Improvement - Additional Activities for Consideration by Health-Care Facilities - Guide to Implementation II.5	
	Áno	5		
5.6b Ústavné ciele hygieny rúk budú dokončené a stanovené každý rok	Nie	0		
	Áno	5		
5.6c Systém na vnútro-ústavné delenie pre spoľahlivé a lokálne testované inovácie (novinky)	Nie	0		
	Áno	5		
5.6d Komunikačné prostriedky, také ktoré sa pravidelne zmieňujú o hygiene rúk napr. spravodajca v zariadení, vedecké stretnutia	Nie	0		
	Áno	5		
5.6e Systém pre vlastnú zodpovednosť ¹³	Nie	0		
	Áno	5		

5.6f Kamarátska výpomoc ¹⁴ pre nových zamestnancov	Nie	0
	Áno	5
Bezpečnostná atmosféra pre hygienu rúk medzisúčet		/100

- Účinnosť**- produkty na ruky založené na alkohole by mali spĺňať uznávané štandardy antimikrobiálnej účinnosti pre antiseptu rúk (ASTM alebo normy EN). Alkoholové prípravky s optimálnom antimikrobiálnu efektívnosťu obvykle obsahujú 75 až 85% etanolu, izopropanolu alebo n-propanolu, alebo kombináciu týchto produktov. WHO odporúča zloženie obsahujúce buď 75% v/v izopropanol alebo 80% v/v etanol.
- Kožná znášanlivosť**- produkty založené na alkohole, utierky s obsahom alkoholu sú dobre tolerované kožou zdravotníckych pracovníkov (napr. neškodí alebo neirítujú kožu) pri použití lekárskej starostlivosti, ako ukazujú spoľahlivé dáta. WHO protokol „Protocol for Evaluation of Tolerability and Acceptability of Alcohol-based Handrub in Use or Planned to be Introduced“ môže byť použitý ako vzor.
- Bod starostlivosti**- miesto kde sa spájajú dokopy 3 elementy: pacient, zdravotnícky pracovník a opatrovateľský alebo liečbu zahŕňajúci kontakt s pacientom alebo jej/jeho prostredie (pacientova zóna). Produkty zdravotnej starostlivosti by mali byť dostupné tak, aby nemuseli opustiť pacientskú zónu (ideálne na dosah ruky zdravotníkov alebo v dosahu 2 metrov).
- Čistá tečúca voda**- zásoba vody je umiestnená v potrubí (alebo kde to nie je možné, s vhodným skladovaním a primeranou dezinfekciou), ktorá spĺňa príslušné bezpečnostné normy pre mikrobiologickú a chemickú kontraindikáciu. Ďalšie informácie sa môžu nájsť na Nevyhnutných prírodných zdravotníckych štandardov v zdravotníckej starostlivosti (Ženeva, Svetová zdravotnícka organizácia, 2008, http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241547239_eng.pdf).
- Mydlo**- produkty založené na detergentoch, ktoré neobsahujú žiadne antimikrobiálne zložky, alebo ich obsahuje výhradne konzervačne. Sú k dispozícii v rôznych formách vrátane mydla, papierových vreckoviek a tekutých prípravkov.
- Infraštruktúra** - Za „infraštruktúru“ sa tu označujú: zdravotnícke zariadenie, vybavenie a produkty, ktoré sú potrebné na dosiahnutie optimálnej hygieny rúk v rámci zariadenia. Podrobnejšie ju popisujú ukazovatele vrátane otázok 1.1-1.5 a detailne opísané WHO príručke hygieny rúk v zdravotnej starostlivosti 2009, časť I, kapitola 23.5 (napr. dostupnosť prostriedkov na ruky založených na alkohole - utierky vo všetkých bodoch starostlivosti, kontinuálnu zásobu vo všetkých bodoch starostlivosti nepretržitú dodávku čistej tečúcej vody a pomer umývadlo: posteľ aspoň 1:10, s mydlom a jednorazovými utierkami pri každom umývadle).
- Školenie v hygiene rúk** - toto školenie je možné vykonať pomocou rôznych metód ale informácie by mali byť založené na WHO multimodálnej stratégii na zlepšenie hygieny rúk alebo podobných materiálov. Školenie by malo zahŕňať nasledujúce:
 - definíciu, účinnosť a záťaž infekcii súvisiacich so zdravotnou starostlivosťou (HCAI)
 - hlavné modely prenosu patogénov súvisiacich so zdravotnou starostlivosťou
 - prevencia HCAI a kritické body hygieny rúk
 - označenia pre hygienu rúk (založené na WHO „Mojich 5 momentov hygieny rúk“)
 - správna technika hygieny rúk (predstavuje „Ako si utierať ruky“ a „Ako si umývať ruky“)
- Zodpovedajúce profesionálne zručnosti**- lekári alebo sestry vyškolení v kontrole infekcii alebo infekčných chorobách, ktorých formálne úlohy zahŕňajú stanovený čas pre výcvik personálu. V niektorých možnostiach, by to mohli byť lekári alebo sestry zapojení do klinickej práce, ktorí vo vyhradenom čase získajú dôkladné skúsenosti z dôkazov a bezchybného postupu hygieny rúk (minimum požadovaných skúseností sa dá nájsť v WHO príručkách hygieny rúk v zdravotnej starostlivosti a v príručke technických odporúčaní o hygiene rúk).
- Epi InfoTM**- tento softvér si môžete stiahnuť zdarma na internetovej stránke CDC (<http://www.cdc.gov/epiinfo/>)
- Tím pre hygienu rúk**- formovanie tohto tímu bude rozličné. Je pravdepodobné, že sa väčšinou skladá z jednotiek na kontrolu infekcii ale môže siahať (záleží od dostupných prostriedkov) od jedného človeka, po skupinu zamestnancov z rôznych oddelení v rámci zariadenia, ktorí sa stretávajú na poradách ohľadne hygieny rúk.
- Šampión na hygienu rúk** - človek ktorý obhajuje dôvody pacientovej bezpečnosti a štandardov hygieny rúk a berie zodpovednosť za propagáciu projektov v jeho/jej oddelení a/alebo celom zariadení.
- Vzor hygieny rúk**- človek, ktorý slúži ako príklad a ktorého skúsenosti sú napodobňované ostatnými. Najmä, vzor hygieny rúk by mal mať mieru plnenia aspoň 80%, mať možnosť pripomenúť ostatným a byť schopný učiť prakticky WHO 5 momentov podstaty hygieny rúk.
- Systém odbornej zodpovednosti**- explicitné akcie sú vhodné na stimuláciu zdravotníckych pracovníkov aby boli zodpovední za ich správanie ohľadom praxe hygieny rúk. Príkladom sú oznámenia pozorovateľov alebo profesionálov na kontrolu infekcii, výhrady od kolegov a správy pre nadriadené orgány zariadenia s možnými dôsledkami na individuálne hodnotenie.
- Kamarátska výpomoc**- Program, v ktorom je každý nový pracovník v zdravotníctve v páre so skúseným a trénovaným zdravotníckym pracovníkom, ktorý preberá zodpovednosť za jeho uvedenie do kultúry hygieny rúk (vrátane praktického tréningu na indikáciu a techniky hygieny rúk a vysvetlenia propagácie hygieny rúk v rámci zdravotníckeho zariadenia).

Interpretácia: 4 kroky

1. Spočítajte si body

Výsledky	
Zložka	Medzisúčet
1 Systém zmeny	
2 Edukácia a školenie	
3 Hodnotenie a spätná väzba	
4 Podmienky na pracovisku	
5 Atmosféra bezpečnosti v rámci zariadenia	
Spolu	

2. Určite primeranú Hygienu rúk pre vaše zariadenie

Celkový súčet	Úroveň hygieny rúk
0 – 125	Nedostatočný
126 - 250	Základný
251 – 375	Stredný
376 – 500	Pokročilý

3. Ak vaše zariadenie dosiahlo úroveň pokročilý, potom vyplňte Kritéria vedenia. (V opačnom prípade pokračujte na bod 4.).
4. Skontrolujte oblasti identifikované v tomto hodnotení a vypracujte podľa potreby akčný plán tak, aby pokryl potrebu zlepšenia vo vašom zariadení (počnúc príslušným zlepšovacím nástrojom WHO zo zoznamu). Ponechajte si kópiu tohto hodnotenia pre porovnanie pri opakovanom použití v budúcnosti.

Kritéria vedenia

Systém zmeny

Vykonalí ste analýzu nákladov a prínosov v oblasti infraštruktúrnej zmeny potrebnej na výkon optimálnej hygieny rúk v mieste starostlivosti	Áno	Nie
Predstavuje hygiena rúk založená na alkohole aspoň 80% činnosti hygieny rúk vykonanej vo vašom zariadení?	Áno	Nie

Skolenie a edukácia

Vykonáva tím pre hygienu rúk školenia zástupcov z iných zariadení v oblasti podpory hygieny rúk?	Áno	Nie
Boli začlenené princípy hygieny rúk do miestnych medicínskych a ošetrovateľských edukačných osnov?	Áno	Nie

Vývoj a spätná väzba

Sú monitorované špecifické infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou (HCAIs)? (napr. baktériami spôsobená Staphylococcus aureus, baktériami spôsobené G negatívnymi baktériami, device-založené infekcie)	Áno	Nie
Je zavedený systém monitorovania HCAIs v prostredí najvyššieho rizika? (napr. intenzívnej starostlivosti a novorodeneckej starostlivosti)	Áno	Nie
Máte vykonávaný prehľad facility-wide prevalence HCAI (aspoň) raz ročne?	Áno	Nie
Sú HCAI hodnotenia predložené vedeniu zariadenia a zdravotníckym pracovníkom v spojení s mierou plnenia požiadaviek hygieny rúk?	Áno	Nie
Pomáha štruktúrované vyhodnotenie pochopiť prekážky optimálnej hygieny rúk a príčiny HCAI na lokálnej úrovni a sú výsledky odovzdávané vedeniu zariadenia?	Áno	Nie
Pripomienky na pracovisku		
Máte zavedený systém pre navrhovanie nových plagátov od miestnych zdravotníckych pracovníkov?	Áno	Nie
Sú plagáty navrhnuté u vás používané aj v inom zariadení?	Áno	Nie
sú inovatívne typy pripomienok na hygienu rúk vyvinuté a testované v zariadení ?	Áno	Nie
Atmosféra bezpečnosti v rámci zariadenia		
Bola agenda hygieny rúk popisujúca problematiku, identifikovaná WHO príručkami, ďalej rozvíjaná?	Áno	Nie
Podieľa sa vaše zariadenie aktívne na publikáciách alebo konferenčných prezentáciách (ústne alebo plagátmi) v oblasti hygieny rúk?	Áno	Nie
Sú pacienti vyzývaní, aby upozorňovali zdravotníckych pracovníkov na vykonanie hygieny rúk?	Áno	Nie
Sú pacienti a návštevníci vzdelávaní, aby správne vykonali hygienu rúk?	Áno	Nie
Prispieva a podporuje vaše zariadenie národný program hygieny rúk?	Áno	Nie
Je hodnotenie vplyvu kampane hygieny rúk zahrnuté do vopred plánovaného kontrolného programu infekcii?	Áno	Nie
Máte stanovené ročné ciele na zlepšenie dodržiavania hygieny rúk pre celé zariadenie?	Áno	Nie
Ak má zariadenie takýto cieľ, dosiahli ste ho minulý rok?	Áno	Nie
	Celkovo	/20

Vaše zariadenie dosiahlo v hygiene rúk vedúcu úroveň ak ste odpovedali „áno“ na aspoň 12 a viac otázok v poslednom kritérií. Gratulujeme vám a ďakujeme!