

شهید رجایی

این برنامه از سال ۱۳۸۹ به صورت جدی در این مرکز آغاز و تاکنون ادامه دارد اقدامات صورت پذیرفته به طور خلاصه به شرح ذیل میباشد.

۱- آماده سازی زیر ساخت های لازم جهت ارتقاء برنامه

- اطلاع رسانی به مدیران ارشد و متخصصین کلیدی در زمینه اهمیت و حیاتی بودن ایمنی بیمار و اینکه ارتقاء در برنامه بهداشت دست، بهترین اقدام برای اطمینان از مراقبت ایمن میباشد.
- شناسایی افراد کلیدی در اجرای برنامه و حمایتگری کمیته کنترل عفونت

۲- ارزیابی پایه

- انجام بررسی های مربوط به زیر ساختها یعنی دانش، درک و جمع آوری داده ها با نظارت بر بهداشت دست و مصرف مایع ضد عفونی کننده و صابون
- بررسی قابلیت تحمل و پذیرش ماده ضد عفونی کننده جدید جهت مقایسه محصولات مختلف و انتشار نتایج به افراد کلیدی در این زمینه
- ارزیابی میزان بروز عفونتهای بیمارستانی در طول یک بازه زمانی با میزان ارتقاء در بهداشت دست
- تهیه مواد آموزشی جدید
- برگزاری دوره های آموزشی متعدد
- بازبینی مواد آموزشی و برنامه ریزی جلسات آموزشی جهت کلیه گروههای تخصصی و غیر تخصصی بالینی
- آماده سازی شرایط برای هر گونه تغییر در سیستم (افزایش میزان خرید محلول و صابون، دستمال، تغییر محل نصب محلولها در نقطه مراقبت و.....)

۳ اجرا

- برگزاری مراسم رسمی و علنی به عنوان افتتاحیه فعالیت ارتقاء و بهبود که اولین بار با اجرای کمپین بهداشت دست آغاز و هرسال تکرار میگردد، شامل ابزار و لوازم پشتیبانی، امضای نمادین مبتنی بر تعهد رهبران و مراقبین بهداشتی.
- توزیع ماده ضدعفونی در محل ارائه مراقبت در سراسر محیط های بالینی و غیر بالینی
- انجام ارزیابی کامپلیانس بهداشت دست سالانه و مقایسه نتایج آن در بخشهای بالینی و چهار گروه حرفه ای و گزارش به مدیران ارشد و گروههای حرفه ای مورد ارزیابی
- توزیع راهنماهای WHO و بومی در زمینه رعایت بهداشت دست در محل ارائه مراقبت و استیشنهای پرستاری
- سازماندهی جلسات آموزشی برای همه کارکنان شاغل بالینی و غیر بالینی شامل کلاسهای آموزشی بر اساس حرفه، توزیع مواد آموزشی (پمفلت) همچنین آموزش های عملی در زمینه چگونگی انجام بهداشت دست
- انجام آزمون سنجش دانش همراه با جلسات آموزشی
- حصول اطمینان از اینکه بازخورد نتایج داده های ارزیابی به اجرا در آمده است.
- پایش مصرف محلولهای ضدعفونی کننده و صابون
- نظارت بر رعایت بهداشت دست محسوس و غیر محسوس
- سازماندهی پایش پیشرفت اجرا و حل موانع احتمالی و تغییر در برنامه ها در صورت نیاز

۴- ارزیابی تاثیر اجرا

- بررسی زیر ساخت ، سنجش دانش ، درک و گردآوری داده های مربوط به نظارت بر بهداشت دست و مصرف صابون و محلول ضد عفونی بر اساس برنامه
- ورود اطلاعات و تحلیل داده ها
- تداوم فعالیتهای معطوف به برنامه ارتقاء بهداشت دست که در گام ۳ آغاز شده بود.

۵- برنامه ریزی مداوم و دوره بازبینی

- بازبینی نتایج ارزیابی در مرحله پیگیری و ارزیابی آن بر شاخص های کلیدی موفقیت
- شناسایی حوزه هایی که نیازمند ارتقاء بیشتر هستند و شناسایی تجربه های کسب شده موفق
- تصمیم گیری د رمورد چگونگی انتشار نتایج به کارکنان بهداشتی
- تهیه گزارش شامل جزئیات برنامه ، اثرات آن و تجربیات کسب شده
- درگیر نمودن مدیران ارشد و دیگران در طرح ریزی برنامه دراز مدت جهت حمایت بیشتر از ارتقاء بهداشت دست و جلب پشتیبانی آنها
- تامین منابع در دسترس و هماهنگ کردن آنها با طرح
- تهیه ، نهایی کردن و کسب تأییدیه برای برنامه عملیاتی طبق اولویت ها و پیشرفتهای مرکز
- تهیه و نهایی نمودن بودجه برنامه عملیاتی
- برقراری فواصل مشخص برای انجام بررسی های ارزیابی
- برقراری سیستم گزارش دهی از جمله تصمیم در مورد اینکه کدامیک از کارکنان در کمیته ها - گروهها جز افراد کلیدی هستند و چه انتظاری از آنها می رود .
- برقراری ارتباط در سطح منطقه ، کشوری یا بین المللی به منظور اشتراک موفقیتها و راه حل ها جهت تسریع در اجرای برنامه