

Додаток 18
до Інструкції з впровадження
покращення гігієни рук в
закладах охорони здоров'я та
стаціонарних соціально-
медичних установах
(пункт 4 розділу VI)

**Приклади можливих ситуацій в закладах охорони здоров'я або
стаціонарних соціально-медичних установах та варіанти їх вирішення при
формуванні культури гігієни рук**

Приклад 1: ЗОЗ або ССМУ починає впроваджувати програму покращення гігієни рук. Ключові дії:

визначити координатора програми з покращення гігієни рук і, по можливості, його команду;

координатору програми підготувати ініціативи з покращення гігієни рук у ЗОЗ/ССМУ;

координатору програми визначити ключові зацікавлені сторони в ЗОЗ/ССМУ та заручитися їхньою підтримкою (наприклад, отримати фінансування і кадрові ресурси, підтримку в організації навчальних заходів);

координатору програми разом із керівником клінічного підрозділу, в якому реалізується програма покращення гігієни рук, визначити щонайменше одного працівника (для кожного клінічного підрозділу), які пройдуть навчання і підготовку та стануть інструкторами (тренерами) і спостерігачами (перевагу слід надавати медичним працівникам, що вже пройшли навчання з основних засад ППК);

координатору програми провести навчання і підготовку інструкторів і спостерігача(ів);

координатору програми заручитися підтримкою громадських організацій і спілок пацієнтів, що працюють в даному напрямку;

почати із розміщення інформаційних стендів або плакатів для підвищення обізнаності.

Приклад 2: ЗОЗ або ССМУ, де програма покращення гігієни рук вже впроваджена. Ключові дії:

підготувати довгостроковий план дій із зазначенням ключових завдань, що дозволять підтримувати культуру безпеки в ЗОЗ/ССМУ (із врахуванням гігієни рук);

включити оцінювання гігієни рук до інструментів визначення якості надання медичної допомоги;

встановити показники самооцінки з гігієни рук, яких планується досягти в наступні декілька років, із урахуванням місцевого контексту;

розробити та затвердити систему заохочень та винагород для якнайкращого дотримання практики гігієни рук;

в співпраці із громадськими організаціями та спілками пацієнтів розробити та запровадити програму інформування та популяризації гігієни рук, яка може включати в себе наступне:

опитування пацієнтів для визначення їхнього відношення до гігієни рук та думок щодо можливого їх залучення до популяризації практик гігієни рук;

ініціація до пропаганди гігієни рук (наприклад, інформаційні стенди на вході у ЗОЗ/ССМУ);

навчання пацієнтів визначенню моментів, коли є необхідність медичному працівнику провести гігієну рук;

співпраця із громадськими організаціями і спілками пацієнтів з метою популяризації гігієни рук як на рівні ЗОЗ або ССМУ, так і на більш високих рівнях серед пацієнтів та медичних працівників.