# Καταγραφή της συμμόρφωσης στην υγιεινή των χεριών. Η πιο δύσκολη επιτήρηση για το πιο απλό μέτρο πρόληψης. Η εμπειρία από ένα μεγάλο νοσοκομείο.

Αστρινάκη Ειρήνη, RN, Msc
Ν.Ε.Λ. ΠΑ.Γ.Ν.Η.

# Conflict of interest: None to declare.

## Athens, November 2014

## TABLE 2
## MAJOR ACTIONS TO IMPROVE PATIENT SAFETY WITHIN THE GLOBAL PATIENT SAFETY CHALLENGE "CLEAN CARE IS SAFER CARE"

- Hand hygiene

1. Strengthen high-level commitment within countries to implement national strategies to promote hand hygiene
2. Test implementation of the WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care (advanced draft) in several districts worldwide

Pittet D., Sir Donaldson L., *Infect Control Hosp Epidemiol*, 2005, 26(11):891-894.

# Η υγιεινή των χεριών ως δείκτης ασφάλειας

| Safe Practice | Weight |
|---|---|
| SP 1: Leadership Structures and Systems | 2.5% |
| SP 2: Culture Measurement, Feedback and Intervention | 2.7% |
| SP 3: Teamwork Training and Skill Building | 2.7% |
| SP 4: Identification and Mitigation of Risks and Hazards | 2.6% |
| SP 9: Nursing Workforce | 3.5% |
| SP 17: Medication Reconciliation | 2.6% |
| SP 19: Hand Hygiene | 3.4% |
| SP 23: Care of the Ventilated Patient | 2.6% |

www.hospitalsafetyscore.org

This article is part of the supplement: Antimicrobial Resistance and Infection Control: Abstracts from the 2nd International Conference on Prevention and Infection Control (ICPIC 2013)

Poster presentation

Open Access

**P130: Assessment of hand hygiene practices at the two children's hospitals in Greece**

S Kouni[1*], K Mougkou[1], G Kurlaba[1], C Nteli[2], A Lourida[1], S Maroudi-Manta[1], T Zaoutis[1,3] and S Coffin[3]

# 1. Πού στοχεύει η καταγραφή;

- Σε νοσηλευτικά τμήματα με ασθενείς υψηλού κινδύνου ή με υψηλούς δείκτες HAIs.
- Στον καθορισμό του baseline συμμόρφωσης και την περιοδική εκτίμησή της.
- Στην εκπαίδευση μεμονωμένων επαγγελματιών υγείας μέσω ανατροφοδότησης σε πραγματικό χρόνο.
- Στην εκτίμηση του αποτελέσματος παρεμβάσεων με σκοπό την αύξηση της συμμόρφωσης.
- Στην σύγκριση του οργανισμού.
- Στην διερεύνηση επιδημίας.
- Στη διεξαγωγή μελέτης.
- Στην πιστοποίηση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας.

The Joint Commission, *Measuring hand hygiene adherence: overcoming the challenges*, 2009, pp.13-16

# 2. Ποια στοιχεία της υγιεινής των χεριών ενδιαφέρουν;

- **Συνιστώσες:** Σαπούνι και νερό ή HBHR, χρήση γαντιών, ποιότητα τεχνικής (;).
- **Χρήση προϊόντος**.
- **Ενδείξεις:** 5 Βήματα της υγιεινής vs Πριν και μετά την επαφή.

(Stewardson A. et al, *J Hosp Infect* 2011;77:358-359)

- **Συμμόρφωση με κανόνες:** χρήση κοσμημάτων, τεχνητά νύχια, μήκος νυχιών.

(WHO, *Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, 2009*)

The Joint Commission monograph, 2009, pp.13-16

# 3. Ποια μέθοδος θα ακολουθηθεί;

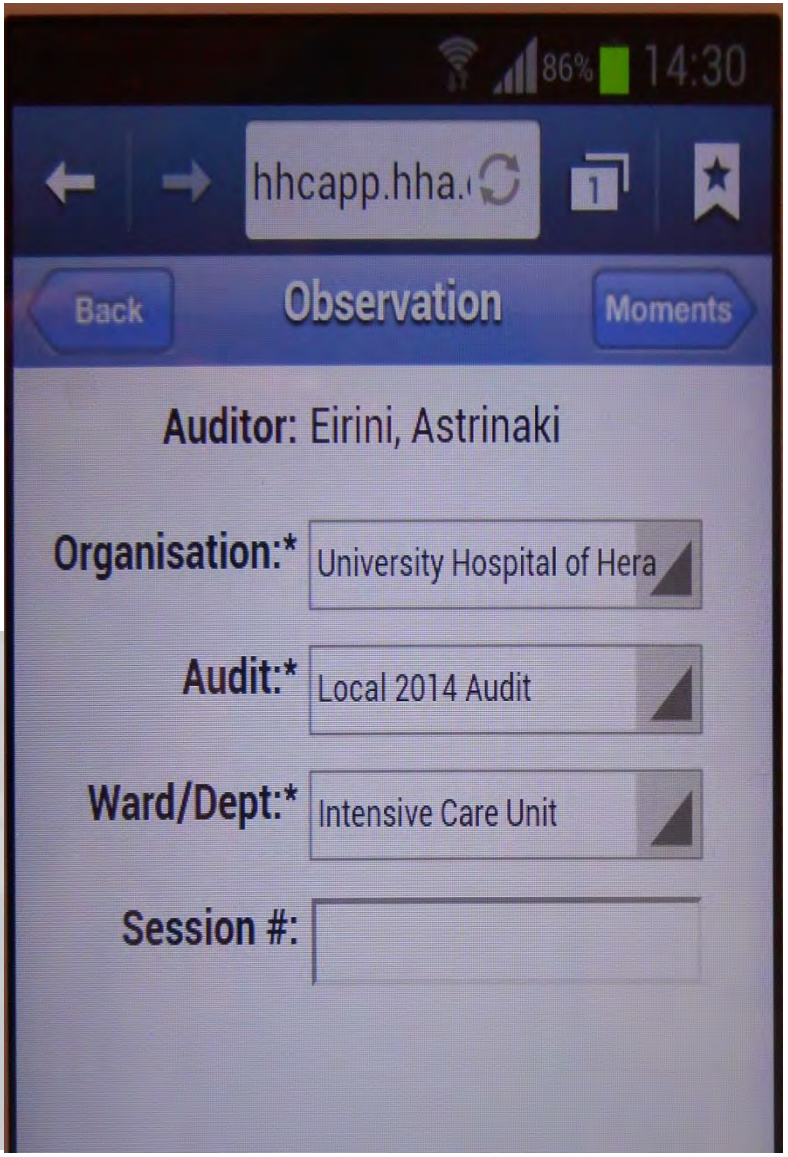
940 INFECTION CONTROL AND HOSPITAL EPIDEMIOLOGY AUGUST 2014, VOL. 35, NO. 8

TABLE 2. Summary of Observations for Hand Hygiene Adherence Measurement, Including Strengths and Weaknesses

| Observation method | Strengths | Weaknesses |
|---|---|---|
| Direct observation[14,20,25,35,134] | Gold standard for hand hygiene adherence<br>Only method that can discern all opportunities for hand hygiene within patient care encounter and assess hand hygiene technique<br>Allows for immediate corrective feedback | Labor intensive and costly<br>Observers must be trained and validated<br>Subject to Hawthorne effect<br>Subject to selection and observer bias |
| Technology-assisted direct observation[43-50] | Use of technology (eg, tablet) to save data entry step or to assist observer in standardizing measurement (ie, removing subjectivity)<br>Video-assisted observations can provide assessment of all or most opportunities to be analyzed at remote location<br>Less time-consuming and costly than direct observation | Requires investment and maintenance of infrastructure<br>Video monitoring requires trained observers, has limited opportunity for immediate feedback, and has potential to impact patient privacy |

# Άμεση παρατήρηση με τη χρήση τεχνολογίας

| Hardware | Application |
|---|---|
| Smartphone, tablet | iScrub, HHCapp, Apps φαρμ/κών εταιρειών: όλα στην αγγλική. |
| Κόστος: 200 € | Δωρεάν διάθεση. |



# Επιλογή μονάδων παρακολούθησης και επαγγελματικής κατηγορίας

**Επιλογή τμήματος:**

Κριτήρια: Ασθενείς υψηλού κινδύνου και τμήματα με υψηλούς δείκτες HAIs, Wi-Fi, HBHR επί κλίνης.

Νοσηλευτικά Τμήματα:

ΜΕΘ, ΜΕΘ Παίδων, ΜΕΠΚ, ΜΕΘ Νεογνών, Παθολογική, Αιματολογική, Παθολογική Ογκολογική, Νευρολογική, Πνευμονολογική, Μαιευτική, Γεν. Χειρουργική, Χειρ. Ογκολογική, Νευροχειρουργική.

**Επιλογή HCWs:** Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

# Επιλογή παρατηρητών: ΝΕΛ Ή “Secret Shoppers”;

**ΝΕΛ:**

+ Γνώση των Guidelines.
+ Λιγότερη εκπαίδευση.
+ Μπορούν να εκπαιδεύσουν real time.

- Αναγνώριση από το προσωπικό
-> Hawthorne effect.

**Secret Shoppers:**

+ Μειωμένο Hawthorne effect.
+ Διάχυση της γνώσης και σε άλλες επαγγελματικές ομάδες.

- Κόστος (Πρόσληψη ατόμων)
- Σφάλμα επιλογής (φοιτητές)

- Ασθενείς……

The Joint Commission monograph, 2009, pp.25-27
Jamtvedt G., et al, *Qual Saf Health Care*, 2006;15:433-436
Haas J.P., Larson E.L., *Journal of Hospital Infection,* 2007;66(1):6-14.

# Η σημασία της εκπαίδευσης και αξιοπιστίας των παρατηρητών


- WHO, 2009, *Guidelines on Hand Hygiene in Health Care*,
- WHO, 2009, *Hand Hygiene Technical Reference Manual*
- The Joint Commission, 2009*, Measuring Hand Hygiene Adherence: Overcoming the challenges (monograph).*
- www.hha.org.au, 2013, *OnLine Learning Packages-Nursing/Midwifes.*
- www.hha.org.au, 2013, HHA Manual: 5 Moments for hand hygiene.
- www.hha.org.au, 2014, *HHCApp Instructions for Use*.

# Μέγεθος δείγματος:

- WHO, Hand Hygiene Technical Reference Manual > 200 opportunities.
- HHA Manual: 5 Moments for hand hygiene:

| Number of acute inpatient beds | Minimum Required number of ICU's per audit | Minimum Required number of HRW per audit* | Minimum Required number of other wards per HH audit (Option A) | Total number of Wards (Option A) | Minimum Required number of HH moments per ward | Minimum Total number HH moments per audit |
|---|---|---|---|---|---|---|
| > 400 | 1 | 2 | 4 | 7 | 350 | 2450 |
| 301 - 400 | 1 | 1 | 4 | 6 | 350 | 2100 |
| 201 - 300 | 1 | 1 | 3 | 5 | 350 | 1750 |
| 151 - 200 | 1 | or 1 | 3 | 4 | 200 | 800 |
| 101 - 150 | 1 | or 1 | 2 | 3 | 200 | 600 |
| 51 - 100 | 1 | or 1 | 1 | 2 | 100 | 200 |
| 25 - 50 | 1 | or 1 | or 1 (if no ICU or HRWs) | 1 | 100 | 100 |
| < 25** | 1 | or 1 | or 1 (if no ICU or HRWs) | 1 | 50 | 50 |

# Ηθικά ζητήματα

- Έγκριση Επιστημονικού Συμβουλίου;

**ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ**

Αριθμ. Υ1.Γ.Π.114971
Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας.

1. Συμμόρφωση στην Υγιεινή των Χεριών
2. Επιτήρηση της κατανάλωσης αλκοολούχων αντισηπτικών διαλυμάτων (ml/1000 ασθενείς-ημέρες)

Η επιτήρηση των παραπάνω δύο δεικτών θα πραγματοποιείται από τα νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ.

- Συναίνεση επαγγελματία υγείας;
- Συναίνεση ασθενή;

# Η εμπειρία της καταγραφής

- Τεχνικά προβλήματα.
- Άβολη θέση. Αμηχανία.
- Ανάγκη γνώσης των κλινικών περιστατικών.
- Παράπονα.
- Ελλιπής οριζόντια επικοινωνία στον οργανισμό.
- Άρνηση 2 Τ. Ε. Νοσ/των και 2 Επιμ. Ιατρών να συμμετέχουν.

# Η εμπειρία της καταγραφής

- Διακοπή παρατήρησης λόγω επείγοντος συμβάντος υγείας σε ασθενή: 3 φορές.
- Διάχυση πληροφορίας.
- Ιδιαίτερα χρονοβόρος διαδικασία.
- 1,5% των αληθινών ευκαιριών.

Βαθιά γνώση κλινικών διαδικασιών, πρακτικών, διαπροσωπικών σχέσεων, λειτουργίας οργανισμού.

# Καταγραφή της συμμόρφωσης στην υγιεινή των χεριών. Η εμπειρία από ένα μεγάλο νοσοκομείο:

# Η πιο δύσκολη επιτήρηση για το πιο «απλό» μέτρο πρόληψης.

# Σας ευχαριστώ!