

اجرای برنامه مداخله‌ای مدیریت عفونت ادراری بیمارستانی در راستای سنج‌های اعتبار بخشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

- فاطمه خراشادی‌زاده / استادیار، گروه اطفال دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران
- سالار پوربرات / دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری مامایی بجنورد، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران
- مهدی فرح دل / دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه، بیمارستان امام حسن، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران
- رامین حقیقی / استادیار، گروه ارولوژی و فلوشیپ اندوآرولوژی، بیمارستان امام حسن، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران
- مهناز حسینی / کارشناس پرستاری، بیمارستان امام حسن، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجنورد، ایران

مشخصات محیط وقوع تجربه: مرکز آموزشی و پژوهشی و درمانی امام حسن (ع) (فوق تخصصی)، دارای ۳۲۰ تخت و ۲۴۱ نفر نیروی انسانی

شرح نیاز به تغییر تشخیص داده شده (توصیف وضعیت موجود مشکل دار): بررسی میزان عفونت ادراری بیمارستانی و اجرای برنامه مدیریتی در جهت کاهش عفونت بیمارستانی در راستای سنج‌های اعتبار بخشی و افزایش کیفیت مراقبت هدف تغییر: مدیریت و کاهش تعداد عفونت‌های ادراری بیمارستانی

مراحل اجرای برنامه به تفکیک

- آیا پرسنل را آموزش دادید؟ کدام گروه‌ها؟ چگونه؟ بله- مداخله بر روی پرستاران، خدمتگذاران و کمک پرستاران بود که به صورت برگزاری جلسات آموزشی، تهیه تراکت و پوستره‌های آموزشی نحوه صحیح نمونه‌گیری از سوند فولی، برگزاری کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی روش صحیح سوندگذاری ادراری
- آیا دستورالعمل خاصی برای تغییر نیاز داشتید؟ به استناد از سنج‌های اعتبار بخشی استاندارد ۵-۶-۴- سنج ۴) تدوین روش اجرایی پیشگیری و کنترل عفونت‌های کاتترهای ادراری) و ابلاغ جلسه‌های کمیته کنترل عفونت بیمارستانی و همچنین کمیته مدیریت اجرایی بیمارستان
- آیا نحوه ارتباط رسمی شما / واحد پرستاری با سایر واحدهای بیمارستان تغییر نمود؟ چگونه؟ خیر
- آیا نیاز به هماهنگی با سایر واحدهای بیمارستان بوده است؟ برای انجام تغییرات و مداخله لازم نیاز به هماهنگی‌های متعددی با واحدهای مختلفی مانند دفتر پرستاری استان، سایر بخش‌های بالینی، هماهنگی با واحد آزمایشگاه هماهنگی با واحد انفورماتیک بیمارستان، واحد پژوهش و کمیته پژوهش دفتر پرستاری بیمارستان امام حسن (ع) واحد اقتصاد و درمان و مالی بیمارستان، کارپردازی و انبار بود.
- نحوه نظارت و کنترل شما / واحد پرستاری در خصوص برنامه تغییر چگونه بود؟ برگزاری کلاس‌های آموزشی،

نظارت بر نحوه سونداز و ابلاغ دستورالعمل آن به بخش‌های بالینی، برگزاری آزمون‌های عینی برای سنجش دانش تئوری و عملی پرستاران برگزاری کلاس‌ها به صورت مداوم جهت اجرای مناسب

- **نحوه ارزشیابی نهایی برنامه تغییر خود را شرح دهید:** نظارت برای اجرای مداخله از طریق تهیه چک لیست نظارت بالینی سوپروایزران از بخش‌های بالینی، برگزاری آزمون آسکی و ارزیابی آن توسط پرسشنامه که روایی آن از طریق تأیید ۱۰ نفر از اساتید دانشکده پرستاری به انجام رسید و پایایی آن به روش هم ارز صورت گرفت، تهیه آمار میزان عفونت بیمارستانی از سیستم‌های بیمارستانی HIS و HMIS انجام شد. اطلاعات مربوطه با استفاده از سیستم HIS و HMIS جمع‌آوری شد. داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار spss نسخه ۸ و با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی تجزیه و تحلیل شد.

- **برای تداوم و تثبیت تغییر در سیستم پرستاری چگونه عمل کردید؟** نظارت و بازدید مکرر. ارائه گزارش در کمیته کنترل عفونت، ارسال ابلاغیه به بخش‌های بالینی که ثبت کننده HIS همان کسی باشد که سونداز را انجام می‌دهد یا ناظر گیرنده U/C باشد. تداوم کارگاه‌ها و کلاس‌های آموزشی جهت سونداز استریل، نمونه‌گیری صحیح بوده، برگزاری آزمون‌های آسکی جهت پرسنل جدیدالورود و کم سابقه جهت سنجش سطح علمی و عملی آنها

- **مشکلات پیش آمده در حین اجرا چه بودند؟** مشکل حل نشده‌ای در مسیر تغییر وجود نداشت.

نتایج برنامه تغییر: نتایج این مطالعه نشان داد که انجام مداخله در جهت مدیریت و کاهش آمار عفونت بیمارستانی مؤثر بوده است. این امر می‌تواند قابل توجه مدیران باشد که به واسطه‌ی آن از آسیب‌های احتمالی به بیمار و خسارت‌های مالی جلوگیری شود. بطوریکه از مجموع ۴۷ نفر بیمار مبتلا به UTI بیمارستانی ۱۷ نفر آقا و ۳۰ نفر خانم بودند. در ۴ ماهه اول ۱۳۹۷، ۱۲ (۲۵/۵۳ درصد) آقا و ۲۳ (۴۸/۹۳) خانم بود در حالی که در ۴ ماهه دوم سال ۹۷ تعداد بیماران آقا ۵ نفر (۱۰/۶۳ درصد) و تعداد بیماران خانم ۷ نفر (۱۴/۸۹ درصد) بود.

- کاهش تعداد کشت‌های ادرار مثبت
- کاهش هزینه‌های بیمارستانی و بستری
- کسب مهارت سونداز در پرستاران بالینی
- کاهش عفونت ادراری بیماران بستری

درس‌های آموخته شده:

- در آموزش تأکید بر مهارت آموزی
- ضرورت تدوین خط‌مشی‌ها و ابزارهای نظارتی برای ناظرین بالینی