

DSÖ çok bileşenli iyileştirme stratejisi

Çok bileşenli uygulama stratejileri, "Ulusal ve Akut Sağlık Tesisi Düzeyinde Enfeksiyon Önleme ve Kontrol (EÖK) Programlarının Temel Bileşenleri"ne ilişkin DSÖ kılavuzlarına göre etkili EÖK programlarının temel bir bileşenidir.

Bu kılavuzların 5. önerisi, SHİE ve AMD'yi azaltmak için çok bileşenli stratejiler içeren EÖK faaliyetlerinin uygulanması gerektiğini belirtir. Uygulamada bu, hedef kitlenin (genellikle sağlık çalışanları) davranışını hasta sonuçlarını etkileyecek ve kurumsal kültür değişikliğine katkıda bulunacak birden fazla yaklaşımın birlikte uygulanması anlamına gelir. EÖK çok bileşenli stratejilerinin uygulanması, hem ulusal düzeyde hem de kurum düzeyinde kalite iyileştirme programlarının ve akreditasyon kuruluşlarının amaçları ve girişimleriyle bağlantılı olmalıdır.

EÖK uygulamalarını geliştirirken odaklanılması gereken 5 temel unsur

Çok bileşenli strateji, eyleme rehberlik etmek ve uygulayıcı için net bir odak sağlamak için entegre bir şekilde uygulanan birkaç unsurdan (3 veya daha fazla; genellikle 5) oluşur.

Yalnızca BİR bileşeni (yani tek bileşenli) hedeflemenin başarısızlıkla sonuçlanma olasılığı yüksektir. Periyodik değerlendirmelerle belirlenen yerel bağlam ve duruma dayalı olarak beş bileşenin tümü dikkate alınmalıdır.

DSÖ, bir sağlık hizmetinde çok bileşenli stratejiler için 5 bileşen tanımlar:

- 1 altyapı, ekipman, sarf malzemeleri ve kaynaklar dahil EÖK uygulamalarını etkinleştirmek için gereken **sistem değişikliği**;
- 2 sağlık çalışanlarının bilgilerini geliştirmek için **eğitim ve öğretim**;
- 3 sorunu değerlendirmek, uygun değişikliği belirlemek ve iyileştirmeleri belgelemek için **izleme ve geri bildirim**;
- 4 kampanyalar da dahil, doğru zamanda istenen eylemleri teşvik etmek için **hatırlatmalar ve iletişim**;
- 5 üst düzey yöneticilerin, şampiyonların veya rol modellerin katılımını sağlayarak, müdahaleye değer veren bir kurumsal iklimi kolaylaştırmak için **güvenlik kültürü**.

Başka bir deyişle, DSÖ çok bileşenli iyileştirme stratejisi şu 5 alanı ele almaktadır:

1. İnşa et

(sistem değişimi)

- Müdahaleyi uygulamak için hangi altyapılar, ekipman, malzemeler ve diğer kaynaklar (insan dahil) gereklidir?
- Fiziksel çevre sağlık çalışanı davranışını etkiler mi? Ergonomi ve insan faktörleri yaklaşımları müdahalenin benimsenmesini nasıl kolaylaştırabilir?
- Müdahaleyi uygulamak için belirli özelliklerde sağlık çalışanlarına ihtiyaç var mı?
- **Pratik örnek:** el hijyeni müdahalelerini uygularken, bakım noktasında el antiseptiklerine erişim kolaylığı ve WASH (su, sanitasyon ve hijyen) altyapılarının (su ve sabun dahil) mevcudiyeti önemli hususlardır. Bunlar kurumda mevcut, uygun fiyatlı ve kolayca erişilebilir mi? Değilse, eylem gereklidir.

2. Öğret

(eğitim & öğretim)

- Kimlerin eğitilmesi gerekiyor? Müdahalenin kanıta dayalı politikalar doğrultusunda uygulanmasını sağlamak için ne tür bir eğitim ve ne sıklıkla uygulanmalıdır?
- Kurumun eğitmenleri, eğitim yardımcıları ve gerekli donanımları var mı?
- **Pratik örnek:** Enfeksiyon güvenliği müdahalelerini uygularken, hastanede ve toplumda çalışanlar da dahil olmak üzere güvenli enjeksiyonların uygulanmasından sorumlu kişilerin zamanında eğitimi, uygun bertaraf yöntemlerinin olmasının yanında önemli bir husustur.

3. Kontrol et

(izleme & geribildirim)

- Müdahalenize öncelik vermenizi sağlamak için EÖK uygulamalarındaki göstergelerle eksiklikler belirleyebilir misiniz?
- Müdahalenin, yatak başında doğru ve güvenli bir şekilde uygulandığından nasıl emin olabilirsiniz? Örneğin, uygulamaları izlemek için mevcut yöntemler var mı?
- Hedef kitleye ve yöneticilere nasıl ve ne zaman geri bildirim verilecek? Hastalar nasıl bilgilendirilebilir?
- **Pratik örnek:** cerrahi alan enfeksiyonu müdahalelerini uygularken, sürveyans veri toplama formları ve DSÖ kontrol listesi (yerel koşullara uyarlanmış) gibi temel araçların kullanımı önemli hususlardır.

4. Kabul ettir

(hatırlatıcılar & iletişim)

- Bakım noktasında sağlık çalışanını eyleme geçirecek ipuçlarının olmasını ve mesajların sağlık çalışanları ve hastalara pekiştirilmesini nasıl teşvik ediyorsunuz?
- Teşvik mesajları ve materyalleri geliştirmek için kapasiteniz/finansmanınız var mı?
- **Pratik örnek:** Kateterle ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonunu azaltmak için müdahaleleri uygularken, harekete geçirmek için görsel ipuçlarının kullanımı, tanıtıcı/güçlendirici mesajlar ve periyodik kampanyalar için planlama yapmak önemli hususlardır.

5. Yaşa

(kültür değişimi)

- Sağlık sisteminin her düzeyinde müdahale için kanıtlanabilir destek var mı? Örneğin, üst düzey yöneticiler ekipman ve diğer kaynaklar için finansman sağlıyor mu? EÖK uygulamalarının iyileştirmesi için şampiyon ve rol model olmaya istekliler mi?
- Ekipler, müdahaleyi birlikte geliştirmeye veya uyarlamaya dahil oluyorlar mı? Yetkilendirilmişler mi ve sahiplenme ve hesap verebilirlik ihtiyacı hissediyorlar mı?
- **Pratik örnek:** el hijyeni müdahalelerini uygularken, bir sağlık tesisinin buna güvenlik ve kalite iyileştirmesinin bir parçası olarak yaklaşma şekli ve klinik iş akışının bir parçası olarak el hijyeninin iyileştirilmesine verilen değer önemli hususlardır.