

بررسی تأثیر بازاندیشی گروهی و مقایسه آن با روشهای معمول کنترل عفونت در فرهنگ سازی کنترل عفونت بیمارستانی به سوپروایزران و رابطین کنترل عفونت در کاهش عفونت در بیمارستانهای بزرگ استان فارس ۱۳۹۴

گیتی کریم زاده ۱* (نویسنده مسئول)، معصومه شجاعی ۲*، منظر کمالی ۳*

۱- کارشناس پرستاری و سوپروایزر کنترل عفونت، کارشناس ارشد روانشناسی صنعتی و سازمانی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بیمارستان اعصاب و روان استاد محری

۲- کارشناس کنترل عفونت، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

۳- کارشناس پرستاری و مدیر خدمات پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بیمارستان اعصاب و روان استاد محری

هدف: در این مطالعه تأثیر روش نوین بازاندیشی گروهی به منظور فرهنگ سازی و نهادینه شدن اصول اولیه کنترل عفونت بر کاستن میزان بروز عفونت در بیمارستان، ارزشیابی کنترل عفونت و مقایسه میزان عفونتها بین بیمارستانهای مختلف انجام شده است.

مقدمه: کنترل عفونتهای بیمارستانی هم اکنون یک اولویت جهانی است و با افزایش مدت اقامت در بیمارستان و افزایش ابتلا به مرگ و میر باعث بروز عوارض جبران ناپذیری می گردد. کنترل موفقیت آمیز عفونتهای بیمارستانی، مستلزم اقدامات پیشگیری کننده مناسب است که از طریق به کارگیری اصول کنترل عفونت توسط کارکنان بیمارستان، می توان از بروز مرگ و میر ناشی از عدم کنترل مناسب عفونت پیشگیری کرد. پرستاری حرفه ای در دهه اخیر تغییری شگرف داشته است. تشکیلات پرستاری بایستی به قضاوت بالینی اعتماد کند و بتواند بر اساس شواهد تصمیمات مهمی را اتخاذ نماید.

روش کار: در این مطالعه تجربی، تعداد ۱۲۰ سوپروایزر کنترل عفونت و رابطین آنها در بخش به روش مبتنی بر هدف و با در نظر گرفتن معیارهای ورود به مطالعه انتخاب شدند. برنامه بازاندیشی گروهی در ۱۲ جلسه (یک جلسه در یک ماه) با استفاده از چرخه گیبس برای آنها انجام شد. برای ارزیابی، از چک لیستهای کنترل عفونت پژوهش ساخته پس از انجام روائی و پایائی استفاده شد. در زمان شروع آموزش و یک سال بعد از آموزش از این چک لیست استفاده شد. جهت تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS و آزمونهای مورد نیاز استفاده گردید.

یافته ها: داده ها نشان داد که تقریباً در تمام متغیرهای کنترل عفونت تعریف شده در چک لیست، بعد از اولین جلسه آموزش در گروه آزمون و یک سال بعد تفاوت معناداری وجود دارد. همچنین بر اساس آزمون در نرم افزار مشخص گردید که بین متغیر جنس کارکنان و رعایت اصول کنترل عفونت رابطه معنی دار آماری وجود داشت ($P = 0/029$). به منظور تحلیل نتایج بروز عفونت بیمارستانی، محل بروز عفونت بیمارستانی بررسی نمونه مستقیم و کشت، از آزمون همبستگی استفاده شد.

نتایج: با استفاده از راهکارهای ارائه شده در قالب بازاندیشی گروهی، میزان بروز عفونت در ۶۱۲۳۵ نفر بیمار در سال ۹۴، ۲/۶ درصد و در سال ۹۳، ۳/۱ درصد بود. چگالی بروز عفونت در بخش های ICU ۲۰۹/۳۸، در CCU ۲۰۵/۵۵، در بخش داخلی مردان ۱۹۹/۵۵، در بخش نوزادان ۱۸۷/۵۷، در بخش داخلی زنان ۱۴۰/۹۲، در بخش ارتوپدی ۹۰/۵۰، در بخش اورولوژی ۸۹/۸۸

در بخش قلب ۶۵/۶۸، در بخش جراحی زنان ۳۸/۳۵، در بخش جراحی مردان ۳۱/۷۸، در بخش زنان ۲۳/۵۹ بیمار در ده هزار بیمار- روز بدست آمد.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر دلالت بر کاهش میزان عفونت با انجام بازاندیشی گروهی با راهکارهای ارائه شده دارد. بنابراین، توجه بیشتر به مقوله آموزش گروهی با روشهای نوین و کاربردی تر امری لازم و ضروری است.

کلمات کلیدی: بازاندیشی گروهی، کنترل عفونت، چگالی بروز، بخش مراقبت ویژه