

# 2018년 4분기 감염 지표관리 보고서

손위생 수행률

직원감염노출사고 보고율

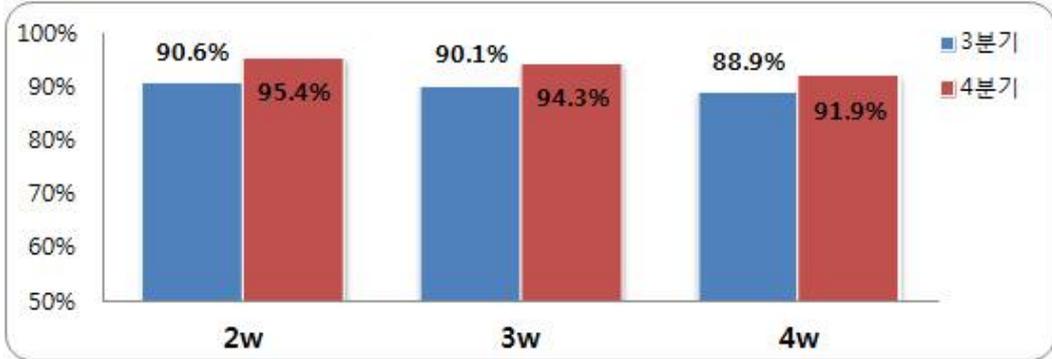
# 손위생 수행률 4분기 지표관리 보고서

결 재	감염관리 담당자	부위원장	위원장

지 표 명	손위생 수행률		
산 출 식	$\frac{\text{손위생 수행건수}}{\text{손위생 총 관찰건수}} \times 100$		
목 표	<ul style="list-style-type: none"> <li>전년도 대비 손위생 수행률을 90% 이상 증진</li> <li>전년도 대비 월평균 손소독제 사용량 30% 증진</li> </ul>		
조사기간	2018.10.29~ 2018.10.31 2018.11.26~ 2018.11.28 2018.12.12~ 2018.12.14		
조사방법	평일 1일 이상 병동 직접관찰 조사		
조사자	각부서 수간호사 및 QPS담당자		
모니터링 주기	월별	보 고	분기별
지표 모니터링 결과 (표, 그래프)	1. 2017 '~2018' 손위생 수행률 추이		
	분기	관찰건수	수행건수
	2017' 1분기	112	59
	2분기	797	583
	3분기	159	119
	4분기	144	127
	2018' 1분기	216	155
	2분기	348	293
	3분기	343	309
	<b>4분기</b>	<b>272</b>	<b>253</b>
<b>2018년 전체</b>	<b>1179</b>	<b>1010</b>	

지표  
모니터링  
결과  
(표, 그래프)

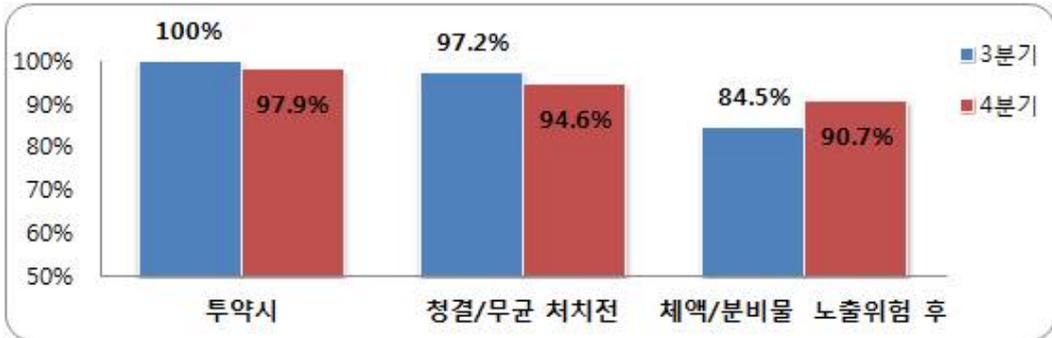
### 2. 부서별 수행률



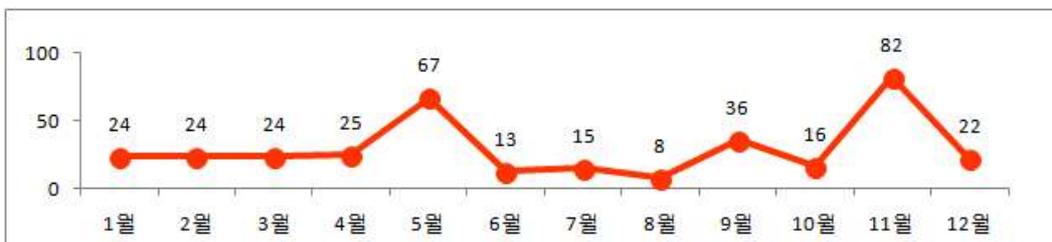
### 3. 직종별 수행률



### 4. 행위별 수행률



### 5. 손소독제 사용량



결과분석

- 2018년 전체 수행률은 85.7%로 전년 대비 12.4%증가 하였으나 목표 미달성.
- 4분기 수행률 93.0% 3분기 대비 2.9% 상승 손소독제는 4분기 월평균 40통으로 목표량 대비 35.3% 증가함
- 11월 4층 치매안심병동 open으로 손소독제 사용량이 대폭 증가함
- 전체 월평균 손소독제 사용량은 30통으로 26.4% 증가하였지만 역시 목표 미달성
- 전반적인 항목에서 목표치를 달성하였으나 간병사 87.5%로 조사됨

평가

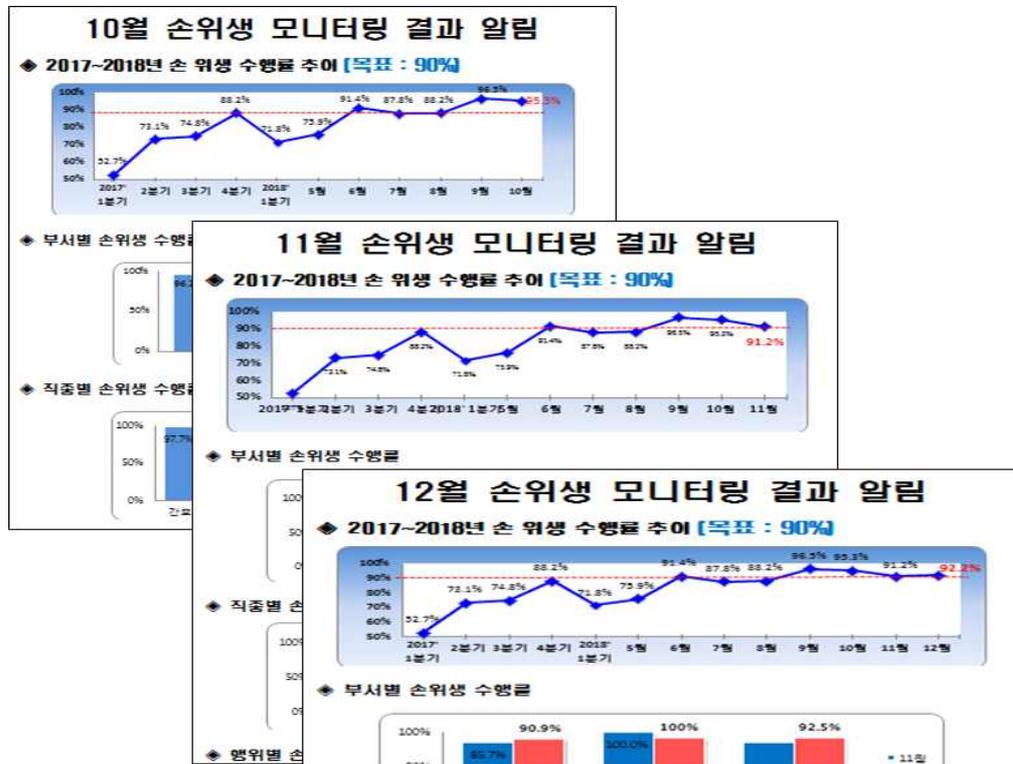
■ 목표치 이상 (유지관리)      □ 목표치 이하 (개선활동 필요)

- 잠깐 손위생 하셨나요?” 문구 첨가하여 손소독제 스티커 제작



- 매월 손위생 모니터링 & 손위생 결과 원내 게시판과 인트라넷 공지

개선전략  
및  
실행



- 손위생 수행률이 낮은 직종과 부서에 대한 지속적인 피드백 필요
- 직원간 서로에게 손씻기를 독려할 수 있는 문화가 형성될 수 있도록 지속적인 교육 및 홍보활동 필요
- 목표 미달성으로 2019년 CQI활동으로 진행할 계획임

향후계획

보고일: 2018 12월 27일      보고자 :이영희 (인)

부산노인전문제2병원

# 직원감염노출사고 보고율 하반기 지표관리 보고서

결 재	감염관리 담당자	부위원장	위원장

지 표 명	직원감염노출사고 보고율																																																			
산 출 식	$\frac{\text{직원감염노출사고 발생 보고건수}}{\text{전월 기준평균 직원수}} \times 100$																																																			
목 표	0%																																																			
조사기간	2018. 07. 01 ~ 2018. 12 .31																																																			
조사방법	모니터링 기간별 직원감염노출사고 발생보고 전체 건수																																																			
모니터링 주 기	반기별				보 고				반기별																																											
지표 모니터링 결과 (표, 그래프)	<input type="checkbox"/> 2018년 직원감염노출사고 보고 결과																																																			
	분기	상반기					하반기					계																																								
	월	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월																																							
	건수	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																						
	전월 기준평 균 직원 수	70	71	71	73	73	71	72	73	66	66	74	74	71.1																																						
	발생보고율 (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																						
<p style="text-align: center;"><b>2018년 직원감염노출사고 발생현황</b></p> <table border="1"> <caption>2018년 직원감염노출사고 발생현황</caption> <thead> <tr> <th>월</th> <th>발생보고율 (%)</th> <th>건수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>3월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>4월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>5월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>6월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>7월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>8월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>9월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>10월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>11월</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>12월</td><td>0</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>														월	발생보고율 (%)	건수	1월	0	0	2월	0	0	3월	0	0	4월	0	0	5월	0	0	6월	0	0	7월	0	0	8월	0	0	9월	0	0	10월	0	0	11월	0	0	12월	0	0
월	발생보고율 (%)	건수																																																		
1월	0	0																																																		
2월	0	0																																																		
3월	0	0																																																		
4월	0	0																																																		
5월	0	0																																																		
6월	0	0																																																		
7월	0	0																																																		
8월	0	0																																																		
9월	0	0																																																		
10월	0	0																																																		
11월	0	0																																																		
12월	0	0																																																		
결과분석	2018년 하반기 직원감염노출 0건, 2018년 전체 노출건수 0건																																																			
평가	<input checked="" type="checkbox"/> 목표치 이상 (유지관리) <input type="checkbox"/> 목표치 이하 (개선활동 필요)																																																			
개선전략 및 실행	모니터링 유지																																																			
향후계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>모니터링 유지 및 지표 결과 공유</li> </ul>																																																			

보고일: 2018년 12월 27일      보고자 : 이영희 (인)

부산노인전문제2병원