

石けん/手指擦式剤消費調査

WHO 多様的手指衛生改善戦略の実施に伴う製品の消費測定

目的

このツールは、手指衛生改善戦略に伴う製品（例えば、石けん、アルコール基剤手指擦式剤）の消費を測定するための単純なテンプレートを提供します

これらの製品の消費を測定することは手指衛生実施を監視する間接的方法です。このインジケータは全体としての介入の理解の査定に役立ち、成功の総合的な兆候を提供します。それは同様に短期および中期の備蓄レベルを管理する機会を提供し、特にアルコール基剤手指擦式剤に関連して必要量の増加の可能性を評価することを援助します。

方法

一般的に、データ収集方法とデータが集められるエリア（選ばれた病棟あるいは医療施設全体）は、調子を合わせ異なった瞬間に比較できるデータを得るために、変更されるべきではありません。

データ収集の簡単な方法は、選択した製品（例えば、アルコール基剤手指擦式剤溶液）のための注文フォーム（月毎の）を定期的に検討することによって中央購買部（もしこれが存在すれば）に頼むことです。あるいは、情報は病室へ製品の供給を担当する薬局あるいはサービスから回収することができるかもしれません。施設レベルでの購入/供給手順に適切な方法を認識することが重要で、それは時間投資と情報の信頼性の観点から適切です。

消費の測定は、月末毎に繰り返されるべきです；もしこれが現実的ではないなら、病院/病棟で購入/供給サイクルにうまく適した時間間隔で行われるべきです。この文書に含まれている情報収集のための方眼は、6か月まで、月毎にデータを記録することができるようになっています。新しい用紙で、6カ月毎に完成させます。もし月毎のデータが利用できなければ、より長い期間（例えば、3あるいは6カ月）に対応した累積データが入力されます。この測定は、製品の長期の調達持続可能性と使用監視のための計画の開発に役立ちます。

購買あるいは供給された製品に基づいて作られた消費計算は、備蓄されたままの製品量によってバイアスがかかるかもしれません（すなわち、全ての製品が使用されてしまっているわけではない）。備蓄量を真の製品消費量の計算のために、減算することを確認してください。報告された量が購入あるいは使用された製品と一致していることを示すことが重要です。

もし異なる製品（例えば、異なるアルコール基剤の手指擦式剤製品）を使うのであれば、各製品ごとに一つのフォームを完成させてください。別個の方眼が石けんの使用の登録に使われます。

製品の構成単位は、量と重量で違うかもしれません。使われる単位（例えば、ボトルの数）の数と何リッターあるいは製品の総重量を表示してください。

全従業員数あるいは病床数の全ての変化が記録される必要があります；これは同様に、ベッドの突然の増加のために当てはまります（例えば、新しい病棟の開設は、製品消費に激的に影響するでしょう）。

フィードバック

- 添付プロトコール・フォームは6カ月以上の消費測定用です。
- フォームは毎月完成させます；できるなら月末に
- 6カ月の最後に、製品消費は全施設あるいは個別の部門/病棟で一覧されます。
- 消費の増加傾向は、手指衛生介入の成功を示します。
- 実施後の一定あるいは低下傾向はしっかり検査される必要があります。それらは製品の利便性の欠如、供給遅延あるいは途絶あるいはその他の理由に結びついているかもしれません。

一般的な疑問

施設全体のための中央購買部はありますか？ はい いいえ

(中央購買部は、医療施設の全てのユニット/部門を代表して全ての購買を行うユニットです。)

手指衛生製品の請求はどのくらいの頻度ですか？

毎月 3カ月毎 6カ月毎 不定期 その他

購入と実際の供給の間隔、手続きでのそれぞれのタスクの責任者を含め、あなたの病院での製品の購入と供給の手続きを書いてください。

手指衛生介入（アルコール基剤手指擦式剤と石けん）のための製品消費測定プロトコル

医療施設名：

実施コーディネーター/リーダーの名前：

6カ月の測定期間

(開始日と終了日を必ず入れること。例えば6月30日～12月31日)

測定される部署の範囲

 病院全体 科 特定の病棟

病棟名（もし記入できるなら）： _____

科名（もし記入できるなら）：

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内科 | <input type="checkbox"/> 外科 | <input type="checkbox"/> 集中治療室 | <input type="checkbox"/> 内科/外科混合 |
| <input type="checkbox"/> 救急室 | <input type="checkbox"/> 婦人科 | <input type="checkbox"/> 小児科 | <input type="checkbox"/> 長期療養/リハビリ |
| <input type="checkbox"/> 外来診療 | <input type="checkbox"/> その他 | | |

もし測定される範囲が科に関係するなら、含まれる病棟を記載してください：

擦式手指消毒剤処方

(リットルで測る)

製品: ジェル 液体 あわ その他 (どんなものか記載)記載された情報は 購入/供給された製品 使用された製品

製品の名前/配合:

| | 購入/使用量 | | 病院あるいは科あるいは 病棟に入院した患者数 | 入院あるいは入室した患者 日数 |
|-----------------------------------------|------------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| | 使用された数 (ボトル数) | リットル表示 (L) | | |
| 1カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |
| 2カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |
| 3カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |
| 4カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |
| 5カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |
| 6カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した 病棟/エリア (必要ないなら 削除する) | | | | |

石けん

(個数/リットルで計算)

製品 固型石けん 液体石けん 消毒剤スクラブ剤

その他 (性状を記入、例えば泡)

記録された情報は、 購入製品 使用された製品

製品名/組成：

重要な注意: もし異なる製品が同時に使用されているなら (例えば、いくつかのユニットで固型あるいは液体せっけん)、それぞれの製品ごとに混ざること防ぐために異なるフォームにそれぞれの製品ごとに別々に消費の記録を取る。

| | 購入/消費量 | | 病院あるいは科あるいは病棟に入院した患者数 | 入院あるいは入室した患者日数 |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------|
| | 使用された数 (ボトル数あるいは個数) | リットル表示 (L) あるいは キログラム表示 (kg) | | |
| 1カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |
| 2カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |
| 3カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |
| 4カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |
| 5カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |
| 6カ月目の日付 (月) : | | | | |
| 病院全体あるいは選択した病棟/エリア (必要ないなら削除する) | | | | |