

2022년 1분기 손위생 수행 관찰 보고서

결 재	관리부장	관리이사	병원장	이사장

번호	손위생 시점 (본원인증조사기준)	외래		3병동		5병동		응급실		물리치료실		영상의학과		진단검사의학과		검진센터	
		수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행	수행	미수행
1	환자 접촉 전	6	6	15	1	17	0	15	0	17	0	9	5	13	3	11	3
2	환자 접촉 후	16	1	19	0	15	2	14	0	17	0	15	0	15	1	10	4
3	청결/무균 처치전	2	2	7	2	10	1	12	1	0	0	0	0	0	0	0	0
4	체액/분비물 노출 위험 후	4	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	0	0
5	환자 주변 접촉 후	18	3	22	1	15	4	19	1	19	1	22	2	19	2	16	6
수행률	수행/미수행	46	14	64	4	57	7	61	2	53	1	46	7	50	8	37	13
	모니터링수	60		68		64		63		54		53		58		50	
	수행률	77%	23%	94%	6%	89%	11%	97%	3%	98%	2%	87%	13%	86%	14%	74%	26%
	평균수행률	88%															

목표값	90%
------------	------------

과별	외래	3병동	5병동	응급실	물리치료실	영상의학과	진단검사의학과	검진센터
수행률	77%	94%	89%	97%	98%	87%	86%	74%

