

Hand Hygiene Policy

Document: RMC-IC-003 · Version 1.0 · Applies to: all clinical and support staff

FREE SAMPLE · LANGUAGE 1 · ENGLISH

1. Purpose

This policy reduces the risk of healthcare-associated infections and protects patients and staff through consistent hand hygiene practice.

2. Scope

This policy is mandatory for doctors, nurses, laboratory staff, cleaning staff and all employees who have contact with patients or their surroundings.

3. The Five Moments of Hand Hygiene

- Before touching a patient.
- Before a clean or aseptic procedure.
- After exposure to body fluids.
- After touching a patient.
- After touching the patient's immediate surroundings.

4. Technique

Alcohol-based hand rub takes 20-30 seconds; washing with soap and water takes at least 40-60 seconds when hands are visibly soiled.

5. Monitoring

The charge nurse conducts a compliance audit every month; the target is at least 90% on every ward.

6. Staff Training & Competency

Every new clinical employee completes a hands-on hand-hygiene competency check during orientation, and all staff repeat it annually alongside infection-control refresher training.

7. Supplies & Equipment

Alcohol-based hand rub dispensers are checked and refilled daily by the facilities team, and any dispenser found empty during an audit is treated as a reportable facilities incident.

8. Non-Compliance & Corrective Action

A first observed non-compliance results in on-the-spot coaching; repeated non-compliance is documented and referred to the department head as part of the clinical performance review process.

हाथों की स्वच्छता नीति

दस्तावेज़: RMC-IC-003 · संस्करण 1.0 · लागू: सभी चिकित्सा एवं सहायक कर्मचारी

FREE SAMPLE · LANGUAGE 2 · HINDI

1. उद्देश्य

यह नीति स्वास्थ्य-सेवा से जुड़े संक्रमणों के जोखिम को कम करती है और लगातार हाथों की स्वच्छता के अभ्यास के माध्यम से मरीजों और कर्मचारियों की सुरक्षा सुनिश्चित करती है।

2. दायरा

यह नीति डॉक्टरों, नर्सों, प्रयोगशाला कर्मचारियों, सफाई कर्मचारियों और मरीजों या उनके आसपास संपर्क में आने वाले सभी कर्मचारियों के लिए अनिवार्य है।

3. हाथों की स्वच्छता के पाँच क्षण

- मरीज को छूने से पहले।
- किसी स्वच्छ या सड़न-रहित प्रक्रिया से पहले।
- शारीरिक तरल पदार्थों के संपर्क में आने के बाद।
- मरीज को छूने के बाद।
- मरीज के आसपास की वस्तुओं को छूने के बाद।

4. तकनीक

अल्कोहल-आधारित हैंड रब में 20-30 सेकंड लगते हैं; हाथ स्पष्ट रूप से गंदे होने पर साबुन और पानी से कम से कम 40-60 सेकंड तक धोना चाहिए।

5. निगरानी

चार्ज नर्स हर महीने अनुपालन ऑडिट करती है; लक्ष्य हर वार्ड में कम से कम 90% है।

6. कर्मचारी प्रशिक्षण और दक्षता

हर नए क्लिनिकल कर्मचारी को प्रशिक्षण के दौरान व्यावहारिक हाथ-स्वच्छता दक्षता जांच पूरी करनी होती है, और सभी कर्मचारी इसे संक्रमण-नियंत्रण पुनश्चर्या प्रशिक्षण के साथ हर साल दोहराते हैं।

7. आपूर्ति और उपकरण

अल्कोहल-आधारित हैंड रब डिस्पेंसर की जांच और पुनः भरण प्रतिदिन सुविधा टीम द्वारा किया जाता है, और ऑडिट के दौरान खाली पाया गया कोई भी डिस्पेंसर एक रिपोर्ट योग्य सुविधा घटना माना जाता है।

8. गैर-अनुपालन और सुधारात्मक कार्रवाई

पहली बार देखे गए गैर-अनुपालन पर तुरंत मार्गदर्शन दिया जाता है; बार-बार गैर-अनुपालन को दर्ज किया जाता है और क्लिनिकल प्रदर्शन समीक्षा प्रक्रिया के हिस्से के रूप में विभाग प्रमुख को भेजा जाता है।