

MOŽNÉ FORÉNZNÍ DOPADY NEMOCNIČNÍ HYGIENY A EPIDEMIOLOGIE

MUDr. EVA MÍČKOVÁ

nemocniční hygienik a epidemiolog v.v.

ZÁKON O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ 258/2000 Sb.

§ 15

POSKYTOVATELÉ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB JSOU POVINNI
ČINIT HYGIENICKÁ A PROTIEPIDEMICKÁ OPATŘENÍ
K PŘEDCHÁZENÍ VZNIKU A ŠÍŘENÍ
INFEKCE SPOJENÉ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ.

INFEKCE SPOJENÁ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ

ROZUMÍ SE PODLE §15 ZÁKONA O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ č. 258/2000 Sb.,

nemoc nebo patologický stav vzniklý

v souvislosti s přítomností původce infekce nebo jeho produktů

ve spojitosti

s pobytem nebo výkony prováděnými osobou poskytující péči ve zdravotnickém zařízení

v příslušné inkubační době

ZÁKON O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ 258/2000 Sb.,

§ 16

Osoba poskytující péči je při výskytu infekce spojené se zdravotní péčí nebo při podezření na její výskyt povinna neprodleně

- zjistit její příčiny a zdroje
- způsob přenosu původce
- provést odpovídající protiepidemická opatření k zamezení jejího dalšího šíření

Osoba poskytující péči je dále povinna neprodleně hlásit příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví případy infekce spojené se zdravotní péčí, jde-li o:

- hromadný výskyt,
- těžké poškození zdraví nebo úmrtí pacienta

PREVENCE INFEKCE SPOJENÉ SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ

- DODRŽOVÁNÍ
 - Asepse
 - Bariérového ošetrovatelského režimu
 - Dezinfekce
 - Hygienicko – protiepidemického režimu
 - Hygieny rukou
 - Lege artis diagnostických a terapeutických postupů
 - Sterilizace

SOUDNÍ SPOR

- Musí být jednoznačně prokázána kauzální příčina
- Poškozená strana je považovaná vždy za „slabší“, vulnerabilnější
- Neexistuje presumpce nevinu poskytovatele zdravotní péče – musí dokazovat svoji nevinu
- Znalecké posudky vychází ze zdravotnické i další dokumentace; závěry jsou objektivní, ale i subjektivní
- Soudce žádá kvantifikovat pravděpodobnosti...

ZNALECKÉ POSUDKY

- Odpovídají na dané otázky, např.:
 - Lze spolehlivě prokázat porušení hyg. epid řádu pracoviště?
 - Sdělte pravděpodobnost jednotlivých možných cest nákazy – nepřímou cestou(přes vehikulum), přímým kontaktem?
 - Popište blíže význam dodržení dezinfekce rukou zdravotnického personálu při prevenci vzniku nozokomiální nákazy? Význam určete procentuálně, nebo slovně.
 - Uveďte nejpravděpodobnější příčinu vzniku nemocniční infekce.

DOKUMENTACE

- PACIENTA a KVALITY POSKYTOVANÉ PÉČE – rozsah a obsah je daný Zákonem 372/2011 Sb., O zdravotních službách
- PREVENCE INFEKČÍ - rozsah a obsah je daný Zákonem 258/2000 Sb., O ochraně veřejného zdraví
 - Sledování a hlášení výskytu infekcí spojených se zdravotní péčí
 - Dezinfekce a sterilizace....hygepid režim atp.
- Zavedený systém sledování kvality + objektivizace procesů
 - Dezinfekce - monitorování prostředí – povrchy, plochy – (stěry, otisky oplachy)
 - Sterilizace – kontrola sterilit sterilizovaného materiálu
 - Školení hygieny rukou, nácvikové metody, sledování compliance, spotřeba dezinfekce
 - Systémy včasného hlášení, aktivní vyhledávání HAI (Alert)
 - Sledování incidence (HAI, mikrobiální rezistence, antibiotické rezistence) retrospektivní analýzy, prospektivní studie, průřezové prevalenční studie....
 - Audity dodržování hygienicko – protiepidemického režimu, ošetřovatelských postupů, antimikrobiální léčby, režimových opatření....standardizace postupů
 - Kontroly státní správy – Orgánu ochrany veřejného zdraví

OSOBNÍ ZKUŠENOST

- Laická veřejnost není dostatečně informovaná o příčinách vzniku HAI - velmi nízká gramotnost
 - O rizicích ze strany pacienta (včasné poučení pacienta, sdělovací prostředky, dostatek adekvátních informací)
 - O dalších rizicích – nelze 100% zabránit vzniku infekce spojené se zdravotní péčí!
 - lze vydezinfikovat člověka?
 - lze vydezinfikovat rezidentní mikroflóru rukou?
 - lze zajistit 100% compliance?
 - lze zajistit „sterilní“ prostředí?
- Je dostatečně vzdělaná v problematice HAI odborná veřejnost, která je v kontaktu s pacienty a jejich příbuznými?
- Je zdravotnická veřejnost (poskytovatelé) už připravena vzít vůbec na vědomí infekce spojené se zdravotní péčí?

DĚKUJI VÁM ZA POZORNOST

DISKUSE