

## **5. Kulcsfontosságú üzenetek a kórházi infekcióprevenció és -kontroll szakemberek és a kórházi epidemiológusok számára**

### **Feladatok**

Az Ön feladata annak biztosítása, hogy végrehajtsák a kórházi infekcióprevenció és -kontroll program alapvető elemeit [82,84,85] [szakértői konszenzus]. Ezek közé tartoznak az alábbiak:

- a) oktatás és képzés;
- b) helyi eljárásrendek;
- c) aszeptikus technikák és klinikai beavatkozások;
- d) kézhigiéne;
- e) eszközök és felszerelések dekontaminációja;
- f) a környezet dekontaminációja;
- g) vízbiztonság;
- h) egészségügyi dolgozók vakcinációja a munkavédelemmel együtt;
- i) kapcsolattartás az egészségügyi hatósággal;
- j) az infekcióprevenció és -kontroll beágyazása minden a helyi megelőzést szolgáló politikába; valamint
- k) annak biztosítása az igazgatóságtól az osztályok szintjéig, hogy a személyzet minden tagja megértette a szerepét a fertőzések megelőzésében.

Az egyéb feladatok közé tartoznak [31,42,56,82,85-87]:

- a) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kórházi felügyeleti/surveillance, prevenció és kontroll programjainak koordinálása;
- b) annak biztosítása, hogy az infekcióprevenció és -kontroll irányelvek, protokollok és ellenőrző listák elérhető legyenek az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és a mikroorganizmusok terjedésének megelőzéséhez;
- c) a helyi mikrobiológiai és antibiotikum-rezisztencia adatokkal kapcsolatos információk megosztása;
- d) az infekcióprevenció és -kontroll irányelvek betartásának ellenőrzése;
- e) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyeleti/surveillance adatainak auditálása és jelentése;  
annak biztosítása, hogy az antibiotikum politika programok összhangban vannak a helyi infekcióprevenció és -kontroll programokkal;
- f) minden releváns egészségügyi szakember továbbképzése az infekcióprevenció és -kontroll beavatkozásokkal kapcsolatosan, hogy csökkentsék az antibiotikum-rezisztens és antibiotikum-érzékeny baktériumok terjedését az intézményben.

### **Példa**

*Görögország - egy harmadlagos szintű ellátást nyújtó kórház hematológiai osztályán a karbapenemrezisztens baktériumok terjedésének kontrollját célzó, hároméves, sokoldalú infekciókontroll program csökkentette az ilyen baktériumok által okozott fertőzéseket [88].*

*Olaszország - egy négyéves infékcióntróll program csökkentette a karbapenemrezisztens baktériumok által okozott fertőzések és kolonizáció előfordulási gyakoriságát egy oktatókórházban. A program a karbapenem használatát célzó antibiotikum politika intézkedéseket foglalt magában [62].*

*Az ECDC jegyzéke ([link](#)) online forrásokat tartalmaz az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzésével és kontrolljával kapcsolatban.*

### **Amit Ön tehet**

Tegye könnyen és megbízhatóan hozzáférhetővé az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és a mikroorganizmusok terjedésének csökkentését célzó infékciónprevenációs és -kontroll intézkedésekre vonatkozó útmutatást. Ez az útmutatás tartalmazhat irányelveket, protokollokat és ellenőrző listákat [szakértői konszenzus].

Szervezze meg és támogassa az oktató eseményeket, képzéseket és üléseket a kórházi vezetőkkel együtt, hogy erősítsék az infékciónprevenációs és -kontroll tevékenységeket valamennyi egészségügyi szakember körében (például kézhigiéne, kontakt izolációs óvintézkedések, aktív szűrő tenyésztések és környezeti takarítás) [89].

Amennyiben Ön a kórházban vagy egészségügyi intézményben a személyzetnek olyan tagját látja, aki megsérti az irányelveket és protokollokat, kérdezze meg az illetőt, hogy miért teszi ezt, és lássa el információkkal annak megértéséhez, hogy mit tesz helytelenül [69] [szakértői konszenzus].

Koordinálja az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kórházi felügyeletét/surveillancé-át az alábbiak használatával [82,85] [szakértői konszenzus]:

- pont prevalencia vizsgálatok, amelyek keresztmetszetet adnak az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekben szenvedő betegek számáról egy kórházban egy adott időpontban; valamint
- az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának hosszú távú – incidencia alapú – felügyelete/surveillance (például az intenzív osztályokon, illetve specifikus fertőzéstípusok esetén).

Használja fel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, helyi adatokat, tűzzön ki helyi célokat és találjon olyan területeket, ahol további infékciónprevenációs és -kontroll támogatásra van szükség [82,85] [szakértői konszenzus].

Ellenőrizze, hogy mennyire hatékonyak a célzott preventív intézkedések az antibiotikum-rezisztens baktériumok terjedésének csökkentésében [82,85] [szakértői konszenzus].

Rendszeresen képezze tovább az egészségügyi szakembereket azzal kapcsolatban, hogy hogyan valósítsák meg a hatékony preventációs és kontroll stratégiákat [82,85] [szakértői konszenzus].