

HAIDi – budoucnost klinické surveillance HAIDi – the future of clinical surveillance

Jakub Kozák, Lenka Vraná

Datlowe, s.r.o., Praha, Česká republika

Spolupracujeme s menšími i většími zdravotnickými zařízeními v Česku i v zahraničí na automatizaci surveillance nozokomiálních infekcí (NI) pomocí našeho vlastního softwarového řešení HAIDi. To vyhledává potenciální případy NI na základě pokročilé analýzy zdravotnické dokumentace včetně textů psaných lékaři a zdravotními sestrami. Nahrazuje nudnou a administrativní práci spojenou s manuálním vyhledáváním a reportováním NI. A šetří čas odborníků z týmů pro kontrolu a prevenci infekcí (TKPI), jejichž počet jistě není dostatečný. To se projevilo i v rámci pandemie COVID-19, kdy obvykle nebyl čas na zvládnutí manuální surveillance NI, i když se incidence NI dle zahraničních studií zvýšila. V tu chvíli HAIDi pomáhá, protože navrhuje podezřelé případy, jejichž následná validace trvá v průměru pouze 2 minuty. Komplexní vyhledávání NI na všech odděleních pak v nemocnici okresního typu zabere jen do 20 minut denně. HAIDi zvládne projít kompletní dokumentaci – je to ovšem vůbec potřeba? Nestačí monitorování pozitivních mikrobiologických vyšetření? Jednoduše ne, protože v rámci naší studie vytvořené ve spolupráci s Nemocnicí Jihlava jsme prokázali, že 83 % nozokomiálních pneumonií nebylo potvrzeno mikrobiologickým vyšetřením, a tudíž by systémem sledování mikrobiologických vyšetření proklouzlo. Technologie, v tomto případě HAIDi, tedy umožní mít včas přesná a relevantní data. Mění tedy zásadním způsobem možnosti nemocnic v boji proti NI. Co ale technologie nemůže nahradit, je interpretace dat a jejich komunikace v rámci cílených preventivních opatření na jednotlivá oddělení. Efektivní komunikace má zásadní vliv na dodržování preventivních opatření, jak se ukazuje ve studiích nedávno provedených v Německu. Proto vnímáme budoucnost klinické surveillance jasně – jedinou reálnou cestou bude automatizovaná aktivní surveillance. Členové TKPI se pak budou věnovat výhradně interpretaci dat a tvorbě, efektivní komunikaci a kontrole dodržování cílených preventivních opatření.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0051>

2. COVID-19; dopad v provozu zdravotnických zařízení

Hygiena prostředí v době epidemie COVID-19 Environmental hygiene in time of COVID-19 pandemic

Lenka Hobzová

Fakultní nemocnice Hradec Králové, Hradec Králové, Česká republika

Zajištění bezpečného prostředí patří k legislativním požadavkům, které musí být na úrovni zdravotnického zařízení respektovány s ohledem na personál i pacienty. V případě, že nejsou požadavky splňovány, prostředí může být nejen zdrojem infekcí spojených se zdravotní péčí, ale i potenciální příčinou zdravotních po-

tíží, případně i trvalého poškození zdraví osob, které se v prostředí pohybují. K základním nástrojům, pomocí kterých lze dosáhnout odpovídající kvality prostředí, patří důkladný pravidelný úklid a dezinfekce.

V období epidemie COVID-19 byly požadavky na bezpečné prostředí zvýšené. Neměli jsme zkušenost, jak významnou úlohu v přenosu COVID-19 hraje právě prostředí. Ve zdravotnických zařízeních byly využívány čističky a dezinfektory prostředí všeho druhu a různých účinností – germicidní, plazmové, ozónové, ale i běžné čističky, vhodné spíše do domácností.

Cílem sdělení je upozornit na benefit a rizika doplňkových metod a přístrojů využívaných ke zlepšení čistoty prostředí. Zásadní je používat výhradně zdravotnické prostředky všude tam, kde je poskytována zdravotní péče. Vždy je nutné respektovat návod výrobce. Uživatel si musí vybrat adekvátní přístroj s dostatečnou kapacitou. Podle převažujícího charakteru znečištění se musí vybrat přístroj s odpovídajícím způsobem filtrace. Zatímco prach zachytí většina čističek, ke snížení množství bakterií, virů a zápachu jsou nezbytné speciální filtry. Hlučnost je dalším parametrem, který je třeba neopomenout při výběru, protože může obtěžovat při náročné práci, kde je potřeba zvýšené soustředění.

Navzdory tomu, že různé druhy doplňkových metod mají své benefity, stále je potřeba provádět základní úklid a dezinfekci, které mají nezastupitelnou úlohu.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0052>

COVID-19 v Nemocnici Šumperk a.s., aneb jak jsme to zvládli

COVID-19 at the Šumperk Hospital Inc.: How we managed

Iveta Muroňová

Nemocnice Šumperk a.s., Šumperk, Česká republika

Obsahem prezentace je zavedení hygienicko-epidemiologického režimu v době výskytu onemocnění COVID-19 v Nemocnici Šumperk a.s.

Je popsáno nastavení režimových opatření, první kontakt se suspektním pacientem a s pacientem s potvrzeným onemocněním COVID-19, indikace k hospitalizaci.

Pravidla pro vstup personálu na pokoj s pacientem s COVID-19 jsou uvedena jako součást instruktáže pro personál, s názorným postupem správného používání osobních ochranných pracovních prostředků (oblékání, svlékání) a aplikací účinných dezinfekčních prostředků v dané frekvenci.

Zmíněna jsou také pravidla pro odběr biologického materiálu, manipulaci se zdravotnickou dokumentací, podávání stravy, manipulaci s prádlem a další oblasti.

Součástí prezentace je fotodokumentace zobrazující přípravu tzv. infekčních ambulancí v COVID zóně a přípravu provozu lůžkového oddělení pro pacienty s COVID-19 (filtr pro personál, účelově vyhrazené výtahy apod.), příklady instalace informačních cedulí pro pacienty a zřízení odběrového místa a triáže.

Literatura:

1. Státní zdravotní ústav [online]. Praha: SZÚ; 2020 [cit. 2021-12-02]. Oblékání a svlékání osobních ochranných prostředků (OOP) u COVID-19. Dostupné z: