

kládají pozitivní vztah mezi zainteresovaností a kvalitou péče, její bezpečností, mortalitou pacientů, frekvencí pochybení a ochotou pochybení hlásit. Zainteresovanost se ale může reflektovat i v nižší fluktuaci a absenci zdravotníků, což opět přispívá k jistění bezpečnosti obou stran. Zainteresovanost, bdělost, či chuť se aktivně zapojovat tak má potenciál se stát novým indikátorem kvality ve zdravotnictví.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0085>

### **Mikrocid PAA wipes – výnimočně účinné v boji proti šíření *Clostridioides difficile*** **Mikrocid PAA wipes – highly effective in preventing *Clostridioides difficile* spread**

Stanislav Šurín

Schulke CZ, Bobušínský, Česká Republika

Výskyt anaeróbní baktérie tvořící spóry *Clostridioides difficile* (CDI) v nemocničním prostředí je nejčastěji spájaný s užíváním antibiotik. CDI je častou příčinou vodnatých hnaček, které mohou vyvolat velmi závažné chorobné stavy – pseudomembranózní kolitida, toxický megakolón, perforace hrubého čreva, sepsu a zriedka aj smrť. CDI sa šíri fekálno-orálnou cestou, preto striktné dodržiavanie hygieny rúk a prostredia v zóne pacienta je zásadným opatrením v prevencii šírenia spór CDI. Je veľmi dôležité, aby boli v zóne pacienta aplikované dezinfekčné prípravky, u ktorých sporicídna účinnosť je overená podľa platnej európskej normatívy pre zdravotníctvo – EN 17126 (nahradila predtým používanú normu pre potravinárstvo EN 13704).

Nemecká spoločnosť pre aplikovanú hygienu (VAH), aj vzhľadom k nárastu výskytu CDI infekcií v poslednom období v Nemecku, si dala za cieľ preskúmať účinnosť piatich sporicídnych povrchových dezinfekčných prostriedkov rôznych výrobcov (3 druhy RTU utierok: na báze PAA, peroxidu vodíka a na báze aldehydu; a dva koncentráty na báze peroxidov). Účinnosť bola stanovená v podmienkach nízkej záťaže podľa normy EN 17126 – suspenzný test, a modifikovanej EN 16615 – nosičový test 4-polí. Každý test bol vykonaný duplicitne v dvoch samostatných laboratóriách.

Výsledky štúdie preukázali, že z 3 testovaných dezinfekčných utierok, požiadavky EN 17126 a modifikovanej EN 16615 splnili iba utierky na báze PAA do 5 minút (mikrocid PAA wipes). Utierky na báze peroxidu vodíka neboli účinné podľa EN 17126 ani po 1 hodine expozície. Utierky na báze glutaraldehydu a KAZ neboli účinné podľa EN 17126 ani po 4 hodinách (Gemein S. a kol., 2022).

Štúdia VAH ukázala, že jediné utierky, ktoré preukázali spoľahlivý dezinfekčný účinok proti CDI do 5 minút expozície, boli na báze PAA – mikrocid PAA wipes.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0086>

### **Epidemiologická situace v polských nemocnicích – epidemická ohniska** **Epidemiological situation in Polish hospitals – epidemic outbreaks**

Waldemar Fersckhe

Medisept, Motycz, Polsko

Přednáška pojednává o aktuální epidemiologické situaci, monitorování a zaznamenávání nozokomiálních infekcí a rizikových agens v polských zdravotnických zařízeních. Číselné a grafické údaje dokazují, že již několik let je patrný rostoucí trend v hlášení ohnisek nozokomiálních infekcí. Vysoký meziroční nárůst subjektů vykonávajících zdravotnické činnosti pod dohledem, a certifikace systému řízení kvality svědčí o účinném systému prevence infekcí v nemocnicích. V roce 2020 bylo nahlášeno orgánům Státní hygienické inspekce 2 800 ohnisek nozokomiálních nákaz. Dominovala pandemie infekčního onemocnění covid-19 způsobeného koronavirem SARS-CoV-2. Došlo ale také k nárůstu počtu epidemií způsobených mimo jiné bakteriemi *Clostridium difficile*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecium* VRE. Klesající tendence byla zaznamenána u hlášení epidemií způsobených viry, včetně chřipky, spalniček a rotavirů. Nozokomiální nákazy představují pro moderní medicínu velkou výzvu. Pochopení významu této problematiky ze strany personálu poskytovatelů zdravotní péče je důležité, zejména s ohledem na rostoucí celosvětový problém rezistence mikroorganismů vůči dostupným antibiotikům, a také na nárůst počtu pacientů infikovaných multirezistentními patogeny, které se z nemocničního prostředí obtížně odstraňují.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0087>

### **5. Hygienické zabezpečení provozu ve zdravotnických zařízeních: manipulace s nemocničním prádlem, stravování pacientů, nakládání s odpady apod.**

#### **Nakládání s odpady ze zdravotní péče – novinky v odpadové legislativě**

#### **Health care waste management – news in waste legislation**

Magdalena Zimová

Státní zdravotní ústav, Oddělení hygieny pudy a odpadů, Praha, Česká republika

Odpady ze zdravotnických zařízení jsou odpady z nemocnic a z ostatních zdravotnických zařízení nebo jim podobných zařízení zahrnující komponenty různého fyzikálního, chemického a biologického materiálu, který vyžaduje zvláštní nakládání a odstranění vzhledem ke specifickému zdravotnímu riziku. Nakládání s nebezpečným odpadem ze zdravotní péče může být příčinou vzniku různých onemocnění nebo poranění. V České republice se produkce odpadu ze zdravotnických zařízení pohybuje okolo 45 tis. tun za rok, z toho jen z nemocnic cca 38 tis. tun nebezpečných odpadů, přičemž každoročně dochází ke zvyšování této produkce. Obecně lze právní ochranu zdraví a minimalizaci rizik při práci s odpady ze zdravotní péče z hlediska platné legislativy rozdělit do tří základních okruhů, a to na předpisy navazující na zákoník práce, na oblast zdravotnictví a na oblast odpadového hospodářství. V roce 2020 vešel v působnost nový zákon o odpadech, který obsahuje ustanovení týkající se působnosti MZ a KHS při nakládání s odpady, ale také specifické povinnosti pro nakládání s odpady ze zdravotní péče. Zákon č. 541/2020 Sb., o odpadech a prováděcí vyhláška č. 273/2021 Sb., o podrobnostech nakládání s odpady