

Pak jsou u nás všeobecné sestry a dětské sestry, které jsou zdravotnickými pracovníky s praxí na lůžkových odděleních, znalé ošetrovatelských postupů s často vysokoškolským vzděláním druhého stupně (Mgr.).

Tyto v oblasti kontroly infekcí je potřeba do vzdělávat ve specializačním studiu. Jejich uplatnění pak bude ve zdravotnických zařízeních na úseku infection control.

Program prevence a kontroly infekcí ve zdravotnických zařízeních poskytovatelů akutní lůžkové péče pracuje s pojmem sestra kontroly infekcí. Prevence a kontrola infekcí jsou pro ně každodenní pracovní činnosti. Poskytují trvale dostupnou službu klinickým pracovištím, případně nezdravotnickým provozům.

Náš systém nicméně nezná takového pracovníka, protože není nastaven systém vzdělávání takových zdravotnických pracovníků. Známe pouze pojem všeobecná či dětská zdravotní sestra.

Vyhláška o činnostech zdravotnických pracovníků č. 55/2011 Sb. nezná sestru pro kontrolu infekcí nebo epidemiologickou sestru. Katalog prací ve veřejných službách NV 441/2022 Sb. nezná sestru pro kontrolu infekcí nebo epidemiologickou sestru.

SNEH se chce stát proto garantem oboru infection control pod IPVZ se vzděláním garantovaným univerzitou (kupř. formou mikrocertifikátu) s nadějí, že tato úroveň vzdělání bude v budoucnu i dle právních předpisů opravňovat absolventa oboru infection control pracovat v nemocnici samostatně bez dohledu.

Přikládám plánované kurikulum oboru infection control.

1. Základy mikrobiologie
2. Patogeneze infekčních onemocnění, vybrané patogeny a prevence jejich šíření
3. Izolační režimy, izolační opatření a ochranné pomůcky
4. Základy epidemiologie a biostatistika
5. Antimicrobial stewardship
6. Ochrana pacientů a zdravotnického personálu, očkování zdravotníků
7. Infekce spojené se zdravotní péčí – surveillance, epidemiologie a prevence
8. Poranění zdravotníků
9. Dezinfekce a sterilizace, hygiena rukou a prostředí
10. Outbreak management.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0133>

Očkování v rizikových skupinách Vaccination in high-risk groups

Petr Pazdiora

*Univerzita Karlova, Lékařská fakulta v Plzni,
Ústav epidemiologie, Plzeň, Česká republika*

Průběh infekčních nemocí je ovlivňován mj. i přítomností řady chronických onemocnění a rizikových faktorů, mezi nejzávažnější patří diabetes mellitus. S rostoucím počtem diabetiků v České republice roste i počet onemocnění, která mají díky přítomnosti tohoto rizikového faktoru závažný průběh.

Přednáška shrnuje význam diabetu ve vztahu k nejčastějším respiračním infekcím, tj. chřipce, covidu-19, pertusi, infekcím vyvolaným pneumokoky a respiračně

syncytiálním virem. Současně je upozorněno na zhoršení klinického průběhu pásového oparu u osob s tímto chronickým onemocněním. Shrnuty jsou dostupné údaje o proočkovanosti diabetiků proti některým z uvedených infekcí.

Ke zvyšování proočkovanosti v ČR by mělo přispět doporučení vakcinace v lékařských zprávách.

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0134>

„Začíná pertusový rok!“

“It’s the beginning of the pertussis year!”

Kateřina Fabiánová

*Státní zdravotní ústav, Centrum epidemiologie a mikrobiologie,
Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Praha,
Česká republika*

Od září roku 2023 docházelo postupně k nárůstu počtu hlášených případů pertuse v České republice. Již v prvních týdnech roku 2024 nárůst výrazně převyšoval maximální hodnoty za roky 2018–2022. Pokud by tento nárůst pokračoval stejným tempem, lze předpokládat, že by na konci roku mohly celkové počty pertusí dosahovat přes čtyři tisíce případů. Tato predikce je velmi reálná i vzhledem k předchozímu „klidovému“ období během pandemie covidu-19, kdy byly hlášeny pouze desítky případů pertuse ročně. Vzhledem k nižšímu přirozenému boostrování danému zejména protiepidemickými opatřeními narostl v populaci počet vnímavých jedinců. V rámci pravidelně se opakujících dvou až pětiletých cyklů jsme pravděpodobně na vzestupné části cyklu. Podobnou situaci zažívají i ostatní státy. Pertuse (černý, dávivý kašel) je vysoce nakažlivé onemocnění respiračního traktu způsobené bakterií *Bordetella pertussis*. Patří mezi nejzávažnější onemocnění dětského věku, které ohrožuje zejména novorozence a plně neočkované kojence. Umíme toto onemocnění ještě rozpoznat, diagnostikovat a správně léčit? A jak jsme na tom s prevencí?

<https://doi.org/10.21101/hygiena.b0135>

2. Surveillance infekcí spojených se zdravotní péčí; umělá inteligence ve zdravotnictví; prevalenční studie

**Cesta k optimální roli zdravotních pojišťoven
ve zlepšování efektivity a kvality českého
zdravotnictví**

**The path to the optimal role of health insurance
companies in improving the efficiency
and quality of the Czech healthcare system**

Ladislav Švec

*Kancelář zdravotního pojištění České republiky, Praha, Česká
republika*

Zdravotnictví a ostatní veřejně financované systémy čelí řadě přicházejících výzev nerespektujících ani politický, ani účetní cyklus. Je proto nutné hledat řešení, která umožní systematické plánování a administraci i ve střednědobém horizontu. Tato schopnost by měla být hlavní funkční hodnotou systémů pluralitního zdravotního pojištění.