

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

---

## Feladatok

---

1. 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) szakpolitikák és eljárások;
  - c) aszeptikus technikák és klinikai beavatkozások;
  - d) kézhigiéné;
  - e) eszközök és felszerelések dekontaminációja;
  - f) a környezet dekontaminációja;
  - g) vízbiztonság;
  - h) egészségügyi dolgozók vakcinációja a munkavédelemmel együtt;
  - i) kapcsolatok kiépítése a közegészségügyi szervezetekkel;
  - j) az infekcióprevenció és -kontroll beágyazása minden szakpolitikába; valamint
  - k) annak biztosítása az igazgatóságtól az osztály szintjéig, hogy a személyzet minden tagja megértette a szerepét a fertőzések megelőzésében.
2. Az egyéb feladatok közé tartoznak [31,42,56,82,85-87]:
  - a) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kórházi felügyeleti, prevenció és kontroll programjainak koordinálása;
  - b) annak biztosítása, hogy az infekcióprevenció és -kontroll irányelvek, protokollok és ellenőrző listák elérhetőek legyenek az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és a mikroorganizmusok terjedésének megelőzéséhez;
  - c) a helyi mikrobiológiai és antibiotikum-rezisztencia mintázatokkal kapcsolatos információk megosztása;
  - d) az infekcióprevenció és -kontroll irányelvek betartásának ellenőrzése;
  - e) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyeleti adatainak auditálása és jelentése;
  - f) annak biztosítása, hogy az antibiotikum politika programokat integrálják a szakpolitikákkal és az infekcióprevenció és -kontroll programokkal;
  - g) minden releváns egészségügyi szakember továbbképzése az infekcióprevenció és -kontroll beavatkozásokkal kapcsolatosan, hogy csökkentsék az antibiotikum-rezisztens és antibiotikum-érzékeny baktériumok terjedését egyaránt.

# Példa

---

3. 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].
4. Olaszország - egy négyéves infekciókontroll 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].
5. Az ECDC jegyzéke (link) online forrásokat tartalmaz az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzésével és kontrolljával kapcsolatban.

# Amit Ön tehet

---

6. Tegye könnyen és megbízhatóan hozzáférhetővé az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és a mikroorganizmusok terjedésének csökkentését célzó infekcióprevenciós és -kontroll intézkedésekre vonatkozó útmutatást. Ez az útmutatás tartalmazhat irányelveket, protokollokat és ellenőrző listákat [szakértői konszenzus].
7. Szervezze meg és támogassa az oktató eseményeket, képzéseket és üléseket a kórházi vezetőkkel együtt, hogy erősítsék az infekcióprevenciós és -kontroll tevékenységeket valamennyi egészségügyi szakember körében (például kézhigiéne, érintkezéssel kapcsolatos óvintézkedések, aktív szűrő tenyésztések és környezeti takarítás) [89].
8. Amennyiben Ön a kórházban vagy egészségügyi intézményben a személyzetnek olyan tagját látja, aki áthágja az irányelveket és protokollokat, kérdezze meg az illetőt, hogy miért teszi ezt, és lássa el eszközökkel annak megértéséhez, hogy mit tesz helytelenül [69] [szakértői konszenzus].
9. Koordinálja az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kórházi felügyeletét az alábbiak használatával [82,85] [szakértői konszenzus]:
  - pont prevalencia vizsgálatok, amelyek pillanatképet adnak az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekben szenvedő betegek számáról egy kórházban egy adott időpontban; valamint
  - az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának hosszú távú felügyelete (például az intenzív osztályokon, illetve specifikus fertőzéstípusok esetén).
10. Használja fel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, helyi adatokat, tüzzön ki helyi célokat és találjon olyan területeket, ahol további infekcióprevenciós és -kontroll támogatásra van szükség [82,85] [szakértői konszenzus].
11. Ellenőrizze, hogy mennyire hatékonyak a célzott preventív intézkedések az antibiotikum-rezisztens baktériumok terjedésének csökkentésében [82,85] [szakértői konszenzus].

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