

**HARTMANN**



# Slova a činy v prevenci CAUTI

---

**Mgr. Petr Havlíček**

XXX. Mezinárodní konference  
NEMOCNIČNÍ EPIDEMIOLOGIE A HYGIENA  
16. - 17. 4. 2024

# HARTMANN - Generální partner v prevenci infekcí





Naše Iniciativa **Mise: Prevence infekcí** staví na dlouholetých odborných znalostech skupiny HARTMANN. Jejím cílem je užší spolupráce se zdravotnickými pracovníky v oblasti prevence infekcí

**UKAZUJEME CESTU**

# Mise: Prevence infekcí (M:IP®)



**PŘINÁŠÍME ŘEŠENÍ**

Účinná řešení v oblastech prevence vzniku infekcí výrazně zvyšují bezpečnost a účinnost zdravotní péče pro zdravotníky i pacienty.



**POSILUJEME ZÁKAZNÍKY**



Našimi odbornými znalostmi, produkty a řešeními umožňujeme našim zákazníkům předcházet infekcím a získávat tak zdroje, které jim v rámci prevence infekce umožňují soustředit se na ty nejdůležitější činnosti. Právě na těch záležitostech nejvíce.



# Prevence infekcí spojených se zdravotní péčí (HAI)

## Surveillance HAI

Vyhledávání případů HAI

Shromáždění všech dat o případech HAI

Interpretace dat

Cílená opatření

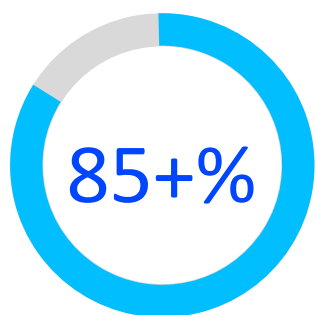
## Epidis™

### Neúnavný pomocník v aktivní surveillance HAI

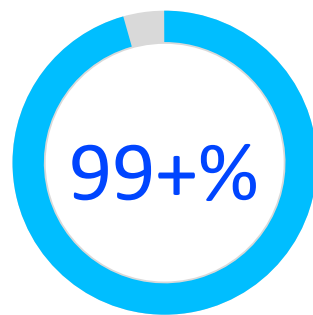
- vyhodnocuje všechna relevantní patientská data uložená v nemocničním informačním systému
- na základě pokročilých analytických algoritmů vyhledává ve strukturovaném i nestruturovaném textu podezřelé případy HAI
- ze získaných údajů o HAI vytvoří statistické výstupy k interpretaci, čímž poskytuje základ pro nastavování cílených preventivních opatření.

# Epidis™

*„Počítačově asistovaná surveillance je asi jediná metoda, jejímž prostřednictvím lze perspektivně provádět celonemocniční, incidenční a prospektivní surveillance v kontinuálním uspořádání. V konkrétních podmínkách je třeba hodnotit **specifitu, senzitivitu, validitu i reliabilitu** těchto postupů, aby bylo zřejmé, jakou mají v daném uspořádání výtěžnost.“\**



Senzitivita



Specifita



Více záchytů  
HAI

Větší výtěžnost než při ručním vyhledávání ✓

Významná úspora času pracovníků prevence infekcí ✓

Kontinuálně počítá incidenci HAI ✓

\* Vlastimil Jindrák, Dana Hedlová, Pavla Urbášková a kolektiv: Antibiotická politika a prevence infekcí v nemocnici.

# Prevence infekcí spojených se zdravotní péčí (HAI)

## Aktivní surveillance HAI

Vyhledávání případů HAI

Shromáždění všech dat o případech HAI

Interpretace dat

Cílená opatření

## Epidis™

### Neúnavný pomocník v aktivní surveillance HAI

- vyhodnocuje všechna relevantní patientská data uložená v nemocničním informačním systému
- na základě pokročilých analytických algoritmů vyhledává ve strukturovaném i nestrukturovaném textu podezřelé případy HAI
- ze získaných údajů o HAI vytvoří statistické výstupy k interpretaci, čímž poskytuje základ pro nastavování cílených preventivních opatření.

**Pro aktivní surveillance HAI je Epidis™ nutný, nikoliv však dostačující.**

# Prevence infekcí spojených se zdravotní péčí (HAI)

## Cílená opatření

- Standardizace, sjednocení a optimalizace postupů při péči o pacienta
- Implementace preventivních opatření podle „balíčků“ vytvářených odbornými společnostmi (WHO, CDC, HICPAC, ...)
- Stanovení procesních a výsledkových indikátorů (KPI)
- Auditování a vyhodnocování KPI
- Poskytování zpětné vazby

Standardní  
hygienická  
opatření

Prevence infekcí  
močových cest  
spojených s  
katetrizací

Prevence  
katéetrových  
infekcí

**Mise: Prevence infekcí**

## Naše činy v prevenci CAUTI

- Analýza úrovně opatření k prevenci CAUTI ve 14 nemocnicích, v jejímž rámci proběhlo 84 řízených rozhovorů.
- Podle potřeb nemocnic bylo **na míru vytvořeno 20 optimalizovaných standardních ošetrovatelských postupů pro zavádění a péči** o permanentní močový katétr, které obsahují **procesní indikátory kvality**.
- Od dubna 2023 do března 2024 bylo pomocí aplikace HARTMANN Hygiene Platform – My Hygiene SOP zaznamenáno téměř **1500 pozorování**.
- Proběhlo přibližně 10 seminářů na téma Prevence CAUTI, s **praktickým nácvikem** zavádění PŽK na figuríně.





# Vhodné využití močového katétru

## Cíl

- Zajistit, aby byl permanentní močový katétr používán jen v souladu s indikacemi a jen po dobu nezbytně nutnou.
- **Indikace** pro katetrizaci močových cest
  - obstrukce močového měchýře,
  - inkontinence a zároveň rána na sakru,
  - potřeba monitorování výdeje moči
  - pacientovo přání (konec života),
  - chirurgický výkon (během operace a krátce po ní)

## Zkušenost

- O zavedení, stejně jako o extrakci močového katétru, rozhoduje ošetřující lékař.
- Přitom není zřejmé, že lékaři správně znají indikace k zavedení katétru a že zajistí extrakci katétru v okamžiku, kdy je to potřeba.
- **Nutné činy:**
  - Zajistit, aby lékaři znali indikace pro katetrizaci močových cest
  - Zajistit, aby lékaři (na denní bázi) obhajovali nutnost ponechání zavedeného močového katétru

# Správná technika zavedení močového katétru

## Cíl

- Zavést správně močový katétr:
  - Provádění hygienické dezinfekce rukou
  - Katétr zavádějí jen řádně proškolené osoby
  - Používání sterilních pomůcek

## Zkušenost

- Permanentní močový katétr je většinou zaváděn správně: úspěšnost v dodržování preventivních opatření je 82 %.
- Sestry se naučí PMK zavádět v rámci svého adaptačního programu, ale další **průběžné vzdělávání** v zavádění a péči o močové katétrů už téměř **není zavedeno**.
- Vzdělání/vzdělávání lékařů v zavádění PMK ...
- Nutné činy:
  - Zavést průběžné vzdělávání v zavádění PMK s **nácvikem na figuríně**

# Správné ošetřování močových katétrů

## Cíl

- Zajistit, aby byl permanentní močový katétr bezpečně používán, a to jak z hlediska pacienta (bez obstrukcí, komplikací, infekce), tak z hlediska personálu (OBZP):
  - katétr a sběrné hadičky jsou volně průchodné,
  - sběrný systém není rozpojován,
  - dodržují se pravidla pro zavěšení sběrného sáčku a jeho vyprazdňování,
  - periuretrální oblast je správně hygienicky ošetřována,
  - personál používá při jakémkoliv kontaktu s katétrem nebo sběrným systémem OOPP, vč. rukavic a plášťů,
  - ...

## Zkušenost

- Personál nepoužívá ke své ochraně plášť, jen rukavice
- Při odběru vzorků čerstvé moči dochází k rozpojení sběrného systému, což představuje riziko kontaminace katétru
- **Nutné činy:**
  - Zajistit odběr vzorků čerstvé moči pomocí sterilní stříkačky nebo kanyly s využitím **adaptéru pro bezjehlový vstup**

# Program zlepšování kvality

## Cíl

- **Program zvyšování kvality a strategie k zvýšení povědomí o správném použití permanentních katétrů a snížení rizika CAUTI (dále jen Program) má za účel**
  - zajistit adekvátní využití PMK,
  - identifikovat a odstranit nepotřebné PMK,
  - zajistit dodržování hygieny rukou,
  - zajistit řádnou péči o katétr.

## Zkušenost

- Nemocnice nemají explicitně zpracován dokument (Program) pro prevenci CAUTI, ale většinou obecnější směrnici k zajištění prevence všech infekcí spojených se zdravotní péčí.
- Podle sdělení odpovědných osob jsou účely Programu v této směrnici zahrnuty.
- Úspěšnost v zavedení Programu nebo obecnější směrnice je nejvyšší ze všech 6 oblastí, a to 87 %.

# Administrativní opatření

## Cíl

- Vytvořit prostředí pro trvalé dodržování preventivních opatření:
  - vytvoření standardů,
  - průběžné vzdělávání personálu,
  - dostupnost všech pomůcek pro aseptické zavedení PMK,
  - vedení dokumentace o PMK
  - auditování a monitorování (indikace, zavádění, péče o katétry), vč. stanovení procesních indikátorů
  - poskytování zpětné vazby o výsledcích auditů a monitorování
  - zajištění personálních a materiálních zdrojů

## Zkušenost

- Téměř všechny nemocnice mají vypracovaný standard
- Velmi užitečný je „NÁRODNÍ OŠETŘOVATELSKÝ POSTUP KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE“ vydaný MZ ČR v roce 2020 (dále NOP)
- V NOP se kontrolní kritéria (procesní indikátory) zjišťují
  - pohledem do dokumentace nebo dotazem na NLZP/pacienta,
  - přímou kontrolou poskytnuté péče u pacienta.
- **Nutné činy:**
  - Zajistit častější přímou kontrolu poskytnuté péče u pacienta, aby bylo možné **statisticky průkazně zjistit systémové chyby**
  - O výsledcích auditů podávat **zpětnou vazbu** personálu, i rámci průběžného vzdělávání

# Monitorování

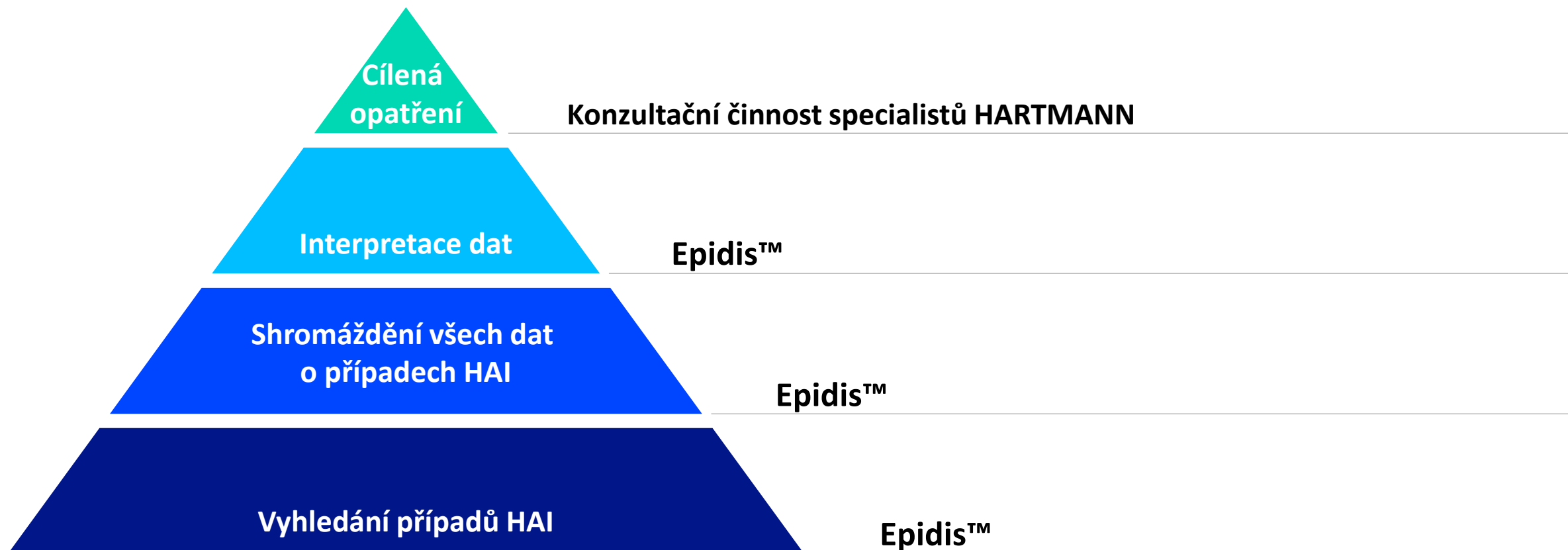
## Cíl

- Získat data o míře CAUTI, a to ve skupinách pacientů nebo jednotkách, na kterých se provádí dohled nad CAUTI na základě četnosti použití katétru a potenciálního rizika vzniku CAUTI.
- Vyhodnocovat data o CAUTI (výsledkové indikátory) a porovnávat je s cílovou hodnotou výskytu CAUTI.
- Monitorovat zavádění PMK a ošetřování zavedených PMK.

## Zkušenost

- K získání relevantních dat o výskytu CAUTI je nezbytná aktivní surveillance CAUTI, podpořená softwarovým systémem (EPIDIS™)
- Chybí zkušenost v práci s daty: jejich vyhodnocování, interpretace, určování cílových hodnot.
- **Nutné činy:**
  - Zavést softwarově podporovanou aktivní surveillance CAUTI
  - Zavést softwarově podporované monitorování zavádění PMK a ošetřování zavedených PMK.

# Posláním Mise: Prevence infekcí je úspěšná prevence HAI



**Děkuji Vám za pozornost.**

---