

# Bodové prevalenční studie ve fakultních nemocnicích 2023

16.4.2024

L. Hobzová, FN HK  
H. Bálková, FN Motol  
L. Čiklová, FN OL  
Z. Sněhotová, FN Ostrava  
J. Jirouš, FN Plzeň

# Surveillance HAI

## Národní úroveň surveillance

- USA – NHSN (National Health Safety Network) – sentinelová síť nemocnic – referenční data pro benchmarking nemocnic
  - Německo – KISS (Krankenhaus Infection Surveillance System) – organizuje a metodicky řídí NRC-HAI jako součást RKI
  - ČR – NRC- HAI – Bodové prevalenční studie HAI
- HAI – NET – ČR (ECDC)**

## vs nemocniční úroveň surveillance v ČR

# Surveillance HAI

## Nemocniční úroveň – cíle

- Jednotná surveillance - jednotné definice a kritéria pro sledování
- Benchmarking, srovnání dle typu zařízení – FN vs. krajské nemocnice
- Personální zabezpečení s odpovídajícím vzděláním (osobnosti IC)
- Podpora státních institucí, dostatečná motivace pro kvalitní sledování a prevenci
- Odlišná úroveň „level“ surveillance v českých nemocnicích (manuální sledování vs umělá inteligence, personální zabezpečení – část. úvazku vs TKI)
- Pravidla = srovnatelné/porovnatelné výsledky
- Zájem o pacienta (léčíme, ale i sledujeme)

# Surveillance HAI - možnosti

**Pravidelná denní surveillance** – včasné zjištění/hlášení, šetření, opatření, kontrola opatření a jejich efekt (krátko/dlouhodobý)

LIS, KIS, TKI – spolupracující členové na odděleních

**Průběžná, aktuální data, kontrola výskytu infekcí**

**PPS – průřezová data**

**– velký objem dat, celá nemocnice**

# Prevalenční studie

- Bodové (jednodenní nebo časově ohraničený úsek)
- Prevalence HAI – výskyt všech HAI v daném časovém úseku PPS-EU-2023
- Případy všech infekcí (výskyt všech infekcí spojených se zdravotní péčí) v daném dni v celém ZZ (nové i již probíhající)

## Výhody

- Orientační vyhodnocení kvantitativních a kvalitativních ukazatelů
- Zhodnocení zátěže způsobené infekcemi na nemocniční a národní úrovni, strategie

## Nevýhody

- Výsledek orientační, nemusí odpovídat průměrnému výskytu (sezónnost, lokální epidemie)
- Nelze pro hodnocení trendů

# Bodové prevalenční studie

PPS-EU-2015, 2017, 2023 - celoevropské studie

*ECDC protokol – jednotná kritéria*


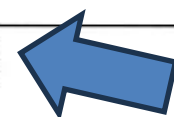

Koordinace - NRC-HAI při SZÚ

## Cíle

- Prevalence HAI a užívání antimikrobiálních látek ve ZZ akutní péče v Evropě
- Identifikovat zátěž nemocnic
- Na úrovni EU – identifikovat společné problémy, nastavit strategii IC
- **Na úrovni ZZ - výsledky - zpětná vazba klinikům, pro TKI - nastavit priority PKI**

# Výsledky PPS HAI a možnosti využití - FN HK

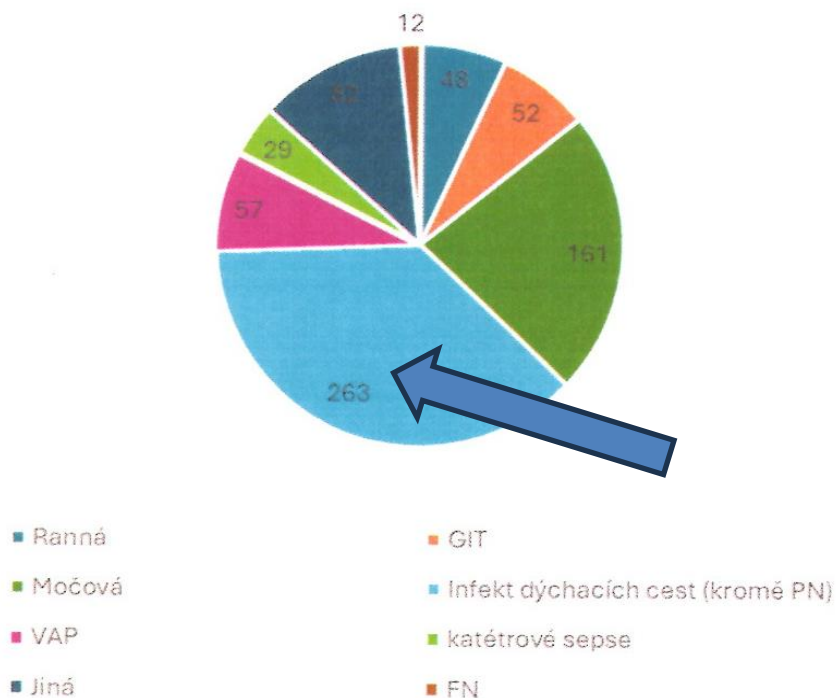
Tabulka 1 Srovnání HAI v rámci PPS 2015-2023

Druh nákazy	2015/16	2017	2023
Pneumonie	32 % 	24 %	17 %
Infekce krevního řečiště	14 %	18,4 %	6,6 %
Katétrové sepse	0 %	0	8 %
Infekce v místě chir. výkonu	15 %	39,5 % 	18,4 % 
Močové infekce	10 %	5,3 %	15,8 %
Gastrointestinální – Cl. difficile	7 %	1,3 %	5,3 %
Ostatní	22%	11.5 %	28,9 %

**Nastavení priorit programu kontroly infekcí podle výsledků**

# Pravidelná surveillance HAI - FN HK 2023 – výsledky, zpětná vazba

Graf 2 Výskyt infekcí spojených se zdravotní péčí ve FN HK v roce 2023 – podle druhů nákazy (absolutní počty)





# PPS-EU – výsledky FN HK 2015, 2017, 2023

## HAI

Prevalence HAI (FN HK):

2015 - 8,03 %; celorepublikově 7,4%

2017 8,3 % celorepublikově 7,1%

2023

8,2 % - celorepublikový údaj zatím není k dispozici (ECDC)

Vs hlášení NN celorepublikově 0,5 - 3%

HAIDI, EPIDIS - 5 % (rizika „síta“, nutná manuální kontrola,  
rizika hlášení – není HAI)

PPS-EU 2023 ve fakulturních  
nemocnicích  
– předběžná data

# PPS-EU FN 1

Počet zařazených subjektů 898 (1356 lůžek)

HAI – 74 pacientů, 76 HAI

Výskyt HAI - 8,2 %

Při přijetí -13 %

Vznik při aktuální hospitalizaci - 87 %

Datum provedení studie: 8.5 - 28.5.2023

# PPS-EU FN 2

Počet zařazených subjektů 1102 (2156 lůžek)

HAI – 77 pacientů, 86 HAI

Výskyt HAI - 7 %

Při přijetí- 23%

Vznik při aktuální hospitalizaci - 77 %

Datum provedení studie: 2.5-19.5.2023

# PPS-EU FN 3

Počet zařazených subjektů 634 (1190 lůžek)

HAI –62 pacientů, 66 HAI

Výskyt - 9,8 %

Při přijetí - 14 %

Vznik při aktuální hospitalizaci - 86%

Datum od do 29.5-16.6.2023

# PPS-EU FN 4

Počet zařazených subjektů 742 (1373 lůžek)

HAI – 66 pacientů, 76 HAI

Výskyt HAI - 8,9 %

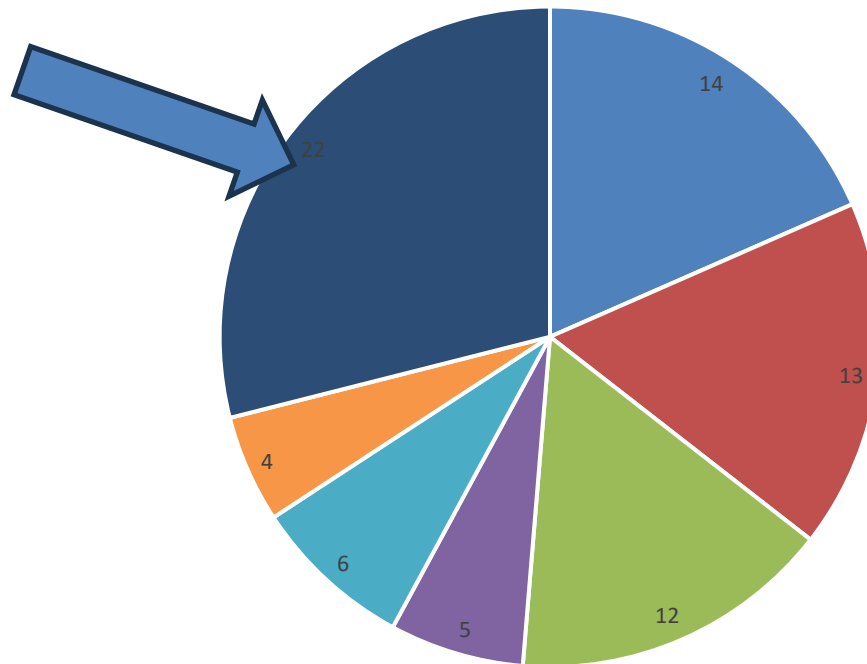
Při přijetí - 9%

Vznik při aktuální hospitalizaci - 91 %

Datum od do 22.5-5.6.2023

# PPS-EU FN 1

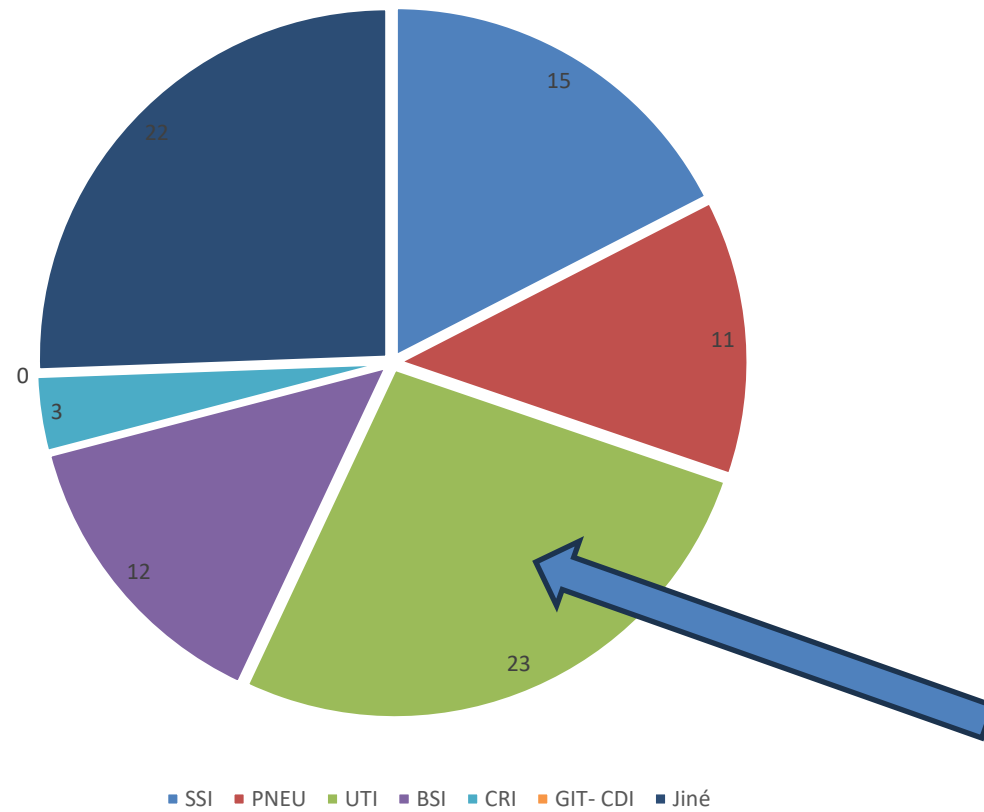
FN 1



■ SSI ■ PNEU ■ UTI ■ BSI ■ CRI ■ GIT- CDI ■ Jiné

# PPS-EU FN 2

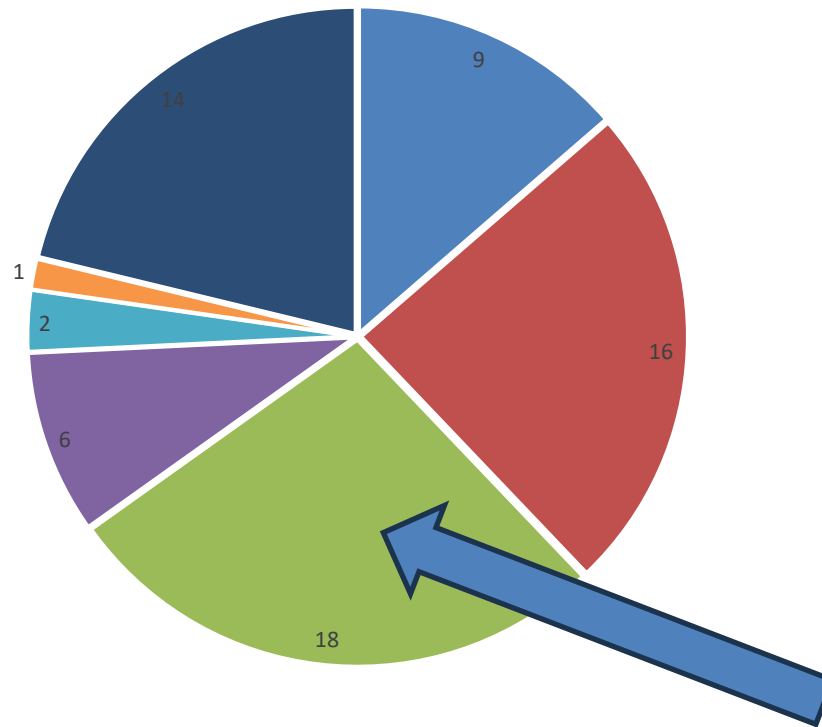
FN 2





# PPS-EU FN 3

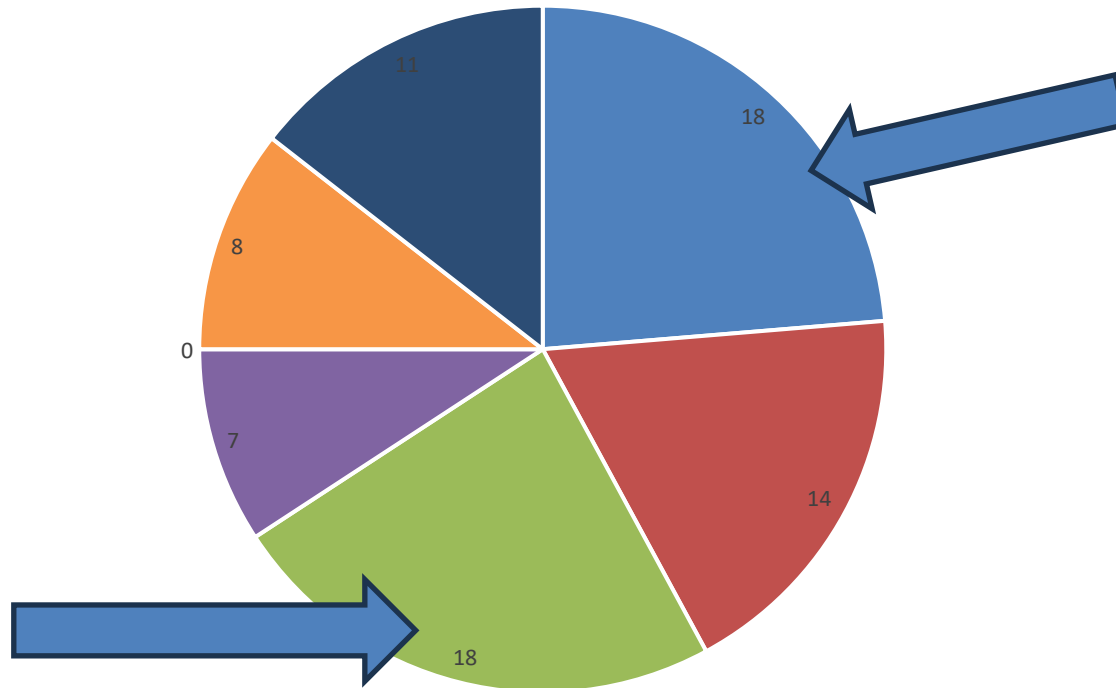
FN 3



■ SSI ■ PNEU ■ UTI ■ BSI ■ CRI ■ GIT- CDI ■ Jiné

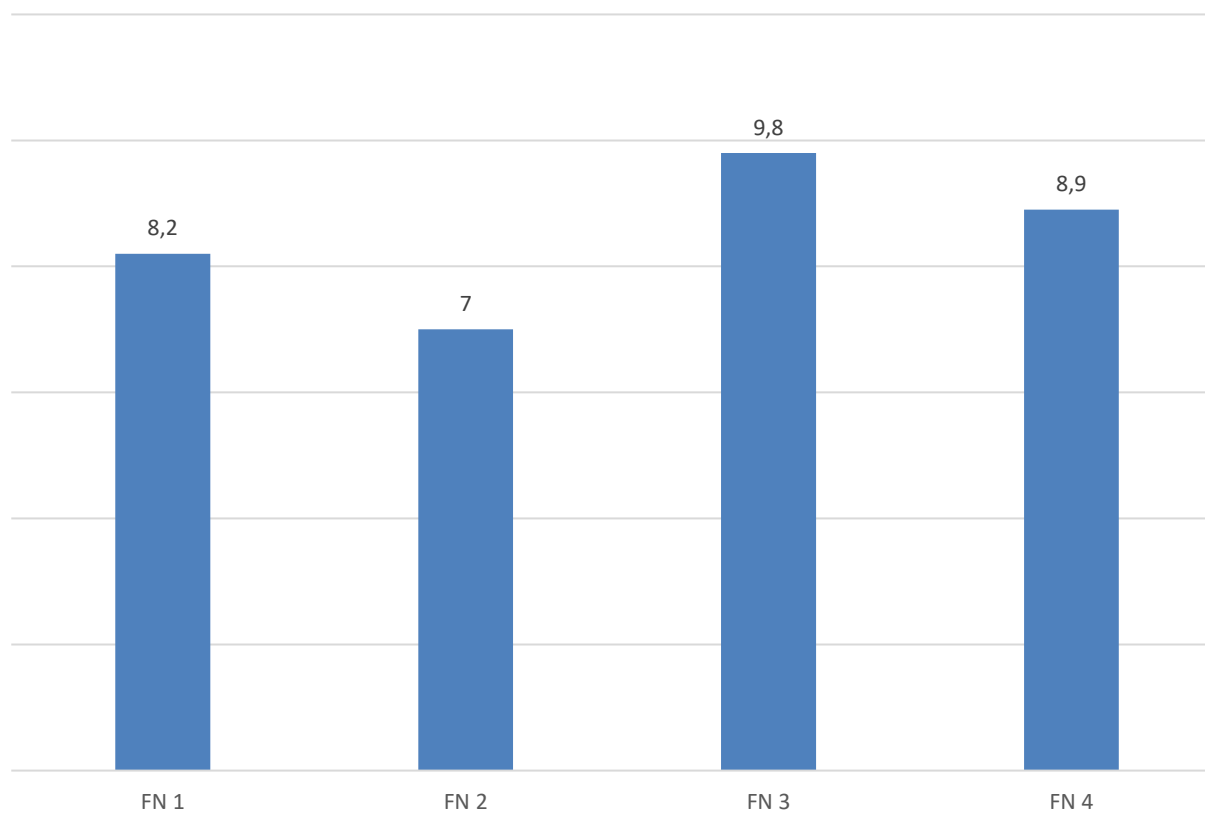
# PPS-EU FN 4

FN 4

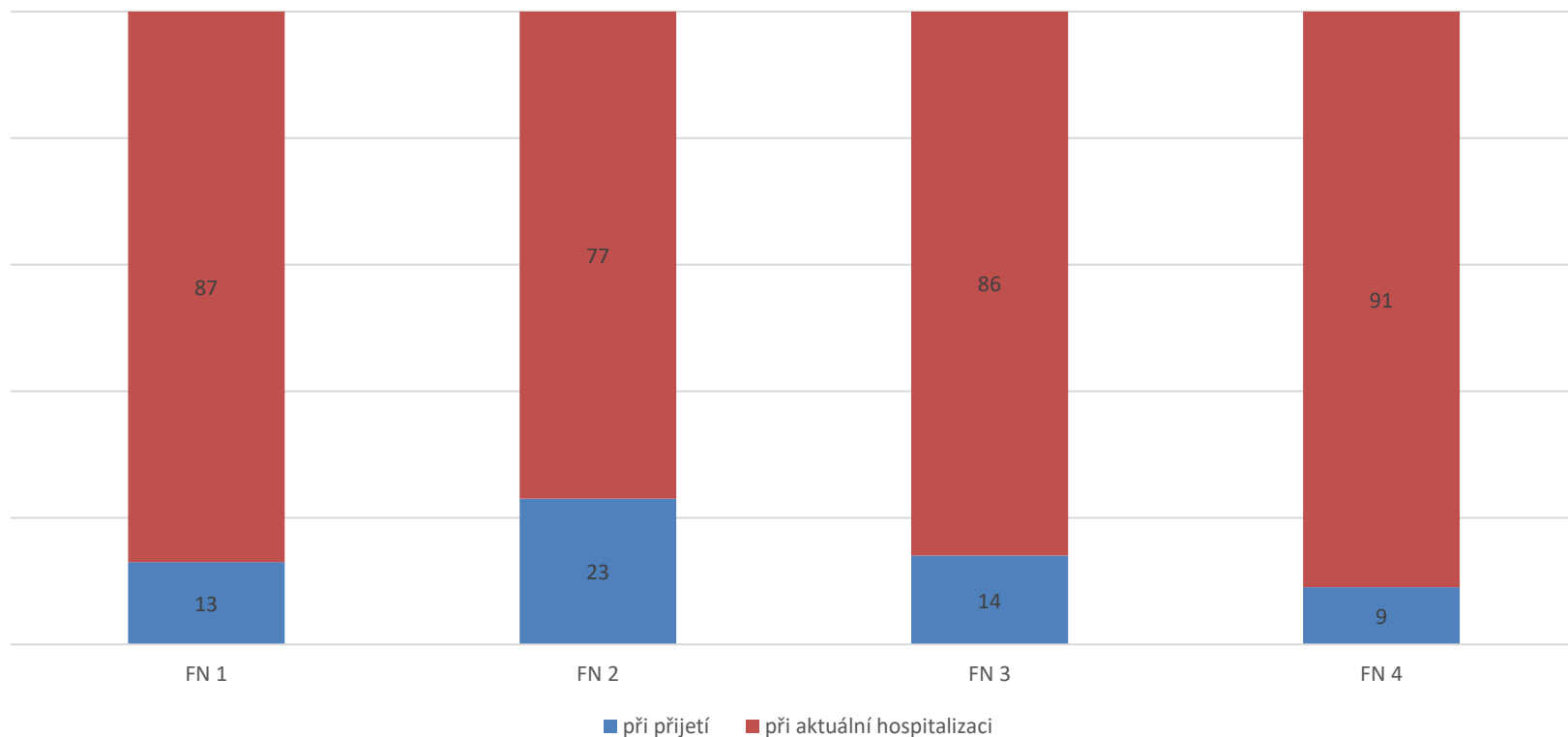


■ SSI ■ PNEU ■ UTI ■ BSI ■ CRI ■ GIT-CDI ■ Jiné

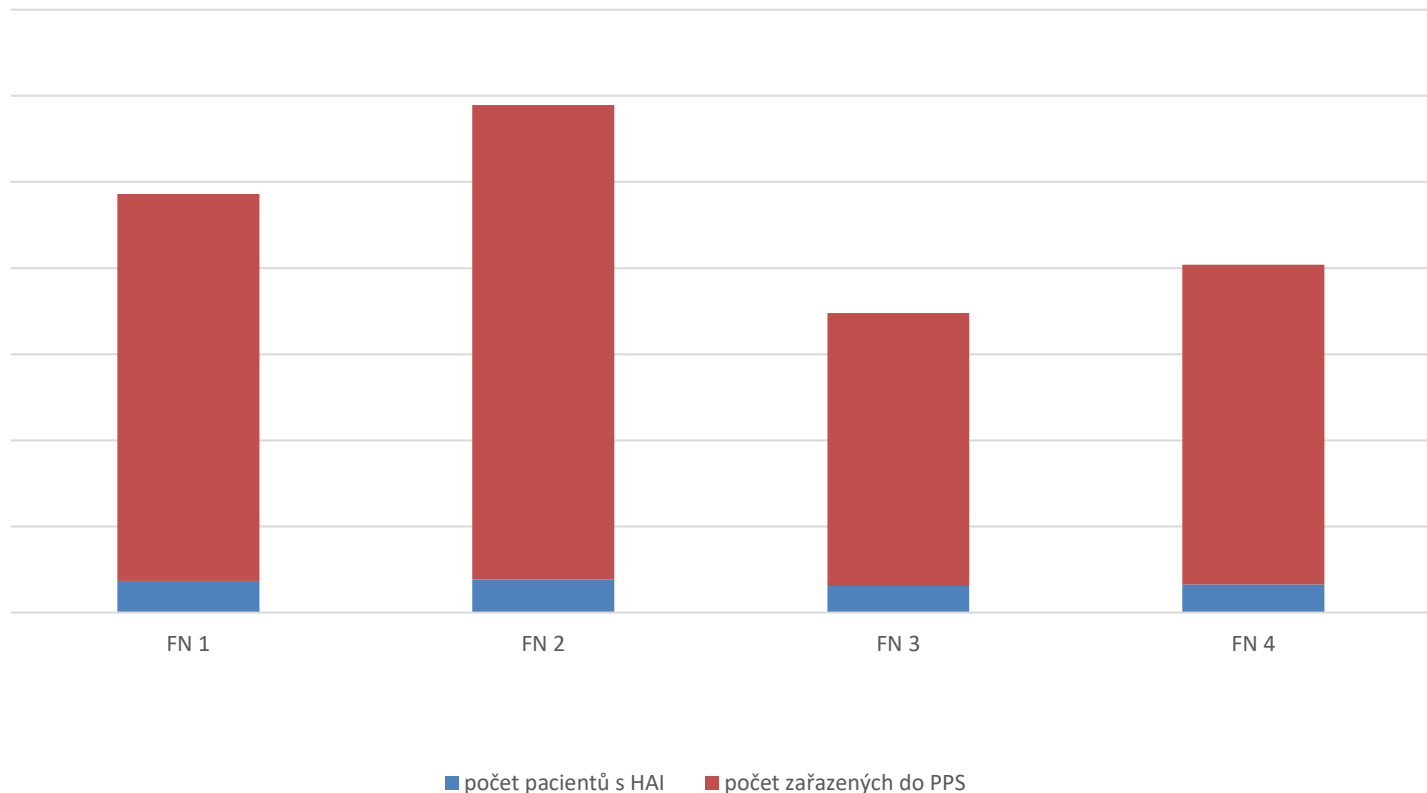
# Srovnání výskytu HAI v % ve fakultních nemocnicích



# Srovnání výskytu HAI v % při přijetí vs při aktuální hospitalizaci ve fakultních nemocnicích



# Srovnání – počet pacientů s HAI vs počet zařazených pacientů v PPS ve fakultních nemocnicích



# Srovnání – výskyt HAI v % podle druhů nákaz ve fakultních nemocnicích

Druh nákazy	FN 1	FN 2	FN 3	FN 4
SSI	18,4	17	13,6	23,7
PNEU	17	13	24,2	18,4
UTI	15,8	27	27,3	23,7
BSI	6,6	17	9,1	9,2
CRI	8	0	6,1	0
GIT- CDI	5,3	0	1,5	10,5
Jiné	28,9	26	16,7	14,5

# Závěry PPS - HAI

## Prevalenční studie – protokol ECDC

- data lze srovnávat na národní úrovni
- individuální interpretace ve ZZ

## Pravidelné sledování HAI

- celorepublikově 0,5 - 3% (IC specialista, tým...)
- HAIDI, EPIDIS - 5 %

(rizika, kvalitní nastavení systému, nutná manuální kontrola zainteresovanou osobou)

**BUDOUCNOST SURVEILLANCE HAI ?**

Děkuji za pozornost