

Nové vademecum

3/2012

ISSN 1802-0542

STERILIZACE

Časopis České společnosti pro sterilizaci



Člen World Forum for Hospital Sterile Supply

Elektronická verze časopisu je dostupná na www.steril.cz

Partneři:

3B instruments

Petrovická 857, 592 31 Nové Město na Moravě
www.3b-instruments.cz

3M Česko s.r.o.

V Parku 2343/24, 148 00 Praha 4
www.3m.cz

AKK konstrukce s.r.o.

Přivarovská 10, 756 61 Rožnov pod Radhoštěm
www.akkonstrukce.cz

Anti-Germ CZ s.r.o.

Přátelství 550, 104 00 Praha 10 – Uhřetěves
www.argochem.cz

ASANUS CZ, s.r.o.

Melodická 1385/9, 158 00 Praha 13
www.asanus.cz

B. Braun Medical s.r.o.

V Parku 2335/20, 148 00 Praha 4
www.bbraun.cz

BAG Health Care GmbH

Na Hlínách 555/17, 182 00 Praha 8
www.bag-healthcare.cz

BATIST Medical a.s.

Nerudova 309, 549 41 Červený Kostelec
www.batist.cz

BMT Medical Technology s.r.o.

Cejl 50, 656 60 Brno
www.bmt.cz

BOCHEMIE a.s.

Lidická 326, 735 95 Bohumín
www.bochemie.cz

Chemila, spol. s r.o.

Blažkova 5, 695 01 Hodonín
www.chemila.cz

Chironax Frýdek-Místek s.r.o.

Revoluční 1280, 738 01 Frýdek-Místek
www.chironax.com

COMESA spol. s r.o.

Počernická 272/96, 108 00 Praha 10 – Malešice
www.comesa.cz

DINA – HITEX spol. s r.o.

Ždanská 987, 685 01 Bučovice
www.dina-hitex.com

Ecolab Hygiene s.r.o.

Hlinky 118, 603 00 Brno
www.ecolab.com

ECP a.s.

Ke Skále 455, 252 42 Vestec u Prahy
www.ecp-cz.cz

ESL, a.s.

Dukelská 69/71, 614 00 Brno
www.esl.cz

**EURO – Šarm spol. s r.o., člen skupiny
OVERLACK AG**

Těšínská 222, 739 34 Šenov
www.eurosarm.cz

Getinge Czech Republic, s.r.o.

Radlická 42, 150 00 Praha 5
www.getinge.cz

Hartmann – Rico a.s.

Masarykovo nám. 77, 664 71 Veverská Bítýška
www.hartmann.cz

HENRY SCHEIN DENTAL s.r.o.

Palackého třída 163, 612 00 Brno
www.hs dental.cz

HOSPIMED spol. s r.o.

Malešická 2251/51, 130 00 Praha 3
www.hospimed.cz

HOSPITAL ENGINEERING CZ, s.r.o.

Böhmová 768/1, 621 00 Brno
www.hospitalengineering.cz

Hypokramed s.r.o.

Plzeňská 113, 150 00 Praha 5
www.hypokramed.cz

Johnson & Johnson spol.s r.o.

Karla Engliše 3201/6, 150 00 Praha 5 – Smíchov
www.jnjcz.cz

LOGITRON s.r.o.

Volutová 2520, 158 00 Praha 5
www.logitron.cz

Lohmann & Rauscher s.r.o.

Bučovická 256, 684 01 Slavkov u Brna
www.lohmann-rauscher.cz

MAC, spol. s r.o.

Příční 777, 763 61 Napajedla
www.macro.cz

Martek Medical a.s.

Konská 198, 739 61 Třinec
www.martekmedical.cz

Medik Styl a.s.

Bystrcká 340/8, 624 00 Brno
www.medikstyl.cz

Medin, a.s.

Vlachovická 619, 592 31 Nové Město na Moravě
www.medin.cz

Medplan s.r.o.

V úvalu 84, 151 12 Praha 5
www.medplan.cz

Miele spol. s r.o.

Holandská 4, 639 00 Brno
www.miele.cz

Nora a.s.

Jankovcova 2, 170 00 Praha 7
www.nora-as.cz

Olympus Czech Group, s.r.o.

Evropská 176, 160 41 Praha 6
www.olympus.cz

Promedica Praha Group a.s.

Juarezova 17, 160 00 Praha 6
www.promedica-praha.cz

SCHAFFEROVÁ spol. s r.o.

Andělská 29, 779 00 Olomouc
www.schafferovala.cz

Scherex s.r.o.

Dolný 147, 664 41 Omice
www.scherex.cz

Schiff & Stern s.r.o.

Vodní 414, 783 45 Senice na Hané
www.schiffstern.cz

Spirax Sarco spol. s r.o.

Pražská 1455, 102 00 Praha 10 – Hostivař
www.spiraxsarco.com/cz

Steripak s.r.o.

Poděbradova 849, 664 42 Modřice
www.steripak.cz

Vermop Deutschland GmbH

Zweigniederlassung der VERMOP Salmon GmbH
Kiesweg 4 - 6, 97877 Wertheim, Deutschland
www.vermop.com

VITRUM Sterilizace, spol. s r.o.

Wellnerova 7, 779 00 Olomouc
www.sterilizace.eu

V tomto čísle najdete:

Současnost oddělení Centrální sterilizace ve FN Brno	5
<i>Dagmar Ježková</i>	
Citlivost nemocničních kmenů bakterií k dezinfekčním přípravkům	8
<i>V. Melicherčíková</i>	
Dezinfekce, priorita ve zdravotnictví -- bylo to tak vždy?	13
<i>Mgr. Hanková</i>	
Tam, kde psi pomáhají	21
<i>Bc. Dagmar Kratochvílová</i>	
Ruce pod drobnohledem	27
<i>Bc. Halina Musiolová</i>	
Role nelékařských zdravotnických povolání v českém zdravotnictví	33
<i>Dana Jurásková</i>	
Role CSS v přípravě České komory zdravotnických pracovníků	36
<i>Jana Iberlová</i>	
Aktuality	39

Nové vademecum sterilizace

ISSN 1802-0542

Redakční rada:

Jana Iberlová e-mail: jana.iberlova@nemtr.cz
MUDr. Ivan Kares e-mail: kares@bnzlin.cz
Marcela Nutilová e-mail: nutilova@bnzlin.cz
MUDr. V. Melicherčíková, CSc.
e-mail: melichercikova@szu.cz
Richard Janů e-mail: janu@s-dent.cz

Adresa redakce:

Nemocnice Třinec p.o.
Kaštanová 268, 739 61 Třinec
Tel.: 558 309 671
e-mail: jana.iberlova@nemtr.cz

Grafická úprava:

Ing. Ivan Frömmer mobil: 775 679 982
e-mail: froemmer@net.tvtrinec.cz
www.froemmer.byznysweb.cz

p.Horna mobil: 777233966
e-mail: horna@hormart.cz

V tištěné podobě – zasíláno PhDr. Jaroslava Veselá
Národní lékařská knihovna – odd.doplňování fondu
Sokolovská 54, 12132 Praha 1

Vydavatel:

Česká společnost pro sterilizaci
www.steril.cz

Distribuce:

Vychází 4x ročně on-line, tj. v elektronické podobě. Časopis je dostupný na webových stránkách CSS.



Člen World Forum for Hospital Sterile Supply

Upozornění:

Upozorňujeme, že všechny příspěvky jsou chráněny autorským zákonem a jejich další použití, jakož i jejich částí, je podmíněno písemným souhlasem vydavatele. Texty reklamy mají výhradně informativní charakter, v žádném případě nenahrazují návody, metody, postupy apod. Případné využití musí být konzultováno s odborným poradcem nebo výrobcem. Za případné škody způsobené nedodržením tohoto doporučení nenese vydavatel žádnou odpovědnost.

Vydavatel neodpovídá za obsah inzerce a reklamy.



PF 2013

*Přejeme krásné prožití vánočních svátků
a hodně úspěchů, radosti, lásky
a zejména zdraví v novém roce*

2013



Člen World Forum for Hospital Sterile Supply

Současnost oddělení Centrální sterilizace ve FN Brno

Dagmar Ježková

Titul

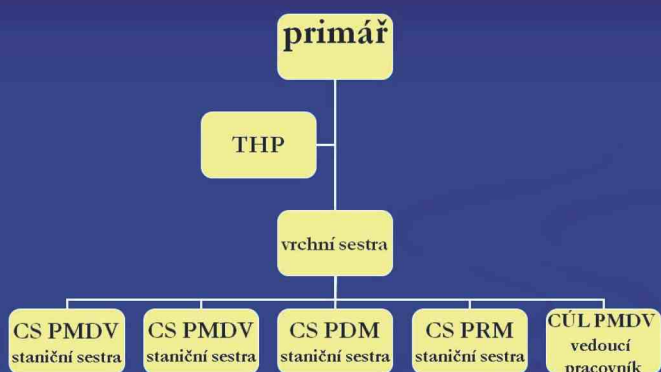
Zaměstnanci

1 THP



3

Struktura odd. CS



1

Zaměstnanci

23 všeobecných sester s registrací - BOD



4

Zaměstnanci

1 primář



2

Zaměstnanci

62 sanitářů a sanitářek



5

Zaměstnanci

3 dělnice – invalidní pracovníci
Provádí výrobu obvazového materiálu.

CELKEM 90 zaměstnanců



6

Statistika leden – srpen 2011

Počet hygienicky ošetřených lůžek 21 426
2 678/ měsíc



9

Interní klienti

COS I - 26 op. sálů + 1 porodní sál
COS II - 3 op. sály + 1 porodní sál
COS III - 5 op. sálů

Kliniky a oddělení - 51

7

Statistika leden – srpen 2011

Počet vysterilizovaných kusů 535 144
66 893 / měsíc



10

Statistika leden – srpen 2011

Operační výkony 30 362
3 795/ měsíc



8

Statistika leden – srpen 2011

Počet cyklů sterilizace
PS 18 129
PLS 1 473



11

Dokumentace

Pokrytí technologií vč. osobní odpovědnosti každého zaměstnance.

- Pracovní postupy jednotlivých činností
- Setovací karty setů instrumentária, obvazového materiálu a operačního prádla
- Kniha evidence neshod s COS
- a další a další...



12

Certifikát NIAHO v roce 2011



15

Oblast vzdělávání

Školicí středisko

NCO NZO

- PSS pro perioperační sestry
- certifikovaný kurz „Metody sterilizace, vyššího stupně dezinfekce a dezinfekce - způsoby jejich kontroly“

FN Brno

- akreditovaný sanitářský kurz

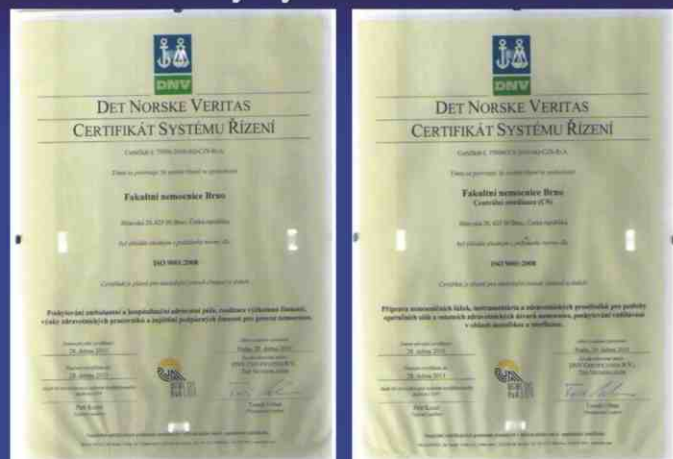


13



16

Certifikáty systému řízení 2010



14

Citlivost nemocničních kmenů bakterií k dezinfekčním přípravkům

V. Melicherčíková

Titul

DP k dezinfekci ploch



- Savo (5%/5min.): účinné
- Persteril (0,5%/5min.): účinný
- Presept tabl (1tab./1l/5min.): účinné
- Kodan wipes (ubrousky/5min): účinný

3

Vědecká klasifikace



- *Bordetella pertussis a parapertussis*
- MRSA
- *St.aureus*
- *Burkholderia cepacia*
- *Ps.aeruginosa*
- *Listeria monocytogenes*
- *S.marcescens*
- *E.faecium*
- *K.pneumonie*
- *E.coli*
- *Ralstonia insidiosa (pickettii-like)*

1

B. pertussis, *B.parapertussis*

- Sbírkové kmeny *B.p.* a *B.pp.* přežívají na nosičích
- 60 minut
- Klinické kmeny *B.p.* a *B.pp.* přežívají na nosičích
- 3-4 hodiny
- Ve vodném prostředí přežívají *B.p.* a *B.pp.*
- 48 hodin
- DP k dezinfekci ploch byly účinné
- DP k dezinfekci pokožky byly účinné
- Přípravky k ošetření sliznic: Stopangin a Octenidol byly účinné
- Ostatní různě účinné (Elmex neúčinný na SK, Listerin na *B.pp.* 336, Stoma účinnost pouze na *B.p.* I13/10, Herbadent neúčinný)

2

DP k dezinfekci pokožky



- Skinsept G (konc/5min): účinný
- Skinsept mucosa (konc/5min). Účinný
- Desderman N (konc/5min): účinný
- Sterilium (konc/5min): účinný
- Ajatin tinktura (konc/5min): účinný

4

DP a přípravky k ošetření dutiny ústní



- Stopangin: účinný
- Octenidol: účinný
- Listerin: neúčinný na Bpp 336 na ostatní ano
- Elmex: neúčinný na Bp 5225(SK) jinak ano
- Stoma: účinný pouze na Bp I13/10
- Herbadent: neúčinný

5

Burkholderia cepacia

- Bakterie komplexu *Burkholderia cepacia* jsou přirozeně rezistentní k řadě antibiotik včetně aminoglykosidů a polymyxinu B
- Léčba: ceftazidim, doxycyklin, piperacilin, chloramfenikol a co-trimoxazol.
- Rezistentní k řadě dezinfekčních prostředků, bylo například prokázáno přežívání v roztoku Betadinu (antiseptikum)
- Doporučuje se používat chlorové přípravky a ty, které snižují tvorbu biofilmu

6

B.Cepacia – suspenzní mikrometoda

- Sterillium classic pure: konc./30s
- Octenisept farblos: konc./30s
- Betadine: konc./30s
- Softa – Man acute: konc./30s

9

B.Cepacia – suspenzní mikrometoda

- Chloramix DT (3 tbl/5 l): účinný, v bílkovinném prostředí **neúčinný**
- Chloramix DT (1 tbl/5 l): účinný, v bílkovinném prostředí **neúčinný**
- Presept (3 tbl/5 l): účinný, v bílkovinném prostředí **neúčinný**
- Presept (1 tbl/5 l): účinný, v bílkovinném prostředí **neúčinný**
- Chloramin TM: 2 % / 2 min., v bílkovinném prostředí **byl účinný**
- DESAM SOLID (1 sáček/5l): účinný, v bílkovinném prostředí **neúčinný**

7

MRSA

- Stěry z **puchýřů** (02/18, 02/19, 02/34), **rány** (02/21)
- producenti **slizu**, **ex A**, **hemolyzinu alfa**, **netypovatelné**
- zvýšená odolnost k **Chloraminu B** (10%/2min., 3,3%/2 min., 1,1%/5 min.)
- dobrá účinnost na ostatní chlorové, jodové, KAS, aldehydové a peroxosloučeniny

10

B.Cepacia – suspenzní mikrometoda

- DESAM EXTRA: neúčinný v 10% /30 min
- DESAM OX: 1% a 2% i v bílkovinném prostředí
- DESAM GK: 1% a 2% bílkovinné zatížení účinnost snižuje
- Gigasept FF: 3% / 60 min
- Helipur H + N: 1,5% / 15 min
- Persteril: 0,5%/10 min
- Chloramin B: 2%/30min
- Cidex: konc. Aktivovaný/30 min
- Bactilyline: 0,3 %/ 30 s

8

MRSA

- **Nos** (02/20)
- producent enterotoxinu, TSST-1, ex A, **sliz ++**, fagotyp 52
- zvýšená odolnost k **Chloraminu B** (3,3%/2 min., 1,1%/5min.)
- dobrá citlivost k ostatním chlorovým, jodovým, KAS, aldehydovým a peroxosloučeninám

11

St.aureus

- Pemphigus neonatorum (**02/725, 02/738, 02/742, 02/755**)
- nemocniční kmeny (**02/765, 02/771**)
- **HDR** - jodový přípravek - **účinný**
- **dezinfekce ploch a povrchů** (aldehydy, peroxosloučeniny) - **účinné**

12

Listeria monocytogenes

- Laboratorní pokusy na **nosičích** ze skla a kovu
- Uměle kontaminovány mikroby *Listeria monocytogenes* (kmeny ze Státní sbírky typových kultur – **CNCTC** při SZÚ, Praha, č. 6511 – A, 6527 – B)
- Dezinfekce **otřením nebo postřikem**
- Přípravky k dezinfekci rukou, ploch a povrchů

15

St.aureus

- Stafylokoky s tvorbou **slizu +, ++, +++** vykazovaly zvýšenou odolnost k **chloraminovému a aldehydovému** přípravku
- ve **výrobce doporučených konc. a exp.** byly všechny testované přípravky **účinné**
- přípravky na bázi chlornanu sodného, NAD, KAS, jodu, aldehydů, peroxosloučenin byly **účinné**

13

Listeria monocytogenes

- **Sekusept aktiv**
- **Incidur**
- **Savo**
- **Chloramin T**
- **Dosilin S**
- **Persteril 36% , 15%, 4%**
- **Virucidol Extra**
- **Mikrozid AF Liquid**
- **Terralin protect**
- **Sterilium**
- **Septoderm**

16

BAZÉNY - stafylokok

- Přežil ve vodě s **1,5 mg/ml** volného chloru (běžná dávka 0,3-0,5 mg/ml)
- V laboratorních testech přežil **2,7 mg/ml** volného chloru, (CH B - 1,1%/30min.) tj. 700x více než sbírkový kmen a 100x více než jiné stafylokoky
- dobrá citlivost k přípravkům na bázi **jódu, KAS, aldehydů, peroxosloučenin, UV, ozón**

14

Listeria monocytogenes

- Vybrané dezinfekční přípravky různého chemického složení (**peroxosloučeniny, kvarterní amoniové sloučeniny, chlorové přípravky, přípravky kombinované**)
- Používané k dezinfekci ploch, povrchů předmětů a neporušené pokožky
- Ve výrobce doporučených koncentracích a době působení
- Na listerie byly **dobře účinné** při dezinfekci otřením nebo postřikem
- Mezi dvěma kmeny listerií **nebyl rozdíl** v jejich citlivosti na testované dezinfekční přípravky
- Došlo ke snížení o 5 – 6 log řádů, která zajišťuje vyhovující dezinfekční účinnost.

17

S.marcescens

- Kmeny z nemocnic ČR
- Pacienti s CF
- Sbírkový kmen *S.marcescens*
- Nosičové metody – **zvýšená odolnost** k DP

18

VFN Praha

- Na sbírkové kmeny *St.aureus*, *E.coli* a *P.aeruginosa* byly při suspenzních pokusech dobře citlivé na testované dezinfekční přípravky (Skinman Soft, SOFTA-MAN, Sterillium classic pure)
- Kmeny
 - -*E. faecium* (CO255364)
 - -*E. faecium* (CO254292)
 - -*E. faecium* (CO254314)
 - -*K. pneumoniae* (CO255872)
 - -*K. pneumoniae* (CO255519)
 - -*E. coli* (CO255875)
 - -*S. marcescens* (CO256878)
 - -*P. aeruginosa* (CO255064)
- Na všechny testované kmeny VFN byl dobře účinný přípravek Skinman Soft, Sterillium classic pure
- Přípravek SOFTA-MAN byl neúčinný na *E. faecium* (CO254292), *E. faecium* (CO254314), *K. pneumoniae* (CO255872) na ostatní kmeny VFN byl účinný.
- Septoderm gel při dezinfekci otřením uměle kontaminovaných nosičů vykazoval baktericidní účinnost na kmeny VFN v koncentraci 100 % za 30 sekund

21

St.aureus – VFN Praha

- Pokud by se dezinfekční přípravky používaly ve vyšších, výrobci doporučených koncentracích a době působení, byly by roztoky účinné. Mezi testovanými kmeny MRSA a sbírkovým kmenem *St.aureus* byl pozorován při použití metody s uměle kontaminovanými nosiči rozdíl v citlivosti na některé výše uvedené dezinfekční přípravky, TERRALIN Protect byl dobře účinný.

19

Ralstonia insidiosa (*picketti*-like) - Liberec

- Sbírkový kmen *Ps.aeruginosa* a kmen *Ralstonia insidiosa* (*picketti*-like) byly při testování suspenzní mikrometodou dobře citlivé na všechny 4 testované dezinfekční přípravky (**Chlorhexidin 1,2%**, **Cutasept F**, **Desprej**, **Mikrocid liquid**, pokud se používají ve výrobce doporučené koncentraci a době působení.
- Nebyl zjištěn rozdíl v citlivosti na testované dezinfekční přípravky mezi izolovaným kmenem *Ralstonia insidiosa* (*picketti*-like) a sbírkovým kmenem *Ps.aeruginosa*.
- Přípravky nevykazovaly signifikantní rozdíl v účinnosti na *R. insidiosa* a *P. aeruginosa*.
- Nejedná se o rezistenci *R. insidiosa* na zkoušené přípravky.

22

Burkholderia cepacia – FN Motol

- Na základě laboratorního testování bylo zjištěno, že dodané kmeny *Burkholderia cepacia* byly při testování suspenzní mikrometodou **dobře citlivé** na všechny 4 testované dezinfekční přípravky (**Desprej**, **Stabimed**, **Skinman soft**, **Sekusept easy**, pokud se používají ve výrobce doporučené koncentraci a době působení. Nebyl zjištěn rozdíl v citlivosti na testované dezinfekční přípravky mezi izolovanými kmeny *B. cepacia*.

20

Klebsiella pneumoniae – Hradec Králové

- STERILUM (ruce personálu, neředěný/30s)
- OCTENISEPT FARBLÖS (pokožka, neředěný/30s)
- AJATIN PROFARMA TINKTURA (pokožka, neředěný/1min.)
- PROCURA SEPT I (pokožka, neředěný/30s)
- PRESEPT TABLETY (povrchy, 4/5l vody/30 min.)
- DEZIPUR (povrchy, 2%/60 min.)
- INCIDUR SPRAY (malé povrchy, konc./zaschnuti)
- INCIDUR EXTRA (plochy, 1%/zaschnuti)
- DISMOZON PUR (inkubátory, 0,5%/15 min.)
- QUATOHEX (inkubátory, 1%/30 min.)
- CHIROSAN (nástroje, 0,8%/15 min.)
- CHIROSEPTOL (nástroje, 1,5%/30 min.)
- SEKUSEPT FORTE (nástroje, 3%/30 min.)
- Kmeny *Klebsiella pneumoniae* č. 06, 07, 08, 09 a sbírkový testovací mikroorganismus *Klebsiella pneumoniae* vykazovaly u všech testovaných dezinfekčních prostředků vyhovující citlivost, pokud se používají ve výrobce doporučených koncentracích a době působení.
- Zachována byla i bezpečnostní rezerva v dezinfekční účinnosti.
- Mezi testovanými kmeny klebsiell nebyl výrazný rozdíl v citlivosti na dezinfekční přípravky.

23

St.aureus – VFN Praha

- Sbírkový kmen *St.aureus* a kmen *St.aureus* 10/0111 byl při pokusech s uměle kontaminovanými nosiči ze skla a dezinfekci otřením dobře citlivý na všechny testované dezinfekční přípravky, kromě přípravku **BACTOLIN BASIC**, který byl **neúčinný** neředěný a 10% za 1 minutu. Jedná se o mydlo, u kterého výrobce dezinfekční účinnost neдекlaruje.
- **BRAUNOL (konc.), CUTASEPT F (konc.) STERILIUM (konc.), BACTOLIN BASIC (konc., 10%), SOFTASEPT N (konc.), SOFTAMAN (konc.), KORSOLEX BASIC (4%), KORSOLIN FF (1%), BODEX FORTE (1%), MICROBAC DENT (2%), MICROBAC FORTE (2%, 0,5%), BACILLOL AF (2%), BACILLOL RASANT (5%, 0,5%), TERALLIN (2%), HEXAQUART FORTE (0,5%), KLORSOSEPT GRANULE (posyp), DISMOSON PUR (0,25%), CHLORAMIN T (2%)**

24

SCENIHR

- Scientific Committee on Emerging and Newly Identified Health Risks
 - Effects of the Active Substances in Biocidal Products on Antibiotic Resistance
 - Version of 4 November 2008
 - for public consultation

27

Diskuze

- **Rezistence k ATB** bude do jisté míry progredovat ve smyslu akumulace genů rezistence zejména u nemocničních bakterií. Zatímco u přípravků cílených na **grampozitivní** mikroby lze vysledovat **nadějnou** perspektivu dávající jistou záruku minimálně na několik příštích let, **kritická** situace nastává u **gramnegativních** bakterií. (Livermore DM. The Need for New Antibiotics. Clinical Microbiology and Infection 2004; 10 (Suppl. 4): 1–9.)
- **Pokud nebudou v širokém měřítku akceptovány základní principy pro racionální používání antibakteriálních přípravků, pravděpodobně můžeme v dohledné době směle vykročit vstříc postantibiotické éře.**

25

Literatura

- Bednář, M. a kol.: Lékařská mikrobiologie
- Standardní metody pro hodnocení dezinfekční účinnosti chemických látek. AHEM, příloha č. 1, 1985, str. 1 - 25
- Melicherčíková, V.: Sterilizace a dezinfekce ve zdravotnictví Grada Publishing, 1998

28

Diskuze

- Dezinfekční účinnost na **neobalené viry, ostatní epidemiologicky závažné viry**
- Dezinfekční účinnost testovaná na **mykobakterie**
- Účinnost DP na **nemocniční kmeny mikrobů**
- **Testovací metody** (základní, suspenzní, nosičové, na rukou pokusných osob, ověření v praxi)
- **Uvádění DP** na trh v ČR - Biocidy
- **Výběrová řízení** ve ZZ
- **Legislativa**
- **Kontrola**

26

Dezinfekce, priorita ve zdravotnictví - - bylo to tak vždy?

Mgr. Hanková

Titul

Ignác Filip SEMMELWEIS



- Maďarský lékař, gynekolog a porodník
- Objevitel bakteriového původu horečky omladnic
- „zachránce matek“
- Průkopník hygieny v porodnictví

3



1

- Již v roce 1847 vyžadoval mytí rukou chlorovým vápnem
- Položil základy principů aseptického ošetřovatelství

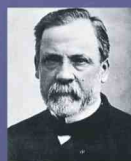
4

Malé útržky z historie dezinfekce

- Od 18.století se vyvíjely metody zaměřené na odolnost proti vlivům a původcům infekcí
- Od 19.století v nemocnicích
- Bylo běžné a patřilo to k lékařskému stavu, že lékaři měli špinavé pláště a chodili z pitevny rovnou na operační sál – důsledkem byly septikémie a gangrény

2

Louis Pasteur



- Francouzský lékař, biolog, chemik
- Nejvýznačnější vědec 19.století
- Zakladatel nových vědních oborů - stereochemie, mikrobiologie a imunologie

5

odpad

- Likvidace odpadu spálením v první polovině 19.století
- Zahrabávání do jam

6

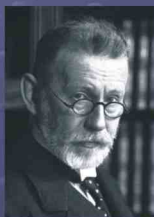
Dezinfekční prostředek Persteril

- Americká agentura EPA = agentura pro ochranu životního prostředí – zaregistrovala poprvé kyselinu peroctovou jako antimikrobiální látku v roce 1985 a to pro použití na tvrdé plochy
- Vyrábí se od roku 1966

9

Paul EHRLICH

- Německý lékař, serolog, chemik, imunolog
- 1910 objevil SALVARSAN lék proti syfilis
- Za něj obdržel v roce 1908 Nobelovu cenu
- Položil teoretický základ dezinfekce



7

Historie chemické dezinfekce

- Nejstarší zmínka o dezinfekci prostor chemickým prostředkem – asi 800let př.n.l. v Homérově spise Odysea
- Kde hrdina, který zabil své soupeře přikazuje, aby byla zapálena síra v nepřítelově domě

10

A v Čechách?

- Například 1.souborná práce o dezinfekci
- – příloha 10.ročníku Časopis lékařův českých, který napsal pražský lékař Josef Ruda
- “Prostředky, které ničí nákazy a zlé výpary“

8

A další zmínky

- Indie ve 4.st.n.l. bylo předepsané spalování síry v místnostech, kde se chirurgické operace měly konat
- 1745 – v Evropě v čase morových epidemií byly špinavé předměty a chlěvy podrobeny působení síry

11

Sloučeniny rtuti

- Ve starověku podobně jako síra – byly prováděny nátěry – zmínka v Číně, Indii, Egyptě
- Rtuťové sloučeniny byly používány v Itálii proti syfilis - 1429

12

- Použití na čištění vzduchu v chlévech – kdy se lil prudce na horký kámen nebo cihly silný ocet

15

Alkálie

- – z arabského slova al-kvali
- Znamená sodný
- První přípravky odvozeny z vápna
- Velmi viditelný mycí účinek sodíku na organické hmoty
- Mor skotu – omítky s vápnem
- Vztekli psi – předměty očištěny neředěným mýdlovým roztokem

13

Fyzikální dezinfekce

- Během řecko-římské antiky – 4 metody
- Vysoké teploty
- Fumigace
- Sušení
- Filtrace

16

Kyseliny

- Staří Egypťané – 3000 př.n.l.- používali palmové víno a ocet na máchání břišní dutiny lidských a zvířecích mrtvol před balzamováním
- 1.stol.n.l. doporučuje Celsus použití octa k dezinfekci ran v břiše
- 1676 – první vědecký důkaz působení kyselin na bakterie získané z povrchu zubů – mikroskopicky „bakterie se pohybovaly jako úhoři“

14

Vysoké teploty

- Vojáci Alexandra Velikého si museli upravovat vodu k pití převařením
- Již v Bibli je uvedeno, že hebrejští vojáci vracějící se z války museli svůj oděv vhodit do ohně
- Ve středověku oblečení nakažených osob se vhazovalo do ohně, aby se zabránilo „černé smrti“
- Spalování mrtvol a nakažených zvířat bylo běžné

17

Dezinfekce vykuřováním - fumigací

- Od starověku se čistí vzduch snad na základě zkušeností s tím, že to vyhnalo obtížný hmyz – tak snad i choroby
- 429 př.n.l. – Hippokrates doporučoval pálení vonných bylin v ulicích měst – snaha zastavit epidemie
- Ve stájích a psích boudách byla užívána směs mokrého střelného prachu+smůly+dehtu+ kadidlo+ tabák, jalovec, bobkový list

18

Malý náhled do učebnice

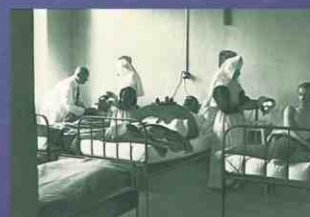
- Ukázky z
- OŠETŘOVÁNÍ CHIRURGICKY NEMOCNÝCH - ROK 1938
- Prof.Dr.Arnold Jirásek

21

Dezinfekce sušením

- Kombinace působení tepla a UV záření
- V 7.stol.př.n.l. - sušení mrtvol v Egyptě po namočení těl do solného roztoku před balzamováním – v poušti

19



22

A co jsme se učili v ošetřovatelství?



20

...Dále má sestra dva úkoly:

- U nemocných, postižených infekční chorobou – erysypel, tetanus, náhodná průvodná celková infekční choroba- nebo zavšivených, odevzdá se šatstvo k dezinfekci.
- Při svlékání ovšem pozorujeme šaty, nemá-li nemocný vši – šatních, obdobně si všimáme vlasů, obočí a ohanbí.
- Po vyslečení prohlížíme kůži není-li nakažený svrabem, erysypelem nebo hnisavým onemocněním

23

Nezapomeňte nikdy!

- Stanoviti stav šatstva u poraněných v bezvědomí a zejména u otřesu mozkových. Tito vždy zapomenou na to, co bylo před poraněním.
- A tak se stane, že jejich paměť končí např. v neděli ráno v 8 hodin, kdy vyšli z domu oděti novým šatstvem.
- Úplně nic nevědí o cestě přes ulici, o svém poranění autem, jež je smýkalo zablácenou ulicí, o všech příhodách po tom, jež na šaty nebraly ohled

24

A před odchodem na operační sň

- Každý nemocný má být očištěn – dáme návod na mytí pupku a nohou
- Holení má uměti na chirurgii každý
- Chirurgicky čisté holení nám zaručuje chirurgicky čistá břitva – ořená alkoholem a přísně rozdělení břitev pro nemocné s aseptickými a hnisavými onemocněními.
- V předvečer operace se někdy dávají pro dezinfekci operačního pole obvazy smočené 50% alkoholem

27

Až se probudí na lůžku v nemocnici

- A tu se setkají po uzdravení se svými novými šaty, jež mají v paměti, v tak hrozném stavu, že buď odpírají je přijat, tvrdíce, že se stala záměna jejich nových šatů s nějakými starými, nebo myslí, že se s jejich šaty nešetrně zacházelo...

25



28



26

Povinnosti sestry na operačním oddělení

- ...celé naše jednání s nemocným při operaci a ošetřování je založeno na zásadách aseptických
- Sestra tudíž musí tyto zásady znáti, v ně věřiti a podle nich vždy neochvějně jednati.
- Máme usilovnou snahu, aby rány zůstaly uchráněny choroboplodných zárodků, tj. infekce, která by zavinila hnisání

29

A ještě....

- Hnisání ran bylo považováno za běžný jev
- V letech 1857 – 1870 ukázal francouzský badatel Pasteur, že kvašení a hnití je způsobováno mikroskopickými živými organismy
- Vynálezů těchto si všiml anglický chirurg Josef Lister v Edinburce a myslil, že i chirurgické rány jsou nakaženy obdobnými organismy

30

A co dál?

- Poznávalo se, že sice tyto chemické prostředky dovedou ničit hnisání vzbuzující zárodky v ráně, ale že daleko snáze a rychleji ničí buňky tkání, ránou obnažených.
- Tím ovšem ruší hojení rány.
- A odtud vzniká myšlenka Jak to učinit ? Zda nebude lépe uchránit ránu před vniknutím těchto zárodků?

33

- Poněvadž přicházejí do rány ze všeho okolí, je potřeba je usmrcovati v ráně a pro tyto účely navrhl karbolovou kyselinu ve dvou roztocích, slabším nebo silnějším
- Zárodky tyto se musí zničit všude, kde se nalézají – proto zavedena karbolová spray proti těm, které jsou ve vzduchu, karbolové obklady na kůži a rány nemocného, mytí v roztoku karbolovém pro ruce chirurgovy, uložení nástrojů v karbolovém roztoku

31

Jak to provést?

- Vše co přijde do styku s ránou musí být spolehlivě čisté
- – tj. kůže nemocného, ruce chirurga a jeho pomocníků, nástroje a obvazové látky
- To jsou zásady asepse

34

- Tato metoda nazvána antiseptickou
- Toto všechno mělo za následek značné zlepšení operačních výsledků
- Leč tyto antiseptické způsoby přivzovaly otravu všem, kdož se často karbolovou kyselinou stýkali a nejedni chirurgové podlehli jejím následkům
- Proto karbolová kyselina nahrazována jinými, méně jedovatými prostředky, např. roztokem sublimátu, vodou borovou, jódem

32

A byl to zase Pasteur

- Který vyjádřil roku 1878 základy její:
- Neužívati jiných potřeb operačních než těch jež byly dány do vzduchu, zahřátého na 130 -150°C
- Tím ukázal hlavní způsob provádění asepse –
- fyzikální sterilizaci
- V roce 1886 byl v Paříži demonstrován první autokláv, adaptovaný na nástroje a obvazy

35



36

A po utření

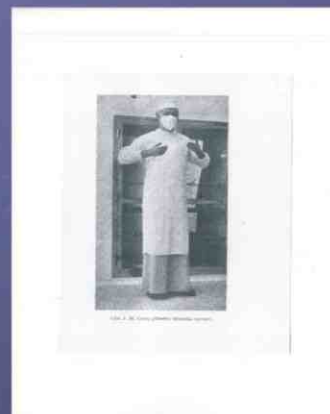
- 5 minut mytí rukou v 70% alkoholu
- I tu je třeba si omývatí jednotlivé části rukou mulem namočeným v alkoholu

39

Jak se dezinfikovala kůže před operací

- Operační pole natíráme benzínem nebo éterem
- Pak 3x tinkturou jodovou (tzv. Grossičův způsob)
- Při citlivosti na jód
- Tehdy natíráme kůži alkoholem nebo pikrovou kyselinou, roztoky tanninu..

37



40

A co ruce?

- Nehty krátké, sestřižené, prsteny nutno sejmouti
- Mytí počíná vyhrnutím rukávů nad lokte a oblečením nepromokavé zástěry
- Mýdlo tekuté nebo kusové nedráždivé
- Není radno u mytí mluvit, aby se nezanedbalo žádné místo – určitá soustava trvající 10 a někdy 15 minut opláchnout – dát si utřít gumovou zástěru a po utření do sterilního ručníku

38

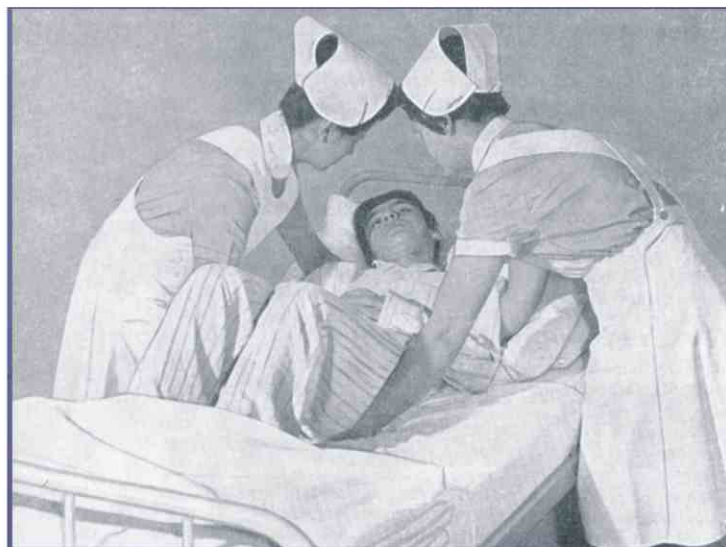


41

V 80. letech minulého století

- Studenti museli znát používané dezinfekční prostředky – které se v praxi používaly
- CHLORAMIN
- LYZOL
- AJATIN
- SEPTONEX
- PERSTERIL
- ORTHOSAN
- JODONAL
- TINKTURY – AJATINOVÁ, JODOVÁ

42

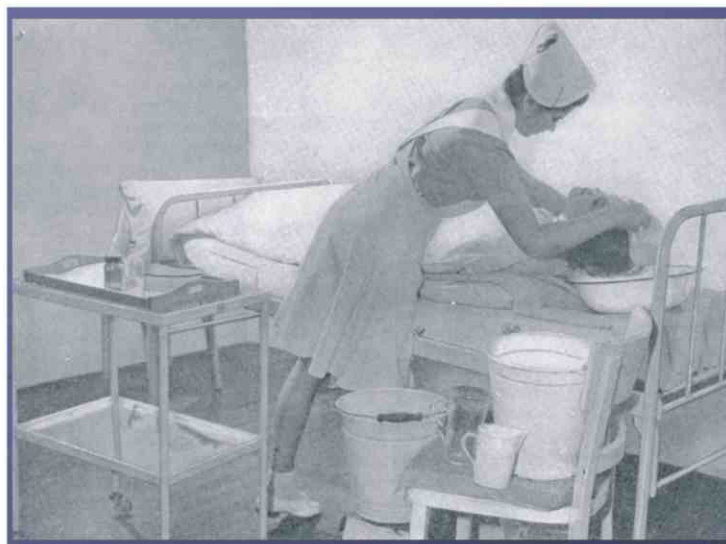


45

A DNES?

- MUSÍME MÍT „TAHÁKY“ ABYCHOM ZNALI
- VŠECHNY DEZINFEKČNÍ PROSTŘEDKY,
- JEJICH ÚČINNÉ LÁTKY
- SPEKTRUM ÚČINKU
- DOPORUČENÉ KONCENTRACE, ZPŮSOBY JEJICH POUŽITÍ...

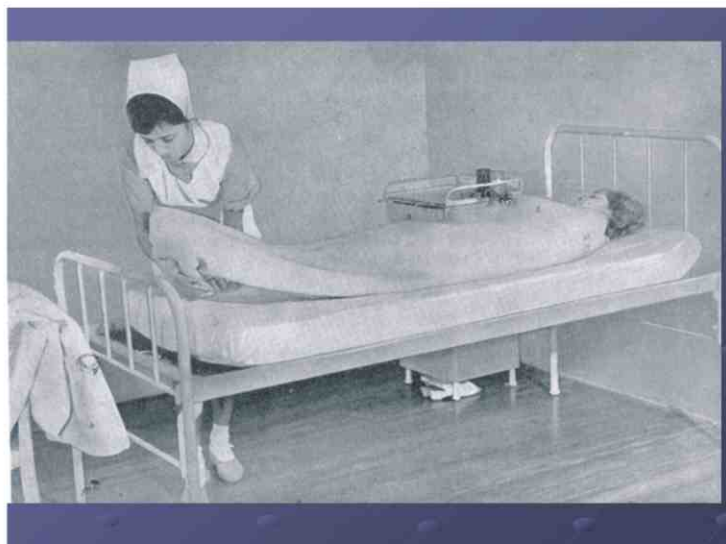
43



46

A NA ZÁVĚR NĚKOLIK NOSTALGICKÝCH FOTOGRAFIÍ

44



47



48



49

Tam, kde psi pomáhají

Bc. Dagmar Kratochvílová

Titul

Asistenční psi

- Asistenční psi jsou psi určené pro pomoc obecně všem zdravotně postiženým nebo tělesně postiženým (zejména vozíčkářům). Díky specializovanému výcviku a výběru schopných zvířat na začátku přípravy dovedou mnohem více než běžní psi.



www.nemvalmez.cz

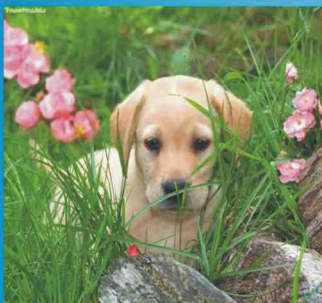
Nemocnice
Valašské Meziříčí
Centrum zdravotní péče

2

Motto

- „Snad není zvíře, které bychom znali lépe než psa, které bychom více milovali a kterému bychom více důvěřovali“.

Dr. Nicholas J. Saunders



www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Centrum zdravotní péče

1

Asistenční psi podle typu pomoci

- Vodící psi pro nevidomé** („slepeční“ psi) jsou vycvičeni k bezpečné navigaci v prostoru. Umí najít určené místo, přivést nevidomého přes silnici apod. Pomocné tlapky se tomuto typu výcviku věnují jen výjimečně, například pro osoby s kombinovaným postižením.
- Asistenční psi pro tělesně postižené** („psi pro vozíčkáře“) jsou vycvičeni podle konkrétního postižení klientů. Jejich úkolem je pomoci jim k větší samostatnosti a se zvládnutím pohybu mimo domov. Nejde ale jen o psy pro vozíčkáře.
- Balanční psi** jsou schopni díky speciálnímu postroji a výcviku pomáhat osobám, které mají potíže s rovnováhou, například při chůzi, nástupu do dopravního prostředku atd. Pomocné tlapky už vycvičily i takové psy.
- Šikovní společníci** jsou asistenční psi pomáhající osobám pečujícím o postiženého. Jsou umísťováni do domácností s velmi těžce postiženými klienty, kteří jim nemohou sami dávat povely. Nedílnou součástí jejich pobytu v domácnosti je canisterapie.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Centrum zdravotní péče

3



www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

4

Zákon č. 372/2011 Sb.

PŘÁVA A POVINNOSTI PACIENTA A JINÝCH OSOB

§ 30

Pacient se smyslovým nebo tělesným postižením, který využívá psa se speciálním výcvikem, má právo s ohledem na svůj aktuální zdravotní stav na doprovod a přítomnost psa u sebe ve ZZ, a to způsobem stanoveným vnitřním řádem tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů, nestanoví – li jiný právní předpis jinak; to naplatí, jde-li o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence. Psem se speciálním výcvikem se rozumí vodící pes nebo asistenční pes.

www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

7



www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

5



www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

8

Práva přístupu do veřejných prostor

- Na rozdíl od financování nákladů na výcvik a péči o psy existuje ve věci přístupu do veřejných prostorů úplná rovnoprávnost mezi vodícími a asistenčními psy pro tělesně postižené. Vyhláška 137/2004 garantuje asistenčním psům přístup do restaurací a jídelen, provozoven holičství, kadeřnictví, manikúry, pedikúry, kosmetických, masérských, regeneračních a rekondičních služeb.
- Vstup do veřejných prostorů, jako jsou například zdravotnická zařízení nyní upravuje **zákon č. 372/2011 Sb.** o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

6

Dovednosti asistenčního psa

- Přinášení předmětů - pes zvedne minci, přinese zvonící telefon, potraviny z ledničky a určenou věc ze skříňky.
- Otevírání dveří - pomocí zvláštních držadel.
- Obsluha světelných vypínačů a přivolání výtahu.
- Nakupování - pes ukládá do košíku určené zboží, podá peníze pokladníkovi a převezme drobné.
- Oblékání - pes pomůže svléknout některé části oblečení a uloží je na místo.
- Nošení - pes v brašně na zádech nosí potřebné věci.
- Pomoc při vstávání a usedání do vozičku, přitážení a roztlačení vozičku bez pohonu.
- Přivolání člena domácnosti na požádání vozičkáře nebo v nestandardní situaci.
- Zabezpečení opory u lidí s poruchou centra rovnováhy.

www.nemocnice.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

9

Canisterapie

- Canisterapie (CT) je kontakt člověka (klienta) a psa, jehož cílem je udržení nebo zlepšení zdravotního stavu, rozvoj osobnosti, sociální integrace nebo zmírnění negativních dopadů klientovy nepříznivé životní situace.
- Posláním je dosažení co nejvyššího stupně účasti klientů na běžném životě, a to v co nejvyšší možné kvalitě nebo zmírnění negativních dopadů klientovy nepříznivé životní situace.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

10

Léčebný vliv psa

- Léčebný vliv terapeutického psa na člověka má dvě roviny: fyzickou a psychickou. Při polohování psa k člověku se využívá toho, že pes má asi o stupeň vyšší teplotu než člověk, takže dochází k přehřátí svalů klienta, které často vede k zlepšení krevního oběhu a uvolnění svalových křečí. Blahodárný je i dotek se srstí.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

13

Metody canisterapie

- AAA.....aktivace
- AAE..... edukace
- AAT..... terapie
- AACR..... krizová intervence (C-KI)

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

11

Nahřívání spastického těla teplotou psa



www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

14

Zaměření canisterapie

- Rozvoj citových schopností (hlazení, mazlení, komunikace se psem,...).
- Rozvoj rozumových schopností (cílená hra, rozšiřování slovní zásoby,...).
- Rozvoj pohybových schopností (jemná, hrubá motorika, házení míčků,...).
- Relaxace (vliv na psychiku a duševní rovnováhu klienta).

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

12

Canisterapie v Nemocnici Valašské Meziříčí a.s. se provádí:

- skupinově / individuálně
- spolupráce fyzioterapeuta nebo VS
- pravidelné intervaly - 2x za měsíc
- vyčleněné prostory - oddělení x cvičebna
- vstupy – asistenční psi společně s klientem běžnými vstupy do ZZ, canisterapeutičtí psi – zadní vchod nemocnice
- dodržování hygieny rukou
- hygiena prostředí – čisté ložní prádlo, úklid
- výběr vhodných klientů - na základě indikace lékaře
- písemný souhlas klienta – vždy

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

15

Smlouva

- Nemocnice má podepsanou smlouvu s občanským sdružením KAMARÁDI OTEVŘENÝCH SRDCÍ, která v pravidelných intervalech (1x pololetí) zasílá fakturu nemocnici za provedené služby.
- Smlouva je k dispozici na ředitelství nemocnice.

K dispozici musí být očkovací průkazy a identifikace vycvičených psů – pes SÁRA

Pořízení fotografií

- Pokud je klient u canisterapie fotografován, musí podepsat také souhlas s pořízením fotografií.

K dispozici musí být očkovací průkazy a identifikace vycvičených psů – pes SAZINKA

Požadavky na psa

- Neagresivní, nadstandardně socializovaný s prostředím města, budov, dopravy, s člověkem jako celkem.
- Ovladatelný, umí několik základních povelů, umí speciální povely.
- Očkovací průkaz.
- Identifikační průkaz.

Požadavky na canisterapeuta nebo canisasistenta

- Osvědčení o absolvování canisterapie – certifikát.
- Canisasistent – sestry, soc. pracovníci, fyzioterapeuté.
- Canisterapeut – splnil všechny podmínky stupně canisasistenta a mají dlouhodobou praxi. Min. vzdělání je 220 hodin teorie a 40 hodin praxe.

Canisterapeutické desatero

1. Hygiena psa – čistý, upravený (tlapky, srst).
2. Pes je každoročně komplexně přeočkován a minimálně 2x ročně odčervován (očkovací průkaz).
3. Canisterapeut se v zařízení **přezouvá, je vždy čistě oděn, upraven.**
4. Pes má vždy v zařízení k dispozici **misku s vodou.**
5. Uzavření písemné smlouvy se zařízením.
6. Před první návštěvou se canisterapeut prokáže platným **Certifikátem canisterapeutického týmu, Očkovacím průkazem psa.** CT tým by měl být označen – psovod tričkem a pes košílkou.
7. Pes musí být v dobré psychické i fyzické kondici.
8. Canisterapeut nikdy nezůstává s klientem při práci o samotě. Trváme na přítomnosti odpovědného personálu (VS, fyzioterapeut).
9. Canisterapeut od psa neodchází.
10. Je-li pes známky únavy, canisterapie se ihned ukončí.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

22

Canisterapii „dělá“ člověk – nikoli pes!

Bez psa obdařeného kvalitami pro canisterapii ji však člověk dělat nemůže. Jsou tým.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

25

Označení psa a canisterapeuta



www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

23



www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

26

Krizové momenty

- Pes pozře tabletu upadlou pod lůžkem.
- Pes je krmen klienty - nevyvážená strava - dietní chyba.
- Cílené ublížení psovi od klienta ?!
- Nevědomé ublížení od klienta (častá je křeč do prstů v ruce ve chvíli, kdy klient psa hladí).
- Ublížení psa klientovi.
- Zanesení infekce.

www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

24



www.nemvalmez.cz

Nemocnice
Valašské Meziříčí
Onkologický ústav

27



www.nemvalmez.cz

**Nemocnice
Valašské Meziříčí**
Onkologický ústav

28



www.nemvalmez.cz

**Nemocnice
Valašské Meziříčí**
Onkologický ústav

29

Závěr

„Pes je jediný tvor, který vás miluje víc, než vy
milujete sami sebe.“

Fritz von Unruh



www.nemvalmez.cz

**Nemocnice
Valašské Meziříčí**
Onkologický ústav

30

Ruce

pod drobnohledem

Bc. Halina Musiolová

Titul

Resortní bezpečnostní cíle MZ

- Bezpečnost pacientů je EU definována jako *absence poškození, nebo možnosti poškození pacienta v souvislosti se zdravotní péčí.*
- MZ vyhláší resortní bezpečnostní cíle pravidelně od roku 2010.
- Jejich cílem je poskytovat ve zdravotnických zařízeních bezpečnou péči – tedy péči s minimalizovaným množstvím omylů.

1

Resortní bezpečnostní cíle 2010-2012

- 5. Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče



2

Hygiena rukou v Nemocnici Třinec,p.o



- OS Management protiepidemických opatření
- SPO F14 Hygiena rukou ve zdravotní péči

3

Hygienicko edukační koutky pro veřejnost

- Nový projekt NT od října 2012
- Cíl: naučit pacienty a návštěvy používat a správně aplikovat DP
- 46 hygienických koutků
- sledování spotřeby



4

Resortní bezpečnostní cíle 2010-2012

- 5. Zavedení optimálních postupů hygieny rukou při poskytování zdravotní péče



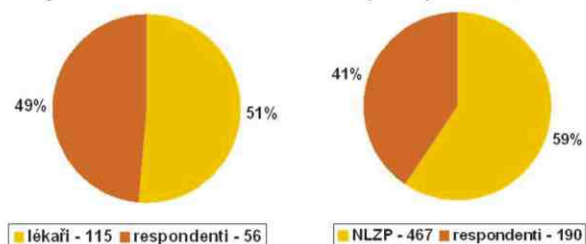
5



6

Dotazníkové šetření + foto po HDR

- únor – duben 2012
- respondentů celkem 249 (585) = 42,56%



9

Uváděcí akce

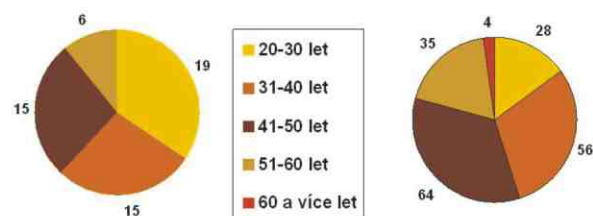


7

Věk respondentů $\bar{x}$ 39,8 let

Lékaři $\bar{x}$ 37 let

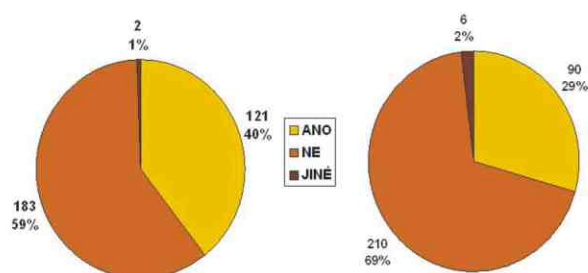
NLZP $\bar{x}$ 42 let



10

Anketa pro veřejnost 306 respondentů

- Sledují zdravotníky
- Zeptám se zdravotníků

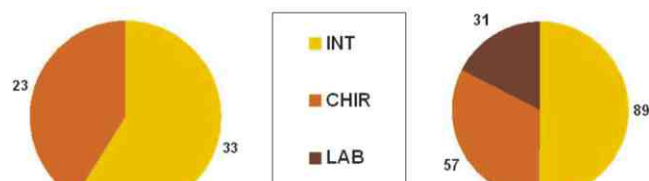


8

Rozdělení podle odborností

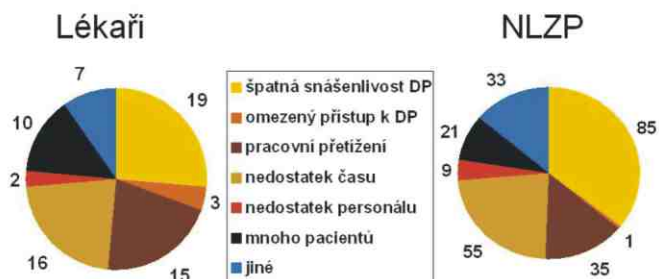
Lékaři

NLZP



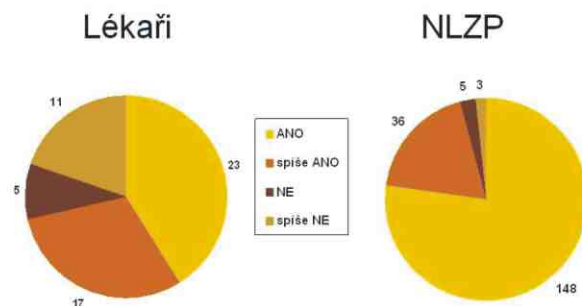
11

Důvody neprovádění HDR



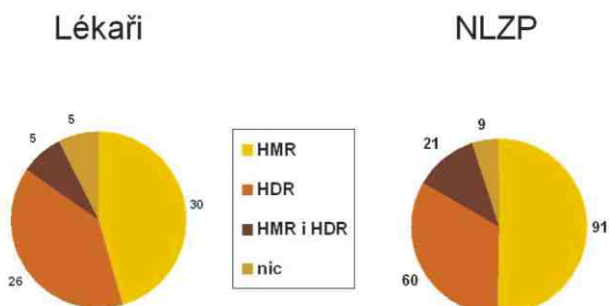
12

Mytí rukou před jídlem



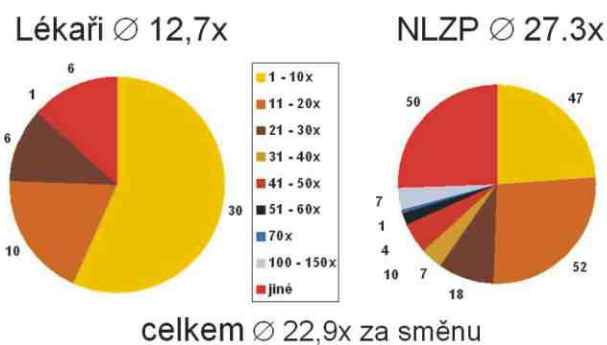
15

Hygiena rukou po příchodu do práce



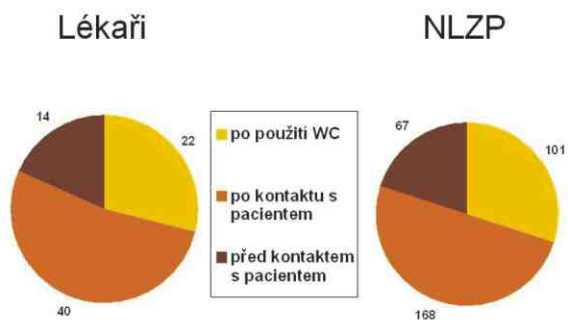
13

Počet HDR za směnu



16

Nejčastěji provádíme HDR



14

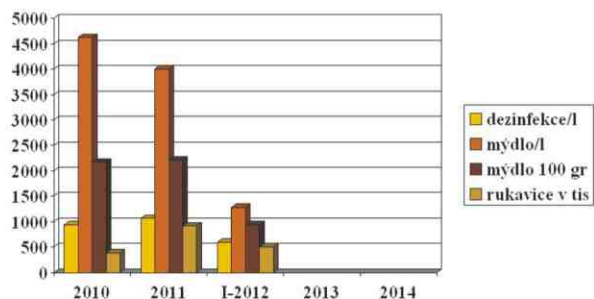
Spotřeba DP v nemocnici za rok 2011

- $\bar{x}$ spotřeba DP za OD je 10,12ml
- dávka k HDR 3ml x 23x = 69ml

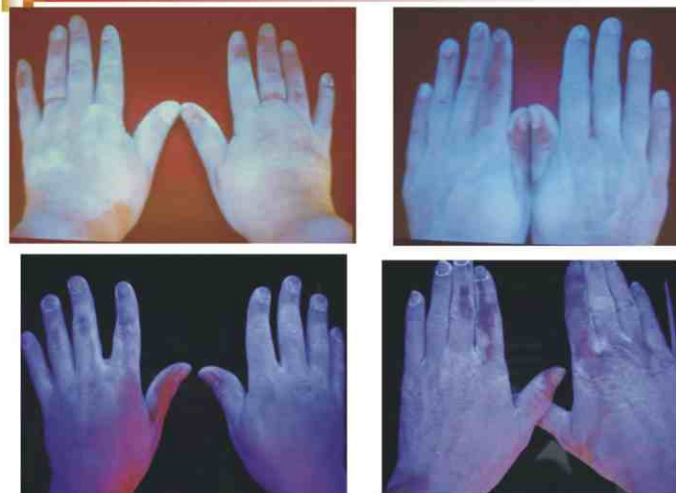


17

Hygiena rukou NT

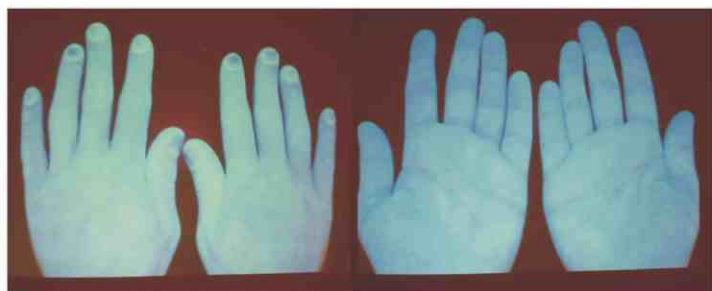


18



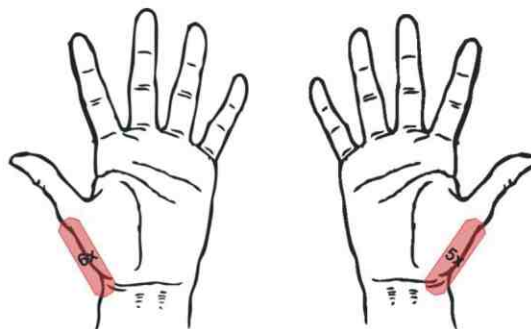
21

Dobře provedlo HDR 158 respondentů
= 63,5%



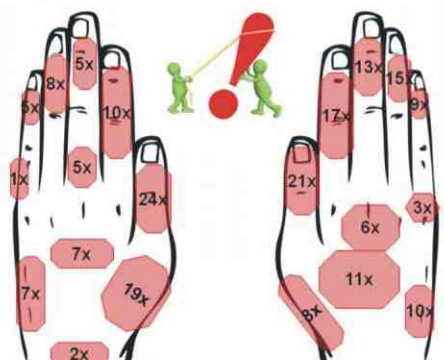
19

Nejčastěji vynechaná místa při HDR



22

Nejčastěji vynechaná místa při HDR



20

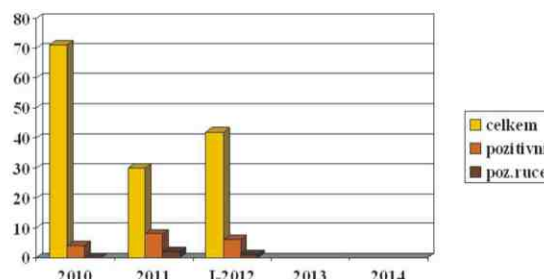


23

- Přestože personál je pravidelně min 1x ročně školen v hygieně rukou výsledky dotazníkového šetření tomu neodpovídají
- Četnost HDR udávaná personálem a spotřeba DP v nemocnici se diametrálně liší

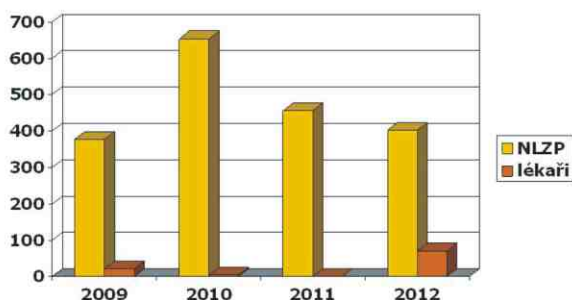
24

Kontrolní stěry z rukou a prostředí – externí kontrola



27

Hygienické minimum - povinné 1x ročně



- Moodle- elearningové vzdělávání zaměstnanců

25

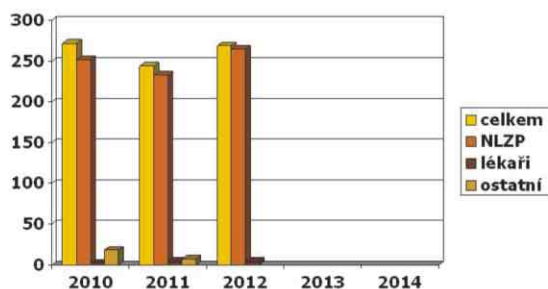
Vyhovuje Vám umístění dávkovačů?

- IA Hygiena rukou ambulance 100% ANO



28

Edukační dny – dobrovolné 1x ročně



26

Teorie X praxe

- Teorie - umístění dávkovačů u umývadla – nevhodné
 - dostatečný počet dávkovačů
 - jednorázové papírové ručníky
 - pravidelné školení
- Praxe - přemístění dávkovačů dle provozu
 - přeexpirované DP
 - nekvalitní papírové ručníky
 - neznalost personálu

29

VERMOP®

PROFESSIONAL CLEANING SYSTEMS

Vermop je německá firma, přední výrobce úklidové techniky a působí na trhu již více než 80 let. V současné době má firma 10 poboček v Evropě, zastoupení v USA a Rusku a obchodní zástupce v každé evropské zemi. Vermop svými výrobky a poradenstvím pomáhá uživatelům najít optimální řešení úklidu. Díky vlastnímu vývojovému středisku a výrobě je funkčnost, kvalita a ergonomie výrobků neustále zdokonalována dle potřeb zákazníka.

Firma vyrábí mopy, úklidové vozíky, servisní a manipulační vozíky, vysavače a okenní program. Poskytujeme kompletní servis, tj. prodej, poradenství i zaškolování pracovníků.

Našimi největšími odběrateli jsou zdravotnická zařízení v celé Evropě.

Současná finančně napjatá situace ve veřejném i soukromém zdravotním sektoru má nepříznivý dopad na rozpočty nemocnic. K tomu navíc nová globální onemocnění a infekce vznášejí na nemocnice požadavek striktního dodržování hygieny a tomu odpovídajících úklidových režimů, takže **dokonalá čistota spolu s ekonomickou výhodností jsou základním požadavkem v sektoru nemocničního úklidu.** Ať už jde o čištění vlastními pracovníky nebo úklidovou firmou, profesionální a bezpečná řešení jsou vždy zapotřebí.



VERMOP jakožto výrobce profesionálních čistících systémů nabízí individuální řešení, která splňují náročná kritéria na dobrou pořizovací cenu a nízké provozní náklady.

Pro různorodé požadavky na hygienu, vycházejících z odlišných specifik jednotlivých oddělení v nemocnicích, nabízíme odpovídající koncepty a optimalizovaná řešení. S ohledem na náš velký rozsah čistících systémů jsme schopni pokrýt i speciální požadavky nemocničního úklidu.



V případě zájmu o vyzkoušení a předvedení úklidových systémů kontaktujte zástupkyni firmy Vermop pí. Janu Steinerovou, tel 739415386 nebo mailem steinerova@regnet.cz Nabízíme také zdarma zapůjčení systému přímo ve Vaší nemocnici

Od letošního roku je firma Vermop také partnerem České společnosti pro steriliza

VERMOP Deutschland GmbH
Kiesweg 4-6
97877 Wertheim
info@vermop.de

Role nelékařských zdravotnických povolání v českém zdravotnictví

Dana Jurásková

Titul



Východiska pro ČR

- Stárnutí populace, nutnost posílení solidarity;
- Inovace, nové léčebné metody, nová léčiva;
- Vysoký podíl chronicky nemocných;
- Zkracování délky hospitalizace;
- Rozvoj jednodenní medicíny;
- Přesun pacientů z lůžek do ambulancí;
- Přesun směrem ke komunitní péči;
- Nedostatek některých zdravotnických odborníků.



PREZENTACE
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

3



Nelékařská povolání

- Posílení postavení všeobecných sester – technologie, výkony, dlouhodobá péče, komunitní péče, domácí péče;
- Porodní asistentky – omezení samostatného výkonu povolání na ZZ, komunitní péče, diskuse o kompetencích;
- Fyzioterapeut – ambulance, rehabilitační péče, dlouhodobá péče, LDN, komunitní péče i domácí péče.



PREZENTACE
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

1



Východiska pro ČR

- Zvyšování vzdělání = zvyšování kompetencí nelékařů;
- Zvyšující se prestiž nelékařských povolání;
- Nedostatek sester specialisek a některých dalších zdravotnických povolání (radiologický asistent...);
- Plně nevyužitý potenciál nelékařů.



PREZENTACE
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

4



Nelékařská povolání

- Zdravotnický asistent – základní a odborná oš. péče, dlouhodobá péče, LDN, vzhledem k posílení kompetencí nahrazuje v ČE všeobecné sestry !!!;
- Nutriční terapeut - samostatná práce v komunitě, geriatrické a dlouhodobá péče, akutní péče;
- Zdravotní laborant – automatizace činností, vyšší specializace pro zbytek „ručních“ metod.



PREZENTACE
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

2



Východiska pro ČR

- Změna sítě primární a komunitní péče;
- Hustá síť poskytovatelů, komplementu i lékáren;
- Nulové provázání zdravotnictví se sociální sférou;
- Limitované zdroje, úspory nikoli na úkor nelékařů;
- Zvyšující se náklady na zdravotní péči;
- Období „reformy“;
- Očekávání veřejnosti a zdravotníků.



PREZENTACE
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

5



Východiska pro ČR



- Zvyšování sociálních problémů v komunitě;
- Problémy rizikových skupin obyvatelstva – děti, senioři;
- Národnostní menšiny;
- Nedostatečná síť poskytovatelů domácí péče;
- Absence komunitního plánování a komunitní péče.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

6



Příležitost všeobecných sester v dlouhodobé péči

- Vysoký podíl chronicky nemocných
- Řízení zařízení dlouhodobé péče (oš.lůžka, domovy se zvláštním režimem);
- Vedení týmů nelékařů – zdravotničtí asistenti, fyzioterapeuti, nutriční terapeuti;
- Plná kompetence i odpovědnost za činnosti souvisejícím s péčí o dlouhodobě nemocné;
- Lékař konsiliářem.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

9



Příležitosti všeobecných sester v akutní péči

- Automatizace, rozvoj technologií IP
- Vyšší míra specializace – SS, SK;
- Orientace na výkony;
- Dělbba práce s lékaři;
- Ochota zvyšovat sestrám kompetence
- - ARIP.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

7



Dlouhodobá péče

- Komu je dlouhodobá péče určena;
- (hodnocení klienta)
- Jaké služby poskytuje;
- Jaký subjekt je poskytuje;
- Jaký odborník je poskytuje;
- Jak je hrazena.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

10



Příležitosti všeobecných sester v primární péči

- Nedostatek praktických lékařů
- Posílení znalostí v základní diagnostice – CK;
- Identifikace potřeb zdravotní péče;
- Koordinace primární péče registrovaným pojištěncům, včetně prevence;
- Kompetence k základní preskripci;
- Indikace domácí péče;
- Spolupráce s lékaři.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

8



Příležitosti všeobecných sester v komunitní péči

- Vysoký podíl seniorů a nemocných v komunitě (domácí péče, stacionáře, komunitní centra)
- Identifikace potřeb klientů ve zdravotní i sociální péči;
- Koordinace všech služeb v komunitě;
- Preventivní péče v oblasti zdravotní i sociální;
- Poskytování ošetrovatelské péče v komunitě.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

11



Domácí péče

- **Reforma domácí péče** – rozšíření kompetencí pro všeobecné sestry v této oblasti, integrace a koordinace domácí péče a sociálních služeb – první krok k realizaci systému dlouhodobé péče a to v části komunitní, následně institucionální;
- Stanovení sítě poskytovatelů domácí péče;
- Provázanost s komunitní péčí;
- Financování segmentu domácí péče.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz

12



Zájmové sdružení právnických osob

Přípravný výbor pro vznik České komory zdravotnických pracovníků



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz

15



Co nám chybí ?

- Ukotvení nelékařských profesí v koncepci zdravotní, dlouhodobé a sociální péče, MPSV;
- Analýza potřeb populace s ohledem na demografický vývoj a zajištění dostatečného počtu i struktury nelékařů k poskytování ošetrovatelské péče;
- Systém úhrady ošetrovatelských služeb v souladu s koncepcí zdravotní a sociální péče;
- Pokračování v posílení kompetencí nelékařských povolání;
- Kooperace s lékaři.



Právní subjektivita

- Zájmové sdružení právnických osob;
- Zakládají odborné společnosti;
- Odborné společnosti, které nemají právní subjektivitu jsou přijaty přidruženým členstvím.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz

13



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz

16



Co nám chybí?

- Nová koncepce ošetrovatelství a domácí péče;
- Více klinických dovedností při našem vzdělávání;
- Certifikované kurzy pro specifické činnosti (funkční specializace);
- Skutečně specializovaný obsah specializačního vzdělání;
- Odvaha a chuť převzít s kompetencemi také odpovědnost – jde už teď ☺



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz

14

Role CSS v přípravě České komory zdravotnických pracovníků

Jana Iberlová

Titul

Úkoly profesních organizací ze zákona

- - mají právo na jednání s ministerstvem, vládou a ostatními státními orgány ve věci zdravotní péče
- - z principu nejsou odborovou organizací, což je v zákonu vždy uvedené
- (nejsou členy Tripartity - vláda, odbory, zaměstnavatelé)
- Informace byly v Novém vademecum

3

Historie

- Rok 2011 - iniciativa ČAS
- - informativní schůzka zástupců 28 profesních organizací
- - účast dobrovolná
- Důvod setkání
- – zda má vzniknout komora nelékařů

1

Slovensko

- Ze zákona od roku 2002
- Komora sester a porodních asistentek a ostatních nelékařských zdravotníků
- -členství povinné
- Rok 2004 změna
- Komora sester a porodních asistentek a Komora ostatních zdrav. Pracovníků
- Vznikly rozdělením předchozí Komory
- - členství nepovinné

4

Polsko

- Pouze 3 státy v EU nemají nelékařští pracovníci profesní organizaci ze zákona
- Francie, Řecko A ČR
- V ČR je největší skupina zdravotnických pracovníků právě nelékaři = registrovaných
- více jak 155 tisíc

2

- Od roku 1991
- Komora sestry a porodních asistentek
- - členství povinné
- Novelizace v roce 2011
- - členství povinné
- Jasně definované, že nejsou odborovou organizací, ale úzce spolupracují s odbory

5

ČR

- Od září 2011 pravidelné měsíční schůzky v Praze
- -každou organizaci zastupuje 1 jmenovaný člen = právo hlasovat
- - + jeden zástupce
- - setkání vždy 1x v měsíci v Praze v odpoledních hodinách
- Za CSS RNDr. Šudřich a Iberlová Jana
- - účastnili jsme se 6 z 8 jednání
- V konečné fázi zůstali představitelé 17 profesních organizací včetně CSS

6

Členství v návrhu ČKZP

- - pouze fyzické osoby
- - povinné, nepovinné ?,
- - měl by být jednotný systém pro všechny
- profesní komory = jednání = změna zákona o komorách
- www.ckzp.cz

9

Vznik PV ČKZP

- 25.9.2012
- zakládající schůze Přípravného výboru České komory zdravotnických pracovníků = mezičlánek k organizaci ze zákona
- - předsednictvo 7 lidí
- Jediný úkol – příprava pro vznik ČKZP
- - dle možnosti aktivně vstupovat
- do připomínkových řízení
- Jednotlivé členské organizace po odborné stránce zachovávají svou samostatnost.
-

7

Co členství CSS ?

- Možnost zúčastnit se připomínkového jednání k připravované legislativě týkající se:
- obecně :
- - vzdělávání NLZP
- - registrace
- konkrétně :
- - vyjasnění postavení CS v systému zdravotní péče

10

Členství v PV ČKZP

- - pouze právnické osoby
- - dobrovolné
- Finance
- – odhlasovaná fin. částka za jednotlivé členy,
- - pro zajištění provozu PV ČKZP

8

Dosavadní stav

- - poslali jsme připomínky k:
- a) Vyhlášce č. 306/2012 Sb. O podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienických požadavcích na provoz ZZ
- = náhrada vyhl. č.195/2005 Sb.

11

Vyhláška č.99/2012 Sb.

- požadavky na min. personálním zabezpečení zdravotnických služeb
- - pracoviště CS opět chybí
- - *předchozí Vyhláška č.472/2009 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů*
- *Kap. 7 - min personální vybavení*
- Přípomínky odeslané 2011.
- V návrhu CS byla

12

- sanitář pro operační oddělení a centrální sterilizaci
- toto zaměření zrušila malá novela zákona 96/2004 Sb.= vyhláška 105/2011 Sb.

15

Pracoviště CS - původní návrh

- všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v perioperační péči
- 2,0 úvazku, (5,0 úvazku, pokud je zajišťován nepřetržitý provoz),
- všeobecná sestra nebo zdravotnický asistent
- 1,0 úvazku,
- ošetřovatel nebo sanitář pro operační oddělení a centrální sterilizaci
1,0 úvazku (5,0 úvazku, pokud je zajišťován nepřetržitý provoz).

13

Vyhláška č.92/2012 Sb.

- požadavky na min. technické vybavení
- - pracoviště CS není
- - *ve Vyhlášce č.221/2012 Sb. je*
- Příloha č.2 Ambulantní péče
- Příloha č.3 Jednodenní péče
- Příloha č.4 Lůžková péče
- -sterilizátor, pokud se používají nástroje a pomůcky vyžadující sterilizaci a není zajištěna služba CS nebo dodávka veškerého materiálu na jednorázové použití

16

Přípomínky CS

- *Doplnit vzdělání u všeobecné sestry :*
- nebo certifikovaný kurs pro úzce vymezené činnosti se zaměřením na péči o použité o použité zdravotnické prostředky.

14

Závěr

1. nové vyhlášky neruší ani se neodvolávají
 - na žádnou předchozí
 - = *platí obě vyhlášky (92 a 99) do 31.3.2013,*
 - *od 1.4.2013 pouze nová*
2. vyhláška 306 v e vztahu k CS a SC není v souladu s oběma vyhláškami

17

3. vzhledem k tomu, že vše se zaměřuje na platbu za DRG a dekontaminace (sterilizace) ZP není v Seznamu zdravotních výkonů s bodovým hodnocením

= výkony CS pro pojišťovny neexistují!!!!

Je sterilizace v úhradě nepřímých nákladů nebo v OD ??

V kalkulačních listech oper. výkonu není!!!

18

- Takže otázka zní !!!!
- **Nechat rozhodovat jiné, nebo se zapojit ????**

• *Děkuji za pozornost !*

19

Aktuality

Zpráva z členské schůze CSS 16.10.2012

Na závěr prvního dne konference CSS v Brně, které se zúčastnilo 85 členů společnosti, se konala krátká členská schůze.

Členové byli informováni:

- o cílech nově vzniklé organizace PV ČKZP
- o možnosti stát se členy PV ČKZP
- o povinnosti ročního členského příspěvku ve výši 2000 Kč

Členové souhlasili s členstvím CSS v PV ČKZP s tím, že budou na stránkách časopisu Vademecum průběžně informováni o dění v PV ČKZP. Komplexní zpráva o přípravě ke vzniku ČKZP bude podána na konferenci CSS v roce 2013.

Iberlová Jana



Člen World Forum for Hospital Sterile Supply

Aktuality

Informační zdroje domácí

Ministerstvo zdravotnictví: www.mzcr.cz
Národní centrum ošetrovatelství NCONZO:
www.nconzo.cz
Normalizační institut: www.cni.cz
Česká společnost pro sterilizaci: www.steril.cz

Informační zdroje zahraniční

Světové forum pro nemocniční sterilizaci: www.wfhss.com
Slovenská společnost pro nemocniční nákazy: www.spnn.sk
Světová zdravotnická organizace (WHO): www.who.int/en/

Informace pro autory příspěvků

Odborná sdělení, diskusní příspěvky a názory v češtině nebo slovenštině přijímá redakce v elektronické podobě textový editor MS WORD, formou přílohy e-mailu, event. CD v písmu Arial 12. Nepoužívejte zkratky. K příspěvku doložte název pracoviště, e-mailovou adresu a telefonické spojení. Nevyžádaný materiál se nevrací.

Obrazová dokumentace
ve formátu jpg, u prezentací ppi,

Soubory nesmí být chráněny heslem!

Za jazykovou úpravu a správnost údajů plně zodpovídá autor příspěvku.

Uzávěrky čísel v roce 2013:

2/2013 10. června

3/2013 30. listopadu

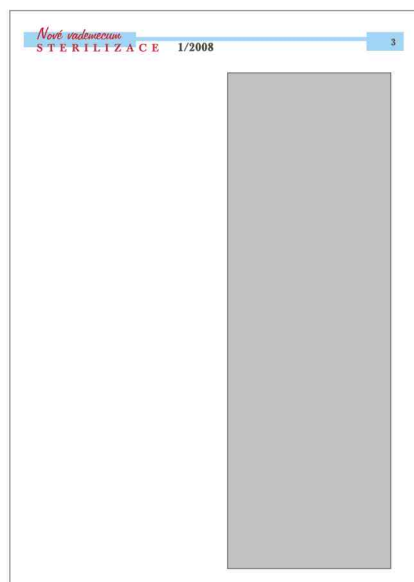
**Nové Vademecum sterilizace č. 1/2013
uzávěrka čísla 10. března 2013**

Inzerce

Podklady pro inzerci dodávejte ve formátu tif, jpg. Protože časopis vychází elektronicky, postačuje barevný model RGB.

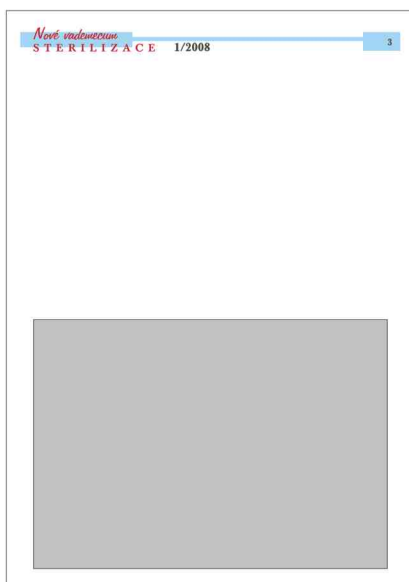
Základní rozměry inzerce:

½ strany na výšku



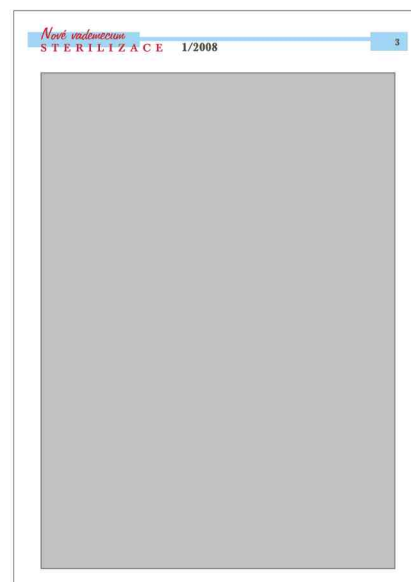
84x255 mm

½ strany na šířku



182x128 mm

celá strana



182x255 mm

Nové vademecum **S T E R I L I Z A C E**

Časopis České společnosti pro sterilizaci

