



## Obvezni kazalnik kakovosti KOLONIZACIJA Z MRSA

Kazalnik je pripravila Andreja Uršič, viš. med. ses., spec. med. ses., SOBO

<b>Povezava s kakovostjo</b>	Organizacija dela v bolnišnici in upoštevanje metod za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb. Preprečevanje prenosa MRSA v Psihiatrični bolnišnici Idrija
<b>Vir podatkov</b>	Sprotno spremljanje okužb in kolonizacij.
<b>Definicija</b>	<p>Namen kazalnika je spremljanje kolonizacij in okužb z MRSA ob delež pacientov ob sprejemu in delež pacientov, hospitaliziranih na oddelkih v Psihiatrični bolnišnici Idrija, ki so v tekočem letu pridobili MRSA okužbo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Odstotek odvzetih nadzornih kužnin</li> <li>– Delež MRSA med vsemi izolati bakterije <i>Staphylococcus aureus</i></li> </ul>
<b>Utemeljitev Kazalnika</b>	<p>V Psihiatrični bolnišnici Idrija se s spremljanjem kazalnika preverja učinkovitost in uspešnost izvajanja bolnišničnih priporočil za obvladovanje okužb, predpisanih ukrepov s poudarkom na higieni rok in ukrepov kontaktne izolacije.</p> <p>Delež koloniziranih in okuženih pacientov ob sprejemu in delež koloniziranih in okuženih pacientov, ki so MRSA pridobili v bolnišnici</p> <p>Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb spada med prednostne naloge zagotavljanja varne in kakovostne zdravstvene obravnave bolnika v bolnišnici.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psihiatrična bolnišnica Idrija ima KOBO izdelan program za obvladovanje bolnišničnih okužb, v kateri so tudi navodila za spremljanje okužbe z MRSA (priloga 1).</li> <li>• Ob sumu na kolonizacijo na MRSA se na oddelku upošteva vse predpisane metode za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (izolacija, odvzem kužnin...)</li> <li>• Na vseh bolniških oddelkih smo od 01.01.2010 uvedli evidence za registracijo bolnikov, kateri so nosilci MRSA okužbe.</li> <li>• Po strokovnih predpisanih smernicah se ob sumu na MRSA izvede presejalni test v 48 urah po sprejemu pri naslednjih bolnikih s povečanim tveganjem.</li> </ul> <p>Rizični pacienti ob sprejemu so:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• če so bili prehodno nosilci MRSA,</li> <li>• če so premeščeni iz drugih bolnišnic, v kateri so bili hospitalizirani najmanj tri dni,</li> <li>• če imajo ob sprejemu ustavljen stalni urinski kateter,</li> <li>• če imajo stomo, kronično rano, fistulo, RZP,</li> <li>• če so premeščeni iz SVZ,</li> <li>• če so imeli eno leto pred sprejemom operativni poseg,</li> <li>• vsi sprejemi na gerontopsihiatrični oddelek,</li> <li>• vsi sprejemi nad starostjo 65let,</li> <li>• vsi pacienti, pri katerih se načrtuje premestitev v SVZ</li> </ul>

<p><b>Števec:</b> število bolnikov, ki so MRSA pridobili v bolnišnici v letu 2010 (MRSA ugotovljen v katerokoli kužnini odvzeti &gt; 48 ur po sprejemu v bolnišnico)</p> <p><b>Imenovalec:</b> število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v letu 2010</p>	<p>V letu 2010 je bilo v bolnišnico <b>sprejetih 1.490 pacientov</b>. Odvzetih je bilo <b>366 brisov</b> nadzornih kužnin na MRSA, kar znaša <b>24.56%</b>. Cilj NAKOBO za 15 % odvzem kužnin smo v letu 2010 presegli.</p> <p>V letu 2010 je bilo ob sprejemu ugotovljenih <b>9 pozitivnih okužb</b> z MRSA. Delež okuženih pacientov z MRSA ob sprejemu je bil <b>2.45%</b>.</p> <p>V letu 2010 ni bilo v času hospitalizacije ugotovljenega nobenega prenosa MRSA (<b>0</b>)</p>
<p><b>Spremljanje kazalnika MRSA</b></p> <p><b>Primerjava med oddelki</b></p>	<p>Pri 5 pacientih je bila izvedena dekolonizacija. V treh primerih je bila dekolonizacija uspešna. Pri enem pacientu dekolonizacija ni bila smiselna, (MRSA rane), en pacient pa je bil premeščen na infekcijsko kliniko.</p> <p>Pri dveh pacientih, ki sta bila sprejeta pred koncem leta 2010 je bil bris na MRSA pozitiven, dekolonizacija pa se nadaljuje v januar 2011.</p> <p><b>Primerjava med bolniškimi oddelki</b></p> <p>V bolnišnici obstaja največje tveganje za širjenje kolonizacije MRSA obolenja na intenzivnih enotah S2, S3, L1, L3 in L2 (Gerontopsihiatričnem) oddelku.</p> <p>Na psihoterapevtskem oddelku SIV obstaja zelo majhno tveganje za okužbo z MRSA.</p> <p>Iz dobljenih rezultatov je razvidno, da so bili na oddelku L3 (splošnem psihiatričnem) oddelku štirje pacienti z kolonizacijo MRSA.</p> <p>Na L2 (gerontopsihiatričnem) oddelku so bili kolonizirani štirje pacienti.</p> <p>Na S2 (ženskem sprejemnem oddelku) pa je bila ena pacientka kolonizirana z MRSA .</p> <p>Vir podatkov so obrazci za spremljanje kolonizacije z MRSA, kateri so uvedeni na vseh bolniških oddelkih, to so sezname sprotnega spremljanja ugotovljenih okužb ali kolonizacije z MRSA.</p>
<p><b>Razsežnost kazalnika</b></p>	<p>V Psihiatrični bolnišnici Idrija se izvajajo priporočila za obvladovanje bolnišničnih okužb in s tem tudi preverjanje učinkovitosti in uspešnosti izvajanja bolnišničnih priporočil, predvsem priporočil o predpisanih ukrepih s poudarkom na higieni rok in priporočil kontaktne izolacije</p> <p>V Psihiatrični bolnišnici Idrija se ugotavlja prenos kolonizacije na nekolonizirane paciente z predpisanimi smernicami NAKOBO.</p>
<p><b>Vrsta kazalnika</b></p>	<p>Raven izvajalca</p> <p>V bolnišnici se izvaja poleg programa preprečevanja širjenja MRSA tudi predpisan standard umivanja in razkuževanja rok s predpisanimi alkoholnimi razkužili. V bolnišnici se izvajajo vsi predpisani standardi, posebej standard higijene rok, ki je ključnega pomena za preprečevanje širjenja okužbe za MRSA.</p>