



Ravijuhendi „Tervishoiutekkeliste nakkuste ennetamise ja kontrolli juhend” töörühma ja sekretariaadi koosolek nr 1

08.04.2021

Videokoosolek (Teamsi keskkonnas) kell 13.00 – 17.00

Osalesid töörühma juht Mait Altmets ja liikmed Piret Mitt, Kaidi Telling, Annika Lemetsar, Lembi Põlder, Anni Hanst, Ulla Raid, Olga Sadikova, Marge Vaikjärv, Alice Venski ja sekretariaadi juht ja TÜ ravijuhendite püsisekretariaadi esindaja Kaja-Triin Laisaar ja liikmed Liisa Saare, Keiu Paapsi ja Anna Vesper, kellest L. Saare ja A. Vesper kuuluvad ka püsisekretariaati.

Koosolekul osalesid kõik töörühma 10 liiget – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekut juhatasid Mait Altmets ja K.-T. Laisaar, protokollisid L. Saare ja K.-T. Laisaar.

Koosoleku päevakord:

1. Juhendi koostajate omavaheline tutvumine ja huvide deklaratsioonide läbivaatus

Kõik koosolekul osalenud, kes olid juba esitanud huvide deklaratsiooni kinnitasid, et neil ei ole vahepealse aja jooksul tekkinud uusi võimalikke huvide konflikte. Töörühma liige, kel oli huvide deklaratsioon koosoleku ajaks veel esitamata, kinnitas suuliselt, et tal ei teki juhendi koostamisel huvide konflikti ja esitab kirjaliku deklaratsiooni esimesel võimalusel pärast koosolekut TÜ ravijuhendite püsisekretariaadi koordinaator Paula Tomsonile.

Otsus: Ravijuhendi koostajatel ravijuhendi koostamisel potentsiaalseid huvide konflikte ei esine.

2. Ravijuhendi töörühma patsientide esindaja kaasamise ja juhendi erinevate alateemade juures konsultantide kasutamise vajaduse arutelu

Töörühm arutas, kas juhendi fookust arvestades on patsientide/klientide kaasamine töörühma oluline. Arutati, millise kogemusega (haigusega/seisundiga) patsient oleks kõige kohasem. Kaaluti, kas patsientide esindaja võiks kaasata TÜKi ja/või PERHi patsientide nõukoja kaudu. Leiti, et on iseenesestmõistetav, et iga patsient/klient tahab, et talle osutatava abi/teenuse puhul oleks tervishoiutekkeliste nakkuste leviku (sh nakatumise) oht viidud miinimumi, kuid täpsemalt ehk sisuliselt olulisel määral patsiendid/kliendid suure tõenäosusega tervishoiuasutuste/hooldekodude töökorraldust ja nakkushaiguste olemust (sh haigustekitajate omadusi) tundmata konkreetsete kliiniliste küsimuste arutelu kaasa rääkida ei oska. Otsustati, et patsientide esindajat töörühma ei kaasata, kuid kui töörühm otsustab koos ravijuhendiga koostada ka infomaterjalid patsientidele, siis nende koostamisse kaasatakse patsiendid. See, kas juba alg- või tagasiside faasis, selgub siis, kui on selgunud materjalide fookus.

Püsisekretariaat oli juhendi töörühma moodustamise käigus ühendust võtnud ka Eesti Hambaarstide Liiduga, sest oli teada, et hambaarstid on koostamas analoogset juhendit – “Hügieeni- ja infektsiooninõuded hambaravis“. Selgus, et sealsesse töörühma kuulub teiste seas ka käesoleva juhendi töörühma liige A. Lemetsar. Leiti, et tema saab olla „sillaks“ nende kahe juhendi vahel ning käesoleva juhendi töörühma hambaarsti kaasata vaja ei ole.

Veel oli püsisekretariaadile töörühma moodustamise ajal teatavaks saanud, et sotsiaalkindlustusametisse otsitakse infektsionispetsialisti. Arvestades, et juhend on lisaks tervishoiusüsteemile suunatud ka hooldussüsteemile, kaaluti sotsiaalkindlustusameti esindaja kaasamist. Aga et koosoleku toimumise ajaks ei olnud see spetsialist veel leitud ja tööle asunud ning kui see spetsialist ka leitakse, ei ole teada, milline on tema kogemus hooldussüsteemis ja kas ta tooks töörühma olulisi lisateadmisi, -kogemusi. Nii leiti, et kui juhendi koostamise käigus selgub, et sotsiaalkindlustusameti esindaja arvamust on vaja, siis kaasatakse ta konsultandina või konsulteeritakse ametiga muul moel.

Otsus: Mitte kaasata töörühma patsientide esindajat. Kui juhendi koostamise käigus selgub, et vaja on töörühmas mitte-esindatud valdkonna/eriala esindaja arvamust, kaasata vastav spetsialist konsultandina.

3. Ravijuhendi koostamise protsessi ja meetodika tutvustus

TÜ ravijuhendite püsisekretariaadi esindaja ja ühtlasi käesoleva ravijuhendi sekretariaadi juht K.-T. Laisaar tutvustas töörühmale ravijuhendi koostamise protsessi ja Eestis ravijuhendite koostamisel kasutatavat meetodikat (sh GRADE-meetodika).

Otsus: Ravijuhendi koostamise meetodika ja protsess teadmiseks võetud.

4. Ravijuhendi käsitlusala koostamine

Ravijuhendi teemaalgatuses oli välja toodud, et Austraalias avaldati 2019. aastal tervishoiutekkeliste infektsioonide ennetamise ja kontrolli juhend ja teema algatajad leidsid, et selles toodud soovitusel ja küsimused sobivad ka Eestis kasutamiseks ning Eesti juhend on võimalik koostada Austraalia juhendi kohandamise teel (Eesti oludesse). Seetõttu arutas püsisekretariaat koosoleku eel Austraalia juhendi küsimused töörühma juhiga läbi. Töörühma juht omakorda konsulteeris kolleegidega. Töörühmale saadeti enne koosolekut ette käsitlusala mustand (vt protokoll lisa 1), millesse olid tõstetud Austraalia juhendist välja valitud ja tõlgitud Eesti oludes olulised küsimused. Need, mille asjakohasuses kaheldi, olid tähistatud teise värviga. Kokku oli esialgses käsitlusalas kirjas 35 kliinilist ja üks tervishoiukorralduslik küsimus. Töörühm tutvus koosolekul käsitlusala vormi ja ülesehitusega, arutas läbi ja kinnitas juhendi pealkirja („Infektsioonikontrolli nõuded: standard- ja isolatsiooninõuded“) ning täpsustas sihtrühma (lisades tervishoiusüsteemile ka hoolekandesüsteemi), käsitletavad ja mittekäsitletavad teemad ja teised koostava juhendiga potentsiaalselt haakuvad Eesti ravijuhendid. Kliinilistest küsimustest jõuti läbi arutada küsimus nr 1. Otsustati, et tööd käsitlusalaga, eelkõige küsimuste sisse-/väljajätmist, liitmist ja vajadusel lisaks esitamist, jätkatakse koosolekutevahelisel ajal elektroonselt.

Otsus: Ravijuhendi käsitlusala koostamist jätkatakse koosolekutevahelisel ajal elektroonselt ja järgmisel töörühma koosolekul.

5. Järgmiste koosolekute aegade kokkuleppimine

Püsisekretariaadi esindaja teeb koosoleku järgselt doodle-küsitluse sobiva koosolekuaja väljaselgitamiseks mais.

LISA 1. Ravijuhendi " Infektsioonikontrolli nõuded: standard- ja isolatsiooninõuded" käsitusala

Käsitusala koostatud ... /Kuupäev/

Ravijuhendi pealkiri	Infektsioonikontrolli nõuded: standard- ja isolatsiooninõuded
Peamine kasutajate sihtrühm	Kõik tervishoiu- ja hoolekandeesutuste asutuste töötajad (sh juhtivtöötajad) ja teenuste osutajad (sh koostööpartnerid)
Hõlmatud isikud/ patsiendid ja alarühmad	Kõik tervishoiu- ja või hoolekandesüsteemis töötavad ja viibivad inimesed
Ravijuhend käsitleb järgmisi teemasid	<ul style="list-style-type: none"> • Infektsioonikontrolli nõuded: standard- ja isolatsiooninõuded • Kätehügieeni baasnõuded (WHO 5 moments for hand hygiene)
Ravijuhendis ei käsitleta järgmisi teemasid	<ul style="list-style-type: none"> • Tervishoiutekkeliste infektsioonide diagnostika ja ravi • Infektsioonhaiguste puhangute käsitus • Riskiplaan pandeemia ohjamiseks • Meditsiiniseadmete puhastamiseks ja desinfektsiooniks sobivad ained • Toitlustuse, pesukäitluse ja jäätmekäitluse detailseid soovitusi • Tervishoiuasutuste planeerimine ja projekteerimine
Teised asjakohased Eesti ravijuhendid	<p>Üldjuhendid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Isolatsiooniabinõud. Terviseamet (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigused/Juhendid/juhend_isolatsiooniabinoud_lisad_1_2.pdf) • Standardnõuded hoolekandeesutuses teenuse osutamiseks ja külastuste korraldamiseks, COVID-19 haiguse leviku ennetamiseks (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigused/Juhendid/COVID19/standardnouded_hoolekandeesutuses_teenuse_osutamiseks_ja_kulastuste_korraldamiseks_08.10.2020_.pdf) • Nakkushaiguste ennetamise ja tõrjealane tegevusjuhend hooldekodudele https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/Nakkushaigused/Juhendid/juhend_isolatsiooniabinoud_lisad_1_2.pdf • Mikroorganismide haiglasisesse leviku vältimise juhend (JKL-52) TÜK • SA TÜKil valmimas „Infektsioonikontrolli nõuded“ juhend, eeldatav valmimisaeg.. • Käte hügieeni juhend (JKL-98) (TÜK)

	<ul style="list-style-type: none"> • Isolatsiooniabinõud (LKTH) • Standardsed ettevaatusabinõud infektsioonide leviku vältimiseks (LKTH) • Isolatsiooniabinõude rakendamise juhend (PH) • Haiglanakkustõrje standardid: Sotsiaalministeerium (https://www.terviseamet.ee/sites/default/files/content-editor/vanaveeb/Nakkushaigused/juhendid/HNTstandardid.pdf) <p>Tekitajapõhised juhendid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metitsilliinresistentse stafülokoki haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (JKL-16) TÜK • ESBL-positiivsete enterobakterite haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (JKL-138) TÜK • Vankomütsiinresistentse enterokoki haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (JKL-203) (TÜK) • Clostridium difficile haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (JKL-155) • Leetrite haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (PH) • Clostridium difficile haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (PH) • Metitsilliinresistentse stafülokokkinfektsiooni leviku tõkestamise juhend (PH) • Multiresistentsete gramnegatiivsete bakterite haiglasisesse leviku tõkestamise juhend (PH) • Terviseameti juhendid (OS saadab KTLle) Millised kaasame? • PERHi juhend MAlt • HIV-infektsiooni eelne- ja järgne profülaktika (lõike-, torkevigastused) – otsustada, kas kaasata • IVKH, ITKH, LTKH, Pärnu haiglad – olemas Pärnu ja LKTH juhendid
<p>Kriitilised ja tähtsad tulemusnäitajad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Käte dekontaminatsioon • Tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine <ul style="list-style-type: none"> • Clostridium difficile leviku vähenemine haiglas • Ümbriseta viiruste leviku vähenemine haiglas • Haiglas noroviirusega nakatunud patsientide arv • Noroviiruse puhangu kestus • Multiresistentsete mikroobide avaldumuse vähenemine • Lõike- ja torkevigastuste tekitatud infektsioonide avaldumise vähenemine • Pindade saastumise vähenemine • Meditsiinilise varustuse/tehnika saastumise vähenemine • Suremus

Ravijuhendi struktuur, käsitletavat teemasid:

Lühikokkuvõtte koostame pärast kliiniliste ja tervishoiukorralduslike küsimuste paikapanekut.

Lühendid ja mõisted:

Ravijuhendis kasutatavate lühendite ja asjakohaste mõistete loetelu kujuneb juhendi koostamise käigus.

Kliinilised küsimused:

1. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad rutiinselt kasutama või mitte kasutama kätehügieeni võtteid, et vähendada infektsioonide teket ja levikut?			
P Kõik tervishoiutöötajad	I Rutiinsete kätehügieeni võtete kasutamine Rutiinne: - enne käte kontakti patsiendiga - enne protseduuri - pärast protseduuri või kehavedelikega kokkupuute riski - pärast käte kontakti patsiendiga - pärast käte kontakti pindade ja esemetega patsiendi lähimas ümbruses -enne ja pärast kinnaste kasutamist Kätehügieeni võtted: - kätepesu - käte antiseptika	C Rutiinsete kätehügieeni võtete mittekasutamine	O Tervishoiutekkeliste infektsioonide tekke ja leviku vähenemine
<i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas kätehügieeni võtete kasutamine vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide teket ja levikut? <i>Tulemusnäitajad:</i> tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine			
2. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kasutama antiseptikumi etanooli või selle ekvivalenti kontsentratsiooniga 60–80% või väiksema alkoholi kontsentratsiooniga antiseptikumi, et vähendada käte kontaminatsiooni/käte saastumist?			
P Kõik tervishoiutöötajad	I Alkoholi sisaldav käte desinfektsioonivahen	C Alkoholi sisaldav käte desinfektsioonivah	O Käte dekontaminatsioon

	d, mille etanooli või ekvivalendi kontsentratsioon on 60-80%	end, mille etanooli või ekvivalendi kontsentratsioon on väiksem kui 60-80%	
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Millise alkoholi kontsentratsiooniga käte desinfektsioonivahendeid tuleb kasutada käte dekontaminatsiooniks?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine</p>			
<p>3. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kasutama kätehügieeni võtteid alkoholi sisaldavate antiseptikumidega või kasutama alkoholi mittesisaldavaid puhastusvahendeid, et vähendada käte kontaminatsiooni/käte saastumist?</p>			
P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Kätelhügieeni võtted alkoholi sisaldavate kätepuhastusvahenditega	Kätelhügieeni võtted alkoholi mittesisaldavate (seep) kätepuhastusvahenditega	Käte dekontaminatsioon
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas käte dekontaminatsiooniks tuleb kasutada alkoholi sisaldavaid puhastusvahendeid?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine</p>			
<p>4. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kasutama kätehügieeni võtteid alkoholi sisaldavate antiseptikumidega või kasutama alkoholi mittesisaldavaid puhastusvahendeid, et vähendada <i>Clostridium difficile</i> ja ümbriseta viiruste levikut haiglatingimustes?</p>			
P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Kätelhügieeni võtted erinevaid alkoholi kontsentratsioone ja klasse sisaldavate antiseptikumidega	Kätelhügieeni võtted vee ja seebi/kätepuhastusvahendi/kloorheksiidiga, sama alkoholi, kuid erineva kontsentratsiooni sisaldavate antiseptikumite, teisi alkohole sisaldavate antiseptikumidega	Käte dekontaminatsioon
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas <i>Clostridium difficile</i> ja ümbriseta viiruste leviku vähendamiseks on sobiv kätehügieeni võtete tegemiseks alkoholi sisaldavad või alkoholi mittesisaldavad kätepuhastusvahendid?</p>			

Tulemusnäitajad: Clostridium difficile ja ümbriseta viiruste leviku vähenemine haiglatingimustes; tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

5. Kas tervishoiutöötajad peavad kasutama teravate vahendite käsitlemisel ohutusreeglid ja -seadmeid või mitte kasutama ohustusseadmeid ja -reeglid, et vähendada löike- ja torkevigastuste esinemist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	Ohutusreeglite ja -seadmete kasutamine Ohutusreeglid teravate asjade käsitlemisel: - teravaid vahendeid mitte anda käest kätte - teravaid vahendeid käsitleda minimaalse võimaliku ajaga - teravaid vahendeid mitte painutada, murda ja mitte asetada tagasi kaitseotsikusse Ohustusseadmed: -tagasitõmmatavad nõelad -kaitseotsikuga nõelad	Ohutusreeglite ja -seadmete mitte kasutamine	Löike- ja torkevigastuste esinemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas teravate vahendite käsitlemisel ohutusreeglite ja -seadmete kasutamine hoiab öra löike- ja torkevigastusi?

Tulemusnäitajad: löike- ja torkevigastuste tekitatud infektsioonide esinemise vähenemine

6. Kas tervishoiutöötajad peavad vahetult pärast teravate vahendite kasutamist viskama need vastavasse prügikasti või mitte, et vähendada löike- ja torkevigastuste esinemist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	Teravate vahendite äraviskamine vastavasse prügikasti vahetult pärast nende kasutamist	Teravate vahendite mitte ära viskamine vastavasse prügikasti vahetult pärast nende kasutamist	Löike- ja torkevigastuste esinemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas teravate vahendite kohe ära viskamine pärast nende kasutamist vähendab löike- ja torkevigastuste esinemist?

Tulemusnäitajad: Löike- ja torkevigastuste põhjustatud infektsioonide esinemise vähenemine

7. Kas tervishoiutöötajad peavad puhastusvahendeid kasutama rutiinselt või mitte, et vähendada pindade saastumist bakterite ning ümbrisega ja ümbriseta viirustega?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	<p>Puhastusvahendite rutiinne kasutamine</p> <p>Rutiinne: -sagedalt puudutatavate pindade puhastamine puhastusvahendi lahusega vähemalt üks kord päevas, pärast nähtavat määrumist ja pärast igat teadaolevat kontaminatsiooni -üldiste pindade ja varustuse puhastamine pärast nähtavat määrumist ja vahetult pärast mahavalgunud vedeliku leket</p>	<p>Puhastusvahendite kasutamine sagedusega, mis arvestab bakterite ja viiruste ellujäämismäära</p>	<p>Pindade bakterite ning ümbrisega ja ümbriseta viirustega saastumise vähenemine</p>

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas pindade rutiinne puhastamine hoiab ära pindade saastumise?

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

8. Kas tervishoiutöötajad peavad kasutama rutiinselt keskkonna puhastusvahendeid või kasutama (alternatiivseid) keskkonna puhastusvahendeid vastavalt bakterite ja viiruste leviku viisile, et vähendada pindade saastumist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	<p>Keskkonna puhastusvahendite rutiinne kasutamine</p> <p>Rutiinne: -sagedalt puudutatavate pindade puhastamine puhastusvahendi lahusega vähemalt üks kord päevas, pärast nähtavat määrumist ja pärast igat teadaolevat kontaminatsiooni -üldiste pindade ja varustuse puhastamine pärast nähtavat määrumist ja vahetult pärast mahavalgunud vedeliku leket</p>	<p>Alternatiivsete keskkonna puhastusvahendite kasutamine vastavalt bakterite ja viiruste leviku viisile</p>	<p>Pindade saastumise vähenemine</p>

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas keskkonna puhastusvahendite rutiinne kasutamine vähendab pindade saastumist?

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

9. Kas tervishoiutöötajad peavad mitmel patsiendil kasutatud meditsiinilist varustust rutiinselt puhastama või mitte, et vähendada pindade saastumist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	Puhastusvahendite rutiinne kasutamine Rutiinne: -sagedalt puudutatavate pindade puhastamine puhastusvahendi lahusega vähemalt üks kord päevas, pärast nähtavat määrdumist ja pärast igat teadaolevat kontaminatsiooni-üldiste pindade ja varustuse puhastamine pärast nähtavat määrdumist ja vahetult pärast mahavalgunud vedeliku leket	Puhastusvahendite kasutamise sagedusega, mis arvestab bakterite ja ümbrisega ja ümbriseta viiruste ellujäämismäära	Pindade bakterite ning ümbrisega ja ümbriseta viirustega saastumise vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas mitmel patsiendil kasutatava meditsiinilise varustuse rutiinne puhastamine vähendab pindade saastust?

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonid vähenemine

10. Kas tervishoiutöötajad peavad kasutama pindade ja vahendite katteid või mitte, et vähendada pindade saastumist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	Pindade ja vahendite katete kasutamine rutiinselt pindadel: -mida puudutatakse sagedasti kinnistatud käega patsiendile abi pakkumisel -mis tõenäoliselt saastuvad vere või muude kehavedelikega -mis on raskesti puhastatavad	Pindade ja vahendite katete mitte kasutamine	Pindade ja varustuse saastumise vähendamine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas pindade ja meditsiinivahendite katete kasutamine vähendab pindade ja meditsiinivarustuse saastumist?

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

11. Kas tervishoiutöötajad peavad vere või teiste nakkusohtlike kehavedelikega kokku puutunud tööpindasid dekontamineerima või mitte, et vähendada pindade saastumist?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad	Pindade dekontamineerimine pärast kokkupuudet vere või nakkusohtlike kehavedelikega: -kinnaste ja teiste tööülesandeks vajalike isikukaitsevahendite kandmine -pindadega kokkupuutunud nähtava nakkusohtliku kehavedelike puhastamine imava materjaliga ja viimase ära viskamine vastavasse prügikasti -nakkusohtliku kehavedelikuga kokkupuutunud pinna puhastamine puhastusvahendiga, kasutades riidet või paberrätikut	Pindade mitte dekontamineerimine	Pindade saastumise vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas vere ja teiste kehavedelikega kokku puutunud tööpindade dekontamineerimine vähendab tööpindade saastumist?

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

12. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kasutama desinfektante nagu naatriumhüpoklorit, käte pesemist seebi ja veega ning isikukaitsevahendeid või mitte, et vähendada noroviiruse levikut patsientide seas?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Desinfektantide (nagu naatriumhüpoklorit)/valgendajate kasutamine, käte pesemine seebi ja veega, isikukaitsevahendite kandmine	Teiste (alkoholil baseerivate) desinfektantide kasutamine	Noroviiruse leviku vähendamine patsientide seas

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas noroviiruse leviku vähendamiseks haiglatingimustes tuleb kasutada desinfektante ja isikukaitsevahendeid?

Tulemusnäitajad: haiglas noroviirusega nakatunud patsientide arv, noroviiruse puhangu kestus

13. Kas haiglatingimustes peavad tervishoiutöötajad kasutama naatriumhüpokloritit lisaks standardsetele puhastusvahendite lahustele või mitte,

et vähendada *Clostridium difficile* ja multiresistentsete mikroobide avaldumust haiglatingimustes?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad haiglatingimustes	Naatriumhüpokloriti kasutamine haiglatingimustes standardsetele puhastusvahendite lahustele lisaks	Standardsed puhastusvahendite lahused	Hospitaalinfektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas naatriumhüpokloriti kasutamine lisaks standardsetele puhastusvahenditele vähendab *Clostridium difficile* ja multiresistentsete mikroobide avaldumust haiglatingimustes?

Tulemusnäitajad: *Clostridium difficile* avaldumuse vähenemine, multiresistentsete mikroobide avaldumuse vähenemine haiglatingimustes

14. Kas haiglatingimustes peavad tervishoiutöötjad kasutama vesinikperoksiidi auru lisaks standardsetele puhastusvahenditele ja -praktikale või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad haiglatingimustes	Vesinikperoksiidi auru kasutamine ja standardsed puhastusvahendid ja -praktikad	Standardsed puhastusvahendid ja -praktikad	Hospitaalinfektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas vesinikperoksiidi kasutamine lisaks standardsetele puhastusvahenditele ja -praktikale vähendab hospitaaltekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: ...

15. Kas haiglatingimustes peavad tervishoiutöötjad lõppkoristusel kasutama ultravioletvalgust lisaks standardsetele puhastusvahenditele ja -praktikale või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad haiglatingimustes lõppkoristusel	Ultravioletvalguse kasutamine ja standardsed puhastusvahendid ja -praktikad	Standardsete puhastusvahendite ja -praktikate (naatriumhüpokloriti) kasutamine lõppkoristusel	Hospitaalinfektsioonide avaldumust vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas lõppkoristusel kasutatav ultravioletvalgus lisaks standardsetele puhastusvahenditele vähendab hospitaalinfektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: Kolonisatsiooni vähenemine, multiresistentsete mikroobide vähenemine haiglatingimustes

16. Kas haiglatingimustes peavad tervishoiutöötajad lõppkoristusel kasutama ultravioletvalgust lisaks naatriumhüpokloritile või standardseid puhastusvahendeid ja -praktikaid, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide ja kolonisatsiooni avaldumust?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad haiglatingimustes lõppkoristusel	Ultravioletvalgusele kasutamine lõppkoristusel lisaks naatriumhüpokloritile	Standardsete puhastusvahendite ja -praktikate kasutamine lõppkoristusel	Hospitaalinfektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas lõppkoristusel kasutatav ultravioletvalgus lisaks naatriumhüpokloritile vähendab hospitaalinfektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: Kolonisatsiooni vähenemine, multiresistentsete mikroobide vähenemine

17. Kas haiglatingimustes peavad tervishoiutöötajad kasutama antimikroobsete materjalidega kaetud või nendega immutatud pindasid või standardseid pindasid, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad haiglatingimustes	Antimikroobsete materjalidega (nt vasega) kaetud või neisse immutatud pindade kasutamine	Standardsete pindade kasutamine	Hospitaalinfektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas antimikroobsete materjalidega kaetud või neisse immutatud pinnad vähendavad hospitaalinfektsioonide levikut?

Tulemusnäitajad: kõikide mikroorganismide põhjustatud tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine

18. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad aseptilistel protseduuridel ja steriilsete kohtade käsitlemisel kandma või mitte kandma steriilseid kindaid, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad aseptilistel protseduuridel ja steriilsete kohtade käsitlemisel	Steriilsete kinnaste kasutamine -kirurgilistel protseduuridel -vaginaalset sünnitust vastu võttes -invasiivsel radioloogisel protseduuril -veeni- või arterikanüüli panemisel -parenteraalse toidu ettevalmistamisel	Mittesteriilsete kinnaste kasutamine	Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

	-keemiaravi preparaaside ettevalmistamisel		
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas aseptilistel protseduuridel ja steriilsete kohtade käsitlemisel steriilsete kinnaste kandmine vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> ..</p>			
<p>19. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad teadaolevalt otsese või kaudse kontaktiga levivate nakkustekitajatega patsientide käsitlemisel lisaks standardabinõudele kasutusele võtma kontaktisolatsiooni abinõud või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?</p>			
<p>P</p> <p>Kõik tervishoiutöötajad teadaolevalt otsese või kaudse kontaktiga levivate nakkustekitajatega patsientide käsitlemisel</p>	<p>I</p> <p>Kontaktisolatsiooni abinõud otsesel või kaudsel kontaktil lisaks standardabinõudele:</p> <ul style="list-style-type: none"> -patsient isoleeritakse üksikpalatisse või kohorditakse infektsioonikontrolliteenistuse loal -kantakse kindaid ja veekindlat kaitsekitlit -tehakse käteantiseptikat enne ja pärast palatisse sisenemist -patsiendi transporti piiratakse 	<p>C</p> <p>Standardabinõude kasutamine:</p> <ul style="list-style-type: none"> -patsiendi paigutamisel erinõuded ei ole - isikukaitsevahendid kasutatakse vastavalt vajadusele -käte antiseptikat tehakse enne ja pärast igat kontakti patsiendiga -patsiendi transpordil erinõudeid ei ole 	<p>O</p> <p>Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine</p>
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas kontakti teel levivate nakkustekitajatega patsientide käsitlemisel aitavad kontaktisolatsiooni abinõud lisaks standardabinõudele vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> otsese või kaudse kontakti teel levivate infektsioonide vähendamine</p>			
<p>20. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad teadaolevalt otsese või kaudse kontaktiga levivate nakkustekitajatega patsientide käsitlemisel kasutama kätehügieeni võtteid ja isikukaitsevahendeid või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut?</p>			
<p>P</p> <p>Kõik tervishoiutöötajad teadaolevalt otsese või kaudse kontaktiga levivate nakkustekitajatega</p>	<p>I</p> <p>Kätehügieeni võtete ja isikukaitsevahendite kasutamine</p> <p>Teadaoleva otsese või kaudse kontaktiga levivate nakkustekitajaga patsientide käsitlemisel tuleb:</p>	<p>C</p> <p>Kätehügieeni võtete ja isikukaitsevahendite mittekasutamine</p>	<p>O</p> <p>Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine</p>

<p>patsientide käsitlemisel</p>	<p>-kasutada kätehügieeni võtteid -panna kindad kätte ja kittel selga enne patsiendi ruumi (patient-care area) sisenemist -patsiendi juures mitmete protseduuride tegemisel kasutada standardabinõusid, vajadusel eemaldada kindad, kasutada kätehügieeni võtteid ning panna puhtad kindad kätte enne järgmist protseduuri -olla kindel, et riie ega nahk ei puutu kokku potentsiaalselt kontamineeritud pindadega -eemaldada kindad ja kittel enne patsiendi ruumist lahkumist</p>		
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas kontakti teel levivate nakkustekitajatega patsientide käsitlemisel vähendavad kätehügieeni võtete ja isikukaitsevahendite kasutamine tervishoiutekkeliste infektsioonide levikut? <i>Tulemusnäitajad:</i> otsese või kaudse kontakti teel levivate infektsioonide vähendamine</p>			
<p>21. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kontakti teel leviva infektsiooniga patsiendi käsitlemisel kasutama ühekordselt kasutatavat/konkreetselt patsiendiga tegelemiseks mõeldud varustust või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?</p>			
<p>P Kõik tervishoiutöötajad kontakti teel leviva infektsiooniga patsiendi käsitlemisel</p>	<p>I Ühekordselt kasutatavad/konkreetselt patsiendile orienteeritud varustus kontakti teel levivate infektsioonidega patsiendi käsitlemisel</p>	<p>C Korduskasutatav varustus: -kasutamisel tuleb varustus puhastada ja lasta sellel kuivada enne järgmisel patsiendil kasutamist</p>	<p>O Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine</p>
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas kontakti teel leviva infektsiooniga patsiendi käsitlemisel vähendab ühekordselt kasutatava/konkreetselt patsiendile orienteeritud varustuse kasutamine tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust? <i>Tulemusnäitajad:</i> otsese või kaudse kontakti teel levivate infektsioonide vähendamine</p>			

22. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel lisaks standardabinõudele kasutama ka piiskisolatsiooni abinõusid või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Piiskisolatsiooni abinõude kasutamine lisaks standardabinõudele: -patsient isoleeritakse üksikpalatisse või kohorditakse infektsioonikontrolliteenistuse loal -kantakse kirurgilist maski -tehakse käteantiseptikat pärast maski eemaldamist -patsiendi transporti piiratakse	Standardabinõude kasutamine: -patsiendi paigutamisel erinõuded ei ole - isikukaitsevahendeid kasutatakse vastavalt vajadusele -käte antiseptikat tehakse enne ja pärast igat kontakti patsiendiga -patsiendi transpordil erinõudeid ei ole	Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel piiskisolatsiooni abinõude kasutamine lisaks standardabinõudele vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide esinemise sagedust?

Tulemusnäitajad: piiskade vahendusel levivate infektsioonide vähenemine

23. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel kandma kirurgilist maski ja kaitseprille/visiiri või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri kandmine piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri mitteandmine piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas piiskinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri kandmine vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: piiskade vahendusel levivate infektsioonide vähenemine

24. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel lisaks standardabinõudele kasutama õhkisolatsiooni abinõusid või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Õhkisolatsiooni abinõude kasutamine lisaks standardabinõudele: -patsient isoleeritakse negatiivse õhurõhuga isolatsioonipalatisse -kantakse respiraatorit -tehakse käteantiseptikat enne respiraatori ette panemist ja pärast respiraatori eemaldamist -patsiendi transporti piiratakse	Standardabinõude kasutamine: -patsiendi paigutamisel erinõuded ei ole - isikukaitsevahendid kasutatakse vastavalt vajadusele -käte antiseptikat tehakse enne ja pärast igat kontakti patsiendiga -patsiendi transpordil erinõudeid ei ole	Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel õhkisolatsiooni abinõude kasutamine lisaks standardabinõudele vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: piisktuumade vahendusel levivate infektsioonide vähenemine

25. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel kandma kirurgilist maski ja kaitseprille/visiiri või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri kandmine õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri mitte kandmine õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel	Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas õhkinfektsiooniga patsiendi käsitlemisel kirurgilise maski ja kaitseprillide/visiiri kandmine vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: piisktuumade vahendusel levivate infektsioonide vähenemine

26. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kandma põlle või kitlit või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P Kõik tervishoiutöötaja d	I Põlle ja kitli kandmine: - lähikontaktis patsiendi, materjalide või varustusega, mis võib päädida naha, töö- või teiste riiete kontaminatsiooniga -vere, kehavedelike, sekreetidega kokkupuutel (välja arvatud higi)	C Põlle ja kitli mittekandmine	O Tervishoiutekk eliste infektsioonide avaldumuse vähenemine
--	--	---	--

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas põlle ja kitli kandmine kindlates situatsioonides vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad: tervishoiutöötaja naha kontaminatsiooni/saastumise vähenemine

27. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad kandma isikukaitsevahendeid või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P Kõik tervishoiutöötaja d	I Isikukaitsevahendite kasutamine Ühekordsete kindlaks protseduuriks vastavate kinnaste kasutamine: -invasiivsetel protseduuridel -steriilse kohaga kontaktis või kontaktis mitteintaktse nahaga või limaskestaga -potentsiaalsel kontaktil vere ja kehavedelikega	C Isikukaitsevahendit e mittekasutamine	O Tervishoiutekk eliste infektsioonide avaldumuse vähenemine
--	--	--	--

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas ühekordsete kinnaste kandmine kindlates situatsioonides vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

Tulemusnäitajad:

28. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad selliste patsientide käsitlemisel, kes on koloniseeritud või nakatunud multiresistentse mikroobiga, kasutama kontaktisolatsiooni abinõusid või mitte, et vähendada tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?

P Kõik tervishoiutöötaja d selliste patsientide käsitlemisel, kes on koloniseeritud	I Kontaktisolatsiooni abinõud: -kätehügieeni võtete kasutamine ning kinnaste ja kitli selgapanek enne patsiendi ruumi sisenemist	C Kontaktisolatsiooni abinõude mitte kasutamine Standardabinõude kasutamine: -patsiendi paigutamisel	O Tervishoiutekk eliste infektsioonide avaldumuse vähenemine
--	---	--	--

või nakatunud multiresistentse mikroobiga (nt MRSA, VRE)	-konkreetselt patsiendile orienteeritud või ühekordselt kasutatava varustuse kasutamine -ühekohaliste palatite kasutamine või sama multiresistentse mikroobiga tüvega patsientide kohortimine - patsienti ümbritsevate tervishoiutöötajate poolt puudutavate pindade pidev puhastamine ja desinfektsioon	erinõuded ei ole - isikukaitsevahendid kasutatakse vastavalt vajadusele -käte antiseptikat tehakse enne ja pärast igat kontakti patsiendiga -patsiendi transpordil erinõudeid ei ole	
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas multiresistentse mikroobiga patsiendiga käsitlemisel peab kasutama kontaktisolatsiooni abinõusid tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähendamiseks?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> multiresistentsete mikroobide põhjustatud tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine, multiresistentsete mikroobidega kolonisatsiooni vähenemine</p>			
<p>29. Kas tervishoiutöötajad peavad noroviiruse puhangu korral sulgema üksnes mitmekohalised palatid või kogu osakonna, et vähendada noroviiruse põhjustatud tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?</p>			
P Tervishoiutöötajad noroviiruse puhangu ajal	I Mitmekohaliste palatite sulgemine -sarnaste sümptomitega patsientide kohortimine mitmekohalistesse palatitesse	C Osakonna sulgemine	O Noroviiruse põhjustatud tervishoiutekkeliste infektsioonide vähenemine
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas noroviiruse puhangu korral palatite või osakonna sulgemine vähendab noroviiruse põhjustatud tervisinfectsioonide avaldumust?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> noroviiruse puhangute lühem kestus</p>			
<p>30. Kas tervishoiutöötajad peavad invasiivseid meditsiinivahendeid kasutama süsteemi- ja protsessipõhiselt vastavalt juhiste või mitte, et vähendada protseduurijärgsete infektsioonide avaldumust?</p>			
P Tervishoiutöötajad, kes kasutavad invasiivseid meditsiinivahendeid	I Invasiivsete meditsiinivahendite käsitlemine süsteemi- ja protsessipõhiselt vastavalt juhistele: -Kasuta invasiivset meditsiinivahendit ainult kliinilisel näidustusel ja kaalu infektsiooniriski	C Invasiivsete meditsiinivahendite käsitlemine mitte süsteemi- ja protsessipõhiselt	O Tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

	<p>invasiivse vahendi kasutamise otsuse tegemisel</p> <ul style="list-style-type: none"> -Veendu, et personal on invasiivse vahendi sisestamisel, käsitlemisel ja eemaldamisel koolitatud ja kompetentne -Vali patsiendile kõige sobivam invasiivne vahend ja süsteem -Kontrolli invasiivse vahendi toimimist igal valvekorril ja eemalda, kui invasiivse vahendi kasutamine ei ole enam vajalik -Monitoori regulaarselt patsienti, invasiivse vahendi sisestuskohta ja invasiivset vahendit infektsiooninähtude osas -Minimeeri aega, millal on patsiendil invasiivne vahend -Seleta patsiendile, kui oluline on invasiivse vahendi õige hooldus ja milline on infektsioonirisk invasiivse vahendi sisestamisel -Dokumenteeri invasiivse vahendi sisestamist, käsitlust ja eemaldamist ning anna ülevaade igapäevaselt invasiivse vahendi vajadusest patsiendi ravis -Rakenda invasiivsete vahenditega seotud infektsioonide seiresüsteem 		
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada:</i> Kas invasiivsete vahendite süsteemi- ja protsessipõhine juhistest lähtuv kasutamine vähendab tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumust?</p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i> protseduurijärgsete infektsioonide vähenemine, invasiivsete vahenditega seotud infektsioonide vähenemine</p>			
<p>31. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad patsiendiga seonduva kliinilise info üleandmisel (ingl <i>clinical handover</i>) järgima kindlaid reegleid ja protseduurinõudeid või mitte, et parandada patsiendiga seotud kliinilise informatsiooni efektiivset kommunikeerimist ja seeläbi patsiendi ravitulemeid?</p>			

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Patsiendiga seonduva kliinilise info üleandmise reeglite ja protseduurinõuete kasutamine: -patsiendi ohutuse tagamine tervishoiutöötajate omavahelise kommunikatsiooni kaudu -tervishoiutöötajate omavaheline kommunikatsioon patsiendi suunamise kaalumisel osakondade ja kliinikute vahel -tervishoiutöötajate omavaheline kommunikatsioon patsiendi suunamise kaalumisel teise tervishoiuteenust pakkuvasse asutusse -tervishoiutöötajate omavaheline kommunikatsioon patsientide rehospitalseerimisel pikaajaliste infektsioonide, kaasa arvatud multiresistentsete mikroobidega infektsioonide osas	Patsiendiga seonduva kliinilise info üleandmise protseduurinõuete mitte kasutamine	Patsiendiga seonduva kliinilise informatsiooni efektiivne kommunikeerimine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas patsiendiga seotud kliinilise info üleandmiseks kasutatavad kindlad protseduurinõuded aitavad parandada patsiendi ravitulemit?

Tulemusnäitajad: patsiendi ravitulemite paranemine, patsiendi ohutuse (tulemuste, ingl *outcomes*) paranemine

32. Kas tervishoiutöötajad ja patsiendid suure infektsiooniriskiga osakondades peavad kasutama kloorheksidiini või mitte, et vähendada mikroobide resistentsust kloorheksidiinile ja/või antibiootikumidele?

P	I	C	O
Tervishoiutöötajad ja patsiendid suure infektsiooniriskiga osakondades	Kloorheksidiini kasutamine Kloorheksidiini kasutamine on sobiv: -kätehügieeni lahustes -suuhügieeni lahustes -naha ettevalmistamise lahustes -immutatud sidemetes	Kloorheksidiini mitte kasutamine	Mikroobide resistentsus kloorheksidiini ja/või antibiootikumidele

- veresoonesiseste vahendite kasutamisel
- suure infektsiooniriskiga osakondades
- suure infektsiooniriskiga patsientide populatsioonil (intensiivravi, onkoloogilised patsiendid)

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas kloorheksidiini kasutamine aitab vähendada mikroobide resistentsust kloorheksidiinile ja/või antibiootikumidele?

Tulemusnäitajad: ..

33. Kas ... peavad kloorheksidiini lisama haigla riskiregistrisse või mitte, et vähendada kloorheksidiini põhjustatud anafülaksia avaldumust?

P	I	C	O
...	Kloorheksidiini lisamine haigla riskiregistrisse	Kloorheksidiini mitte lisamine haigla riskiregistrisse	Kloorheksidiini kasutamise dokumenteerimine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas kloorheksidiini lisamine haigla riskiregistrisse aitab vähendada kloorheksidiinist põhjustatud anafülaksia avaldumust?

Tulemusnäitajad: anafülaksia avaldumuse vähenemine

34. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad töölt eemale jääma vastavalt infektsioonipõhiste ametlikele juhistele või mitte, et vähendada töötajate ja patsientide nakatumise riski?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Töölt eemaloleku periood vastavalt infektsioonipõhiste ametlikele juhistele	Töölt eemaloleku periood mittevastavalt infektsioonipõhiste ametlikele juhistele	Tervishoiutöötaja või patsiendi nakatumise riski vähendamine

Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas infektsiooni tõttu töölt eemalolekuperioodil infektsioonipõhiste ametlike juhiste kasutamine aitab vähendada töötajate ja patsientide nakatumise riski? Nt nõutud vaksineerimine teatud haiguste vastu ning teatud ajaks eemalejäämine tööst haigestumise korral

Tulemusnäitajad: tervishoiutekkeliste infektsioonide avaldumuse vähenemine

35. Kas kõik tervishoiutöötajad peavad saama õpetust infektsioonikontrolli teemadel või mitte, et muuta tervishoiutöötaja infektsioonikontrollialast käitumist?

P	I	C	O
Kõik tervishoiutöötajad	Tervishoiutöötaja õpetamine infektsioonikontrolli teemadel kindlate õppeprogrammidega:	Tervishoiutöötaja õpetamine infektsioonikontrolli teemadel teiste	Tervishoiutöötajate infektsioonikontrollialase

	- <i>postgraduate</i> õpetamine -sertifitseerimine -auditeerimine	õppeprogrammideg a	käitumise muutumine
<p><i>Millist probleemi soovitakse küsimusega lahendada: Kas tervishoiutöötajate infektsioonikontrolli teemadel harimine muudab tervishoiutöötajate infektsioonikontrollialast käitumist?</i></p> <p><i>Tulemusnäitajad:</i></p>			

Tervishoiukorralduslikud küsimused

1. ...
- ...
2. **Infektsioonikontrolli-alaste koolituste korraldamine (kellele, millises mahus ja millise intervallid)**