



Ravijuhendi „Infektsioonikontrolli standard- ja isolatsiooninõuded“ töörühma koosolek nr 9

Toimumise aeg: 18.11.2021 kell 15.00–17.00

Toimumise koht: veebiplatvorm Teams

Osalesid töörühma juht Mait Altmets ja töörühma liikmed Kaidi Telling, Annika Lemetsar, Lembi Põlder, Alice Venski, Olga Sadikova, Signe Juhkam, Malle Avarsoo ja Ulla Raid. Sekretariaadi liikmetest osalesid Keiu Paapsi, Kristin Kolts, Anna Vesper, Liisa Saare.

Ei osalenud töörühma liige Piret Mitt, ja sekretariaadi liige Kaja-Triin Laisaar, mõlemad etteteatamisega.

Koosolekul osales töörühma hetkeseisuga 11st liikmest 10 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekut juhatasid töörühma juht Mait Altmets ja sekretariaadi juht ning ravijuhendite püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare, protokollis Liisa Saare.

Koosoleku päevakord:

I Ravijuhendi töörühma uue liikme tutvustus

Eesti Haigekassa uus esindaja töörühmas on Malle Avarsoo, kes tegi lühikokkuvõtte oma taustast ning ravijuhendite töös osalemise kogemusest.

II Huvide deklaratsioonide läbivaatus

Koosolekute vahepealsel ajal ei olnud tekkinud uusi deklareeritavaid huvisid.

III Kliinilise küsimuse nr 9 arutelu

- 9. Kas tervishoiu-/hooldekodutöötajad peavad kasutama isikukaitsevahendeid või mitte, et vähendada tervishoiutekkestes infektsioonide avaldumust?

Kliinilise küsimuse eesmärgiks oli selgitada välja standardnõuded ning hinnata isikukaitsevahendite kasutamise tõhusust.

Sekretariaadi liige tegi ülevaate kliinilise küsimuse kohta käivast tõendusmaterjalist SoKo tabeli alusel, isikukaitsevahendite kohta käiv tõendusmaterjal esitati konkreetse isikukaitsevahendi kaupa. Töörühm otsustas, et soovitused antakse samuti isikukaitsevahendite kaupa. Töörühm arvas, et praktilisi soovitusi võiks anda selle kohta, kuidas isikukaitsevahendeid kasutada ja millal ning kuhu ära visata jne. Töörühma liige esitas küsimuse, kas kõigi isikukaitsevahendite kohta saaks anda ühise praktilise soovitusi. Püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare esitab järgmiseks koosolekuks praktilise soovitusi sõnastuse näite.

Esiõalsed töörühma poolt sõnastatud soovitusid:

1. Tervishoiuasutuses või hooldekodus pange kindad kätte vahetult enne (tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste)

- võimalikku kokkupuudet patsiendi vere ja teiste kehavedelike (v.a. higi) või saastunud esemete ja pindadega
- patsiendi limaskestade ja vigastatud naha puudutamist

2. Tervishoiuasutuses või hooldekodus kasutage *pritsmekindlat* kirurgilist maski (tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste)

- patsiendi kaitseks, sealhulgas steriilsete protseduuride korral
- töötaja kaitseks vere, kehavedelike, eritiste pritsmete tekke ohu korral

Pritsmekindla kirurgilise maski soovitamisel tekkis arutelu selle kulutõhususe üle ja et kas väiksema eelarvega asutused (nt hooldekodud) saavad endale seda lubada. Töörühma liige teadis rääkida, et pritsmekindel mask maksab kolm korda rohkem võrreldes tavapärase kirurgilise maskiga. Eesti Haigekassa esindaja soovitas nõu pidada kulutõhususe analüüsi osas. Seda soovitusi töörühm veel ei kinnitanud. Püsisekretariaadi esindaja peab nõu Kaja-Triin Laisaarega, kuidas olukorda lahendada.

3. Tervishoiuasutuses või hooldekodus kasutage respiraatorit aerosoole genereerivate protseduuride korral (tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste)

4. Tervishoiuasutuses või hooldekodus kandke ühekordset kilepõlle tervishoiutöötaja tööriietuse kaitsmiseks igal tegevusel, kus on võimalik tööriiete kokkupuude patsiendi ja tema lähiümbrusega.

5. Tervishoiuasutuses või hooldekodus kandke ühekordset kaitsekitlit tervishoiutöötaja tööriietuse kaitsmiseks igal tegevusel, kus on vere, kehavedelike ja muu võimaliku nakkusohtrliku materjaliga kokkupuute oht.

Steriilse kitli osas otsustas töörühm pigem anda praktilise soovitus. Liisa Saare sõnastab soovitus ja esitab järgnevas koosolekuks.

6. Tervishoiuasutuses või hooldekodus kasutage visiiri või kaitseprille töötaja naha ja silmade kaitsmiseks võimalike vere, kehavedelike, eritiste pritsmete tekke ohu korral.

Töörühm pidas arutelu, kas eritised tuleks siia soovitusse eraldi jätta. Töörühm arvas, et mõistete loetelus tuleb eritised lahti selgitada.

IV Kliinilise küsimuse nr 4 tabeliga seonduv

Koosolekute vahelisel ajal tegi sekretariaadi liige paar näidet potentsiaalsest neljanda kliinilise küsimuse juurde käivast tabelist, mille saatsime valitud töörühma liikmetele. Tagasiside alusel jäi pigem arvamus, et Eesti oludele võiks kohandada Austraalia juhendi tabelit A2.2, kuivõrd see on ülevaatlikum ja lihtsamini arusaadav. Püsisekretariaadi esindaja esitas idee töörühmale, et sekretariaadi liige võiks Austraalia juhendi tabeli ära tõlkida ning esitada töörühmale hindamiseks. Töörühm oli plaaniga nõus.

V Järgmiste koosolekute ajad ja edasised plaanid

Püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare esitas töörühmale murekoha, et ollakse plaanist maas ja tegi töörühmale ettepanekuid siiski teha 4-tunniseid koosolekuid 1 kord kuus, et vältida olukorda, kus eelmisest koosolekust jääb asju arutamata. Oli mõte ka teha lisakoosolek, et jõuda plaanile järele. Suurem osa töörühma liikmetest arvas, et isikliku töökorralduse poolest on kaks korda kuus paar tundi korraga parem ära olla oma töökohalt kui üks kord kuus kokku 4 tundi. Töörühm seejärel esitas võimaluse teha 3-tunniseid koosolekuid kaks korda kuus.

Püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare arutab selle läbi Kaja-Triin Laisaarega, kuivõrd töörühma tasustamine toimub koosolekute alusel.

Järgmine koosolek lepitati kokku **09.12.21 kell 14-17**, seejärel hindame 3-tunniste koosolekute edukust ja Liisa Saare saadab välja järgmise aasta koosolekute aja valimise Doodle'i.

Arvestades, et püsisekretariaadi esindajal on 16.12 ajaline konflikt koosolekute toimumisega, oli töörühm nõus, et **16.12.21 koosoleku jätame ära**.

Järgmised koosolekud toimuvad:

09.12.21 kl 14-17

Protokoll koostatud 20.11.2021