



Ravijuhendi „Infektsioonikontrolli standard- ja isolatsiooninõuded“ töörühma koosolek nr 8

Toimumise aeg: 02.11.2021 kell 15.00–17.00

Toimumise koht: veebiplatvorm Teams

Osalesid töörühma juht Mait Altmets ja töörühma liikmed Piret Mitt, Kaidi Telling, Annika Lemetsar, Lembi Põlder, Alice Venski, Olga Sadikova, Signe Juhkam ja Ulla Raid. Sekretariaadi liikmetest osalesid Keiu Paapsi, Kristin Kolts, Anna Vesper, Liisa Saare ning Kaja-Triin Laisaar. Töörühma koosolekul osales ka konsultant Helge Alt.

Ei osalenud töörühma liige Anni Hanst (etteteatamisega).

Koosolekul osales töörühma hetkeseisuga ajutisest 10st liikmest (Eesti Haigekassa esindaja puudus) 9 – 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 Eesti Haigekassa esindaja ajutine puudumine töörühmas

Püsisekretariaadi esindaja Liisa Saare andis töörühmale info, et juhendis puudub ajutiselt Eesti Haigekassa esindaja, kuivõrd Terje Nirgiga lõppes Eesti Haigekassal tööleping. Eesti Haigekassa määrab järgmiseks töörühma koosolekuks uue esindaja.

II Konsultandi liitumine ravijuhendiga

Ravijuhendiga liitus konsultandina Helge Alt, kes tegi lühikese ülevaate oma töökogemusest. Ta liitub ravijuhendi tööga konsultandina, konsulteerides puhastamisalaseid teemasid.

III Huvide deklaratsioonide läbivaatus

Koosolekutevahelisel ajal ei olnud lisandunud deklareeritavaid huvisid.

II Kliinilise küsimuse nr 4 ja nr 5 soovitusel kiire arutelu

- 4. Kas tervishoiu-/hooldekodutöötajad peavad pindade saastumise vähendamiseks bakterite ning ümbrisega ja ümbriseta viirustega kasutama puhastusvahendeid ja/või desinfektante regulaarselt või mitte?

Eelmisel koosolekul antud soovitusel juurde käiva tabeli osas saatis töörühma liige Signe Juhkam koosolekutevahelisel ajal ITK-s valminud puhastamise tabelid, mida püsisekretariaadi liige näitas koosoleku ajal töörühmale. Küsimus oli, kas need tabelid on integreeritavad NHS-i

tabelisse. Püsisekretariaadi metoodikakonsultandi Kaja-Triin Laisaare soovitusel valmistab küsimuse tõendusmaterjali koondanud sekretariaadi liige ette mõne versiooni potentsiaalsest tabelist. Püsisekretariaadi esindaja saadab tabeli näited töörühma valitud liikmetele enne töörühma järgmist koosolekut tagasiside saamiseks.

- 5. Kas naatriumhüpokloriti, peräädikhappe ja vesinikperoksiidi kasutamine lisaks tavapärasele puhastamisele / desinfektsioonile vähendab tervishoiuasutustes ja hooldekodudes *Clostridioides difficile*, multiresistentsete mikroobide, ümbrisega ja ümbriseta viiruste avaldumust või mitte?

Eelmisel koosolekul antud soovitude osas tegid sekretariaadi liige ning püsisekretariaadi esindaja sõnastuse täiendusi.

Kliinilise küsimuse esimesele soovitusele sai lisatud “ümbriseta” viirused, sest on teada, et alkoholil põhinevad desinfektandid ei ole neile efektiivsed (vt ka kliiniline küsimus nr 1 materjalid) ning senise kogemuse põhjal on naatriumhüpoklorit olnud efektiivne. Soovitus kõlab seejärel nii:

Tervishoiu- ja hooldekodudes *C. difficile* infektsiooni ja ümbriseta viiruste korral lisaks puhastamisele eelistage desinfitseeriva vahendina naatriumhüpokloritit (nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste).

Ümbrisega viiruste kohta tõendusmaterjali desinfektsiooni osas samuti ei leitud.

Püsisekretariaadi metoodikakonsultandi Kaja-Triin Laisaare ettepanekul saab soovituse selgitusse lisada, et töörühma hinnangul võib ümbrisega viiruste korral kasutada alkoholil põhinevaid desinfektante.

Teises kliinilise küsimuse soovituses, mis kõlab nii..

Tervishoiuasutustes ja hooldekodudes multiresistentsete mikroorganismidega (näiteks MRSA, VRE, *Acinetobacter*, ESBL-positiivsed enterobakterid) koloniseeritud ja/või infitseeritud patsiendi/kliendi kontaktpindadel kasutage puhastamisele lisaks kvaternaarseid ammoniumühendeid või alkoholil põhinevaid desinfektante (tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste).

... lisati töörühma soovitusel tekitajate hulka ka ESBL-positiivsed enterobakterid, kuivõrd need bakterid kuuluvad samuti multiresistentsete mikroorganismide alla, mille puhastamise/desinfektsiooni käsitlus on teiste MRO-dega sarnane.

Kliinilise küsimuse soovitusest jäi desinfektantidest välja vesinikperoksiid ja peräädikhape, mille kohta saab soovituse selgitusse lisada olukorrad, millal neid kasutatakse. Töörühma juht saadab püsisekretariaadi esindajale mõned näited nendest olukordadest.

III Kliinilise küsimuse nr 6 arutelu ja soovituse sõnastamine

- 6. Kas lõppkoristusel standardsetele puhastusvahenditele ja -praktikale lisaks vesinikperoksiidi auru kasutamine vähendab tervishoiuasutustes ja hooldekodudes mikroorganismide hulka pindadel või mitte?

Sekretariaadi liige Anna Vesper tegi lühikese ülevaate kliinilise küsimuse tõendusmaterjalist SoKo tabeli alusel. Töörühm leidis, et kui küsimus on esitatud lõppkoristuse kohta, peaks ka soovitus olema sellel baasil. Kliinilise küsimuse tõendusmaterjal oli väga madala tõendatuse astega. Täiendavatest kriteeriumitest leidis töörühma, et vesinikperoksiidi auru produtseerivad masinad võivad olla väiksema eelarvega asutustele liiga ressursimahukad. Samas asutused, kellel on masinad olemas ja kes neid kasutavad, paneme ebavõrdsesse olukorda, kui me vesinikperoksiidi auru kasutamise vastu anname tugeva soovitus.

Arvestades tõendatuse astet ning täiendavaid kriteeriume, otsustas töörühm anda järgneva soovitus:

Tervishoiuasutuses ja hooldekodus lõppkoristusel pigem ärge kasutage vesinikperoksiidi auru lisaks standardsetele puhastusainetele (nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste).

Püsisekretariaadi liige uurib täiendavalt vesinikperoksiidi auru masinate maksumust.

IV Sekretariaadi liikme küsimus tõendusmaterjali osas

Kliinilist küsimust nr 9 ettevalmistav sekretariaadi liige esitas töörühmale küsimuse, millist tõendusmaterjali kaasata. Töörühm andis soovitus.

V Järgmiste koosolekute ajad

Järgmised koosolekud toimuvad:

18.11.21 kl 15-17

09.12.21 kl 15-17

16.12.21 kl 15-17

Protokoll on koostatud 05.11.21