



⊕ EKONOMICKÉ ASPEKTY

Nozokomiální infekce bývají spojeny se zvýšením celkových nákladů na léčbu. Dle realizovaných studií je terapie těchto případů až 7x dražší. Prevencí těchto infekcí prostřednictvím specifických zásahů lze tedy vedle zvýšení bezpečnosti systému zdravotní péče docílit také významných ekonomických úspor.

⊕ OBECNÝ PŘÍNOS

Důkladný monitoring výskytu nemocniční nákazy a následné přijetí opatření pro zlepšení bezpečnosti léčby napomůže předcházení negativních zdravotních stavů pacientů spojených s pobytem v nemocnici. Evidence případů infekce celkově podpoří kvalitu, bezpečnost a efektivitu zařízení.

⊕ NAVRHOVANÉ ŘEŠENÍ

Management zdravotnických služeb nelze efektivně provádět bez komplexních nástrojů pro monitoring a hodnocení těchto procesů. Systém je určen ke sledování výskytu případů nozokomiální infekce a jejich vazeb. V rámci administrace a pro potřeby detailního rozboru je v systému strukturovaně sledována celá řada klíčových parametrů.



Sledování nozokomiálních infekcí

Nozokomiální nákaza je infekce spojená s pobytem pacienta v nemocnici. Za nemocniční nákazu tedy nejsou považovány infekce, s kterými je pacient do nemocnice přijat, ale získá je až během hospitalizace nebo ošetření. V posledních letech se tomuto problému věnuje zvýšená pozornost i ze strany nadnárodních zdravotnických organizací. Společně s antibiotickou rezistencí je nozokomiální infekce uvedena jako zvláštní problém v Prováděcím rozhodnutí Evropské komise 2018/945 ze dne 22. 6. 2018 o přenosných nemocích a souvisejících zvláštních zdravotních problémech, které musí být podchyceny epidemiologickým dozorem, a o příslušných definicích případů.

Je povinností každého nemocničního pracovníka, aby se snažil v co nejvyšší míře snížit riziko vzniku nozokomiální nákazy. Tomu silně napomáhá používání dezinfekčních prostředků a dodržování správné hygieny rukou nemocničního personálu. Monitoringu spotřeby dezinfekčních prostředků se věnuje systém **DISINSAVE**. Mezi nejčastější typy nemocniční nákazy se řadí infekce v místě chirurgického zákroku, infekce krevního řečiště a močových cest, respirační potíže a pneumonie. Mezi typické původce nemocniční nákazy patří často rezistentní *Klebsiella pneumoniae*, která způsobuje pneumonii, infekce močových cest, střevní onemocnění atd. U *K. pneumoniae* je v posledních letech vážným problémem její rezistence na antibiotika. V některých evropských státech je rezistentních téměř 50 % kmenů.

Podle ECDC TeSSy bylo v roce 2017 více jak 8,3 % pacientů, kteří pobývali déle než dva dny na JIP, podrobeno nemocniční nákaze. Nozokomiální infekce bývají spojeny se zvýšením celkových nákladů na léčbu, což znamená, že prevence těchto infekcí prostřednictvím specifických zásahů by vedle zvýšení bezpečnosti systému zdravotní péče vedla také k významným ekonomickým úsporám. Dle realizovaných studií je léčba nemocničních komplikací až 7x dražší.

Úspěšnost zdravotní terapie pacienta je výsledkem mnoha okolností. Komplexní evidence nozokomiálních infekcí a jejich průběhů významně podporuje činnost lékaře, zvyšuje přehlednost průběhu zdravotního stavu pacienta a napomáhá k efektivitě a bezpečnosti léčby. Systém poskytuje způsoby klasifikace výsledků léčby pro snazší orientaci pro budoucí infekční případy. Program NOZOMBIO je zcela autonomní s vlastní databází a kompletní funkcionalitou. Aplikaci lze zabudovat do NIS nemocnice nebo provázat s jiným expertním systémem společnosti Janiga Labs, např. s **CONSULTMBIO**, není to však podmínkou. Systém pracuje lokálně v rámci daného zdravotnického zařízení, je určen k zvyšování bezpečnosti a efektivnosti léčby ve formě evidence výskytu nozokomiálních infekcí, přestože zákonně žádný odpovídající informační systém nemusí existovat. Důkladné sledování výskytu nemocniční nákazy a následné přijetí opatření napomůže předcházení negativních zdravotních stavů pacientů v souvislosti s pobytem v nemocnici.

Cílem programu je komplexní evidence výskytu nozokomiálních infekcí v rámci nemocnice s možností statistických výstupů. Jednotkou v databázi není pacient, ale případ nozokomiální nákazy. Jeden pacient může mít v rámci pobytu v nemocnici více infekcí, program je vybaven automatickým sledováním těchto vazeb. Systém pracuje s přibližně 50 atributy, které vyplývají ze zkušeností a rutinní práce. Dále je program vybaven i logickou kontrolou nesmyslných položek nebo navázání na jiné systémy pro snížení zátěže ručního zadávání informací. Součástí systému jsou také základní statistické nástroje.