



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **K/6572.**

Benyújtás dátuma: **2023-12-18 07:05**

Parlex azonosító: **1CS1ICK90001**

Címzett: **Kövér László, az Országgyűlés elnöke**

Benyújtó: **Dr. Vadai Ágnes (DK)**

Tisztelt Elnök Úr!

Az Alaptörvény 7. cikk (1)-(2) bekezdése, valamint az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. § (8) bekezdése alapján írásbeli választ igénylő kérdést kívánok benyújtani

Az írásbeli választ igénylő kérdés címzettje: **Dr. Pintér Sándor, belügyminiszter**

Az írásbeli választ igénylő kérdés címe: **"Őn szerint is szükséges lenne a kórházi fertőtlenítési protokollok átfogó felülvizsgálata?"**

Tisztelt Miniszter Úr!

Az mfor.hu oldalon található „Kórházi fertőzések: még aggasztóbb a helyzet a magyar kórházakban is egy új kutatás szerint,„ című cikkben arról írnak, hogy „a hipós fertőtlenítés az egyik leginkább bevett formája a kórházi fertőzéseket okozó baktériumoktól való megszabadulásnak, ezért nagyon nagy baj, amire most egy kutatás rávilágított.”:

„Sok szó esett az elmúlt időszakban a magyarországi kórházi fertőzésekről. A Direkt36 oknyomozó portál többrészes cikksorozatban foglalkozott a kérdéssel, és arra jutott, hogy a helyzet sokkal rosszabb lehet, mint a hivatalos adatok alapján hinni lehetne. A kormány politikusai pedig tisztában vannak ezzel, de a probléma megoldása helyett inkább annak szőnyeg alá seprésével, illetve annak tagadásával vannak elfoglalva.

(...)

A kórházakban a környezetbe jutott vér, testnedvek és széklet takarításakor klóros fertőtlenítőszeret használnak, elsősorban a nátrium-hipoklorit vizes oldatát, köznapi nevén a hipót. Csakhogy egy néhány hete a Microbiology Society című folyóiratban közzétett tanulmány szerint a hipós fertőtlenítés alig-alig hatékony a Clostridioides difficile ellen.

A jelenlegi brit előírások szerint a hipót megfelelő töménységben körülbelül 10 percig kell a szennyezett felületeken hatni hagyni, hogy fertőtleníttnek lehessen azokat tekinteni. A kutatók kísérletei szerint azonban a Clostridioides difficile egyes törzseivel szemben ez a módszer csak csökkenteni tudta a baktériumok számát a vizsgált felületeken, teljesen nem tüntette el a kórokozókat róluk. A kutatók azt is kimutatták, hogy a korábbi hiedelmekkel szemben a hipós oldat

gyakorlatilag „semmilyen látható” hatást nem tett a spórák alakjára.

A kutatók azt találták, hogy a baktériumok még egy 1000-10000 ppm töménységű hipóoldatban fűrésztve is fertőzőképesek maradtak, orvosi és a betegek által viselt köpenyek és köntösök, orvosi kesztyűk vagy sebészi szivacsok anyagára helyezve pedig ezután is szaporodásra voltak képesek. Ez azt jelenti, hogy ha ezek az eszközök kapcsolatba kerülnek egy korábban hipóval fertőtlenített, és ezért sterilnek gondolt felülettel, utána tovább tudják vinni a baktériumokat a páciensek szervezetébe, akár orális, akár más úton is, például egy műtét során.

Ez pedig hatalmas veszélyt jelent a páciensekre, különösen akkor, ha a klóros fertőtlenítőszerrel szembeni ellenállóképesség ugyanazokra a baktériumtörzsekre jellemző, mint az antibiotikumokkal szembeni rezisztencia. A kutatók a tanulmányt azzal zárják, hogy ennek vizsgálatához további kutatásokra van szükség, de mindenképpen szükség lenne a kórházi fertőtlenítési protokollok átfogó felülvizsgálatára, új, hatékonyabb módszerek kidolgozására. Annak eldöntését olvasóinkra bízunk, hogy a magyar egészségügyet irányítók körében mindegyre mekkora akarat lehet, és ha esetleg meg is lenne az akarat hozzá, akkor milyen forrásokat tudnának e célokhoz rendelni – amikor még a meglévő, a fentiek szerint nem elégséges protokollok betartása sem sikerül.”

Kérdezem Önt:

Ön szerint is szükséges lenne a kórházi fertőtlenítési protokollok átfogó felülvizsgálata?

Budapest, 2023. december 18.

Tisztelettel:

Dr. Vadai Ágnes

Demokratikus Koalíció