

- the „My Five Moments for Hand hygiene” Approach, Elérhető: http://www.who.int/gpsc/5may/hh_guide.pdf
- [71] Sax H, Allegranzi B, Uçkay I, Larson E, Boyce J, Pittet D: „My five moments for hand hygiene”: A user-centred design approach to understand, train, monitor and report hand hygiene”, *J Hosp Infect*, 2007, 67: 9–21
- [72] Crouzet T: Clean your hands and saves lives, L'Âge d'homme, Paris, 2014
- [73] „Clean Hands” film, Elérhető: <http://www.aftermedia-europe.com/mains-libres/>
- [74] Marimuthu K, Pittet D, Harbarth S: The effect of improved hand hygiene on nosocomial MRSA control, *Antimicrob Resist Infect Control*, 2014, doi: 10.1186/2047-2994-3-34
- [75] Pittet D, Allegranzi B, Boyce J: The World Health Organization guidelines on hand hygiene in health care and their consensus recommendations, *Infect Control Hosp Epidemiol*, 2009, 30: 611-622
- [76] Simmons BP: Guidelines for hospital environmental control. Section 1. Antiseptics, handwashing, and handwashing facilities, Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Springfield, 1981
- [77] Kowitt B, Jefferson J, Mermel LA: Factors Associated with Hand Hygiene Compliance at a Tertiary Care Teaching Hospital, *Infect Control Hosp Epidemiol*, 2013, 34: 1146-1152
- [78] Allegranzi B, Pittet D: Role of hand hygiene in health-care-associated infection prevention, *J Hosp Infect*, 2009, 73: 305-315

Szabó Rita bemutatása lapunk XV. évfolyamának 7. számában olvasható.

Lássunk tisztán!

Csak az 50 évesnél idősebb populációban közel 33 ezer vak és 218 ezer látássérült ember él hazánkban. Az esetek többségében azonban nem az ismert szemészeti problémák, a szürkehályog, a zöldhályog vagy egyéb látóhártya-betegségek, hanem a cukorbetegség áll a háttérben. A Nemzeti Programbizottság a Jó Látásért idén a Látás Világnapja alkalmából számos programot szervez, hogy felhívja a figyelmet a látásvesztés megelőzésének és kezelésének fontosságára.

Budapest, 2016. október 13. – A Látás Világnapját 2000 óta rendezik meg október második csütörtökjén. A világnap célja, hogy felhívja a figyelmet arra a tényre, hogy a vaktság 80%-a megelőzhető, illetve gyógyítható. Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) és a Nemzetközi Vaktságmegelőző Intézet (International Agency for the Prevention of Blindness, IAPB) globális kezdeményezést – „Vision 2020” – tett az elkerülhető vaktság megelőzésére, amihez számos ország, közte Magyarország is csatlakozott.

Magyarországon kimagaslóan nagy a vakok számaránya, és a területi egyenlőtlenségek is jelentősek, a lakosság arányában közel két és félszer több vak ember él vidéken, mint a fővárosban.

A cukorbetegség a szerzett vaktság egyik leggyakoribb oka, és az előfordulása folyamatosan növekszik. A jelenleg becsült kb. 750 000 fős cukorbeteg populációban 32 000 beteg vak vagy súlyos látássérült, és jelenleg évente további 1000 cukorbeteg veszíti el látását.

Mivel Magyarországon a keresőkorú lakosság vezető vaktsági oka a cukorbetegség, a diabeteses vaktság okozta költségek jelenleg mintegy évi 30 milliárd forintot tesznek ki. A számítások szerint az állam éves szinten kb. 750.000 forintot költ egy diabeteszes vak betegre, amit a betegek saját zsebből minimálisan évi 330.000 forinttal egészítenek ki. Fontos, hogy ezen kiadások jelentős része (a számítások szerint kb. 530 000 forint) nem közvetlen egészségügyi kiadás, hanem a szociális támogatás és ellátás költsége.

Emellett az is jelentős terheket ró az államra, hogy a keresőkorú vak diabeteses betegek kiesnek a munkaerőpiacról, nagyrésztük egyáltalán nem dolgozik, vagy nem képzettségének megfelelő állásban dolgozik.

Fontos látni, hogy az említett költségek kétharmada – évi 20 milliárd forintnyi kiadás – hosszú távon, megfelelő szűrőprogramok és terápiás eszközök bevezetésével megtakarítható lenne!

A helyzet javítására az idei évben megalakult a Nemzeti Programbizottság a Jó Látásért, melynek fő célja, hogy elősegítse az Egészségügyi Világszervezet már említett, a szem egészségét érintő globális akciótervének (Universal eye health: a global action plan 2014-2019) hazai megvalósítását.