



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

Θεσσαλονίκη, 10 Οκτωβρίου 2019

Αρ. Πρωτ.: 37054

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16
Ταχ. Κώδικας : 546 23 Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Ν.Ρούμτσιου
Τηλέφωνο : 2313327875
email : nroutsiou@4vpe.gr

Προς

Υπουργείο Υγείας
Τμήμα Νομοθετικής Πρωτοβουλίας,
Κοινοβουλευτικού Ελέγχου και
Κωδικοποίησης

ΘΕΜΑ : «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

ΣΧΕΤ : α. Το από 20/09/2019 fax του Τμήματος Νομοθετικής Πρωτοβουλίας, Κοινοβουλευτικού Ελέγχου και Κωδικοποίησης με επισυναπτόμενη την αριθμ. 713/17-09-2019 Ερώτηση του Βουλευτή κ. Θ. Πλεύρη

Σε απάντηση του ανωτέρου ερωτήματος του Βουλευτή κ. Θ. Πλεύρη αναφορικά με τις Νοσοκομειακές Λοιμώξεις στα νοσοκομεία αρμοδιότητας 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας & Θράκης, επισυνάπτουμε πίνακα με τα ζητηθέντα στοιχεία σε ότι αφορά τα ερωτήματα Α, Β & Γ.

Σημειώνουμε ότι για τα νοσοκομεία ΓΝΘ Ιπποκράτειο, ΑΧΕΠΑ, ΓΝΘ Αγ Παύλος, ΑΝΘ Θεαγένειο, ΓΝ Χαλκιδικής & ΓΝ Δράμας διαβιβάζονται οι απαντήσεις αυτών για πληρέστερη ενημέρωση.

Σε ότι αφορά τα ερωτήματα Ε, Ζ, αποτελούν αρμοδιότητα της Πολιτικής Ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας.

Επιπρόσθετα, για το Η ερώτημα, σας γνωρίζουμε ότι ο ΕΟΔΥ (π. ΚΕΕΛΠΝΟ) συλλέγει στοιχεία για τον έλεγχο των λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής στα ελληνικά νοσοκομεία.

Επίσης, σας γνωρίζουμε ότι στην 4^η ΔΥΠε Μακεδονίας & Θράκης έχει συγκροτηθεί κλιμάκιο επιτήρησης εφαρμογής των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς των πολυανθεκτικών παθογόνων στο πλαίσιο του σχεδίου δράσης «ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ». Το κλιμάκιο πραγματοποιεί επιτόπιες επισκέψεις στα νοσοκομεία αρμοδιότητας 4^{ης} ΥΠε. και συντάσσει σχετικές εκθέσεις.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

Επισυνάπτονται

- Πίνακας
- Απαντήσεις νοσοκομείων
- Ενδεικτική Έκθεση Κλιμακίου στο πλαίσιο του σχεδίου δράσης «ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ»



4^η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»
Κωνσταντινουπόλεως αρ. 49, 546 42 Θεσσαλονίκη
Τ 2313-312 212 2313 312 213 Fax 2310 850725
Γραφείο Διοικήτριας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΑΡΧΙΦΥΛΑΧΤΗΣ
39599
10/10/2019

ΔΑ
9-10-2019
Φ

Θεσσαλονίκη 7 Οκτωβρίου 2019
Αρ. πρωτ. 47298

Προς
Διεύθυνση Προγραμματισμού και
Ανάπτυξης Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας
4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας Θράκης
Αριστοτέλους αρ.16
546 23 Θεσσαλονίκη

Θέμα: «Παροχή στοιχείων επί ερώτησης κοινοβουλευτικού ελέγχου».
Σχετ.

1. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 37435/26.9.2019 έγγραφό σας, με θέμα: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου».
2. Το από 7.10.2019 έγγραφο του Προέδρου της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου.

Σε συνέχεια του ως άνω 1 σχετικού εγγράφου, σας διαβιβάζουμε το με αριθμ. 2 έγγραφο του Προέδρου της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, με το οποίο παρέχονται στοιχεία νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Η Διοικήτρια του Νοσοκομείου



Βασιλική Παπαχριστοδούλου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
Κωνσταντινουπόλεως αρ. 49, 546 42 Θεσσαλονίκη
☎ (2310) 892.212-3, Fax (2310) 853.733

Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ (ΕΝΑ)
Πληροφορίες:
Τηλ: 2313312704-2444
Αρ. Πρωτ. 3001

4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
Αριθ. Πρωτ. 48741
Ελήφθη την 7.10.2019
Αρμόδιος υπάλληλος: Αβραμίδης Α.

ΘΕΣ/ΝΙΚΗ 7/10/2019
Προς Διοικήτρια

Θέμα: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σχετ: 1. Υπ' αρ. Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β' / 2014)

Σε συνέχεια του ΑΠ: 47298-30/9/2019 εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το ΓΝΘ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» συμμετέχει στην επιτήρηση των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σχετ 1. (Άρθρο 11)

«Δείκτες Ελέγχου Λοιμώξεων»

«Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων των Μονάδων όσον αφορά στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς και η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας θα βασιστούν στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης συγκεκριμένων δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων που είναι οι κάτωθι:

Α. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριακών (αριθμός βακτηριακών /1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων.

Ε. Ποιοτικοί Δείκτες οργάνωσης και υποδομής που σχετίζονται με την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων».

Επιπλέον στο σημείο ζ του Άρθρου 11 προβλέπεται ότι :

«Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει **υποχρεωτικά** με προτυποποιημένη φόρμα στο ΚΕΕΛΠΝΟ τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΝΟ να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Δ.Υ.ΠΕ.) **ανά εξάμηνο** στην ίδια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Δ.Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/νση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/νση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας.

Επιπρόσθετα, οι δείκτες αυτοί κοινοποιούνται από κάθε Μονάδα στο ΕΣΥ-NET. Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Δ.Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/νση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/νση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε Νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων»

Οι παραπάνω αναφερόμενοι δείκτες υπολογίζονται από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, το Μικροβιολογικό Εργαστήριο και το Φαρμακείο του Ιπποκρατείου Νοσοκομείου και αποστέλλονται περιοδικά όπως αναφέρεται παραπάνω στον Ε.Ο.Δ.Υ. (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) για επεξεργασία. Τα στοιχεία αυτά, όπως αναφέρεται παραπάνω, κοινοποιούνται από τον Ε.Ο.Δ.Υ. επεξεργασμένα στην αρμόδια ΥΠΕ και στο Υπουργείο. Το κόστος των νοσοκομειακών λοιμώξεων, αν και εξαιρετικά σημαντικός δείκτης για την Διοίκηση του Νοσοκομείου, δεν περιλαμβάνεται στους δείκτες που με βάση τον Κανονισμό Πρόληψης Λοιμώξεων του Νοσοκομείου υπολογίζονται και καταγράφονται.

Συμπερασματικά, δεν είναι εφικτή η πλήρης συμπλήρωση του πίνακα που μας αποστέλλετε με αξιόπιστα στοιχεία, τα οποία θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το κρίσιμο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Κάποια από τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και μπορούν να ζητηθούν από το αρμόδιο Γραφείο του Ε.Ο.Δ.Υ., το οποίο τα κοινοποιεί και στην αρμόδια ΥΠΕ και στο Υπουργείο Υγείας.

Ο Πρόεδρος της
Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΟ ΓΕΛΛΟΥΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Παιδιατρική Κλινική
Διευθυντής: Καθ. Εμμανουήλ Ροηλίδης
ΕΠΙΜΕΛΕΤΗΣ
Κωνσταντίνος Ροηλίδης

Εμμανουήλ Ροηλίδης
Καθηγητής
Παιδίατρος - Λοιμωξιολόγος



ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Τμήμα Γραμματείας

2313303102-2313303092-2313303059

Θεσσαλονίκη, 7 Οκτωβρίου 2019

Αριθμ.πρωτ.: 41081/2019

Προς

4^η ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης

Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου

Ποιότητας

Αριστοτέλους 16

54623 Θεσσαλονίκη

Υπόψη κας Ρούμτσιου

ΘΕΜΑ: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου-Στοιχεία Νοσοκομειακών Λοιμώξεων»

Με αφορμή το υπ'αριθμ.πρωτ.:37435/26.09.2019 έγγραφο που μας αποστέλλετε, αποταθήκαμε στην Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και σας διαβιβάζουμε συνημμένα την απάντηση της Επιτροπής.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΣ



Επισυνάπτεται:

-το υπ'αριθμ.πρωτ.:42539/7.10.2019 έγγραφο

της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Εσωτερική διανομή:

-Αναπληρώτρια Διοικήτρια

-Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

-κ. Μεταλλίδης Σ., πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

- ΔΙΟΙΚΗΤΗ
- ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
- ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΕΕΤ
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
- Ε. ΜΕΤΑΛΛΙΔΗ
8/10/19

✍

Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

Θεσσαλονίκη 04 Οκτωβρίου 2019

Αριθ. Πρωτ. 42539
Ημ. Παραλαβής
Αρμ. Υπάλληλος
ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ ΣΤΟΝ Η/Υ 8/10/19

Προς
Διοίκηση
Γραφείο Αναπληρώτριας Διοικήτριας

Θέμα: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σε απάντηση του υπ. αριθμ. 37435/26.09.2019 πρωτοκόλλου εγγράφου σας ενημερώνουμε ότι:

Σχέτ: 1. Υπ' αρ. Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β' / 2014)

Σε συνέχεια του εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ συμμετέχει στην επιτήρηση των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σχέτ 1. (Άρθρο 11)

«Δείκτες Ελέγχου Λοιμώξεων»

«Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων των Μονάδων όσον αφορά στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς και η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ρεσιών υγείας θα βασιστούν στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης συγκεκριμένων δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων που είναι οι κάτωθι:

Α. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριαιμιών (αριθμός βακτηριαιμιών / 1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων.

Ε. Ποιοτικοί Δείκτες οργάνωσης και υποδομής που σχετίζονται με την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων».

Επιπλέον στο **σημείο ζ του Άρθρου 11** προβλέπεται ότι :

«Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει **υποχρεωτικά** με προτυποποιημένη φόρμα στο **ΚΕΕΛΠΝΟ** τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΝΟ να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Δ.Υ.ΠΕ.) **ανά εξάμηνο** στην ίδια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Δ.Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας.

Επιπρόσθετα, οι δείκτες αυτοί κοινοποιούνται από κάθε Μονάδα στο ΕΣΥ--NET. Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των **δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα**. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Δ.Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΦΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΛΟΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

τητας και Αποδοτικότητας) για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε Νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων»

Οι παραπάνω αναφερόμενοι δείκτες υπολογίζονται από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, το Μικροβιολογικό Εργαστήριο και το Φαρμακείο του Γ.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ και αποστέλλονται περιοδικά όπως αναφέρεται παραπάνω στον Ε.Ο.Δ.Υ. (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) για επεξεργασία. Τα στοιχεία αυτά, όπως αναφέρεται παραπάνω, κοινοποιούνται από τον Ε.Ο.Δ.Υ. επεξεργασμένα στην αρμόδια ΥΠΕ και στο Υπουργείο. Το κόστος των νοσοκομειακών λοιμώξεων, αν και εξαιρετικά σημαντικός δείκτης για την Διοίκηση του Νοσοκομείου, δεν περιλαμβάνεται στους δείκτες που με βάση τον Κανονισμό Πρόληψης Λοιμώξεων του Νοσοκομείου υπολογίζονται και καταγράφονται.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Μεταλλίδης Σύμεων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

Αρ. Πρωτ. 39609/ 10.10.2019
Θεσσαλονίκη 07.10.2019
Αρ. πρωτ.:15178

ΔΑ
9-10-2019
H

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ

Πληροφορίες: Παστογιάννη Μαρία
Ταχ. Διεύθυνση: Εθν. Αντίστασης 161
Ταχ. Κώδικας: 55134 Θεσσαλονίκη
Τηλέφωνο: 2313 304445-446
Fax: 2310 451727
E-mail: gramagpavlos@outlook.com

ΠΡΟΣ: 4^Η ΥΠΕ Μακεδονίας-Θράκης

Δ/ση Προγραμματισμού και Ανάπτυξης
Πολιτικών Παροχής Υγείας
Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας

ΘΕΜΑ: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σχετ.: α) Το υπ' αριθμ. πρωτ. 37435/26-09-2019 έγγραφό σας

β) Το υπ' αριθμ. πρωτ. 75/07-10-2019 έγγραφο της Προέδρου της Επιτροπής Λοιμώξεων

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών σας διαβιβάζουμε το (β') σχετικό έγγραφο της Προέδρου της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου μας αναφορικά με την υπ' αριθμ. 713/17-09-2019 ερώτηση του βουλευτή κ. Πλεύρη για τα στοιχεία νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Επισυνάπτεται: το (β') σχετικό έγγραφο

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ





ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
« ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ »

Θεσσαλονίκη: 07-10-2019
Αρ. Πρωτ.: 75

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ: Λοιμώξεων
ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Κότελη Ασημούλα
Ν.Ε.Λ.: Κουφονίκου Χρυσούλα
ΤΗΛ.: 2313304746
FAX : 2310451727

ΠΡΟΣ: κ. Διοικήτρια

ΘΕΜΑ: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

ΣΧΕΤ : Το υπ' αριθμ. πρωτ. 15178/27-9-19 έγγραφο του Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος».

Σε απάντηση του ανωτέρου σχετικού, σας ενημερώνουμε ότι:

- Στους υποχρεωτικούς δείκτες επιτήρησης για κάθε νοσοκομείο συμπεριλαμβάνεται η επίπτωση των διηθητικών λοιμώξεων (βακτηριαιμίες) που οφείλονται σε πέντε πολυανθεκτικά παθογόνα και όχι το σύνολο των περιστατικών λοιμώξεων. Συγχρόνως καταγράφεται η αδρή θνητότητα στις 28 ημέρες, η οποία εμπεριέχει και άλλα αίτια θνητότητας και όχι η αποδιδόμενη στις λοιμώξεις.
- Το σύνολο των λοιμώξεων καταγράφηκε σε όλα τα νοσοκομεία το 2016 όταν πραγματοποιήθηκε ο Πανερωπαϊκός Σημειακός Επιπολασμός Λοιμώξεων, την διοργάνωση και τον συντονισμό του οποίου είχε το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. φορέας ο οποίος και επεξεργάστηκε τα στοιχεία των νοσοκομείων. Το νοσοκομείο μας έλαβε μέρος στην ανωτέρω καταγραφή.
- Το νοσοκομείο μας συμμετέχει σε όλους τους υποχρεωτικούς δείκτες πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων στους οποίους συμπεριλαμβάνεται και ο δείκτης της επίπτωσης των βακτηριαιμιών.
- Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει **υποχρεωτικά** με προτυποποιημένη φόρμα στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Δ.Υ.ΠΕ.), ανά εξάμηνο στην ίδια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας. Επιπλέον, οι δείκτες αυτοί κοινοποιούνται από κάθε Μονάδα στο ΕΣΥ-NET. Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων.
- Το ακριβές ποσοστό των λοιμώξεων στο σύνολο των νοσοκομείων μπορεί να απαντηθεί μόνο σε κεντρικό επίπεδο (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.) και από εκεί μόνο μπορούν να προκύψουν αξιόπιστα δεδομένα.
- Από τα παραπάνω προκύπτει ότι **δεν είναι εφικτή η συμπλήρωση του πίνακα που μας αποστέilate με αξιόπιστα στοιχεία, τα οποία θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το κρίσιμο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων.**
- Επιπλέον δεν υπάρχει κανένας κωδικός πίστωσης αποκλειστικά για τον έλεγχο των λοιμώξεων.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Ν.Λ.

ΚΟΤΕΛΗ ΑΣΗΜΟΥΛΑ

9-10-2019

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» Αλ. Συμεωνίδη αρ. 2 Τ.Θ. 181 83 - Τ.Κ. 540 07	Θεσσαλονίκη 7/10/2019 ΑΠ: 19133-27/9/2019
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	4^η Υ.Πε Τμήμα Βελτίωσης & Ελέγχου Ποιότητας ver@4ype.gr Υπόψη Ν. Ρούμτσιου
ΤΗΛ: 2310 898 254, 221, 862	

Θέμα: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σχετ: 1. Υπ' αρ. Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β'/ 2014)

Σε συνέχεια του ΑΠ: 19133-27/9/2019 εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το ΑΝΘ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» συμμετέχει στην επιτήρηση των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σχετ 1. (Άρθρο 11)

«Δείκτες Ελέγχου Λοιμώξεων»

«Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων των Μονάδων όσον αφορά στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς και η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας θα βασιστούν στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης συγκεκριμένων δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων που είναι οι κάτωθι:

Α. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριακών (αριθμός βακτηριακών /1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων.

Ε. Ποιοτικοί Δείκτες οργάνωσης και υποδομής που σχετίζονται με την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων»

Επιπλέον στο σημείο ζ του Άρθρου 11 προβλέπεται ότι

«Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει υποχρεωτικά με προτυποποιημένη φόρμα στο ΚΕΕΛΠΝΟ τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΝΟ να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Δ.Υ.ΠΕ.) ανά εξάμηνο στην (δια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Δ.Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας. Επιπλέον, οι δείκτες αυτοί κοινοποιούνται από κάθε Μονάδα στο ΕΣΥ-NET. Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Δ.Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε Νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων»

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι δεν είναι εφικτή η συμπλήρωση του πίνακα που μας αποστέλλετε με αξιόπιστα στοιχεία, τα οποία θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το κρίσιμο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Η Διοικήτρια

Δρ. ΑΝΙΣΟΓΛΟΥ ΣΟΥΖΑΝΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΪΣΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Α.Ν.Ο. ΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΩΣ

ΒΛΑΧΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΔΑ

9-10-2019

g

ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

From: EPITROPH LOIMOKSEON <gnxenl@1157.syzefxis.gov.gr>

To: vep@4type.gr

Date: 10/7/2019 1:07 PM

Αξιότιμη κα Ρούμτσιου,

Σας αποστέλλουμε το έγγραφο που αφορά την απάντηση της ΕΝΑ του ΓΝ
Χαλκιδικής στην ερώτηση του κοινοβουλευτικού ελέγχου.

Attachments:

- ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΕΡΩΤΗΣΗ.jpg
- ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΕΡΩΤΗΣΗ 2.jpg



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος

Πολύγυρος : 7-10-19
Αριθμ.Πρωτ.: 13152

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ**

Πληροφορίες: Σαφάκα Χρυσούλα
Τηλέφωνο : 2371350250
E-mail: gnxenl@1157.syzefxis.gov.gr
FAX : 2371350250

ΠΡΟΣ:

**ΤΜΗΜΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ &
ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ
4^{ης} ΥΠΕ**

Κοιν: ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ

Θέμα: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σχετ: 1. Υπ' αρ. Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β'/ 2014)

Σε συνέχεια του υπ'αρ.πρωτ.:19133-27/9/2019 εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το ΓΝΧ συμμετέχει στην επιτήρηση των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σχετ 1. (Άρθρο 11)

«Δείκτες Ελέγχου Λοιμώξεων»

«Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων των Μονάδων όσον αφορά στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς και η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας θα βασιστούν στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης συγκεκριμένων δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων που είναι οι κάτωθι:

Α. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριαιμιών (αριθμός βακτηριαιμιών /1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων.

Ε. Ποιοτικοί Δείκτες οργάνωσης και υποδομής που σχετίζονται με την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων».

Επιπλέον στο **σημείο ζ του Άρθρου 11** προβλέπεται ότι:

«Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει **υποχρεωτικά** με προτυποποιημένη φόρμα στο ΚΕΕΛΠΝΟ τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΝΟ να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Δ.Υ.ΠΕ.) **ανά εξάμηνο** στην ίδια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Δ.Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας.

Επιπρόσθετα, οι δείκτες αυτοί κοινοποιούνται από κάθε Μονάδα στο ΕΣΥ-NET. Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των **δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα**. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Δ.Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε Νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων».

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι η Ε.Ν.Α δεν είναι σε θέση να έχει όλα τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για την απάντηση των ερωτημάτων ειδικά στο θέμα των συνολικών ετήσιων δαπανών, τα οποία θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το κρίσιμο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Η Πρόεδρος της
Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

4^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
Δρ ΧΡΙΣΤΙΔΟΥ Π. ΦΩΤΕΙΝΗ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ - ΣΥΝΤ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΑΜΚΑ 15045804661 ΑΜ ΤΣΑΥ 55341



39424
9-10-2019
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΔΑ
7.10.2019
9

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ και ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η Υ.ΠΕ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
Τμήμα: Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
Πληροφορίες: Κουτσού Πολύμνια
Ταχ. Δ/ση: Ιπποκράτους τέρμα
Τηλ: 2521350252
Ταχ. Κωδ: 66100 Δράμα

Δράμα 2-10-19

Αρ. πρωτ: 12501

ΠΡΟΣ : 4^η Υ.ΠΕ
Τμήμα Βελτίωσης κ Ελέγχου Ποιότητας

ΘΕΜΑ: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου»

Σχετ: 1. Υπ' αρ. Υ1.ΓΠ.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β'/2014)

Σε συνέχεια του ΑΠ: 12501-27/9/2019 εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το
Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ

συμμετέχει στην επιτήρηση των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.
Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σχετ 1. (Άρθρο 11)
«Δείκτες Ελέγχου Λοιμώξεων»

«Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των Διοικήσεων των Μονάδων όσον αφορά στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς και η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας θα βασιστούν στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης συγκεκριμένων δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων που είναι οι κάτωθι:

Α. Δείκτες Επιτήρησης Λοιμώξεων

1. Μηνιαία Επίπτωση βακτηριακών από πολυανθεκτικά παθογόνα (αριθμός βακτηριακών /1000 ασθενείς-ημέρες)
2. Σημειακός Επιπολασμός Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Κατανάλωσης Αντιβιοτικών

Β. Δείκτες Επιτήρησης Μικροβιακής Αντοχής

Γ. Δείκτες Επιτήρησης Κατανάλωσης Αντιβιοτικών στο νοσοκομειακό χώρο

Δ. Δείκτες επιτήρησης συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας στην εφαρμογή των

μέτρων ελέγχου για την διασπορά των νοσοκομειακών παθογόνων.

Ε. Ποιοτικοί Δείκτες οργάνωσης και υποδομής που σχετίζονται με την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων».

Επιπλέον στο σημείο ζ του Άρθρου 11 προβλέπεται ότι :

«Η Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας δηλώνει υποχρεωτικά με προτυποποιημένη φόρμα στο ΚΕΕΛΠΝΟ τα απαραίτητα στοιχεία με συχνότητα που ορίζεται ανά δείκτη, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΝΟ να προβεί στον υπολογισμό των δεικτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ κοινοποιεί τους δείκτες (ανά Νοσοκομείο και ανά Υ.ΠΕ.) ανά εξάμηνο στην ίδια τη Μονάδα Υγείας, στην αρμόδια Υ.ΠΕ., στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) και στον Υπουργό Υγείας.

Η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων όσον αφορά στον περιορισμό των

νοσοκομειακών λοιμώξεων βασίζεται στην παρακολούθηση της διαχρονικής εξέλιξης των δεικτών ελέγχου λοιμώξεων που ορίζονται στην παρούσα. Οι δείκτες λαμβάνονται υπόψη για την πιστοποίηση βάσει προτύπων ποιότητας των μονάδων υγείας. Ο Διοικητής κάθε Υ.ΠΕ. ετησίως ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου (Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Ποιότητας και Αποδοτικότητας) για την αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα της Διοίκησης των νοσοκομείων ευθύνης του, για την αποτίμηση των οποίων λαμβάνει υπόψη την επίδοση κάθε Νοσοκομείου αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων»

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι δεν είναι εφικτή η συμπλήρωση του πίνακα που μας αποστείλατε με αξιόπιστα στοιχεία, τα οποία θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το κρίσιμο θέμα των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Η πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Σακαλλέρου Αικατερίνη



ΣΑΚΑΛΛΕΡΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΣΥ
Υπεύθυνη Ραδιολογικού Γ.Ν.Δ.
ΑΜΚΑ: 20096301260
Μετεκπαίδευθείσα στο ΣΟΧ, Διαβήτη

162 /11-10-19	ΣΥΜΒΑΣ. ΠΡΟΣΩΠ. ΕΣΤΙΑΣΗΣ ΝΟΣ. ΕΔΕΣΣΑΣ	5.11.2019
173 /11-10-19	ΝΟΣ. ΒΟΛΟΥ -ΜΤΝ	5.11.2019
181 /11-10-19	ΤΕΠ ΝΟΣ. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	5.11.2019
183 /11-10-19	ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟΙ ΕΡΓΑΣ. ΣΤΗ ΣΙΤΙΣΗ ΝΟΣ. ΘΡΙΑΣ	5.11.2019
184 /11-10-19	ΘΡΙΑΣΙΟ ΝΟΣ. -ΠΡΟΣΛ. ΠΡΟΣΩΠ.+ΤΡ. ΟΡΓΑΝ.	5.11.2019
189 /11-10-19	ΑΝ. ΣΥΜΒ. ΚΑΘΑΡ. ΝΟΣ. ΚΕΡΚΥΡΑΣ	5.11.2019
193 /11-10-19	ΙΔΡ. ΤΜ.ΨΥΧΟΛΟΓ. ΥΠΟΣΤ. ΚΑΡΚΙΝΟΠ. ΕΔΕΣΣ	5.11.2019
195 /11-10-19	ΙΔΡ. ΤΜ.ΨΥΧΟΛΟΓ. ΥΠΟΣΤ. ΚΑΡΚΙΝΟΠ. ΕΔΕΣΣ	5.11.2019
197 /11-10-19	ΙΔΡ. ΤΜ.ΨΥΧΟΛΟΓ. ΥΠΟΣΤ. ΚΑΡΚΙΝΟΠ. ΕΔΕΣΣ	5.11.2019
199 /11-10-19	ΠΑΓΝΗ- ΟΙΚΟΝ. +ΟΡΓΑΝ.+ΠΡΟΣ. +ΨΥΧ. ΚΛ.	5.11.2019

Έκθεση Κλιμακίου Επιτήρησης Εφαρμογής των Μέτρων Ελέγχου και Πρόληψης των Πολυανθεκτικών Παθογόνων, στο πλαίσιο του Σχεδίου Δράσης «Προκρούστης», σε Νοσοκομεία της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ

Εισαγωγή:

Σύμφωνα με την υπ'αριθμ.8886/9-3-2017 Απόφαση Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης συγκροτήθηκε κλιμάκιο επιτήρησης εφαρμογής των μέτρων ελέγχου και πρόληψης των πολυανθεκτικών παθογόνων στα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς της, στο πλαίσιο του σχεδίου δράσης «Προκρούστης» και στο πλαίσιο του συντονιστικού ρόλου της Διοίκησης της Υ.Πε., για τη συστηματική εφαρμογή της επιτήρησης και παρακολούθησης των εφαρμοζόμενων μέτρων ελέγχου λοιμώξεων και αξιολόγησης της αποτελεσματικότητάς τους.

Πραγματοποιήθηκε επιτόπια απροειδοποίητη επίσκεψη του κλιμακίου στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών στη 1 Μαρτίου 2018, όπου αρχικά, τα μέλη του Κλιμακίου Επιτήρησης συναντήθηκαν με τον Διοικητή, τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, τον Διευθυντή της Παθολογικής Κλινικής, την Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, την Πρόεδρο και τις Νοσηλεύτριες της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) του Νοσοκομείου και ακολούθως διενήργησαν επιτόπια αυτοψία σε χώρους νοσηλείας ασθενών με πολυανθεκτικά παθογόνα όπως η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, καθώς και επίσκεψη στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο, στο Φαρμακείο και στο χώρο διενέργειας χημειοθεραπειών. Επίσης, επισκέφθηκαν την Παθολογική, Χειρουργική και Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου.

Πιο συγκεκριμένα:

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών διαθέτει 400 κλίνες και 14 κλινικές. Στο Νοσοκομείο υπηρετούν ογδόντα οκτώ (88) Ειδικοί Ιατροί, δεκαεπτά (17) Επικουρικοί και εβδομήντα (70) Ειδικευόμενοι. Το Νοσηλευτικό προσωπικό αριθμεί 353 άτομα (28 Τραυματιοφορείς), το Προσωπικό Εστίασης 28, το Προσωπικό Καθαριότητας 4 (+42 άτομα Ι.Δ.Ο.Χ) και υπηρετούν και 2 εργάτες. Το κτίριο του νοσοκομείου είναι καινούριο.

Υπάρχει και λειτουργεί Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) αποτελούμενη από την πρόεδρο, Διευθύντρια του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου, τα υπόλοιπα μέλη από όλες τις υπηρεσίες του νοσοκομείου και δύο (2) ΤΕ Επισκέπτριες Υγείας ως Νοσηλεύτριες Ελέγχου Λοιμώξεων (ΝΕΛ), οι οποίες ενημερώνονται καθημερινά για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων τους. Η ΕΝΛ συνεδριάζει σε τακτική βάση, ενώ υπάρχει και εφαρμόζεται ο Εσωτερικός Κανονισμός για την

Πρόληψη και τον Έλεγχο των Λοιμώξεων εγκεκριμένος και από την Επιτροπή Έγκρισης Εσωτερικών Κανονισμών Λοιμώξεων της 4^{ης} ΥΠΕ.

Στο νοσοκομείο **δεν υπηρετεί Λοιμωξιολόγος**, αλλά ενημερωθήκαμε ότι έχει προβλεφθεί η σύσταση οργανικής θέσης για την ειδικότητα της Λοιμωξιολογίας στην πρόταση για το νέο Οργανισμό λειτουργίας του νοσοκομείου που κατατέθηκε από τη Διοίκησή του στην 4^η ΥΠΕ (αριθμ.πρωτ.20091/2-6-2017).

Αναφορικά με τη διαδικασία δήλωσης ατυχήματος μετά από έκθεση σε βιολογικά υγρά δυνητικά μολυσματικά ακολουθούνται οι απαραίτητες και ενδεδειγμένες ενέργειες και τηρείται το αντίστοιχο αρχείο από τις ΝΕΛ. Υπάρχουν οδηγίες για όλες τις περιπτώσεις και έχουν διανεμηθεί σε όλες τις κλινικές του νοσοκομείου. Αναφέρθηκε από τις ΝΕΛ ότι δε γίνεται αναγγελία του ατυχήματος στο Σώμα Επιθεωρητών Υγείας γεγονός που αναμένεται να επιλυθεί σύντομα από τον Ιατρό Εργασίας που πρόσφατα έχει υπογράψει σύμβαση με το νοσοκομείο. Επίσης αναφέρθηκε ότι δεν υπάρχει στο φαρμακείο διαθέσιμη αντιρετροϊκή αγωγή στην περίπτωση ατυχήματος από άγνωστη πηγή υψηλού κινδύνου, είτε σε εργαζόμενο είτε σε εξωτερικό ασθενή, σε απογευματινές ώρες ή ημέρες αργίας, ώστε να καλυφθεί άμεσα μέχρι την παραπομπή του στο Νοσοκομείο Αναφοράς, ΑΧΕΠΑ.

Σχετικά με τη διενέργεια εμβολιασμών, ενημερωθήκαμε ότι δε γίνεται συστηματικός εμβολιασμός έναντι του ιού της Ηπατίτιδας Β, ούτε έλεγχος των αντισωμάτων σε όλο το προσωπικό σε τακτική βάση. Δεν πραγματοποιούνται εμβολιασμοί έναντι του ιού της Ηπατίτιδας και έναντι του τετάνου. Πραγματοποιείται σε ετήσια βάση αντιγριπικός εμβολιασμός σε όχι ικανοποιητικό ποσοστό του προσωπικού (π.χ. κατά την τελευταία περίοδο γρίπης το ποσοστό εργαζομένων που εμβολιάσθηκε ήταν <15%).

Η συνεργασία μεταξύ των ΝΕΛ, των κλινικών και του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου κρίνεται ικανοποιητική.

Αναφορικά με το θέμα της εκπαίδευσης του προσωπικού, έχουν πραγματοποιηθεί από τις ΝΕΛ και επαναλαμβάνονται όποτε κρίνεται απαραίτητο, εκπαιδεύσεις για την πρόληψη των λοιμώξεων σε όλο το προσωπικό σύμφωνα και με τις οδηγίες του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η εκπαίδευση θα πρέπει να αφορά άμεσα επιπλέον όλους τους νεοπροσλαμβανόμενους εργαζόμενους καθώς και τους σπουδαστές που πραγματοποιούν την πρακτική τους άσκηση. Επιπρόσθετα, έχουν συνταχθεί και διανεμηθεί Πρωτόκολλα και Κατευθυντήριες Οδηγίες για θέματα υγιεινής των χεριών, πρόληψης ατυχημάτων, διαχείρισης αποβλήτων και ιματισμού, αποστείρωσης, καθαριότητας/απολύμανσης.

Τονίζεται ιδιαίτερα η σημασία της ύπαρξης νοσηλευτών συνδέσμων Λοιμώξεων και κλινικών εκπαιδευτών στις κλινικές και τμήματα ώστε αφού εκπαιδευτούν συστηματικά σε θέματα λοιμώξεων και άλλα, στη συνέχεια να εκπαιδεύουν και να επιτηρούν το προσωπικό στο χώρο εργασίας τους.

Συστήθηκε επιπλέον σε ό,τι αφορά στο αποστειρωμένο υλικό (πχ γάζες, λαβίδες κλπ) που χρησιμοποιούνται συνεχώς στα εξωτερικά ιατρεία και αλλού, να

προβλεφθεί ώστε να συσκευάζονται σε μικρά πακέτα (3-4 γάζες ή 5-10 κλπ, ή σετ με λαβίδα-ψαλίδι-γάζες ανάλογα με τις καθημερινές ανάγκες) για να μην υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης σε κουτιά αποθήκευσης μεγάλης ποσότητας υλικών πχ. κυτία με γάζες, καθώς και σπατάλη υλικών.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών υπηρετεί επόπτρια υγείας, η οποία παρακολουθεί το σύστημα ύδρευσης με τακτικούς ελέγχους του νερού, τη λειτουργία των φίλτρων του χειρουργείου, ενώ γίνονται και οι απαραίτητες τακτικές απεντομώσεις από τη συμβεβλημένη με το νοσοκομείο εταιρεία. Υπάρχει Επιτροπή Διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων και Επιτροπή Καθαριότητας, ωστόσο δεν υπάρχει θεωρημένος ο Εσωτερικός Κανονισμός Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΚΔΑΥΜ), γεγονός που συζητήθηκε με τις ΝΕΛ και προγραμματίστηκε η κατάθεσή του προς θεώρηση. Σημαντικό θέμα που διαπιστώθηκε είναι η έλλειψη ανελκυστήρων χαρακτηρισμένων για τη μεταφορά απορριμμάτων. Το πρόβλημα συζητήθηκε με όλους, έγιναν προτάσεις από τα μέλη του Κλιμακίου και αναμένεται η εξεύρεση της καλύτερης δυνατής λύσης για τη διασφάλιση της υγείας του προσωπικού, των ασθενών και των επισκεπτών.

Στα μαγειρεία του νοσοκομείου επιτηρείται η καθαριότητα και η εφαρμογή διαδικασιών ελέγχου στην παραγωγή των φαγητών και όλων των κανόνων σωστής διαχείρισης τροφίμων από τις ΝΕΛ. Δεν εφαρμόζεται ακόμη το Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας Τροφίμων (HACCP), αλλά γίνονται προσπάθειες προς αυτήν την κατεύθυνση.

Μικροβιολογικό Εργαστήριο

Η λειτουργία του μικροβιολογικού εργαστηρίου είναι άριστη. Γίνονται πολλές προσπάθειες για γρήγορες διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν τη θεραπεία και πρόληψη των μικροβιακών λοιμώξεων με ιδιαίτερη έμφαση στα πολυανθεκτικά μικρόβια. Για τις αιμοκαλλιέργειες χρησιμοποιείται συγκεκριμένο αυτοματοποιημένο σύστημα. Για τον έλεγχο της ευαισθησίας στα αντιβιοτικά χρησιμοποιείται ημιαυτόματοποιημένο σύστημα καθώς και οι κλασικοί μέθοδοι με δίσκους ή etest. Σε περίπτωση θετικής καλλιέργειας αίματος, ο χρόνος για την τυποποίηση και το αντιβιογράμμα είναι σύντομος και χωρίς καθυστερήσεις. Επιπλέον, μέχρι την ολοκλήρωση της τυποποίησης και της ευαισθησίας στα αντιβιοτικά, οι κλινικές ενημερώνονται για το θετικό αποτέλεσμα αλλά και για την αξιολόγηση του άμεσου παρασκευάσματος της αιμοκαλλιέργειας (μοροφολογία/Gram χρώση), που είναι ιδιαίτερα σημαντικά για την έγκαιρη τροποποίηση της αντιμικροβιακής αγωγής. Στο αντιβιογράμμα που λαμβάνουν οι θεράποντες ιατροί καταγράφονται όλες οι ευαισθησίες στα αντιβιοτικά που έχουν ελεγχθεί αλλά πάντα με την επισημάνση αν υπάρχει πολυανθεκτικό μικρόβιο.

Επιπλέον των κλινικών δειγμάτων, γίνεται έλεγχος αποικισμού για πολυανθεκτικά μικρόβια σε ασθενείς με συγκεκριμένους παράγοντες κινδύνου. Συγκεκριμένα έλεγχος φορέας γίνεται συστηματικά σε όλους τους ασθενείς της ΜΕΘ

και σε όσους ασθενείς νοσηλεύονται στα υπόλοιπα τμήματα και έχουν προηγούμενη νοσηλεία σε ΜΕΘ, σε άλλο νοσοκομείο ή σε κέντρα αποκατάστασης. Για τον αποικισμό ελέγχονται δείγματα ορθού και χρησιμοποιούνται οι μέθοδοι που έχουν προταθεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ (φαινοτυπικά).

Σύμφωνα με τον ως τώρα έλεγχο, υπάρχουν ασθενείς με πολυανθεκτικά μικρόβια που κυρίως προσέρχονται από τριτοβάθμια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Ο έλεγχος που γίνεται στο μικροβιολογικό εργαστήριο είναι απαραίτητος για την εφαρμογή τόσο των βασικών όσο και επιπρόσθετων μέτρων μείωσης της διασποράς των πολυανθεκτικών μικροβίων εντός του νοσοκομείου.

Για τη συνέχιση του έργου του μικροβιολογικού εργαστηρίου χρειάζεται αφενός συνεργασία με τις κλινικές του νοσοκομείου (έγκαιρη αποστολή δειγμάτων) αλλά και υλικοτεχνική υποστήριξη από τη διοίκηση.

Φαρμακείο

Η λειτουργία του φαρμακείου κρίθηκε γενικά ικανοποιητική.

Στο πλαίσιο εφαρμογής του Εσωτερικού Κανονισμού Λοιμώξεων στο νοσοκομείο έχει συσταθεί η Ομάδα Επιτήρησης της Κατανάλωσης και Ορθολογικής Χρήσης Αντιβιοτικών (ΟΕΚΟΧΑ), η οποία συνεδριάζει τακτικά. Στα πλαίσια του έργου της ΟΕΚΟΧΑ γίνονται οι προβλεπόμενες καταγραφές της κατανάλωσης των αντιβιοτικών στο νοσοκομείο. Χρησιμοποιείται η μεθοδολογία των συμβατικών ημερήσιων δόσεων (DDD's, daily defined doses) και εκδίδονται οι σχετικές αναφορές κάθε 6 μήνες στο σύνολο του νοσοκομείου και αναλυτικά για προωθημένα αντιβιοτικά στις παθολογικές, χειρουργικές κλινικές και στη ΜΕΘ. Στο σύνολο του νοσοκομείου, οι κεφαλοσπορίνες 2^{ης} γενιάς είχαν τη μεγαλύτερη κατανάλωση, ακολουθούσε ο συνδυασμός πενικιλίνης/αναστολέα, οι κινολόνες και οι καρβαπενέμες. Η καταγραφή των διαχρονικών τάσεων μπορεί να βοηθήσει στην καλύτερη διαχείριση των αντιβιοτικών.

Το ειδικό έντυπο για τη χορήγηση των υπό περιορισμό αντιβιοτικών χρησιμοποιείται, αλλά δε συμπληρώνεται πάντα σωστά. Υπάρχει επάρκεια αλκοολούχων διαλυμάτων. Υπάρχει επαρκής επικοινωνία μεταξύ φαρμακείου, τμημάτων και μικροβιολογικού εργαστηρίου. Εφαρμόζονται τα Πρωτόκολλα περιεγχειρητικής χημειοπροφύλαξης στη Χειρουργική Κλινική, ενώ υπάρχουν παρεκκλίσεις στη Γυναικολογική-Μαιευτική και στην Ορθοπεδική Κλινική.

Χώροι νοσηλείας ασθενών

Σε περιπτώσεις εμφάνισης ασθενών με πολυανθεκτικά στελέχη μικροβίων έχουν οριστεί για απομόνωση συγκεκριμένοι θάλαμοι σε όλα τα νοσηλευτικά τμήματα του Νοσοκομείου, ενώ δεν μας αναφέρθηκαν ιδιαίτερα προβλήματα σε ό,τι αφορά το απαραίτητο υγειονομικό υλικό για τη νοσηλεία τέτοιων περιστατικών.

Χώρος Χειρουργείου και χώρος Κεντρικής Αποστείρωσης

Οι χώροι του Χειρουργείου και της Κεντρικής Αποστείρωσης έχουν κατασκευαστεί σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα με διαχωρισμό ζωνών και ύπαρξη ανελκυστήρων καθαρών και ρυπαρών υλικών. Υπάρχει ξεχωριστός χώρος ανάνηψης, όλος ο απαραίτητος εξοπλισμός και το προσωπικό, ενώ δε διαπιστώθηκαν ιδιαίτερα προβλήματα αναφορικά με τη λειτουργία των δύο τμημάτων.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)

Στην επιτόπια επίσκεψη στη ΜΕΘ διαπιστώθηκε ότι υπάρχουν αντισηπτικά διαλύματα χεριών κυρίως πάνω στα τροχήλατα νοσηλείας των ασθενών και επάρκεια σε απαραίτητο προστατευτικό εξοπλισμό για το προσωπικό. Εντούτοις, οι κάδοι των απορριμμάτων κρίθηκαν ακατάλληλοι για το χώρο και συστήνεται η προμήθεια ειδικών κάδων αποβλήτων, ποδοκίνητων, μεγαλύτερης χωρητικότητας και από υλικό που απολυμαίνεται εύκολα και αποτελεσματικά.

Είναι θετικό ότι στη ΜΕΘ πραγματοποιείται έλεγχος αποικισμού σε όλους τους νεοεισαχθέντες ασθενείς και σε εβδομαδιαία βάση, ενώ υπάρχει η δυνατότητα χωροταξικής απομόνωσης ασθενών με πολυανθεκτικό παθογόνο και λήψης όλων των προληπτικών μέτρων μαζί με νοσηλευτικό cohorting. Τοποθετείται σήμανση στην κλίνη των ασθενών αυτών και ενημέρωση των τμημάτων που τους υποδέχονται μετά την έξοδο από τη ΜΕΘ, χωρίς, όμως, συμπλήρωση από τους θεράποντες ιατρούς του ειδικού εντύπου φορείας του ΚΕΕΛΠΝΟ. Μας αναφέρθηκε, τέλος, έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού.

Συστήθηκε επιπλέον να ακολουθούν αυστηρά τα πρωτόκολλα καθαριότητας του χώρου και των κλινών πριν την απολύμανση τους.

Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (MTN)

Μας αναφέρθηκαν από τον Διευθυντή της Μονάδας τα παρακάτω, τα οποία διαπιστώθηκαν και κατά την επίσκεψή μας στο χώρο:

- Η είσοδος της MTN αποτελεί και έξοδο κινδύνου για το νοσοκομείο, που σημαίνει πως κατά τη διάρκεια της ημέρας παραμένει ανοικτή, χωρίς φύλαξη, με αποτέλεσμα την είσοδο και έξοδο ατόμων που δεν έχουν σχέση με τη Μονάδα.
- Δεν υπάρχει ξεχωριστός χώρος αναμονής-υποδοχής των ασθενών, με συνέπεια την αναμονή τους στο διάδρομο της μονάδας - ο συγχρωτισμός 40 και πλέον ασθενών, αλλά και των εργαζομένων σε κάθε αλλαγή βάρδιας των ασθενών δυσχεραίνει την κατάσταση.
- Δεν υπάρχει επαρκής αποθηκευτικός χώρος εντός της μονάδας και έτσι υπάρχουν παντού υλικά, στην κουζίνα και στο διάδρομο, όπου οι ασθενείς συνήθως κάθονται, αφού δεν υπάρχει ιδιαίτερος χώρος αναμονής για αυτούς.
- Ελλείπει αγγειοχειρουργό στο νοσοκομείο, όπως αναφέρθηκε, και παρά τις φιλότιμες προσπάθειες ενός χειρουργού εκπαιδευμένου στη διενέργεια fistula

και στην τοποθέτηση κεντρικών φλεβικών καθετήρων αιμοκάθαρσης, υπάρχει αναμονή στη λίστα των χειρουργείων του νοσοκομείου και όσο και αν γίνεται προσπάθεια ορθής εφαρμογής των πρωτοκόλλων περιποίησης των καθετήρων, εφόσον υπάρχουν τόσοι προσωρινοί, υπάρχει και αυξημένος κίνδυνος λοιμώξεων. Παρότι δεν υπάρχουν ανθεκτικά στελέχη, που οφείλεται αποκλειστικά στην ορθή εφαρμογή και τήρηση των πρωτοκόλλων, οι προσωρινοί καθετήρες αυξάνουν δυνητικά τον κίνδυνο για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις.

- Έγιναν προφορικές και γραπτές επισημάνσεις από τους υπευθύνους της Μονάδας προς τη διοίκηση, για τη διπλανή κλινική (πρώην Πνευμονολογική) που παραμένει εγκαταλελειμμένη με υλικά άλλων τμημάτων και παρά το γεγονός ότι θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ο αποθηκευτικός χώρος της, οι χώροι υποδοχής και αναμονής της, ακόμη και τα γραφεία και το εφημερείο της από τη MTN, η οποία δεν διαθέτει, συνεχίζει να παραμένει ως "αποθήκη" για το υλικό προς απόσυρση.

Παθολογική & Χειρουργική Κλινική

Τα αντισηπτικά αλκοολούχα διαλύματα πρέπει να τοποθετηθούν κοντά στις εισόδους των θαλάμων ή ιδανικά στις κλίνες για εύκολη χρήση. Η κατανάλωση των αλκοολούχων δεν φαίνεται να είναι μεγάλη (επιθυμητό) και πρέπει να ενταθεί η πρακτική της υγιεινής των χεριών.

Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας Χημειοθεραπειών

Ο χώρος είναι κατάλληλα εξοπλισμένος και διαμορφωμένος και κατόπιν 6μηνης εκπαίδευσης του νοσηλευτικού προσωπικού στο «Α.Ν. Θεαγένειο» μπορούν να ασκήσουν τα καθήκοντά τους στη συγκεκριμένη μονάδα με ασφάλεια.

Τελικές προτάσεις

Συστήνονται:

- Η πρόσληψη Λοιμωξιολόγου, ίσως και ως επικουρικού ιατρού, μέχρι την οριστικοποίηση της σύστασης οργανικής θέσης στο νοσοκομείο
- Η άμεση ολοκλήρωση της σύνταξης και κατάθεσης στη Διοίκηση της 4^{ης} ΥΠΕ προς θεώρηση του Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΚΔΑΥΜ), στον οποίο θα περιλαμβάνεται και η επίλυση της μεταφοράς των απορριμμάτων εντός του νοσοκομείου (καθορισμός ενδεδειγμένης διαδρομής)
- Η υλοποίηση όλων των αναφερόμενων εντός του κειμένου προτάσεων.

Τέλος, επισημαίνουμε ότι η διοίκηση του νοσοκομείου οφείλει να είναι αρωγός για την άμεση εκτέλεση παραγγελιών (συμβατικών ή εξωσυμβατικών υλικών) που αφορούν τόσο την πρόληψη, όσο και τη διαχείριση των λοιμώξεων.

Τα μέλη του Κλιμακίου Επιτήρησης του σχεδίου δράσης «Προκρούστης» 4ης Υ.ΠΕ

Ροηλίδης Εμμανουήλ



Ιωσηφίδης Ηλίας

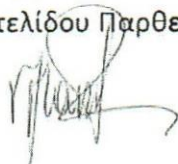


Πέντσιογλου Βασιλική



Η Γραμματέας

Παντελίδου Παρθενοόπη



AN VIETNAMIN PERIŠČIA MAKEŠONAI KAI OPRAKAI
 APLINKINĖS PROGRAMINIMŲ Į VYKDYMĄ PAKILIOJANČIŲ PASTARŲ
 TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI 1 m. galim. 2013-2013 m. rodikliai

TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI										Vnt. dydžiai: 1/100 000, 1/100 000, 1/100 000		
A. APRAŠAS PASTARŲ VYKDYMOJE					B. APRAŠAS GALIMYBŲ VYKDYMOJE					C. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		D. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					3. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI		4. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI
1. TIRIMŲ BENDRIE DĖJAVIMŲ RODIKLIAI					2. TIRIM							