

Αγ. Ι. Ρέντης, 18.10.2019

Αρ. Πρωτ. 57608

Προς: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ
ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ, ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΘΕΜΑ: Απάντηση στην ερώτηση του Βουλευτή κ. Πλεύρη

Σχετ.:

713/17-9-2019

1. Το με αριθ. Πρωτ. 2ης ΥΠΕ 51346/ 20-09-2019 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, του τμήματος Νομοθετικής Πρωτοβουλίας, Κοινοβουλευτικού ελέγχου και Κωδικοποίησης
2. Το με αριθ. Πρωτ. 56352 /14-10-2019 έγγραφο της Επιτροπής Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων 2ης ΥΠΕ

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετ. (1) εγγράφου σας και λαμβάνοντας υπόψη το έγγραφο της Επιτροπής Λοιμώξεων της 2^{ης} ΥΠΕ (σχετ.2), σας ενημερώνουμε σχετικά:

Ερώτηση Α. Ποια είναι τα στοιχεία που δήλωσαν οι διοικήσεις των νοσοκομείων για τον αριθμό των κρουσμάτων νοσοκομειακών λοιμώξεων των ετών 2016, 2017, 2018;

Τα στοιχεία που δήλωσαν οι διοικήσεις των νοσοκομείων μέσω των Επιτροπών νοσοκομειακών λοιμώξεων (ΕΝΛ) στην αρμόδια υπηρεσία του ΕΟΔΥ για τον αριθμό των κρουσμάτων νοσοκομειακών λοιμώξεων των ετών 2016, 2017, 2018 αφορούν μόνο τις μικροβιολογικά τεκμηριωμένες βακτηριαιμίες που οφείλονται στους παθογόνους μικροοργανισμούς που προβλέπει το Εθνικό Σχέδιο Δράση για την Αντιμετώπιση Λοιμώξεων από Πολυανθεκτικά Παθογόνα Μικρόβια..

Ερώτηση Β. Ποιος είναι βάσει του ανωτέρω ο ακριβής αριθμός κρουσμάτων ανά νοσοκομείο για τα ανωτέρω έτη και πόσα από αυτά οδήγησαν στο θάνατο των ασθενών;

Η ακριβής επίπτωση νοσοκομειακών λοιμώξεων και η θνητότητα που σχετίζεται με αυτές δεν είναι δυνατόν να υπολογισθεί. Τα στοιχεία που έχουν κατατεθεί στον ΕΟΔΥ, αφορούν σε βακτηριαιμίες από συγκεκριμένους μικροοργανισμούς με αναφερόμενο αδρό ποσοστό θνητότητας, καθώς η αποδιδόμενη αποκλειστικά στη λοίμωξη θνητότητα είναι δύσκολο να υπολογιστεί.

Ερώτηση Γ. Ποια είναι η συνολική δαπάνη που κοινοποίησαν τα Νοσοκομεία για την αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων και την θεραπεία των θυμάτων για τα ανωτέρω έτη;

Στα Νοσοκομεία δεν προβλέπεται ειδικός κωδικός (κονδύλιο) για τον έλεγχο και την πρόληψη των ΝΛ και δεν έχει δοθεί από τους αρμόδιους φορείς συγκεκριμένη μεθοδολογία καθορισμού της ετήσιας δαπάνης. Στον Εσωτερικό Κανονισμό των

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΕΝΑ των Νοσοκομείων της 2^{ης} ΥΠΕ έχει προβλεφθεί η ύπαρξη προϋπολογισμού για την ΕΝΑ και θεωρούμε **απαραίτητο να προβλεφθούν συγκεκριμένα ποσά ανά Νοσοκομείο.**

Η ετήσια δαπάνη ανά είδος προμήθειας για τα γενικά είδη που χρησιμοποιούνται στα πλαίσια ελέγχου λοιμώξεων (συμπεριλαμβανομένων των αναλώσιμων που χρησιμοποιούνται) είναι διαθέσιμα από το Γραφείο Προμηθειών των Νοσοκομείων. Κάποια Νοσοκομεία της 2^{ης} ΥΠΕ έχουν καταθέσει ποσά για τις προμήθειες κάποιων αναλώσιμων υλικών. Το ακριβές κόστος αντιμετώπισης των λοιμώξεων είναι εξαιρετικά δύσκολο να προσδιοριστεί και απαιτεί ειδικά λογισμικά, τα οποία πάντως υπάρχουν διαθέσιμα και μπορούν να τοποθετηθούν.

Ερώτηση Δ. *Ανταποκρίθηκαν άπαντα τα νοσηλευτικά ιδρύματα στην υποχρέωσή τους για καταγραφή των νοσοκομειακών λοιμώξεων, την συνολική ετήσια δαπάνη για την αντιμετώπιση και θεραπεία αυτών για τα ανωτέρω έτη βάσει του αρ. 21 του Ν.4208/13 και των εκδοθεισών ΥΑ;*

Τα Νοσοκομεία της 2^{ης} που έχουν εγκεκριμένο Κανονισμό Ελέγχου και Πρόληψης των Λοιμώξεων, στέλνουν σε τακτική βάση στον ΕΟΔΥ τα σχετικά δεδομένα.

Ερώτηση Ε. *Υπήρξαν κυρώσεις για τις διοικήσεις των νοσοκομείων που δεν συμμορφώθηκαν με τις απαιτήσεις αυτές;*

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, δεν υπήρξαν κυρώσεις στις διοικήσεις των νοσοκομείων της 2^{ης} ΥΠΕ.

Ερώτηση ΣΤ. *Έχουν συστήσει άπαντα τα νοσοκομεία Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και έχουν εκπονήσει Εσωτερικό Κανονισμό για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων;*

Από τα 21 Νοσοκομεία της 2^{ης} ΥΠΕ, ένδεκα έχουν εγκεκριμένο Εσωτερικό Κανονισμό Ελέγχου και Πρόληψης των Λοιμώξεων όπως ορίζεται από το ΦΕΚ 388/18/02/14, πέντε έχουν αξιολογηθεί και αναμένεται επανυποβολή τους κατόπιν συστάσεως της ΕΛ, ενώ πέντε (από τα μικρότερα των νήσων) δεν έχουν υποβάλει καθόλου Κανονισμό Ελέγχου και Πρόληψης των Λοιμώξεων.

Ερώτηση Ζ. *Έχει εκπονηθεί σαφές σχέδιο δράσης κεντρικά αλλά και ανά νοσοκομείο για την αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων;*

Όπως προαναφέρθηκε, τα Νοσοκομεία της 2^{ης} ΥΠΕ συμμετέχουν στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης «Προκρούστης» για την αντιμετώπιση λοιμώξεων από πολυανθεκτικά Gram-αρνητικά παθογόνα, υπό την εποπτεία του ΕΟΔΥ (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ).

Για την εκπόνηση σχεδίου δράσης κεντρικά ανά νοσοκομείο για την αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων, οι ΕΝΑ τονίζουν ότι πάγιο πρόβλημα αποτελεί η υποστελέχωση νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού και η **έλλειψη χώρων μονώσεων ασθενών.**



Ιδιαίτερο πρόβλημα είναι η έλλειψη προσωπικού αποκλειστικής απασχόλησης στις ΕΝΛ, κάτι που ισχύει σε όλες τις προηγμένες υγειονομικά χώρες. Θεωρούμε επιβεβλημένο να προσληφθεί σε κάθε Νοσοκομείο άνω των 400 κλινών, 1 Λοιμωξιολόγος και 1 Μικροβιολόγος/Κλινικός Μικροβιολόγος αποκλειστικής απασχόλησης στην Ιατρική Υπηρεσία/ΕΝΛ και να τηρηθεί η πρόβλεψη του ΦΕΚ 388/18/02/14 ώστε να υπηρετεί 1 ΝΕΛ για κάθε 250 νοσηλευτικές κλίνες.

Σχετικά με τις ΝΕΛ, έχει τονισθεί από πολλές ΕΝΛ η ανάγκη δημιουργίας Αυτοτελούς Τμήματος Ελέγχου Λοιμώξεων, καθώς λόγω της έλλειψης τέτοιου Τμήματος, έμπειρες ΝΕΛ μετακινούνται σε άσχετα με τις λοιμώξεις Τμήματα όταν εξελίσσονται διοικητικά. Η ΕΛ της 2^{ης} ΥΠΕ αναγνωρίζει την ανάγκη αυτή.

Ερώτηση Η. *Εν τέλει ποιο ακριβώς είναι το ποσοστό λοιμώξεων στα Ελληνικά Νοσοκομεία βάσει των υφιστάμενων στοιχείων και κατά πόσο αυτά τα στοιχεία είναι αξιόπιστα;*

Όπως αναφέρθηκε στην ερώτηση Β, καθώς καταγράφονται μόνο συγκεκριμένες βακτηριαίμιες, η ακριβής συνολική επίπτωση νοσοκομειακών λοιμώξεων δεν είναι δυνατόν να προσδιοριστεί επακριβώς.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

2^{ης} Υ. ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου

Ροϋλός Χρήστος

Εσωτερική Διανομή: Γραφείο Υποδιοικητή 2ης ΥΠΕ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Θεσσαλονίκη, 11.10.2019
Αρ. πρωτ.: 39512

Προς:
Υπουργείο Υγείας
Τμήμα Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Νομοθετικού Σχεδιασμού
και Κωδικοποίησης
Αριστοτέλους 17- 101 87 ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ: Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου.

ΣΧΕΤ.: Η με αριθμ. 713/17.09.2019 ερώτηση του βουλευτή κ. Θ.Πλεύρη.

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετικού εγγράφου με αριθμ. 713/17.09.2019 το οποίο αφορά ερώτηση του βουλευτή κ. Θ. Πλεύρη με θέμα: « Νοσοκομειακές Λοιμώξεις» σας γνωστοποιούμε τα εξής:

-Ερώτημα Α: Δεν συστήθηκε ποτέ από τον ΕΟΔΥ συστηματική καταγραφή του συνόλου των νοσοκομειακών λοιμώξεων στα Νοσοκομεία (δεν προκύπτει κάτι τέτοιο από διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες).

-Ερώτημα Β: Δεν είναι γνωστό πόσα είναι τα συνολικά κρούσματα από νοσοκομειακές λοιμώξεις σε κάθε Νοσοκομείο εφόσον δεν υφίσταται συστηματική καταγραφή του συνόλου των νοσοκομειακών λοιμώξεων (ερώτημα Α) ούτε πόσα από αυτά οδηγήθηκαν στο θάνατο εξαιτίας νοσοκομειακής λοίμωξης (σημειώνεται εδώ ότι είναι δύσκολη η τεκμηρίωση του θανάτου από νοσοκομειακή λοίμωξη όταν υπάρχουν συνοσηρότητες). Το αρμόδιο Γραφείο του ΕΟΔΥ (Γρ. Μικροβιακής Αντοχής) πιθανόν να έχει αποτελέσματα μελετών επιπολασμού ή άλλου τύπου καταγραφών (αν υφίστανται σε επίπεδο χώρας).

-Ερώτημα Γ: Αποτύπωση συνολικής δαπάνης μπορεί να υπάρξει μόνο σε στοχευμένες καταγραφές. Γιαυτό στις απαντήσεις τους ορισμένα Νοσοκομεία αναφέρονται σε δαπάνες για την αγορά αντιβιοτικών, άλλα σε δαπάνες για την αγορά αντισηπτικών, απολυμαντικών και ειδών ατομικής προστασίας κ.λ.π. Άλλωστε δεν έχει καθορισθεί και κοινοποιηθεί στις Υγειονομικές Μονάδες η μεθοδολογία υπολογισμού της ετήσιας δαπάνης θεραπείας των νοσοκομειακών λοιμώξεων, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 4, Κεφάλαιο Β', της Υ1ΓΠ 114971 (ΦΕΚ 388/18-2-2014).

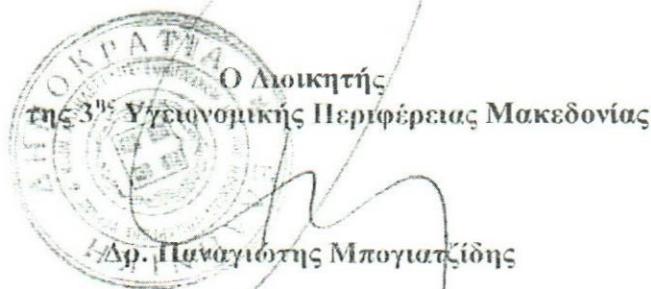
-Ερώτημα Δ: Το BI FORMS (μετεξέλιξη του ΕΣΥ NET) δεν περιλαμβάνει για συμπλήρωση την καταγραφή δαπάνης για τον περιορισμό και τη θεραπεία των λοιμώξεων, όπως αναφέρεται στο άρθρο 21 του Ν. 4208/2013, λόγω και του περιορισμού που περιγράφεται στα ανωτέρω Α, Β και Γ ερωτήματα.

-Ερώτημα Ε: Αφορά ένα από τα κριτήρια της αξιολόγησης των Διοικητών των Νοσοκομείων, όπως εκφράζεται στο άρθρο 11 του ΦΕΚ 388/Β/2014, που είναι οι επιδόσεις του Νοσοκομείου «αναφορικά με τους δείκτες ελέγχου λοιμώξεων». Δεν είναι σε γνώση μας αν το Υπουργείο Υγείας, το οποίο αξιολογεί τους Διοικητές των Νοσοκομείων για την αποτελεσματικότητα και την αποδοτικότητα του έργου τους, χρησιμοποίησε αυτό το κριτήριο στο παρελθόν όπως επίσης δεν είναι σε γνώση μας να έχει επιβληθεί κάποια κύρωση σε Διοικητή Νοσοκομείου της 3^{ης} ΥΠΕ.

-Ερώτημα ΣΤ: Σας γνωρίζουμε ότι σε όλα μας τα Νοσοκομεία λειτουργεί Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων εδώ και χρόνια. Εσωτερικό Κανονισμό Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων έχουν εκπονήσει τα Νοσοκομεία: Παπανικολάου, Παπαγεωργίου, Γεννηματάς, Άγιος Δημήτριος, Βέροιας, Έδεσσας, Γιαννιτσών, Κοζάνης, Πτολεμαΐδας, Καστοριάς και Φλώρινας. Εγκεκριμένους Κανονισμούς έχουν τα Νοσοκομεία Παπανικολάου, Παπαγεωργίου, Γεννηματάς, Άγιος Δημήτριος, Έδεσσας και Πτολεμαΐδας ενώ τα υπόλοιπα Νοσοκομεία είναι σε διαδικασία διορθώσεων βάσει γνωμοδοτήσεων της αρμόδιας για τον έλεγχο των Κανονισμών Επιτροπής της ΥΠΕ. Τα Νοσοκομεία Νάουσας, Κατερίνης, Γρεβενών και Ψυχιατρικό Θεσσαλονίκης είναι σε διαδικασία εκπόνησης του Κανονισμού.

-Ερώτημα Ζ: Σας γνωρίζουμε ότι ένα Σχέδιο Δράσης που έχει εκπονηθεί κεντρικά είναι το Σχέδιο «Προκρούστης» και αφορά τη συστηματική επιτήρηση των λοιμώξεων από τρία πολυανθεκτικά Gram – αρνητικά βακτήρια (*Klebsiella* spp, *Acinetobacter* spp, *Pseudomonas* spp), με αντοχή στις καρβαπενέμες, για τον υπολογισμό και τη διαχρονική παρακολούθηση της επίπτωσης των λοιμώξεων αυτών στα ελληνικά νοσοκομεία και την εφαρμογή μέτρων ελέγχου λοιμώξεων, με έμφαση α) στην τήρηση των αρχών νοσηλείας σε συνθήκες μόνωσης (μονόκλινοι θάλαμοι ή συν-νοσηλεία) και β) στη συστηματική εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και των προφυλάξεων επαφής. Σε ότι αφορά το εσωτερικό σχέδιο δράσης της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε συνεργασία με τον Διοικητή σε κάθε Νοσοκομείο, γίνεται αναφορά στις επισυναπτόμενες απαντήσεις των Νοσοκομείων.

-Ερώτημα Η: Αρμόδιος φορέας για να απαντήσει για την αξιοπιστία των στοιχείων και για το ποσοστό των λοιμώξεων στα ελληνικά Νοσοκομεία είναι αποκλειστικά και μόνο ο ΕΟΔΥ.


Ο Διοικητής
της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας
Δρ. Παναγιώτης Μπογιατζίδης



713

επείγον

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς
Ελλάδας

Λάρισα
Αρ. Πρωτ.

10.10.2019

74241

Ταχ.
Δ/ση: Μεζούρλο, Λάρισα,
Τ.Κ.41110 Τ.Θ.2101
Προγραμματισμού και
Διεύθυνση: Ανάπτυξης
Υπεύθυνος: Ελένη Τσιλίκου
Τηλέφωνο: 2413 – 500827
FAX: 2410 – 236660

ΠΡΟΣ: Υπουργείο Υγείας

Τμήμα Νομοθετικής πρωτοβουλίας
κοινοβουλευτικού Έλεγχου και
κωδικοποίησης

Email: tke@moh.gov.gr**E-mail: chil@dypethessaly.gr****ΘΕΜΑ: «Νοσοκομειακές λοιμώξεις»****ΣΧΕΤ:** Το αριθμ πρωτ.66444/19-9-2019 έγγραφο του Υ.Υ

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετικού εγγράφου του Υ.Υ που αφορά στη καταγραφή των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων για τα έτη 2016-2017 (για το 2018 αναμένουμε την έκθεση από τον ΕΟΔΥ) σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ έχουμε να επισημάνουμε τα παρακάτω:

A-B . Σε ότι αφορά στη 5^η ΥΠΕ από την καταγραφή της επίπτωσης των βακτηριαμιών για τα έτη 2016-2017 έχουν προκύψει τα παρακάτω:

1. Το 2017 η μέση μηνιαία επίπτωση των νοσοκομείων της 5^{ης} ΥΠΕ εμφανίζει πτωτική τάση και ιδιαίτερα η επίπτωση των βακτηριαμιών στα κλινικά τμήματα εκτός ΜΕΘ (p value:0,025).
2. Σχετικά με την επίπτωση των βακτηριαμιών ανά παθογόνο οργανισμό δεν υπήρξε σημαντική διακύμανση του δείκτη της επίπτωσης.
3. Η μέση μηνιαία επίπτωση των συμμετεχόντων νοσοκομείων της 5ης ΥΠΕ για τα έτη 2015 ως 2017 παρουσιάζει διακύμανση τάσης δείκτη χωρίς στατιστικά σημαντική μεταβολή.

Σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ δε συλλέγονται στοιχεία αιτίας θανάτου από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη αλλά στοιχεία έκβασης των περιστατικών την 28^η μέρα από τη λήψη της 1^{ης} θετικής λήψης.

Γ. Οσον αφορά τη συνολική δαπάνη για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων σας γνωρίζουμε ότι δε καταγράφεται η κατανάλωση των αντιμικροβιακών, τα οποία χορηγούνται

για την αντιμετώπιση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Η κατανάλωση των αντιμικροβιακών συνολικά και ανά υγειονομική μονάδα, καταχωρείται στους ειδικούς κωδικούς του BI forms.

Δ. Η συμμετοχή των νοσοκομείων στην επιτήρηση νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι σε ποσοστό 62 %.

Ε. Δεν υπήρξαν κυρώσεις για τις Διοικήσεις των νοσοκομείων που δεν ανταποκρίθηκαν στη καταγραφή

ΣΤ. Έχουν συσταθεί επιτροπές νοσοκομειακών λοιμώξεων σε όλα τα νοσοκομεία αρμοδιότητας 5^{ης} ΥΠΕ

Ζ. Ενεργοποιούνται συγκεκριμένα σχέδια δράσης με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες που προέρχονται κυρίως από τον ΕΟΔΥ καθώς και στοχευμένες οδηγίες και δράσεις τόσο σε περιόδους υπαρκτών ή επικείμενων επιδημιών όσο και σε συγκεκριμένες περιπτώσεις πρόληψης ή αντιμετώπισης λοιμώξεων.

Ο Διοικητής
της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ

