

14 ΙΑΝ. 2011



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 13.01.2011

Αρ. Πρωτ.: 149910

Σχετ: 149252, 149884

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
E-mail : tke@yyka.gov.gr

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και αναφορές Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. 6768/26-11-10 ερώτηση και τις με αρ. 1721/25-11-10 και 1756/26-11-10 αναφορές που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Κ. Γείτονα, Ε. Αυγενάκη και Κ. Γιαννακοπούλου, σχετικά με ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η εκτεταμένη εμφάνιση νοσοκομειακών λοιμώξεων από παθογόνους μικροοργανισμούς, αποτελεί ένα διεθνές φαινόμενο που έχει προκαλέσει την άμεση ενεργοποίηση των φορέων Δημόσιας Υγείας που είναι υπεύθυνοι για την ασφάλεια των ασθενών σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας. Σύμφωνα με πρόσφατα δεδομένα του European Antimicrobial Resistance Surveillance System (EARSS, 2008) και του WHONET (Greek System for the Surveillance of Antimicrobial Resistance, 2009), η Ελλάδα συγκαταλέγεται στις Ευρωπαϊκές χώρες με τα υψηλότερα επίπεδα μικροβιακής αντοχής ενώ επιπρόσθετα, σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα του European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC, 2008) είναι πρώτη στη συνολική κατανάλωση αντιμικροβιακών παραγόντων μεταξύ των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η διασπορά μικροοργανισμών στα ελληνικά νοσοκομεία είναι μία πραγματικότητα που αντιμετωπίζουν καθημερινά όλοι οι ιατροί που καλούνται να θεραπεύσουν λοιμώξεις από παθογόνα στελέχη ανθεκτικά στα περισσότερα αντιβιοτικά. Ενδεικτικές επιπτώσεις είναι η παράταση νοσηλείας, η εμφάνιση επιπλοκών, η αύξηση του φόρτου εργασίας του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, η ανάγκη λειτουργίας μονώσεων και αυστηρής εφαρμογής μέτρων ελέγχου της ενδοноσοκομειακής διασποράς, και η αύξηση του κόστους νοσηλείας.

Από το Υπουργείο μας έχουν γίνει παρεμβάσεις ώστε να ενημερωθούν πλήρως οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων για τη σημασία, τόσο σε επίπεδο ασθενών όσο και σε επίπεδο Δημόσιας Υγείας, της ανάπτυξης μικροβιακής αντοχής και της εμφάνισης ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων, αλλά και της εμφάνισης λοιμώξεων στην κοινότητα, που οφείλονται σε ανθεκτικούς σε αντιβιοτικά μικροοργανισμούς. Συγκεκριμένα, με την αρ. ΔΥ1γ/οικ.4234 ΥΑ (ΦΕΚ 733/Β/01) συγκροτήθηκαν οι Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) στα Νοσοκομεία και καθορίστηκε το πλαίσιο λειτουργίας τους, στο οποίο μεταξύ άλλων περιλαμβάνεται η εποπτεία και ο έλεγχος της πολιτικής χρήσης αντιβιοτικών στ Νοσοκομείο,

η καταγραφή και παρακολούθηση των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε ειδικό πρωτόκολλο, η άμεση παρέμβαση σε περιπτώσεις ενδονοσοκομειακής λοίμωξης, αλλά και η ενημέρωση και εκπαίδευση όλου του υγειονομικού και λοιπού προσωπικού του Νοσοκομείου για τα θέματα αυτά.

Η περαιτέρω λήψη και αυστηρή εφαρμογή αποτελεσματικών μέτρων για τον έλεγχο των νοσοκομειακών λοιμώξεων, καθίσταται επείγουσα και πρωταρχικής σημασίας. Στα πλαίσια αυτά διαμορφώθηκε το εθνικό σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση λοιμώξεων από πολυανθεκτικά gram (-) παθογόνα «ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ». Το σχέδιο αυτό τέθηκε σε εφαρμογή στα νοσοκομεία της 1^{ης} και 2^{ης} ΥΠΕ από 01-11-2010 και δρομολογήθηκε η εφαρμογή του για τα νοσοκομεία της 3^{ης}, 4^{ης} και 6^{ης} ΥΠΕ από 10-01-11. Σταδιακά, μέσα στον Ιανουάριο 2011 θα ενταχθούν και τα νοσοκομεία της 5^{ης} και 7^{ης} ΥΠΕ. Το σχέδιο αυτό υλοποιείται από το ΚΕΕΛΠΝΟ και βασίζεται σε διεθνώς αποδεδειγμένα αποτελεσματικές στρατηγικές αντιμετώπισης παρόμοιων κρίσεων Δημόσιας Υγείας, διαμορφωμένες με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι εφικτή η εφαρμογή τους στην ελληνική πραγματικότητα. Οι κύριοι στόχοι του σχεδίου δράσης για την αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικά παθογόνα είναι:

- Η συστηματική επιτήρηση-γνωστοποίηση της έκτασης του προβλήματος αλλά και η δυνατότητα άμεσης παρέμβασης, με την υποχρεωτική δήλωση όλων των λοιμώξεων από τα τρία βασικότερα Gram αρνητικά νοσοκομειακά παθογόνα που χαρακτηρίζονται από υψηλά ποσοστά αντοχής έναντι των καρβαπενεμών (*Klebsiella spp*, *Acinetobacter spp*, *Pseudomonas spp*).
- Η εφαρμογή μέτρων για τον άμεσο έλεγχο της περαιτέρω διασποράς τους στα ελληνικά νοσοκομεία, δημόσια και ιδιωτικά
- Η θεμελίωση ισχυρών βάσεων για την ανάπτυξη σταθερού και λειτουργικού συστήματος επιτήρησης και αντιμετώπισης μεμονωμένων κρουσμάτων ή συρροής κρουσμάτων ασθενών με λοίμωξη από πολυανθεκτικά μικρόβια
- Συντονισμός δράσεων μεταξύ του ΥΥΚΑ και του ΚΕΕΛΠΝΟ με στόχο τη διαμόρφωση των κατάλληλων διοικητικών παρεμβάσεων για την υλοποίηση των προτεινόμενων μέσω του σχεδίου μέτρων. Συναντήσεις και ενημερώσεις με διοικητές ΥΠΕ και Νοσοκομείων, έκδοση εγκυκλίων-νομοθετικών ρυθμίσεων, έγγραφες αναφορές του ΚΕΕΛΠΝΟ σε μηνιαία βάση σχετικά με στατιστικά δεδομένα για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις ανά νοσοκομείο και ανά ΥΠΕ, προς τη Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας και τη Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής του ΥΥΚΑ
- Οργάνωση και ανάπτυξη από το ΥΥΚΑ συστήματος επικοινωνίας φορέων δημόσιας υγείας με τους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας και την κοινότητα για το πρόβλημα των νοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικούς Gram αρνητικούς μικροοργανισμούς.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Κ. Γείτονα, Ε. Αυγενάκη και Κ. Γιαννακοπούλου

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής
4. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ