



01 ΜΑΡ. 2013

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 21/2/2013

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Αρ. Πρωτ.: 117824
(σχετ.: 12074)

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

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. 5015/11-12-2012 και 6503/30-1-2013 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή από τους Βουλευτές κ.κ. Γ. Δημαρά και Γ. Αβραμίδη, σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις στα ελληνικά Νοσοκομεία, το ΚΕΕΛΠΝΟ, με το αρ. οικ. 3085/12-2-2013 διαβιβαστικό του αρ. 6613/28-12-2012 εγγράφου του, αναφέρει τα εξής:

Σύμφωνα με τη δημοσιευμένη συνέντευξη του Διευθυντή του European Center for Disease Control and Prevention (ECDC), κ. Marc Sprenger, στο ειδησεογραφικό Πρακτορείο Reuters στις 5/12/2012, οι επισημάνσεις τόσο του ιδίου αλλά και των ειδικών επιστημόνων που τον πλαισίωναν για τη συγκεκριμένη επίσκεψη στην Αθήνα και αφορούν τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, έχουν ως εξής:

- Διαπιστώθηκε ότι κατά την επίσκεψη σε δημόσιο νοσοκομείο του κέντρου, κατά περιόδους, παρατηρείται έλλειψη σε υλικά που είναι απαραίτητα για τον περιορισμό της εξάπλωσης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και συγκεκριμένα σε γάντια, ποδιές μιας χρήσης και αντισηπτικό διάλυμα. Συνυπολογίζοντας τον παράγοντα ότι μέρος των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων αποδίδεται σε μικρόβια που είναι ανθεκτικά στην πλειονότητα των υπάρχοντων αντιμικροβιακών, με αντίκτυπο στο χρόνο παραμονής του ασθενούς στο νοσοκομείο, στην έκβαση της νοσηλείας και κατ' επέκταση στην οικονομική επιβάρυνση του ασφαλιστικού συστήματος, γίνεται αντιληπτή η βαρύτητα της συγκεκριμένης επισήμανσης.
- Αναφορά έγινε εκ μέρους του κ. Sprenger στις επικείμενες περικοπές στον προϋπολογισμό του επόμενου έτους στον τομέα της Υγείας. Συγκεκριμένα διαπίστωσε ότι, ήδη η αναλογία ιατρών και ειδικότερα νοσηλευτών προς νοσηλευόμενους ασθενείς είναι από τις χαμηλότερες στην Ευρώπη, καθώς και το ότι τα νοσηλευτικά ιδρύματα είναι σε κριτικό σημείο επάρκειας υλικών απαραίτητων για τον περιορισμό της μετάδοσης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.
- Επεσήμανε επίσης το γεγονός ότι πολλοί επαγγελματίες υγείας έχουν απολέσει την εργασία τους, ενώ κάποιοι δεν πληρώνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα.
- Παράλληλα, στο ίδιο δημοσίευμα ο εκπρόσωπος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση, κ. R.Bertollini, παρότρυνε τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης να είναι πολύ προσεκτικές στην επιλογή τους για τις περικοπές που προγραμματίζουν στο χώρο της Υγείας, που βραχυπρόθεσμα μειώνουν το κόστος, αλλά μακροπρόθεσμα το αυξάνουν.

Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., που είναι κατ' εξοχήν αρμόδιο για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις, από το Νοέμβριο του 2010 έχει θέσει σε εφαρμογή το Εθνικό Σχέδιο για την επιτήρηση των Λοιμώξεων από Πολυανθεκτικά Gram - Αρνητικά Παθογόνα σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας «ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ», με σκοπό τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων που οφείλονται στα συγκεκριμένα πολυανθεκτικά παθογόνα. Στην πρώτη φάση έχει αποτυπωθεί με λεπτομερείς καταγραφές η σημαντική έκταση του προβλήματος στα Ελληνικά νοσοκομεία. Ήδη το δεύτερο στάδιο του συγκεκριμένου σχεδίου βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, με σκοπό την επιτήρηση της εφαρμογής των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς των πολυανθεκτικών παθογόνων στο χώρο του νοσοκομείου. Έχουν ξεκινήσει επισκέψεις στα νοσοκομεία ευθύνης όλων των Υγειονομικών Περιφερειών Ελλάδος με συμμετοχή επαγγελματιών υγείας από τις περιφέρειες, ειδικών στον τομέα των λοιμώξεων, με τη συνδρομή του ΚΕΕΛΠΝΟ, για τη διασφάλιση, τόσο των αναγκαίων συνθηκών νοσηλείας σε συνθήκες απομόνωσης των ασθενών με πολυανθεκτικά παθογόνα, όσο και της τήρησης των μέτρων προφύλαξης και πρόληψης διασποράς από πλευράς επαγγελματιών υγείας στο νοσοκομειακό περιβάλλον.

Εξάλλου, με πρωτοβουλία της Υφυπουργού Υγείας, κ. Φ. Σκοπούλη, συγκροτήθηκε Επιτροπή Ειδικών «για την καταπολέμηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της αντίστασης στα αντιβιοτικά», με σκοπό την επείγουσα αντιμετώπιση του προβλήματος. Η επιτροπή αυτή έχει ήδη καταγράψει ως κύριες αιτίες αντίστασης στα αντιβιοτικά την υπερβολική χρήση αντιβιοτικών στην κτηνοτροφία, τη συχνή χορήγηση αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή από τα φαρμακεία, καθώς και κατάχρηση των νεώτερων αντιβιοτικών. Επίσης, διαπιστώνει πλημμελή τήρηση κανόνων υγιεινής των χεριών από το προσωπικό των Νοσοκομείων και μη τήρηση κανόνων από συνεργεία καθαριότητας Νοσοκομείων. Το θέμα της έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού στα Νοσοκομεία θεωρείται μείζον.

Ως άμεσα μέτρα, το Υπουργείο προωθεί την ανάθεση ευθύνης λήψης μέτρων ανά Νοσοκομείο από τους διοικητές, με υποχρεωτική εφαρμογή των εισηγήσεων των επιτροπών λοιμώξεων ανά Νοσοκομείο, τη δημιουργία αλγορίθμου για τη λήψη καλλιεργειών και για την εφαρμογή παρεμβατικών πράξεων και την επιβολή κυρώσεων σε όσους δεν συμμορφώνονται με την εφαρμογή τους. Οι διοικήσεις των Νοσοκομείων προτείνεται να κρίνονται και με βάση την αποδοτική λήψη μέτρων στο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της αντίστασης στα αντιβιοτικά. Επίσης, τίθεται ως προτεραιότητα η εφαρμογή μηχανισμών ηλεκτρονικής καταγραφής όλων των φαρμάκων που πωλούνται στα φαρμακεία, καθώς και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση των κτηνιατρικών φαρμάκων. Τέλος, το Υπουργείο Υγείας θα προτείνει στην Τρόικα την αναστολή της εφαρμογής των περιορισμών προσλήψεων νοσηλευτικού προσωπικού στα Νοσοκομεία.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κκ. Γ. Δημαρά, Γ. Αβραμίδη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1.Γρ.Υπουργού

2.Γρ.Αναπλ. Υπουργού

3.Γρ.Υφυπουργού

4.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Φ. Ν. ΣΚΟΠΟΥΛΗ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ειρήνη Πέτση