

4 Ιουνίου 2014

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Ανησυχητικά στοιχεία για την αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων

Επανερχόμαστε στο θέμα της υπ' αρ. 7600/8-4-2014 ερώτησης σχετικά με την ανησυχητική αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, που δεν έχει απαντηθεί μέχρι σήμερα.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, περισσότεροι από 205.000 ασθενείς μολύνθηκαν την προηγούμενη χρονιά με ενδονοσοκομειακό μικρόβιο, κατά τη νοσηλεία τους, στα ελληνικά νοσοκομεία το 9% των ασθενών εμφανίζει νοσοκομειακή λοίμωξη ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος βρίσκεται στο 6%, και το 54,7% λαμβάνει αντιβιοτικά ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 37,1%. Σύμφωνα με έρευνες, υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα 3000 ασθενείς κάθε χρόνο καταλήγουν από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.

Το κόστος δε νοσηλείας για τους ασθενείς αυτούς ξεπερνά κατ' έτος το 1 εκατ. ευρώ. Επιδημιολογικά, οι νοσοκομειακές λοιμώξεις ενοχοποιούνται για το 5-10% των παρατάσεων νοσηλείας των ασθενών με δυσμενή αποτελέσματα σε μεγάλο ποσοστό (αναπηρία-θάνατος) για τους ασθενείς, καθώς και για την αύξηση του κόστους νοσηλείας.

Παράλληλα, επιβαρύνεται σημαντικά το κόστος των Ευρωπαϊκών Συστημάτων Περίθαλψης προκαλώντας κάθε χρόνο 16 εκατ. επιπλέον ημέρες νοσηλείας ενώ υποβαθμίζονται τα αποτελέσματα ακόμη και ακριβών θεραπευτικών αγωγών. Βάσει στοιχείων του ΠΟΥ, οι οικονομικές απώλειες στην Ευρώπη εκτιμώνται περίπου στα 7 δις. ευρώ ετησίως και αυτά αφορούν μόνο τα άμεσα σχετιζόμενα κόστη.

Οι ειδικοί εντοπίζουν ως κύριες αιτίες της αύξησης αυτής την αυξημένη και ανορθολογική κατανάλωση και συνταγογράφηση αντιβιοτικών αλλά και τις πλημμελείς συνθήκες ελέγχου της διασποράς των μικροοργανισμών σε πολλά ελληνικά νοσοκομεία, κυρίως λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού.

Από την πλευρά της πολιτείας, από το Νοέμβριο του 2010 λειτουργεί το ειδικό σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση λοιμώξεων από πολυανθεκτικά Gram – αρνητικά παθογόνα σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας «Προκρούστης», υπό την εποπτεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, το οποίο, όμως, δεν έχει καταφέρει να ανακόψει την επιδείνωση των σχετικών δεικτών.

Πιο πρόσφατα, με το άρθρο 21 του ν. 4208/2013, που δημοσιεύτηκε το Νοέμβριο του 2013, προβλέπονται οι διαδικασίες ελέγχου των νοσοκομειακών λοιμώξεων, που αποτελούν ευθύνη των διοικήσεων των νοσοκομείων, η κοινοποίηση στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας αλλά και η σύσταση Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε κάθε Μονάδα Υγείας. Παρά τη σοβαρότητα του θέματος, η σχετική Υπουργική Απόφαση Υ1.Γ.Π.114971/2014 δημοσιεύτηκε μόλις στις 18 Φεβρουαρίου 2014, 3 μήνες μετά τη δημοσίευση του νόμου.



Η στοχευμένη εφαρμογή προγραμμάτων ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων πέρα από τη βελτίωση των δεικτών υγείας του πληθυσμού θα οδηγήσει και σε σημαντική εξοικονόμηση πόρων του δημοσίου συστήματος υγείας.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάστε:

- 1) Ποιος είναι ο σχεδιασμός του Υπουργείου σας για την αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων; Σε ποιες ενέργειες έχετε προβεί για να διασφαλίσετε την επάρκεια σε αριθμό αλλά και την κατάρτιση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού του ΕΣΥ σε θέματα διαχείρισης νοσοκομειακών λοιμώξεων;
- 2) Ποια τα αποτελέσματα της εφαρμογής του σχεδίου δράσης «Προκρούστης» στην αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων και ποια τα συμπεράσματα που έχουν εξαχθεί;
- 3) Σε ποιο στάδιο βρίσκεται η εφαρμογή του άρθρου 21 του ν. 4208/2013; Σε πόσες Μονάδες Υγείας έχει προχωρήσει η σύσταση των σχετικών Επιτροπών; Έχει ξεκινήσει η διαδικασία υποβολής των στοιχείων στο ΕΣΥ-NET;

Οι ερωτώντες βουλευτές

Κατερίνα Μάρκου – Β' Θεσσαλονίκης

Θωμάς Ψύρρας – Λάρισα

Ασημίνα Ξηροτύρη – Αικατερινάρη – Α' Θεσσαλονίκης