

Ημερίδα

Νοσοκομειακών Λοιμώξεων: Το Πρόβλημα και η Αντιμετώπισή του

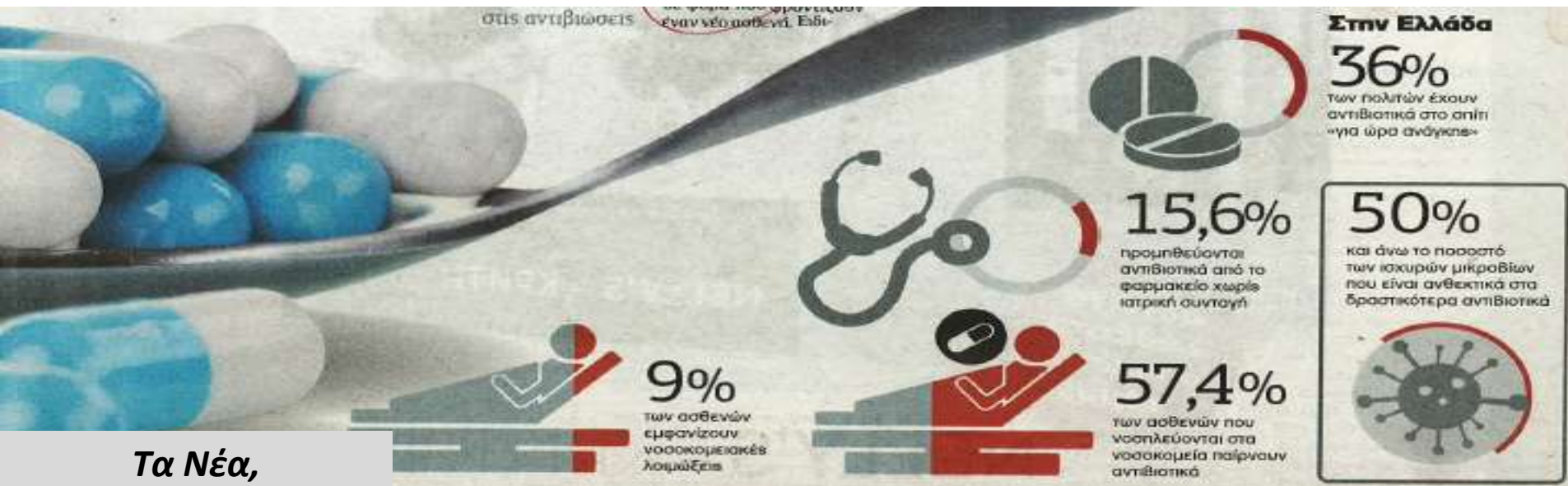
**«Κατανάλωση Αντιβιοτικών και Αντοχή:
Μπορεί να Λυθεί το Πρόβλημα?»**

21 Ιουλίου 2014

Αίθουσα τελετών Υπουργείου Υγείας

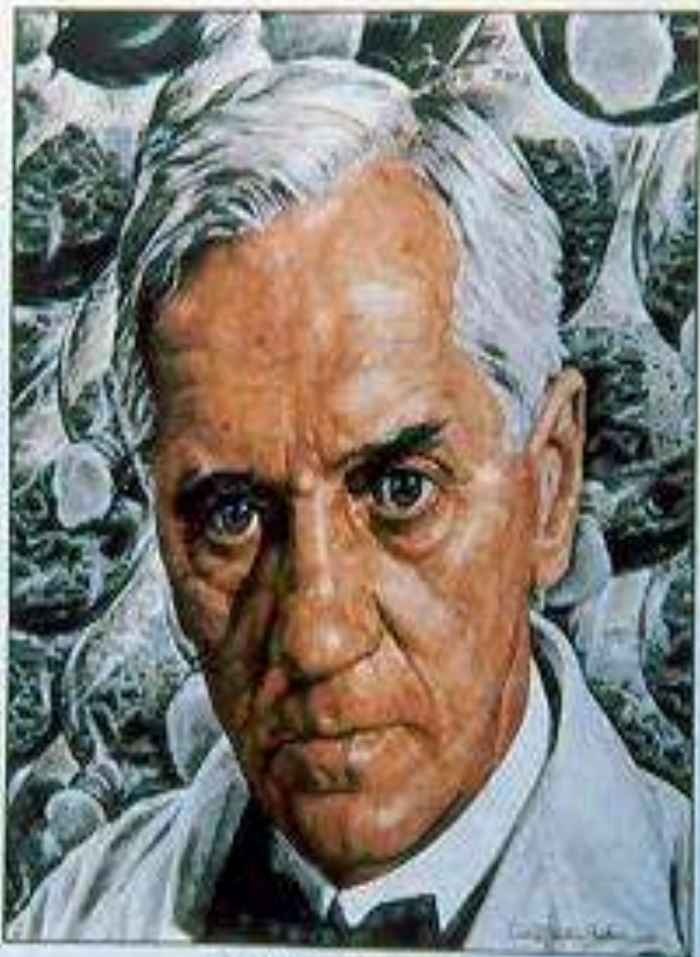
Αυτοκτονώντας στην Ελλάδα του 2014

Σήμα κινδύνου για τα αντιβιοτικά



TIME

THE WEEKLY NEWSMAGAZINE



DR. ALEXANDER FLEMING

Οι ποσειδώνες είναι πάντα έτοιμοι για την κρίση.
(Μακρίν)

Είναι Αλήθεια ότι τα Αντιβιοτικά
Αποτελούν μια από τις
Μεγαλύτερες Επιτεύξεις στην
Ιστορία της Ιατρικής και της
Ανθρωπότητας.

Γιατί ?

Είναι τα μοναδικά φάρμακα
που έσωσαν και εξακολουθούν
να σώζουν καθημερινά
εκατομμύρια ανθρώπινες ζωές
από τις λοιμώξεις που
προκαλούν τα μικρόβια.

Press release

Prime Minister warns of global threat of antibiotic resistance

From: [Department of Health and Prime Minister's Office, 10 Downing Street](#)
History: [Published 2 July 2014](#)
Part of: [Public health](#)



The Prime Minister David Cameron today called for global action to tackle the growing threat of resistance to antibiotics.

“If we fail to act, we are looking at an almost unthinkable scenario where antibiotics no longer work and we are cast back into the dark ages of medicine where treatable infections and injuries will kill once again”

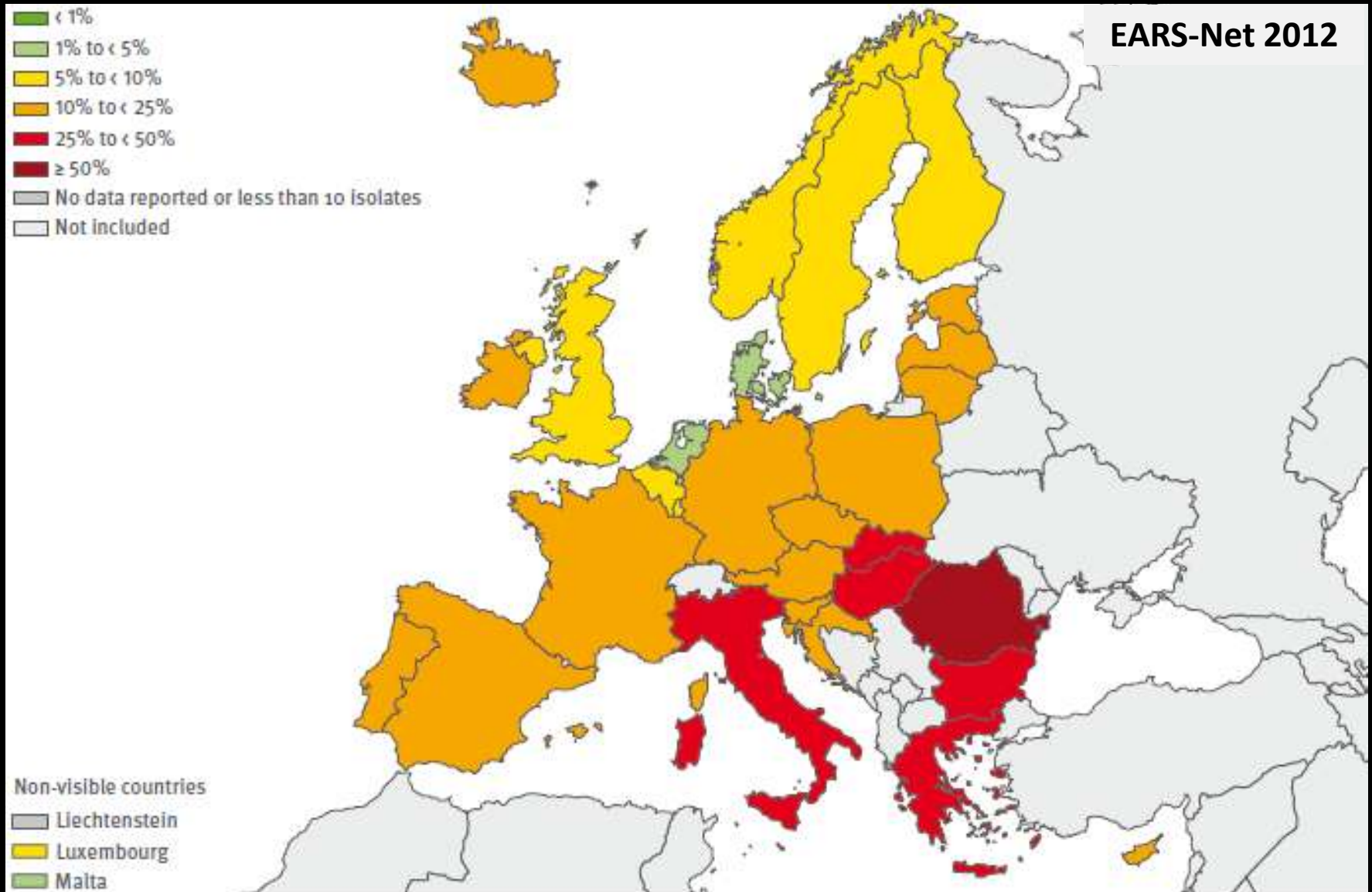
Δυστυχώς η Ελλάδα μεταξύ των Ευρωπαϊκών Χωρών Κατέχει δύο Θλιβερά Πρωτεία:

Την υψηλότερη αντοχή
των μικροβίων στα
αντιβιοτικά

Την υψηλότερη
κατανάλωση των
αντιβιοτικών

Οι Θλιβερές Αλήθειες

Η Πολυανθεκτική Ψευδομονάδα στα Ευρωπαϊκά Κράτη

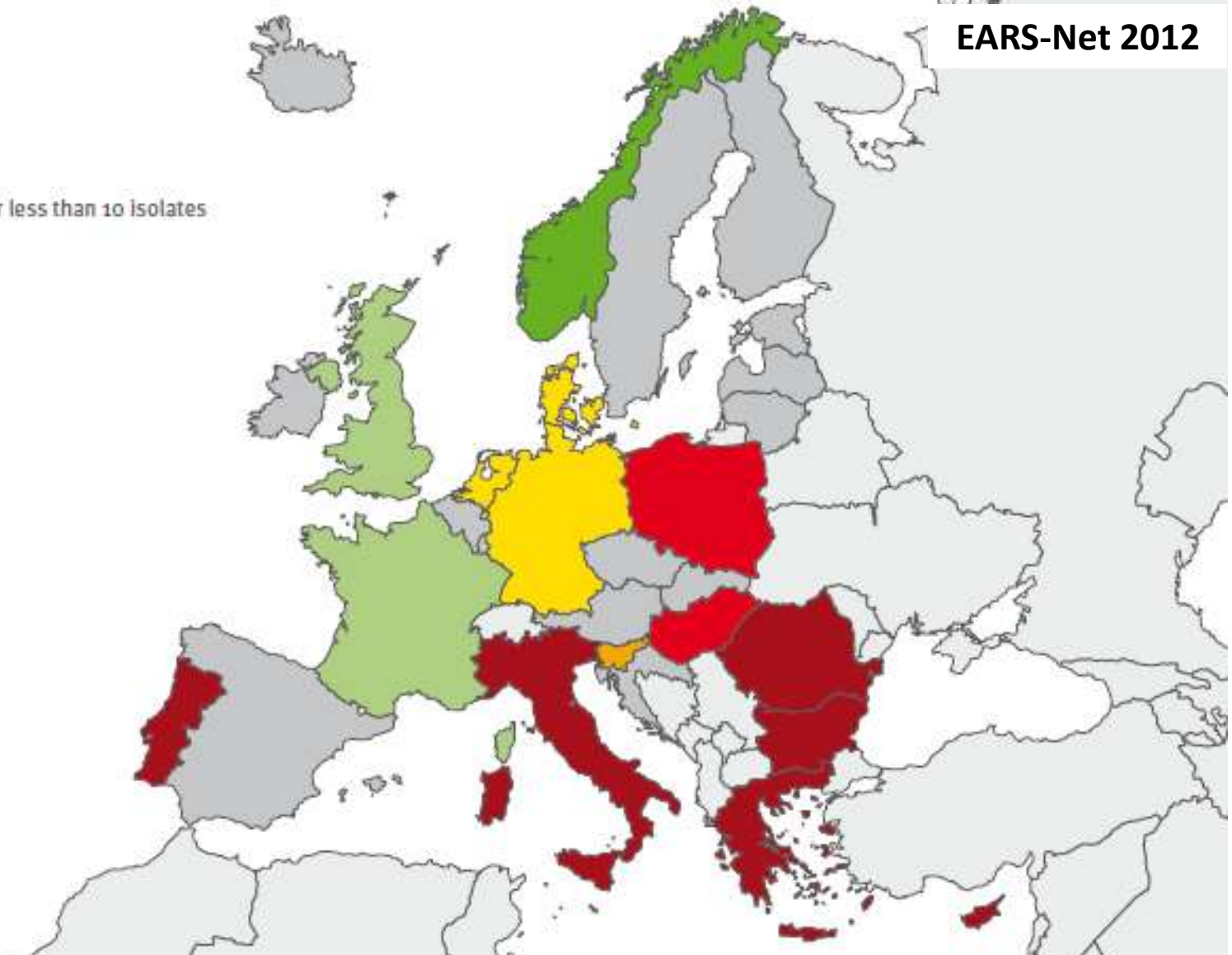
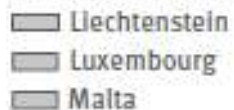


Το Πολυανθεκτικό *Acinetobacter* στα Ευρωπαϊκά Κράτη

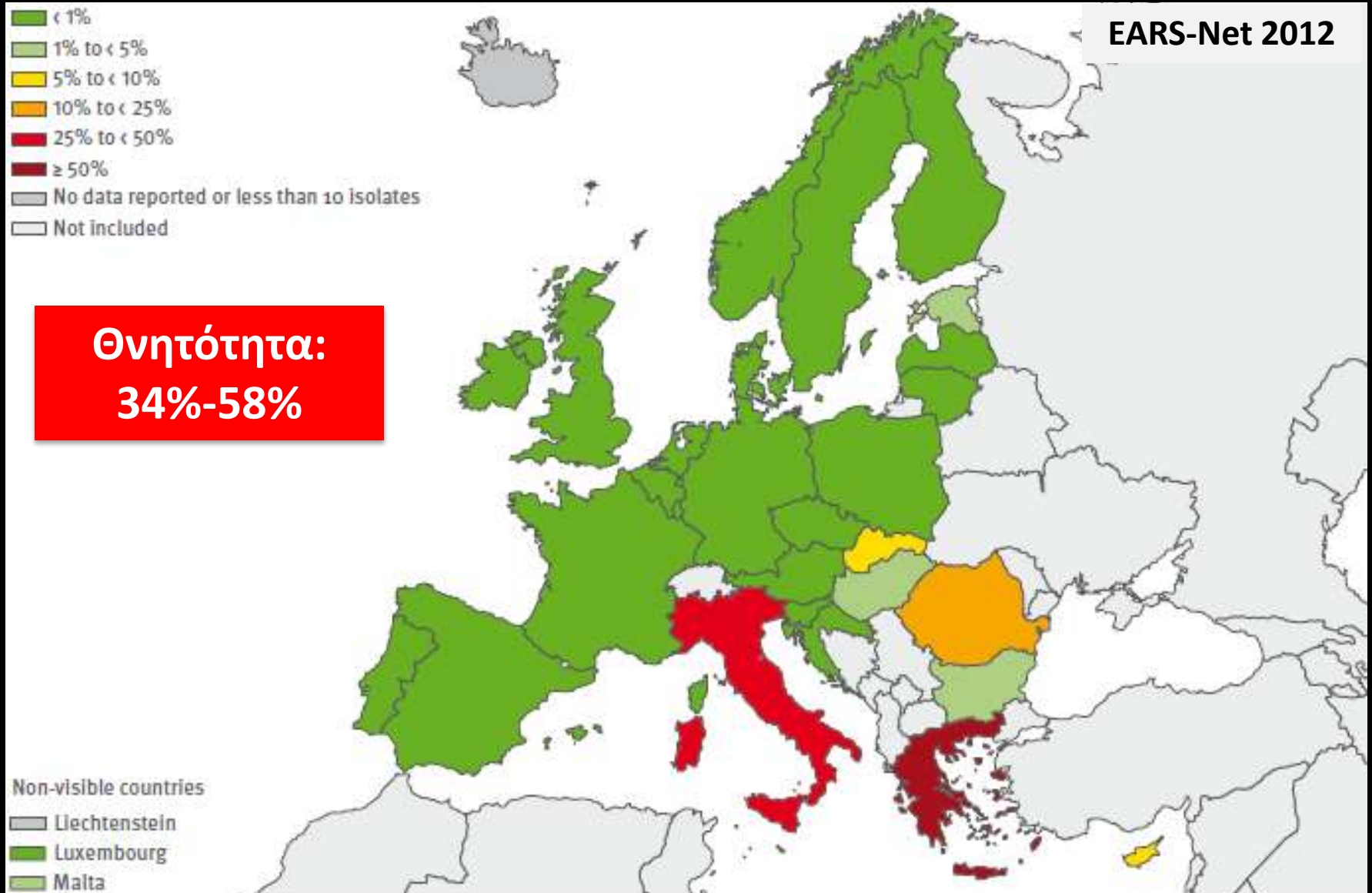


EARS-Net 2012

Non-visible countries



Η Πολυανθεκτική Κλεμψιέλλα στα Ευρωπαϊκά Κράτη



Το Ελληνικό Χάος...

Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας Αποτελέσματα Αιμοκαλλιεργείων από ΜΕΘ Ποσοστά Αντοχής Ιανουάριος-Ιούνιος 2013

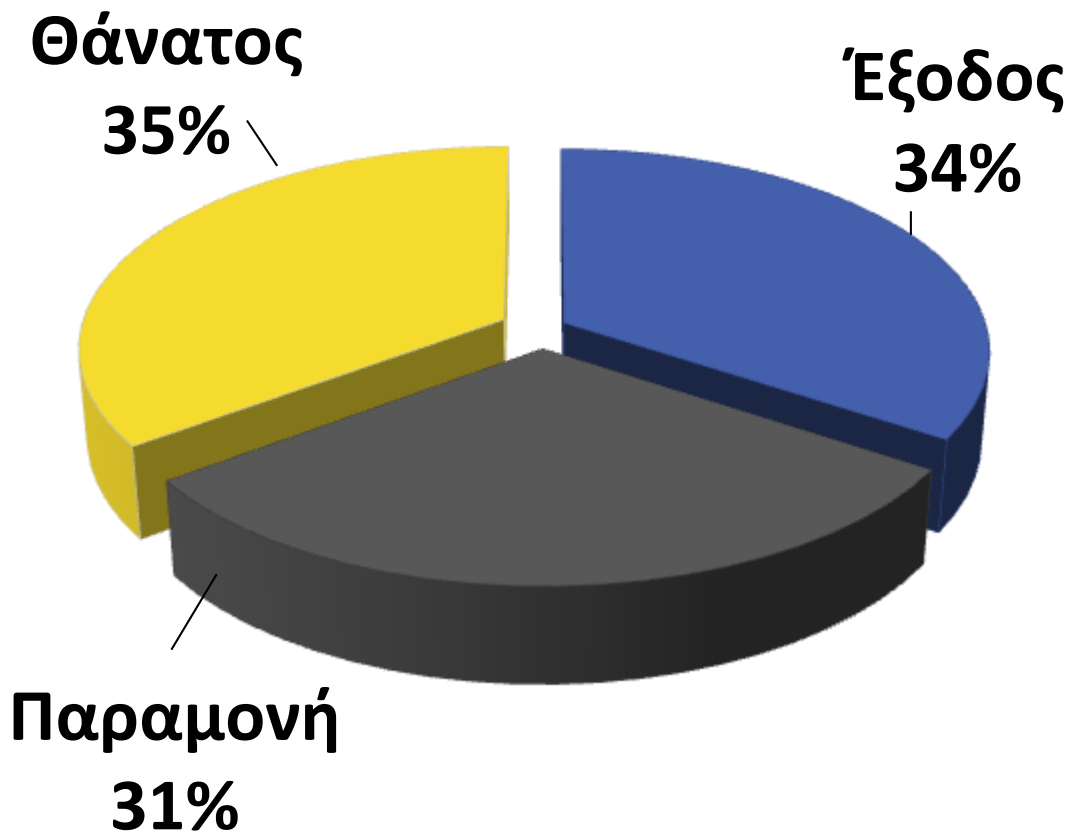
Είδος Αντιβιοτικού	<i>K. pneumoniae</i> (No 250)	<i>P. aeruginosa</i> (No 202)	<i>A.baumannii</i> (No 264)
Κεφταζιδίμη	90%	41%	100%
Μεροπενέμη	85%	56%	96%
Γενταμικίνη	42%	47%	94%
Αμικασίνη	55%	48%	89%
Σιπροφλοξασίνη	88%	?	99%
Πιπερακιλλίνη/ Ταζομπακτάμη	90%	20%	100%

ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ 2010 – 2013

Acinetobacter, Klebsiella, Pseudomonas

Αδρή Θνητότητα

Έκβαση λοιμώξεων στις 28 ημέρες από την απομόνωση του παθογόνου



11.536 Λοιμώξεις

9.249 Ασθενείς

51,8%

των μικροβίων που απομονώνονται στα νοσοκομεία είναι MDR

>50%

ανθεκτικά στα περισσότερα διαθέσιμα αντιβιοτικά

Η Συσχέτιση μεταξύ της Αντοχής και της Νοσοκομειακής Πορείας των Ασθενών

- **Αυξημένη πιθανότητα θανάτου**
- **Μεγαλύτερη διάρκεια νοσηλείας**
- **Αυξημένο κόστος νοσηλείας**

Δυστυχώς η Ελλάδα μεταξύ των Ευρωπαϊκών Χωρών Κατέχει δύο Θλιβερά Πρωτεία:

Την υψηλότερη αντοχή
των μικροβίων στα
αντιβιοτικά

Την υψηλότερη
κατανάλωση των
αντιβιοτικών

Οι Θλιβερές Αλήθειες

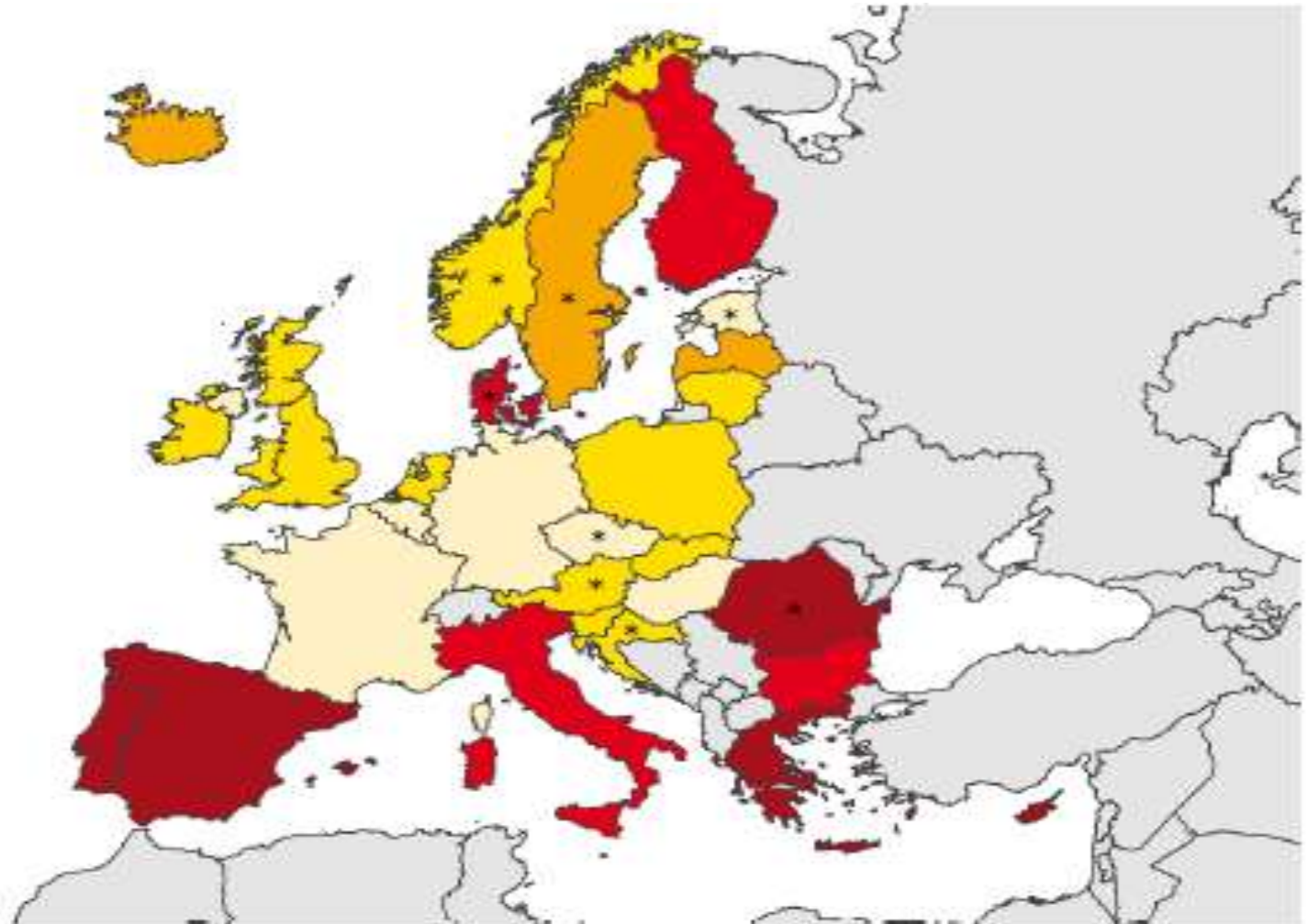
Ποσοστό Ασθενών που Λαμβάνουν Αντιβιοτικά στα Νοσοκομεία, ECDC PPS 2011- 2012

Patients on antimicrobials (%)

- <30
- 30 to <35
- 35 to <40
- 40 to <45
- ≥ 45
- Not included

Non-visible countries

- Liechtenstein
- Luxembourg
- Malta



**PPS data representativeness was poor in Austria, Croatia, Czech Republic, Estonia, Norway and Romania and very poor in Denmark and Sweden.*

Σημειακός Επιπολασμός στην Ελλάδα, 2012 σε Σύγκριση με την Ευρώπη

Η Νοσοκομειακή Κατανάλωση των Αντιβιοτικών

- στο 54,7% των ασθενών χορήγηση αντιμικροβιακών

+67% από τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο

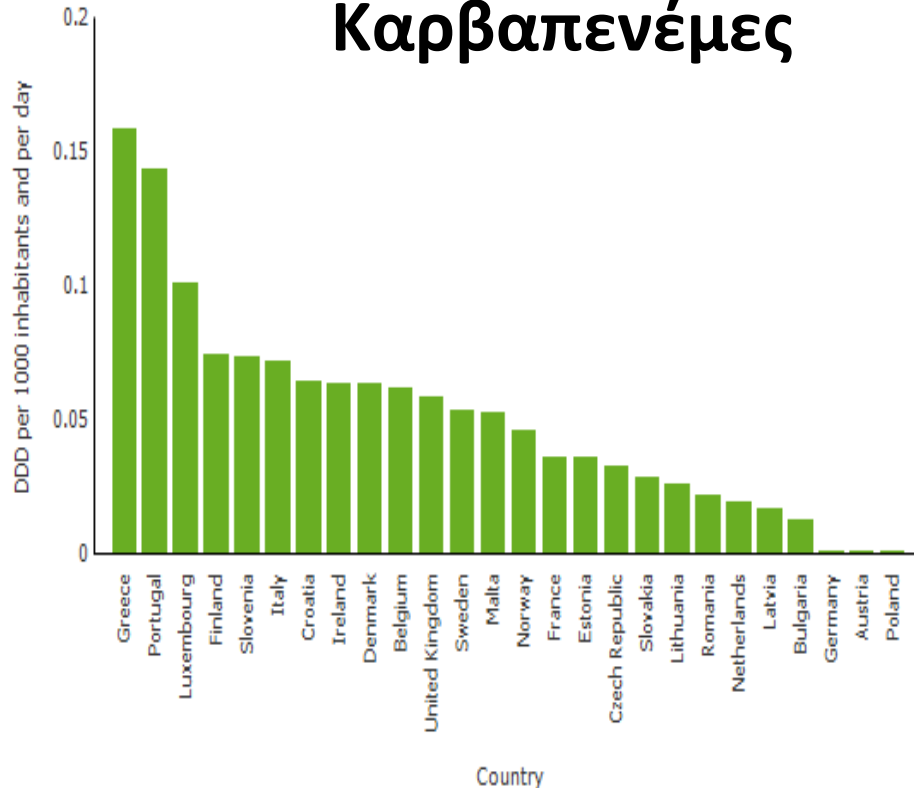
Ευρώπη 2012-2013

Πρώτη χώρα στην κατανάλωση καρβαπενεμών , λινεζολίδης, κολιμυκίνης, νταπτομυκίνης

Δεύτερη χώρα στην κατανάλωση βανκομυκίνης

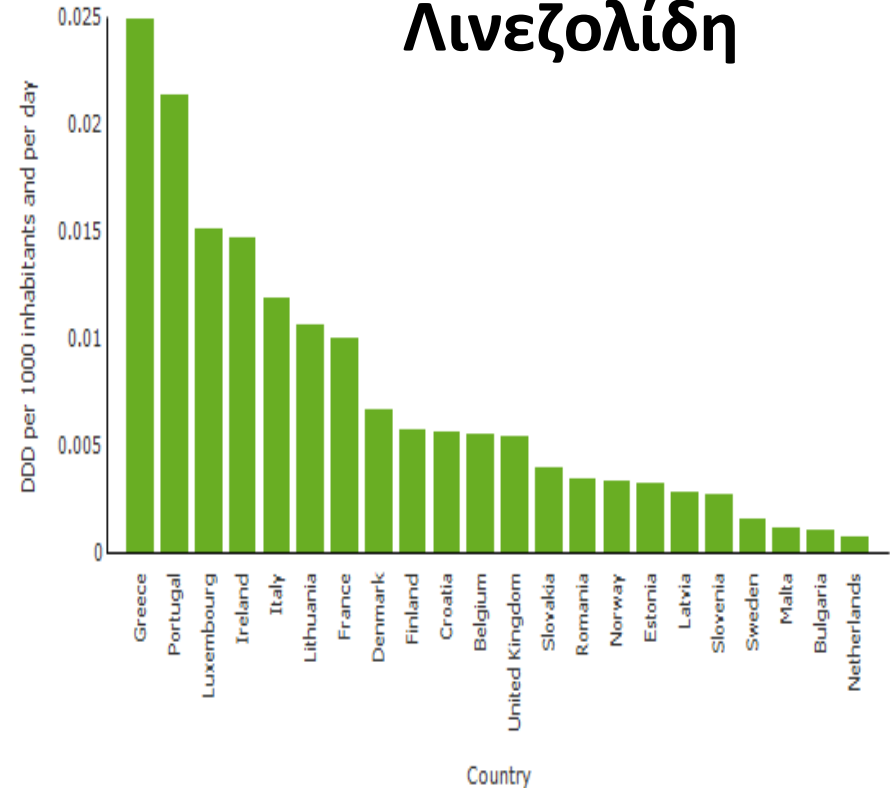
Consumption of antimicrobials in ATC group J01DH (carbapenems) in the community care and hospital sector in Europe, reporting year 2012

Καρβαπενέμες



Consumption of antimicrobials in ATC group J01XX08 (linezolid) in the hospital sector in Europe, reporting year 2012

Λινεζολίδη

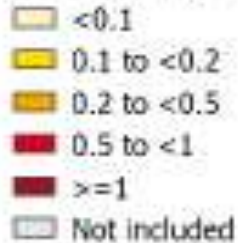


Για την Καταπολέμηση των Πολυανθεκτικών Μικροβίων

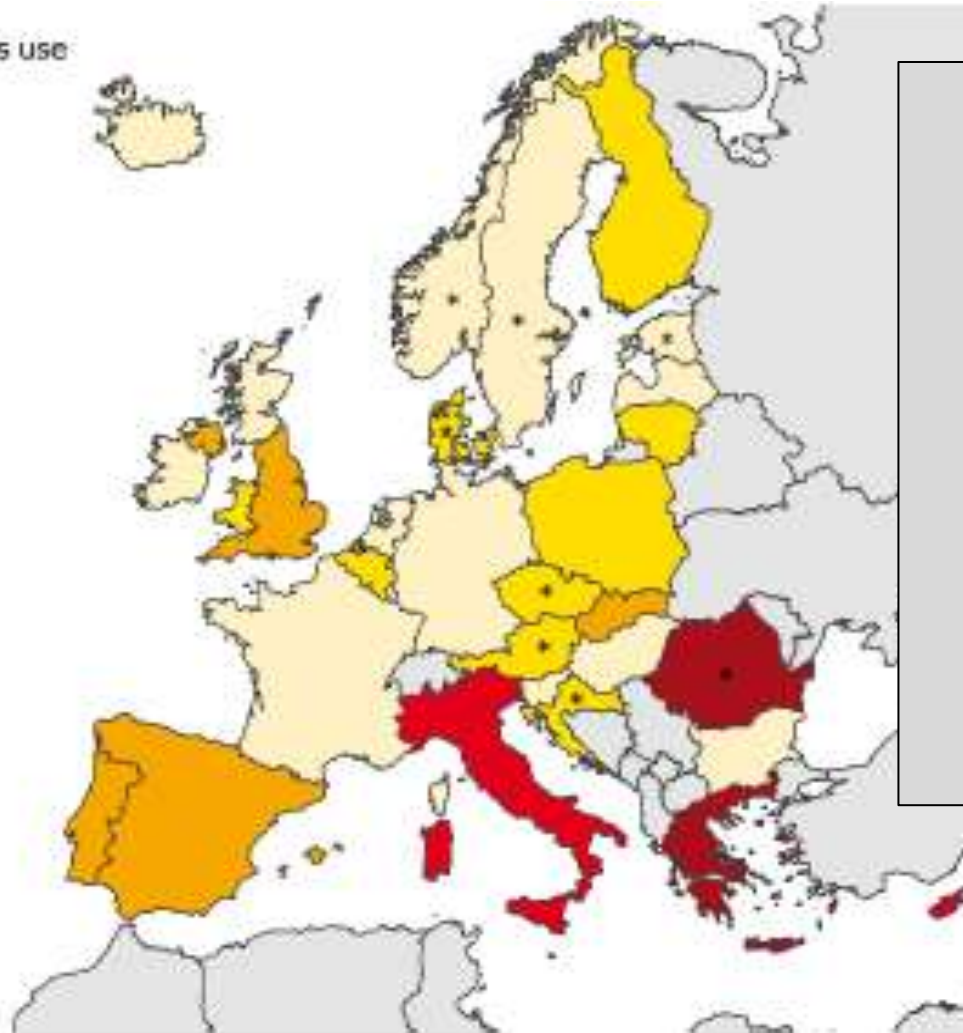
**Αναγκαστήκαμε να
ξανα-ανακαλύψουμε την
Κολιμυκίνη,
ένα αντιβιοτικό του 1960!**

Prevalence of use of polymyxins and/or tigecycline (percentage of hospitalised patients receiving any of these antibacterials), ECDC PPS 2011- 2012

Tigecycline/polymyxins use (% of patients)



Non-visible countries



Klebsiella pneumoniae:



**Colistin
Resistance rate
in Greece**

25%-35%

**Είναι Αλήθεια ότι η
Υπερκατανάλωση ή ότι
η Λανθασμένη Επιλογή
των Αντιβιοτικών
Ενοχοποιείται για την
Ανάπτυξη Αντοχής?**

Γιατί?

Οι Φυσιολογικές μας Χλωρίδες: Το Μικροβίωμα

Αερόβια

Αναερόβια



$10^7/\text{ml}$

$10^8/\text{ml}$



$< 10^4/\text{ml}$

$< 10^4/\text{ml}$



$10^6/\text{ml}$

$< 10^6/\text{ml}$

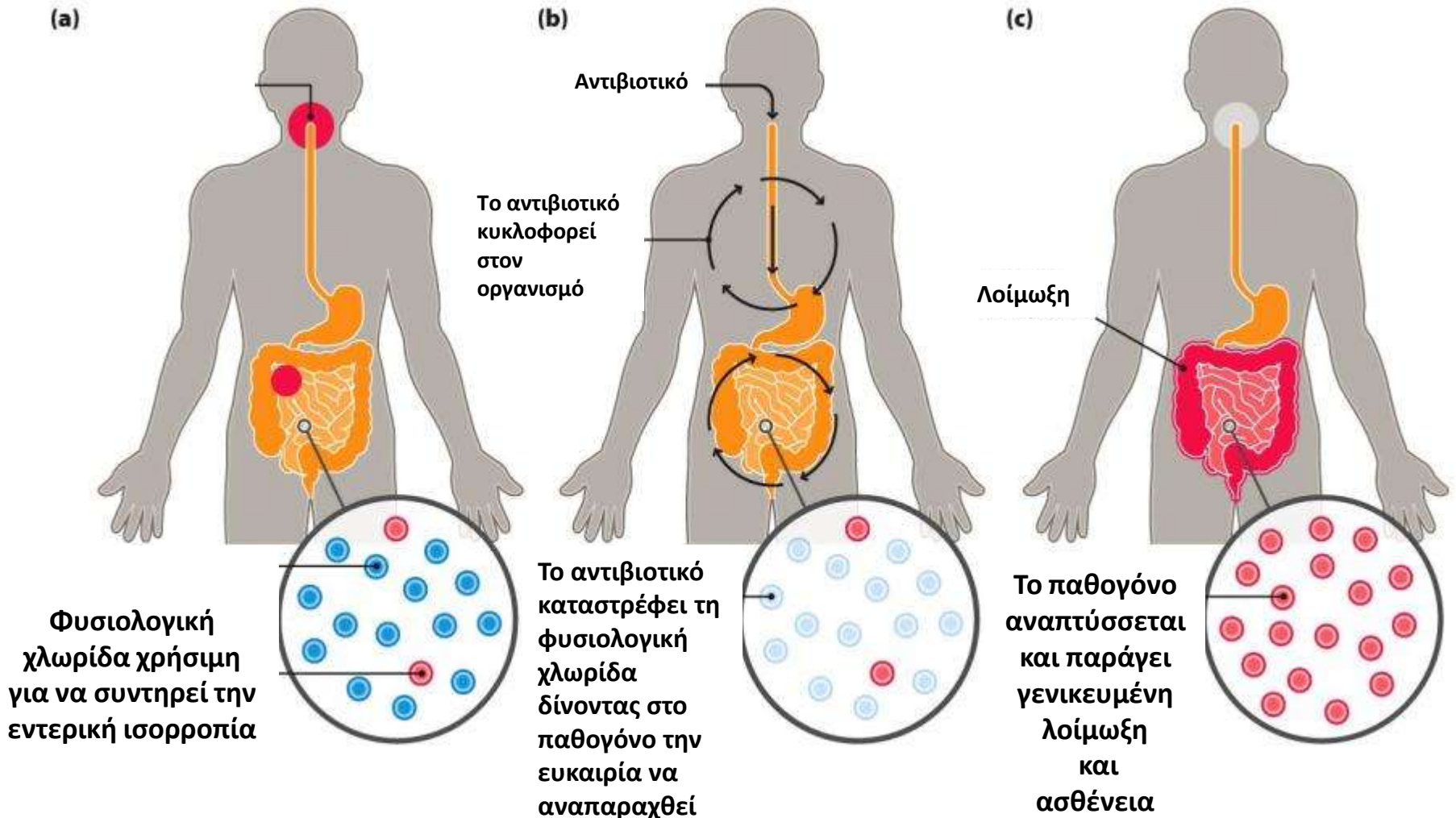


$10^8/\text{gm}$

$10^{11}/\text{gm}$



Η Καταστροφή της Φυσιολογικής Χλωρίδας από τα Αντιβιοτικά Επιτρέπει την Κυριαρχία Παθογόνων Πολυανθεκτικών Μικροβίων στις Φυσιολογικές Χλωρίδες



**Τι έχει λοιπόν γίνει και τι ΔΕΝ ΕΓΙΝΕ
(ενώ θα μπορούσε να έχει γίνει!)
την τελευταία 15ετία στη χώρα μας για να
Μειωθεί η Αντοχή?**

1. Σε Νοσοκομειακό Επίπεδο

Οι Διαπιστώσεις

Η Ίδρυση των Οργάνων

1. Κεντρική Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (1985) → **Διαλύθηκε**
2. Επιτροπές Επιτήρησης Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε Κάθε Νοσοκομείο (1985)
3. Ίδρυση 17 ΚΥΕΝΛ (Κέντρα Υποστήριξης Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων) → **Διαλύθηκε**
4. «Task Force» στο ΚΕΕΛΠΝΟ για την Καταπολέμηση της Μικροβιακής Αντοχής [με αίτημα του European Center for Disease Control (ECDC)] (2006-2010) και οι Τριπλέτες → **Διαλύθηκε**

Σύμφωνα με το ΦΕΚ 733/13-6-2001, η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε Συνεργασία με το Μικροβιολογικό Εργαστήριο και το Φαρμακείο του Νοσοκομείου Παρακολουθεί, Εποπτεύει και Ελέγχει:

Την Πολιτική Χρήσης Αντιβιοτικών στο Νοσοκομείο

Την κατανάλωση των αντιβιοτικών συνολικά, ανά Κλινική και Είδος Αντιβιοτικού.

Τον Έλεγχο στα Έντυπα Καταγραφής των Προωθημένων Αντιβιοτικών

Τα «Νοσοκομειακά Επιτεύγματα»

Πολιτική Ορθολογικής Χρήσης Αντιβιοτικών στα Ελληνικά Νοσοκομεία

- Η άμεση υλοποίηση «**Ειδικού Εντύπου Παροχής από το Φαρμακείο των Νεότερων Προωθημένων Αντιβιοτικών**» που θα συνοδεύει το συνταγολόγιο προς το Φαρμακείο του Νοσοκομείου.

Πρώτη Εγκύκλιος 30-3-1988

Υ1/Γ.Π οικ. 127449/30-12-2002

Υ1/Γ.Π οικ. 50943/23-4-2007

Ειδικό Έντυπο Παροχής από το Φαρμακείο του Νοσοκομείου των Νεότερων Προωθημένων Αντιβιοτικών

11. Προηγούμενη λήψη αντιβιοτικών ΝΑΙ ΟΧΙ
12. Είδος προηγθέντων αντιβιοτικών
13. Αιτούμενο προωθημένο αντιβιοτικό
14. Ημερήσια δοσολογία
15. Οδός χορήγησης ΡΟ ΙV ΙΜ

16. Αιτιολόγηση επιλογής του προωθημένου αντιβιοτικού

.....

.....

.....

Όνοματεπώνυμο ειδικευμένου θεράποντος ιατρού

Υπογραφή & Σφραγίδα

Όνοματεπώνυμο Λοιμωξιολόγου ή Διευθυντού Κλινικής

Υπογραφή & Σφραγίδα

Υ1/Γ.Π οικ. 127449/30-12-2002

Υ1/Γ.Π οικ. 50943/23-4-2007

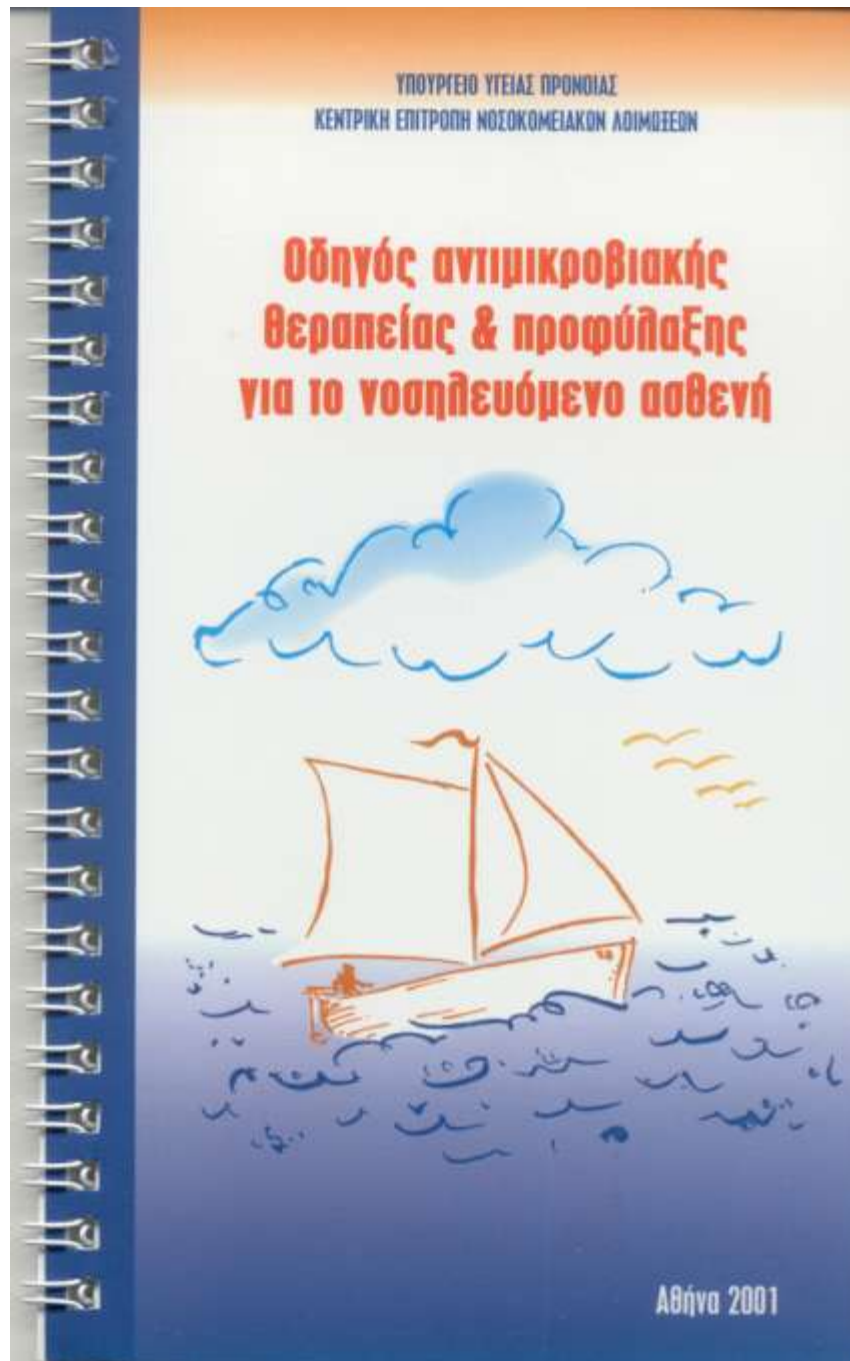
Το Αποτέλεσμα της Εφαρμογής του Ειδικού Εντύπου Παροχής από το Φαρμακείο των Νεότερων Πρωθημένων Αντιβιοτικών

**Η προηγηθείσα αποτελεσματικότητα
των μέτρων περιορισμού στην κατανάλωση
των πρωθημένων αντιβιοτικών
σε επίπεδο, δυστυχώς,
προσωπικής πιλοτικής προσπάθειας έδειξε:**

**Μείωση της συνολικής Κατανάλωσης κατά 41%
και της Αντοχής 30-60%!!**

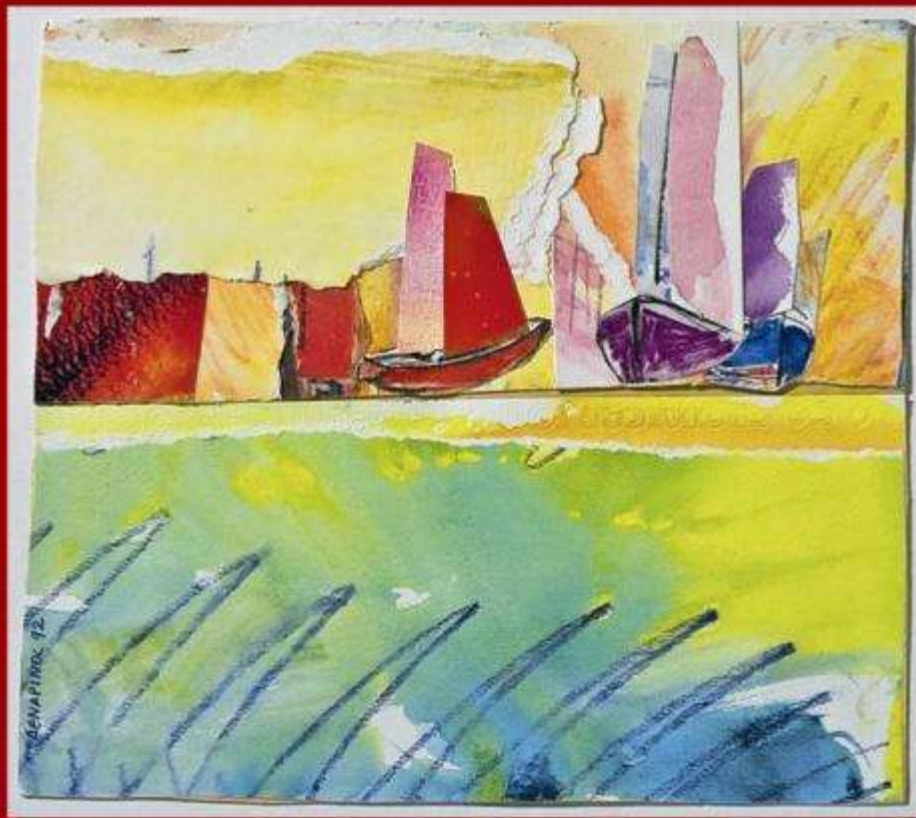
**Οι Εκδόσεις του
ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
3 φορές
Επανεκδοση!**

**Είπαν ότι χάθηκε
τρεις φορές στις
αποθήκες των
Νοσοκομείων...**



Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων
(ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
Επιστημονική Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Κατευθυντήριες Οδηγίες για τη Διάγνωση και την Εμπειρική Θεραπεία των Λοιμώξεων



ΑΘΗΝΑ 2007

Ολοκληρώθηκε το 2007 από
την ΕΠΕΝΛ οδηγός με τίτλο:

**«Κατευθυντήριες Οδηγίες
για τη Διάγνωση και
Θεραπεία των Λοιμώξεων»**

Το βιβλίο αυτό έχει
διανεμηθεί σε όλους τους
νοσοκομειακούς γιατρούς και
στα Κέντρα Υγείας όλης της
χώρας.

**Ετοιμάζεται νέα έκδοση από 4ετίας
γιατί πολλοί από τους συγγραφείς
αργούν ανεπανόρθωτα!**

**Ίσως το Σημαντικότερο Επίτευγμα:
Και πήραμε μια ανάσα...**

Η ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΤΟ 1966

Έως σήμερα έχουν εξειδικευτεί στις Λοιμώξεις

> 150 Παθολόγοι και Παιδίατροι

Τα Διαρκή Προβλήματα για τον Έλεγχο της Μικροβιακής Αντοχής

Όμως η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων στα περισσότερα νοσοκομεία μένει κατά κανόνα στα χαρτιά και στις καρέκλες της γιατί...

- ❑ Ο Διοικητής του Νοσοκομείου δεν έχει ευαισθητοποιηθεί, δεν συμμετέχει στην Επιτροπή και δεν έλαβε σχετικές εντολές...
- ❑ Ο υπεύθυνος του Φαρμακείου είναι απών ή είναι «ο πολυάσχολος φαρμακοποιός» ή αρνείται τον έλεγχο των αντιβιοτικών γιατί ανήκει στους Φιλελεύθερους που νοιάζονται μόνον να μην δυσαρεστήσουν κανένα
- ❑ Οι Ιατροί είναι Απείθαρχοι
- ❑ **Δεν εισακούονται οι Λοιμωξιολόγοι διότι οι ιατροί πιστεύουν ότι οι λοιμώξεις και η αντιμικροβιακή θεραπεία δεν απαιτούν ειδικούς!**

**Τι έχει λοιπόν γίνει και τι ΔΕΝ ΕΓΙΝΕ
(ενώ θα μπορούσε να έχει γίνει!)
την τελευταία 15ετία στη χώρα μας για να
Μειωθεί η Αντοχή?**

2. Σε Επίπεδο Κοινότητας

Οι Διαπιστώσεις

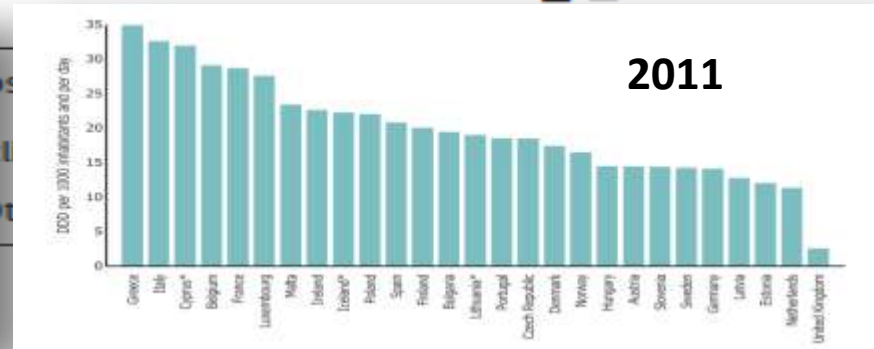
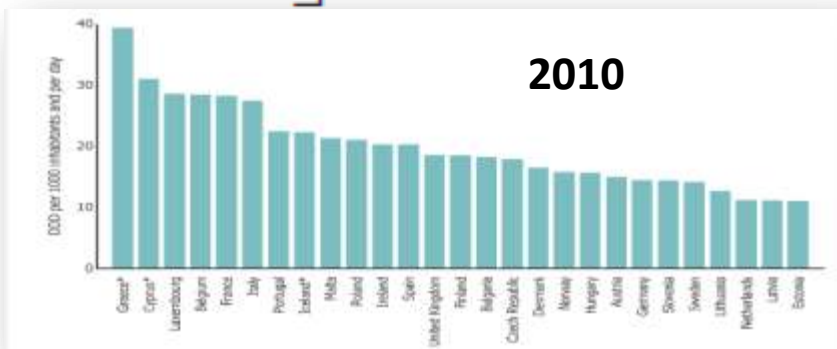
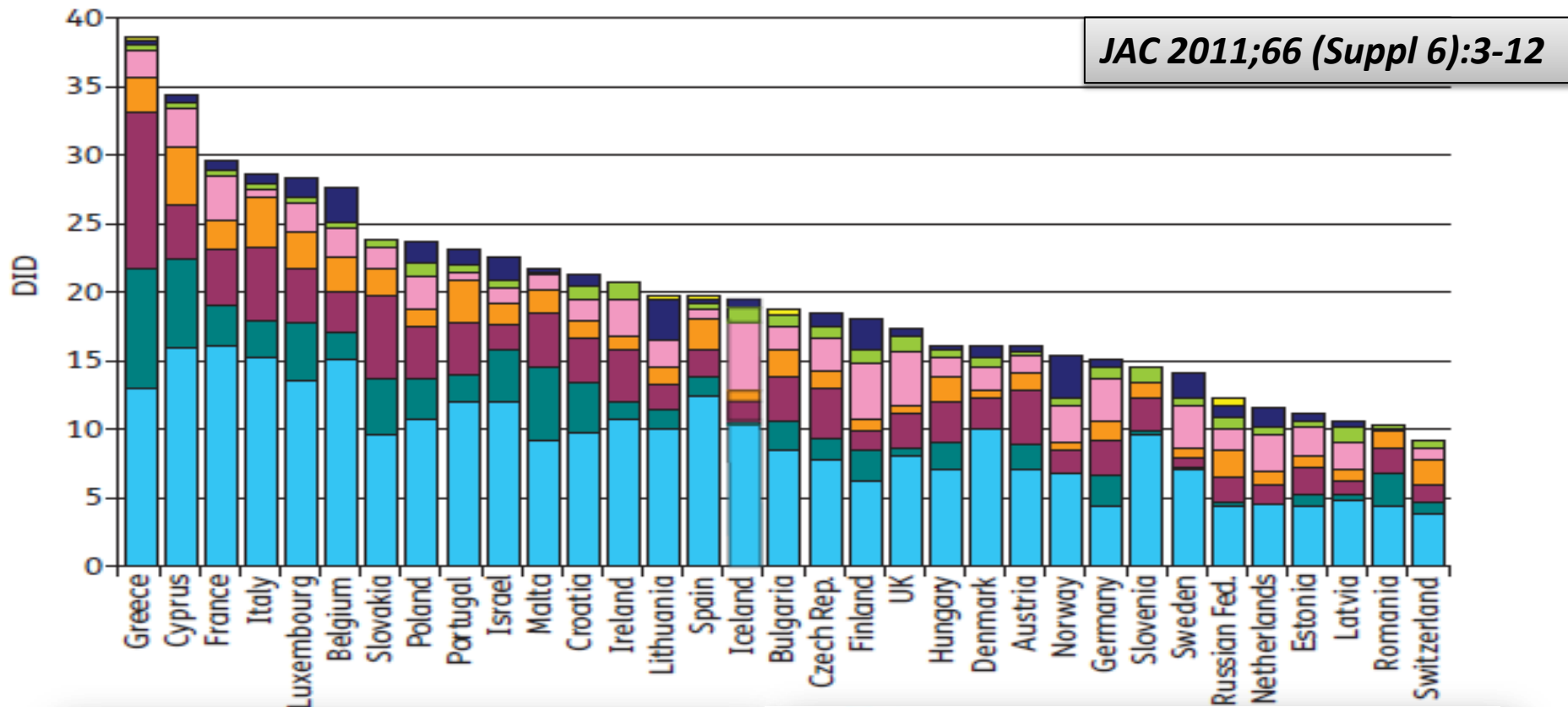
Η Απογοητευτική Γνώση

Στην Κοινότητα:

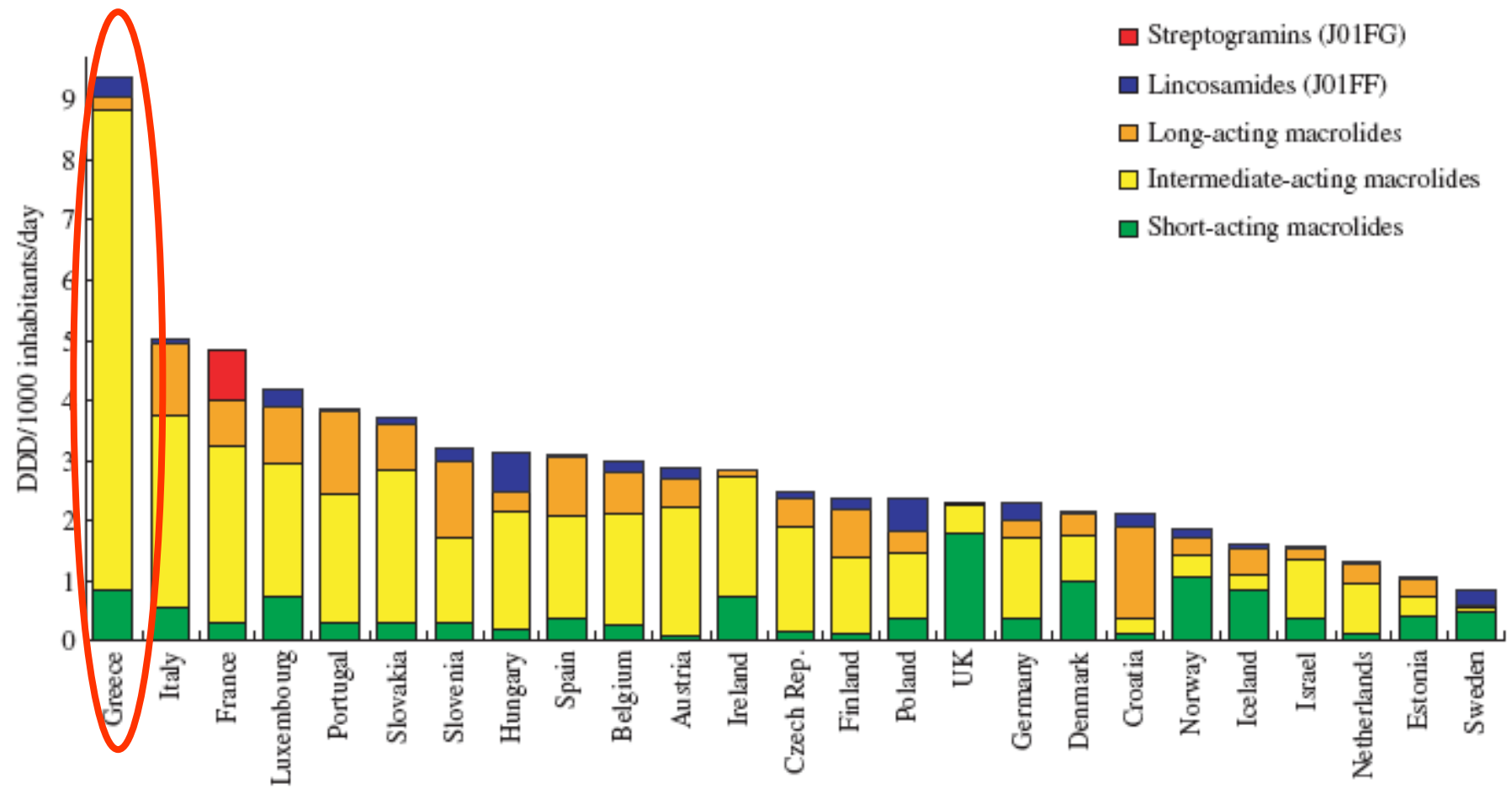
Ο Στρεπτόκοκκος ο Πυογόνος,
το Κύριο Αίτιο της Μικροβιακής
Αμυγδαλίτιδας – Φαρυγγίτιδας,
έχει Αντοχή στις Μακρολίδες
~ 30% και ο Πνευμονιόκοκκος

>50%

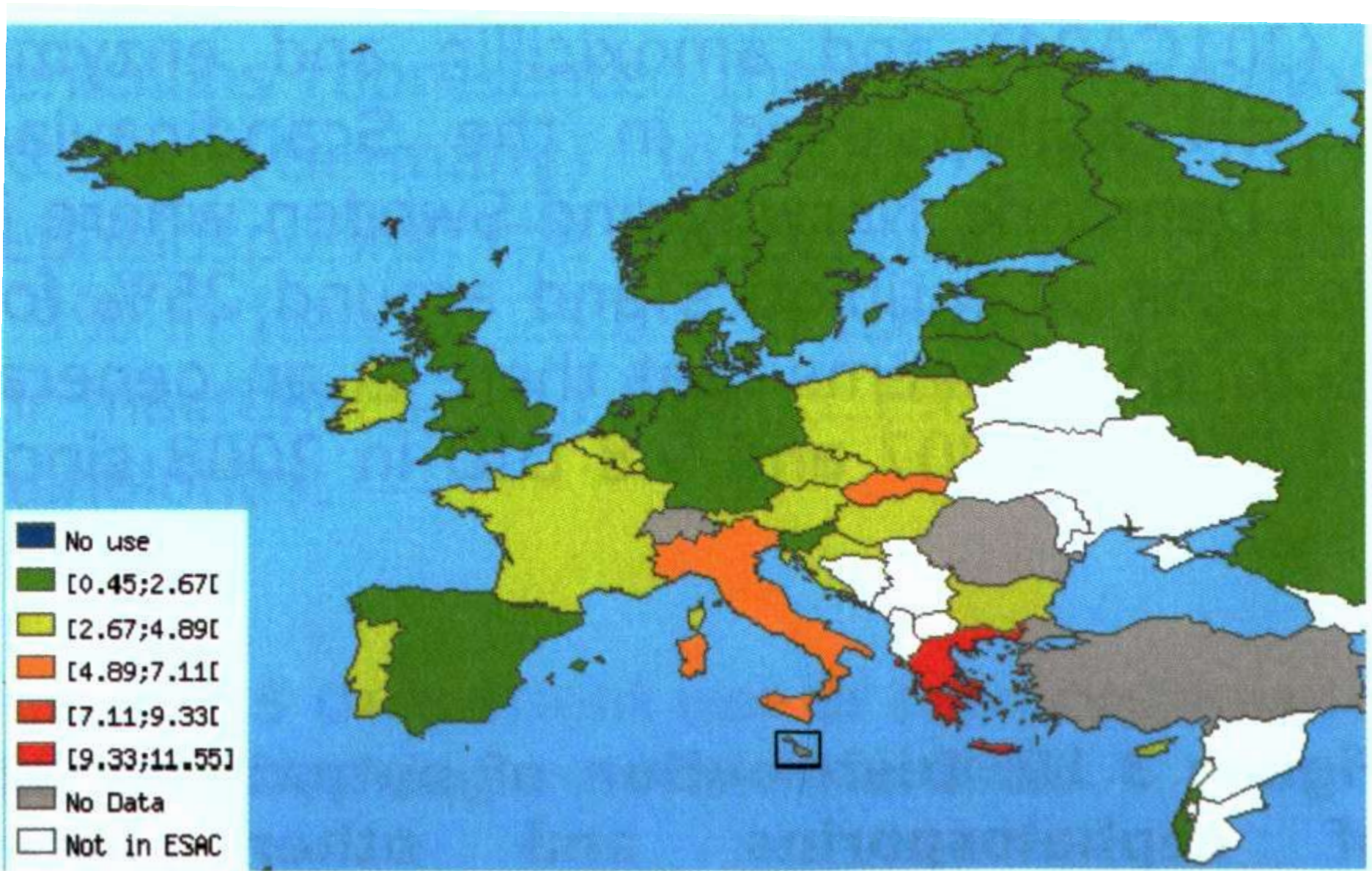
Εξωνοσοκομειακή Κατανάλωση Αντιβιοτικών στην Ευρώπη (1997-2009)



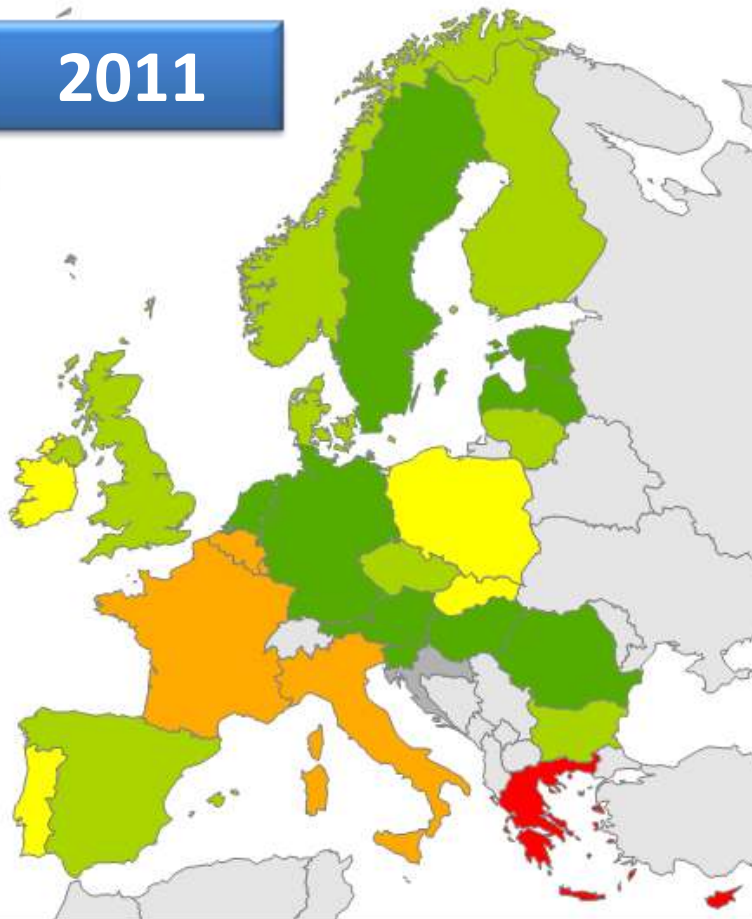
Κατανάλωση Κεφαλοσπορινών στην Κοινότητα



Συνολική Κατανάλωση Μακρολιδών στην Κοινότητα

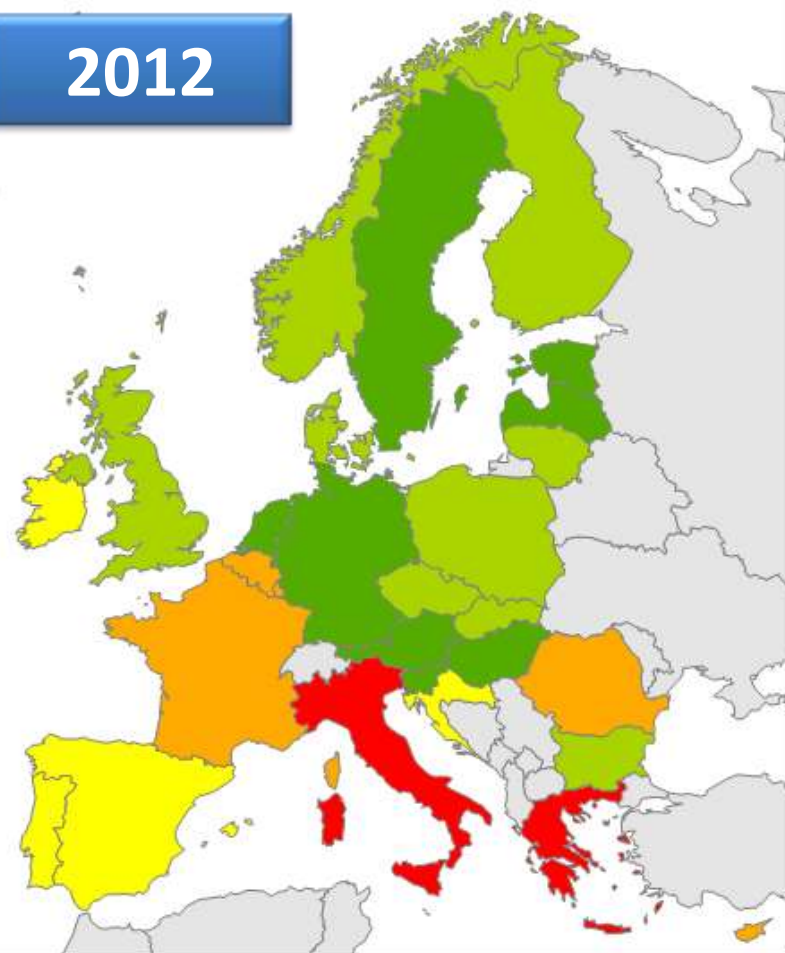


2011



Η Ελλάδα παραμένει
στην καυτή ζώνη της
υψηλής κατανάλωσης

2012



Τα Αποτελέσματα των Δημοσκοπήσεων

Χρήση Αντιβιοτικών τους τελευταίους 6 μήνες Metron Analysis

Δεκέμβριος
2009

- 47% πήρε αντιβιοτικά
- Κύρια αιτία χορήγησης: Ιώσεις!

Ελληνική Εταιρεία
Χημειοθεραπείας

Φεβρουάριος
2011

- 57% πήρε αντιβιοτικά
- Κύρια αιτία χορήγησης: Ιώσεις!

Ελληνική Εταιρεία
Χημειοθεραπείας

Νοέμβριος
2013

- 50% πήρε αντιβιοτικά
- Κύρια αιτία χορήγησης: Ιώσεις!

ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Αποτελέσματα Δημοσκοπήσεων για Ιατρούς που Ασκούν Πρωτοβάθμια Περίθαλψη

Τα Αποτελέσματα

- Το 85% των παιδιάτρων ανέφεραν ότι οι γονείς των παιδιών επιμένουν να χορηγηθεί αντιβιοτικό στο παιδί τους και το 65% των παιδιάτρων ενδίδει.
- Το 65% των ιατρών ενδίδει να συνταγογραφήσει εκ των υστέρων τα αντιβιοτικά που πήρε χωρίς συνταγή από το φαρμακείο ο ασθενής

Αποτελέσματα Δημοσκοπήσεων για Ιατρούς που Ασκούν Πρωτοβάθμια Περίθαλψη

S.O.S

**Το 95% των ενηλίκων με
φαρυγγοαμυγδαλίτιδα παίρνει αντιβιοτικά,
ενώ λιγότερο από 5% έχει πιθανότητα να
είναι στρεπτοκοκκική η λοίμωξη!**

Οι Προτάσεις-Λύσεις για την Κοινότητα που δεν Στοιχίζουν Οικονομικά, φτάνει να μην μείνουν πάλι προτάσεις και διαπιστώσεις...

- A. Απαγόρευση της χορήγησης αντιβιοτικών χωρίς συνταγή: «Over the counter» → **Απαιτείται νομοθετικό Penalty??**
- B. Υποχρεωτική Εφαρμογή του Strep test στην Φαρυγγοαμυγδαλίτιδα από τον Κλινικό Ιατρό κατά την επίσκεψη του ασθενούς
 - Αποτέλεσμα σε 5 λεπτά
 - Στοιχίζει 2-3 €



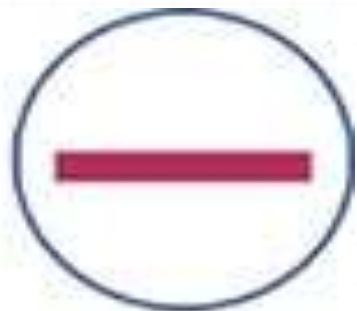
Διάγνωση: Strep test, Κ/α

>95% Ειδικότητα

80-90% Ευαισθησία



POSITIVE



NEGATIVE



Είναι Αλήθεια

- Θετικό Στρεπ-τεστ: Στρεπτόκοκκος

Ναι στα αντιβιοτικά

- Αρνητικό Στρεπ-τεστ: Ιός

Όχι στα αντιβιοτικά

Με Εφαρμογή του Strep test:

Μείωση της Άσκοπης Συνταγογραφίας $\geq 80\%$

Οικονομία $>70\%$ για τη χώρα μας

**Οι Προτάσεις-Λύσεις για το Νοσοκομείο
που δεν Στοιχίζουν Οικονομικά,
φτάνει να μην μείνουν και πάλι διαπιστώσεις
και προτάσεις...**

**Υπουργείο Υγείας,
21 Ιουλίου 2014**



**Στα Σκανδιναβικά Κράτη:
Ένας Εξειδικευμένος
στις Λοιμώξεις Ιατρός
προσλαμβάνεται σε κάθε
νοσοκομείο.
Αποκαλείται:
“Antibiotic Officer”**

**Όλοι χρειαζόμαστε στα ελληνικά
νοσοκομεία έναν “Antibiotic Officer”!
(με αποκλειστική απασχόληση)**

Οι Οδηγίες της Κοπενχάγης EC-Copenhagen: Μια εναλλακτική Λύση

- ▶ Σε κάθε νοσοκομείο πρέπει να οργανωθεί
«Ομάδα Χειρισμού των Αντιβιοτικών»

στην οποία θα ενταχθούν:

- ▶ Κλινικός Μικροβιολόγος
- ▶ Ο Φαρμακοποιός
- ▶ Λοιμωξιολόγος
- ▶ Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων

Πρέπει να δοθεί στην Ομάδα από την Διοίκηση και την Επιστημονική Επιτροπή κάθε νοσοκομείου, μέσω του Υπουργείου Υγείας, η **Εξουσία** να τροποποιεί ή να διακόπτει την συνταγογραφία των αντιβιοτικών.

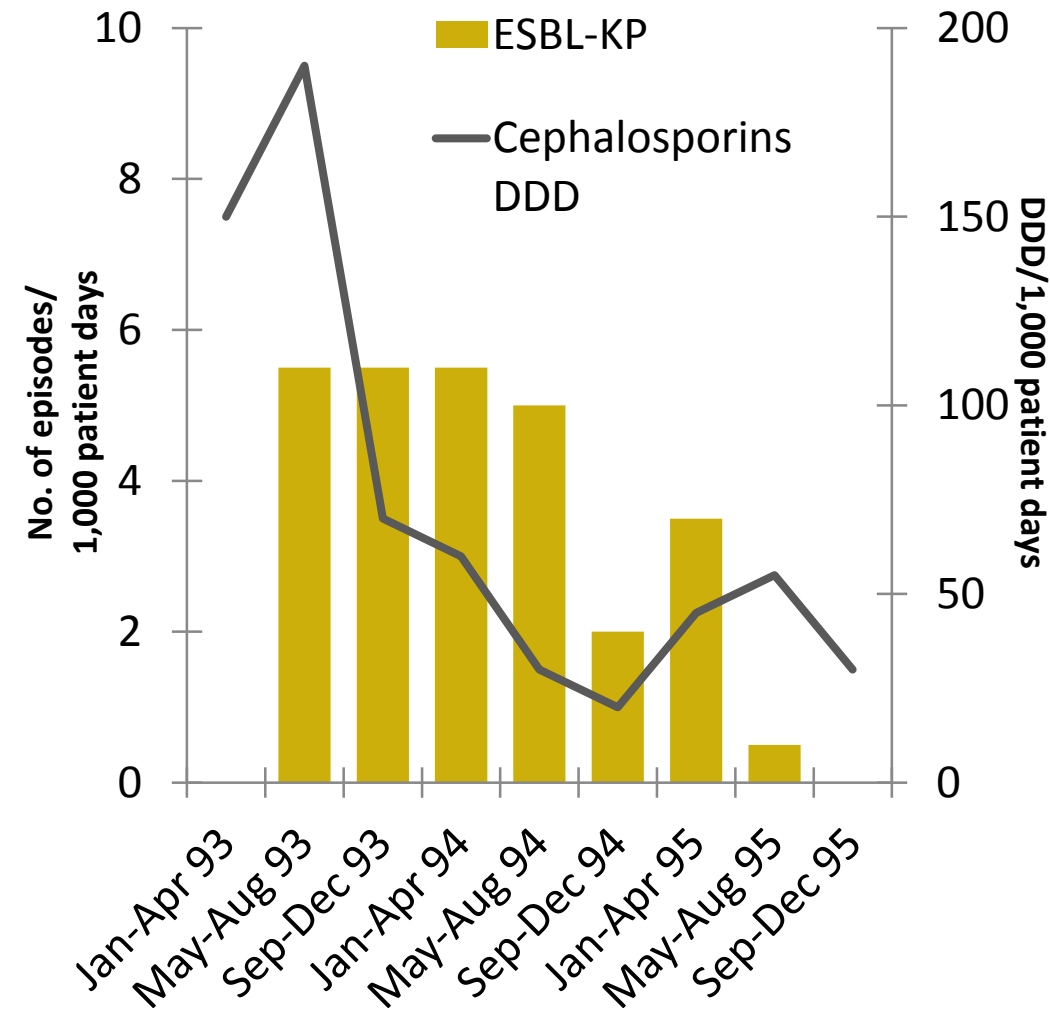
**Απαιτείται περιοδική αποκλειστική απασχόληση
του Λοιμωξιολόγου για τον Έλεγχο της
Συνταγογραφίας των Αντιβιοτικών**



**Μειώνει
η Μείωση της
Κατανάλωσης των
Αντιβιοτικών την
Αντοχή??**

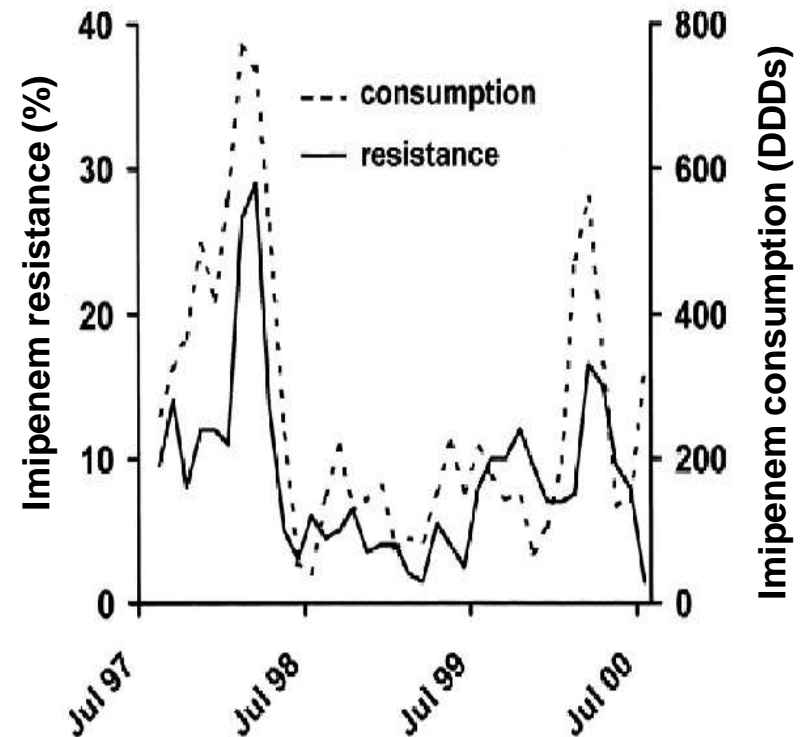
Ισπανία,

Klebsiella pneumoniae: Συσχέτιση Κατανάλωσης Κεφαλοσπορινών με την Μείωση της Αντοχής



ΗΠΑ,

Pseudomonas aeruginosa: Συσχέτιση της Μείωσης της Κατανάλωσης της Ιμιπενέμης με την Μείωση της Αντοχής





Οι Προτάσεις για την Εκπαίδευση

Η ΣΥΝΕΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η Ευθύνη της Ιατρικής Σχολής

- Πρέπει να αρχίζει από το 4^ο έτος της Ιατρικής Σχολής ως επίσημο μάθημα
- Άρα συνεργασία Υπουργείου Παιδείας και Υπουργείου Υγείας κρίνεται αναγκαία και πρέπει να είναι υποχρεωτική
- Δεν Στοιχίζει!



Τι έχει γίνει στην Εκπαίδευση?

Στην Προσπάθεια Εκπαίδευσης των Ιατρών που Ασκοούν Πρωτοβάθμια Περίθαλψη έχουν οργανωθεί από το 2012 σε συνεργασία ΚΕΕΛΠΝΟ, Υπ. Υγείας και ECDC 13 Σεμινάρια διήμερης διάρκειας με την συμμετοχή ~2000 ιατρών με τίτλο «Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Λοιμώξεων & Αντιμικροβιακής Θεραπείας στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη»:

- Αθήνα (3)
- Λάρισα (1)
- Ιωάννινα (1)
- Καβάλα (1)
- Αλεξανδρούπολη (1)
- Ηράκλειο Κρήτης (1)
- Ναύπλιο (1)
- Θεσσαλονίκη (1)
- Ρόδο (1)
- Καλαμάτα (1)
- Βόλος (1)



ΟΙ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

ΚΑΙ

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥΣ

Μια Ανάσα Καθοδήγησης



Η Συνεχής Εκπαίδευση και Μετεκπαίδευση στις Λοιμώξεις και την Αντιμικροβιακή Θεραπεία για το Νοσοκομειακό Ιατρό

Σχεδιάζεται από έτους από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

«Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο»

με αντικείμενο την

«Ορθολογική Αντιμικροβιακή Θεραπεία»

για τους Νοσοκομειακούς Ιατρούς όλων των Ειδικοτήτων και
τους Μικροβιολόγους ξεκινώντας από τα Νοσοκομεία της
Αττικής: Φθινόπωρο 2014

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ

και να ανακυκλώνεται ανά 2ετία!

Με την Συνδιοργάνωση του Υπουργείου Υγείας και η
Συμμετοχή των σχετικών Επιστημονικών Εταιρειών

Θα μείνει άραγε στα Σχέδια?

Μια Αλήθεια

The End of Antibiotics

Το Τέλος των Αντιβιοτικών!

Science 1992

Total Number of New Antibacterial Agents

0 2 6 4 8 10 12 14 16



**ANTIBIOTIC
DEVELOPMENT
IS DYING**



Validity unknown
Digitally signed by
THEODOROS M. LIMONIS
Date: 2014.02.18 08:23:12
EET
Reason: Signed PDF
(embedded)
Location: Athens, Elliniko
Typografi

5103

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 388

18 Φεβρουαρίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Υ1.Γ.Π.114971

Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας.

11. Το Ν. 3230/2004 (ΦΕΚ 44/Α') «Σύστημα Διοίκησης με στόχους, μέτρηση της αποδοτικότητας και άλλες διατάξεις».

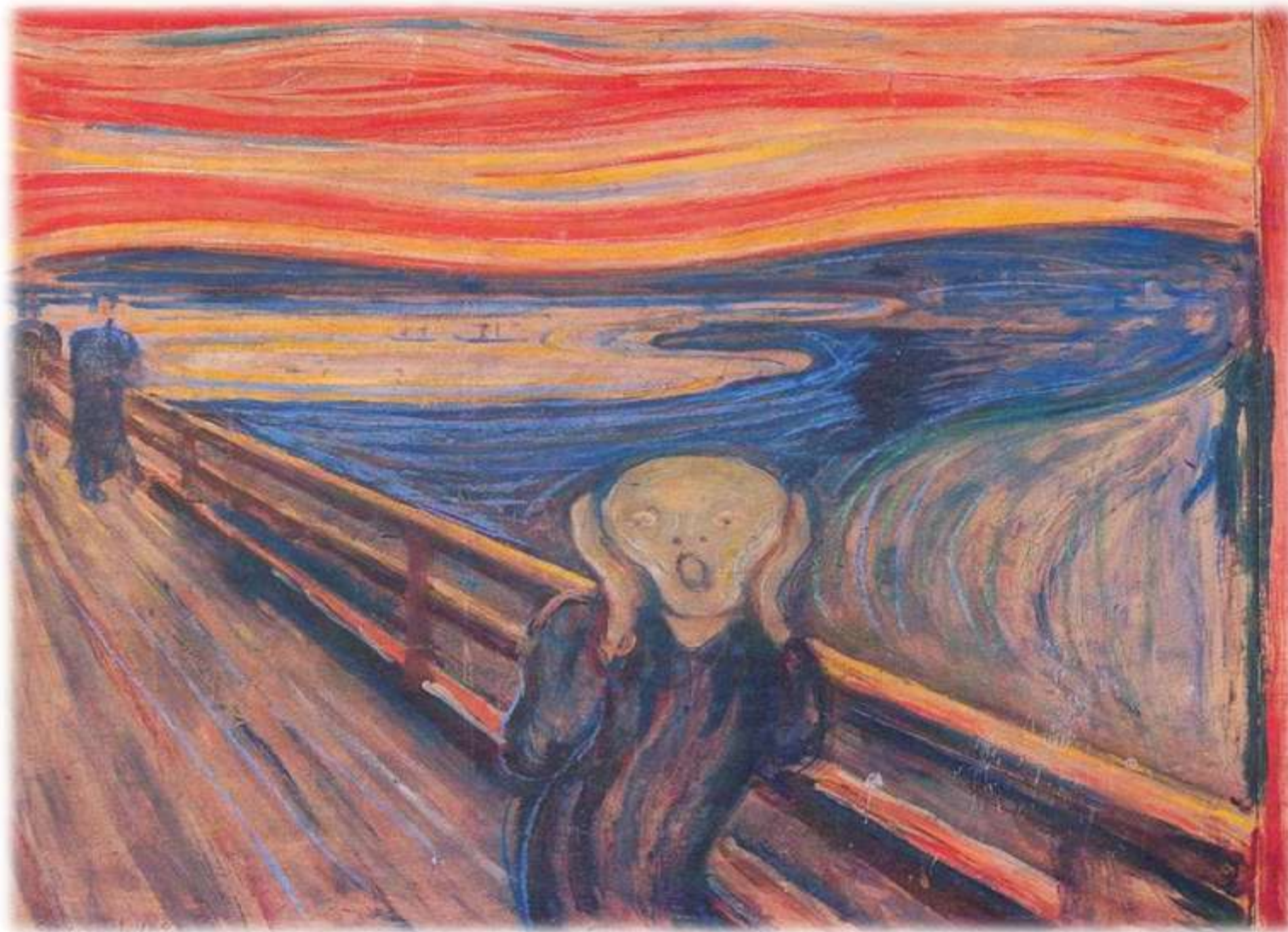
12. Την υπουργική απόφαση Υ1/οικ.4234/13.6.2001 (ΦΕΚ τ. Β' /733), «Συγκρότηση Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων».

Πώς λοιπόν να Υλοποιηθεί η Νέα Υπουργική Απόφαση?

Πρόταση:

Οργάνωση μικρών Ομάδων από εκπροσώπους του
Υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως και
Λοιμωξιολόγων Ιατρών,
οι οποίοι ανέξοδα και ανά τακτά χρονικά διαστήματα
θα επισκέπτονται τα νοσοκομεία της υπευθυνότητάς τους
για Έλεγχο και Εποπτεία
της Συνταγογραφίας των Αντιβιοτικών,
μετεκπαιδύοντας και ευαισθητοποιώντας συγχρόνως
τους κλινικούς ιατρούς:
Σε συνεργασία με την Προκαθορισθείσα Ομάδα Χειρισμού
των Αντιβιοτικών κάθε Νοσοκομείου

The Scream: Edvard Munch



Θα Σταματήσει ποτέ?