



# Νέες πολιτικές στον έλεγχο των λοιμώξεων στην Ελλάδα

## Αρμοδιότητες Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Γεώργιος Σαρόγλου



## Νέες πολιτικές στον έλεγχο των λοιμώξεων στην Ελλάδα

- ❖ Νέο Νομοθετικό πλαίσιο.
- ❖ Δείκτες επιτήρησης.
- ❖ Οι αρμοδιότητες του Νοσηλευτή Επιτήρησης Λοιμώξεων.

**Αρμοδιότητες Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.**



Validity unknown

Digitally signed by  
THEODOROS YIANNIDIS  
Date: 2014.02.18 08:28:12  
EET  
Reason: signed PDF  
(επιβεβαιω)  
Location: Αθήνα, Εθνικά  
Τυπογρά

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».

## Άρθρο 6

# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)

Α.

Σε κάθε **Νοσοκομείο** συγκροτείται με απόφαση του **Διοικητικού Συμβουλίου**, μετά από εισήγηση του **Επιστημονικού Συμβουλίου**,

**Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)**,

η οποία **ανασυγκροτείται ανά 4/ετία**

και αποτελείται από τα παρακάτω μέλη:

## Άρθρο 6

# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)

**1. Έναν (1) Ιατρό με εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή ή μέλος ΔΕΠ βαθμίδας τουλάχιστο Επίκουρου Καθηγητή και**

Επί ελλείψεως των προαναφερομένων, **ιατρό με εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία με βαθμό Επιμελητή Α΄**, ή τέλος επί ελλείψεως των προαναφερομένων **κλινικό γιατρό με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή ή μέλος ΔΕΠ βαθμίδας τουλάχιστο Επίκουρου Καθηγητή με αποδεδειγμένη ενασχόληση στο αντικείμενο των λοιμώξεων, τον οποίο προτείνει το Επιστημονικό Συμβούλιο.**

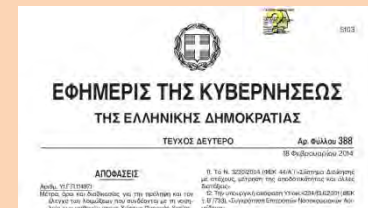
## Άρθρο 6

# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)

**2. Έναν (1) Ιατρό Βιοπαθολόγο ή Κλινικό Μικροβιολόγο** με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή του Μικροβιολογικού Τμήματος ή μέλος ΔΕΠ βαθμίδα τουλάχιστο Επίκουρου Καθηγητή, ή **ιατρό βιοπαθολόγο που είναι υπεύθυνος του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου** για τα νοσοκομεία κάτω των 100 κλινών.

**3. Έναν /Μία (1) Νοσηλεύτη/τρια Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ) πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης** που θα πληροί τα προσόντα της θέσης όπως αυτά περιγράφονται στο άρθρο 9 της παρούσας.

**Τα τρία πρώτα μέλη αποτελούν και την Ομάδα Εργασίας και Επέμβασης της ΕΝΛ.**



# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)



Η Ομάδα Εργασίας και Επέμβασης (ΟΕΕ)

# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)

4. Τον Διευθυντή της **Διοικητικής Υπηρεσίας**.
5. Τον /Την Διευθυντή/ντρια της **Νοσηλευτικής Υπηρεσίας**.
6. Τον /Την Διευθυντή/ντρια της **Ιατρικής Υπηρεσίας**.
7. Τον Εκπρόσωπο του **Χειρουργικού Τομέα**
8. Τον Εκπρόσωπο **Αιματολογικών ή Ογκολογικών Τμημάτων**
9. Τον Εκπρόσωπο **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**,
10. Τους Ιατρούς με **εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία ή Κλινικούς Μικροβιολόγους** εάν υπηρετούν στον Νοσοκομείο (έως 3 συνολικά).
11. Τον /Την Διευθυντή/ντρια του **Φαρμακείου**.
12. Τον /Την Διευθυντή/ντρια της **Τεχνικής Υπηρεσίας**.
13. Τον Προϊστάμενο του Αυτοτελούς Τμήματος **Ελέγχου Ποιότητας**, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης
14. **Επόπτη Δημόσιας Υγείας**



# Σύσταση Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)

Τα δύο πρώτα μέλη της ομάδας εργασίας  
**εναλλάσσονται ανά έτος στην Προεδρία της  
Επιτροπής.**

# Ομάδα Εργασίας Για την επιτήρηση της κατανάλωσης και της ορθής χρήσης των αντιβιοτικών **(ΟΕΚΟΧΑ)**

1. Το **Διευθυντή του φαρμακείου** του νοσοκομείου, ο οποίος είναι και ο **Συντονιστής** της συγκεκριμένης ομάδας
  2. Έναν από τους συμμετέχοντες **στην ΕΝΛ ιατρό με εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία**, εφόσον υπάρχει στο νοσοκομείο ή ένα κλινικό ιατρό με αποδεδειγμένη ενασχόληση με το αντικείμενο των λοιμώξεων, μέλος της ΕΝΛ (εκτός των μελών της Ομάδας Εργασίας και Επέμβασης της ΕΝΛ), ο οποίος θα πρέπει περιοδικά να διευκολύνεται όσον αφορά τις κλινικές του υποχρεώσεις, ώστε να είναι σε θέση να ασχοληθεί με την επιτήρηση της κατανάλωσης των αντιβιοτικών.
  3. **Εκπροσώπους της ΜΕΘ, του χειρουργικού τομέα και των ογκολογικών/ αιματολογικών τμημάτων.**
- Τα ανωτέρω μέλη δεν είναι απαραίτητο να είναι μέλη της ΕΝΛ.

# Έργο και Αρμοδιότητες της ΕΝΛ

- Για την ορθή και αποτελεσματική λειτουργία της ΕΝΛ **υπεύθυνη** καθίσταται **η Διοίκηση του Νοσοκομείου, ο οποίος** προωθεί την εφαρμογή των τεκμηριωμένων προτάσεων και αποφάσεων της ΕΝΛ στο νοσοκομείο.

# Έργο και Αρμοδιότητες της ΕΝΛ

- . **Καταρτίζει τον Εσωτερικό Κανονισμό Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων**  
καθώς και  
το **σχέδιο δράσης για την υλοποίηση της αντίστοιχης πολιτικής και στρατηγικής**

# Έργο και Αρμοδιότητες της ΕΝΛ

Η ΕΝΛ **συνεδριάζει ανά τρίμηνο** για την παρακολούθηση της πορείας εφαρμογής του σχεδίου δράσης

Και **υποβάλλει στο Διοικητή** του νοσοκομείου **έκθεση πεπραγμένων**

# Το έργο και οι αρμοδιότητες της ΕΝΛ

1. **Επιτήρηση και καταγραφή** των νοσοκομειακών λοιμώξεων–
2. **Αξιολόγηση των μέτρων** πρόληψης και επαναπροσδιορισμό των διαδικασιών και πρωτοκόλλων
3. **Συνεχή επίβλεψη της εφαρμογής** των μέτρων ελέγχου
4. **Αντιμετώπιση επιδημικών εξάρσεων** και καταστάσεων έκτακτης ανάγκης βάσει σχεδίου.
5. **Υποχρεωτική συνεχιζόμενη εκπαίδευση**

# Το έργο και οι αρμοδιότητες της ΕΝΛ

6. **Επικοινωνία και συνεργασία** με κεντρικούς φορείς, όπως το Υπουργείο Υγείας, η Εθνική Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης και της εφαρμογής των θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης και το ΚΕΕΛΠΝΟ.
7. **Ορισμός για κάθε δείκτη μετρήσιμων ετήσιων στόχων**
8. Κατάρτιση ετήσιου **οικονομικού προϋπολογισμού και απολογισμού**
9. **Αξιολόγηση της συμβολής των επαγγελματιών υγείας** στην προώθηση των δράσεων ελέγχου λοιμώξεων.

# Β. Η Ομάδα Εργασίας και Επέμβασης (ΟΕΕ)

## Β. Η Ομάδα Εργασίας και Επέμβασης (ΟΕΕ) της ΕΝΛ

1. Προωθεί και ελέγχει την **υλοποίηση των αποφάσεων** της ολομέλειας της ΕΝΛ.

2. **Επαγρυπνεί για την εμφάνιση προβλήματος** που σχετίζεται με Νοσοκομειακή Λοίμωξη

3. **Ενημερώνεται από τους υπεύθυνους του Τομέα** ή του Τμήματος του Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Κλινικής που παρουσιάζουν πρόβλημα νοσοκομειακής λοίμωξης και ενημερώνουν την ολομέλεια της ΕΝΛ.

4. Σε περίπτωση αντιμετώπισης έκτακτης ανάγκης, μπορεί να **παρέμβει άμεσα και ταχύτατα** και να ακολουθήσει η σύγκληση της ολομέλειας της ΕΝΛ.



# Το έργο και οι αρμοδιότητες της ΕΝΛ

## 2. Εποπτεύει και ελέγχει:

- Την **τήρηση των κανόνων** πρόληψης νοσοκομειακών λοιμώξεων
- Την **τήρηση των διεθνών και εθνικών κατευθυντήριων οδηγιών απολύμανσης, αποστείρωσης και αντισηψίας**, καθώς και των διαδικασιών απεντομώσεων και **μυοκτονιών**.
- Την **ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών για θεραπεία και χημειοπροφύλαξη**.
- Τη **λήψη μέτρων ατομικής προστασίας από όλους τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο**.

# Το έργο και οι αρμοδιότητες της ΕΝΛ

## 2. Εποπτεύει και ελέγχει:

- • Τη **συνεργασία με άλλες Επιτροπές** του Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Κλινικής (Επιτροπή Διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων, Επιτροπή Ποιότητας, Υγιεινής και Ασφάλειας εργαζομένων κ.α.).
- • **Την απομόνωση και το διαχωρισμό ασθενών** με λοιμώδη νοσήματα και λοιμώξεις ή αποικισμό από πολυανθεκτικά παθογόνα.
- • **Τη ορθή διαχείριση των τροφίμων** βάσει των αρχών υγιεινής για την ασφάλεια των τροφίμων, όπου δεν υπάρχει ειδικό τμήμα.

# Το έργο και οι αρμοδιότητες της ΕΝΛ

4. **Οργανώνει και συντονίζει τακτικές και περιοδικές ενημερωτικές και εκπαιδευτικές συναντήσεις**
5. **Ενημερώνει** τακτικά το προσωπικό για αναδυόμενα ή νεοεμφανιζόμενα λοιμώδη νοσήματα,
6. **Παρέχει στο ΚΕΕΛΠΝΟ** ή άλλες αρμόδιες Υπηρεσίες πληροφορίες σχετικά με λοιμώδη νοσήματα, ποσοστά λοιμώξεων, αντοχές παθογόνων μικροοργανισμών.

# Λοιμώξεις Συνδεδεμένες με Χώρους Παροχής Υγείας

## Πεδίο Εφαρμογής

Οι διατάξεις της παρούσας εφαρμόζονται υποχρεωτικά από τους ακόλουθους φορείς:

- Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, Πανεπιστημιακά, Στρατιωτικά,
- Ν.Π.Ι.Δ.,
- Κέντρα Υγείας,
- Ιδιωτικές Κλινικές,
- Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών.

# Νοσοκομειακές Λοιμώξεις ή Λοιμώξεις Συνδεδεμένες με Χώρους Παροχής Υγείας

## ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΤΑ ΕΦΑΡΜΟΣΟΥΜΕ ??



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ  
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ Αρ. Φύλλου 388

18 Φεβρουαρίου 2014

---

**ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ**

Αριθμ. ΥΠ/ΓΠ/14871  
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. 2302/2004 (ΦΕΚ 44/Α') - Σύστημα Διάσπασης 18. Στόμιας, μείωση της αποδοτικότητας και άλλες διατάξεις.  
12. Την υπεύθυνη απόφαση ΥΠ.Α.Κ. 4254/13.6.2001 (ΦΕΚ 1/ Β' /7331) «Συγκρότηση Επιτροπών Νοσοκομειακών Κοιτώνσιων».

Έφυγε κόσμος από τους Χιτρεπαμένους

# ΠΡΑΞΙΚΟΠΗΜΑ σεους ναούς!

Οι δεσπότες διάβασαν πολιτική εγκύκλιο



# ΜΙΚΡΟΒΙΟ

# ΦΟΝΙΑΣ

## στο Ασκληπείο

Στ. Αύστρ.

Αθήνα

Μέση 2

Επιμέλεια

Αναγγαλιά

14. 4/2/74



Επιάνδουνη  
η πορεία  
του «Χόρα»

Επιμέλεια της Δρα. Α.



# Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στην Ελλάδα

- Επιπτώσεις

- Παράταση χρόνου νοσηλείας

- **1654 ετησίως απο ΚΡC**

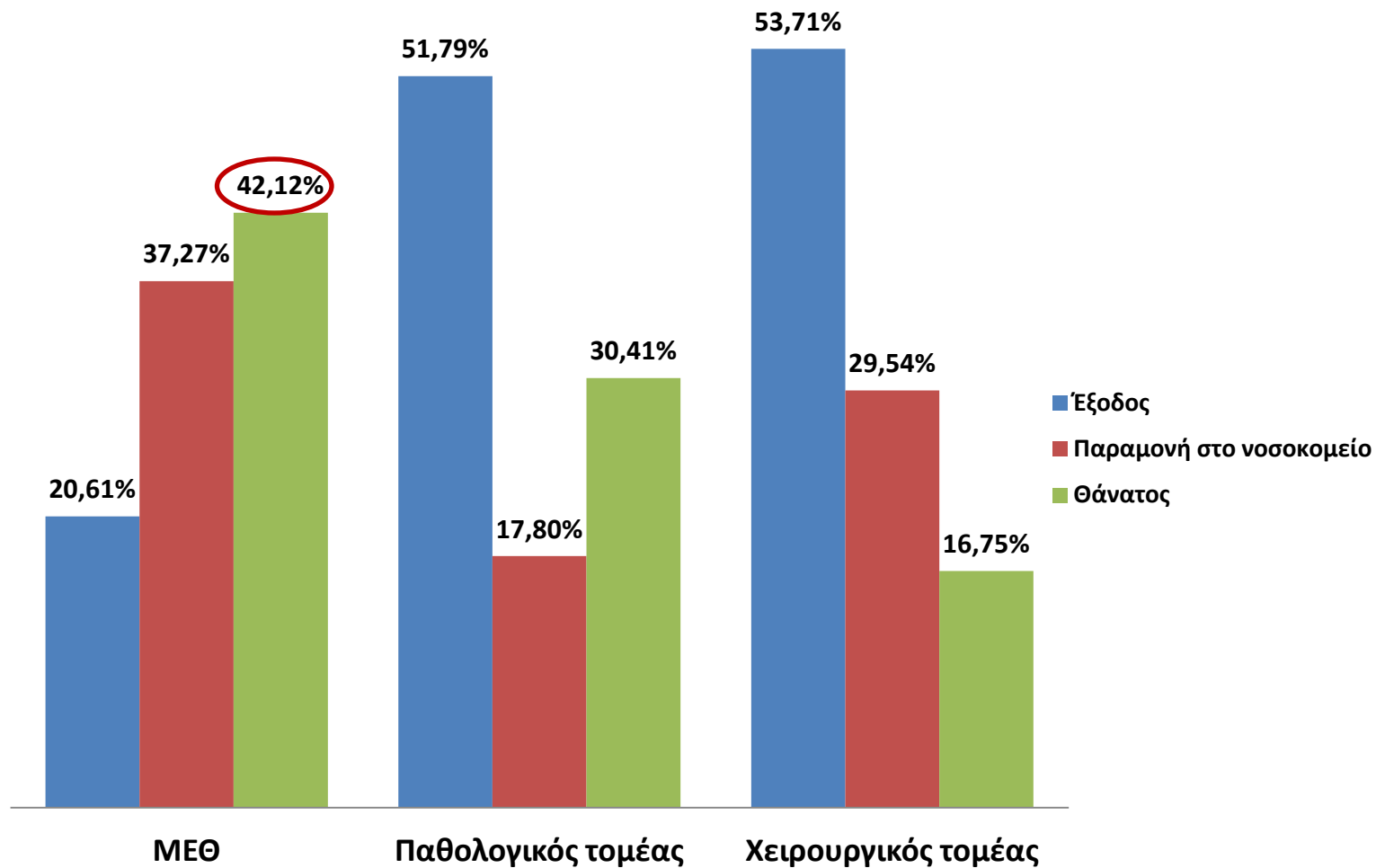
- Εξάντληση ανθρώπινων και οικονομικών πόρων

- Δυσλειτουργία μονάδων υγείας, ΜΕΘ

- **977.304.960 € - 1.221.631.200 € επιπλέον κόστος νοσηλείας το χρόνο**

- η Ελλάδα θεωρείται χώρα προέλευσης και διασποράς πολυανθεκτικών παθογόνων σε νοσοκομεία άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης

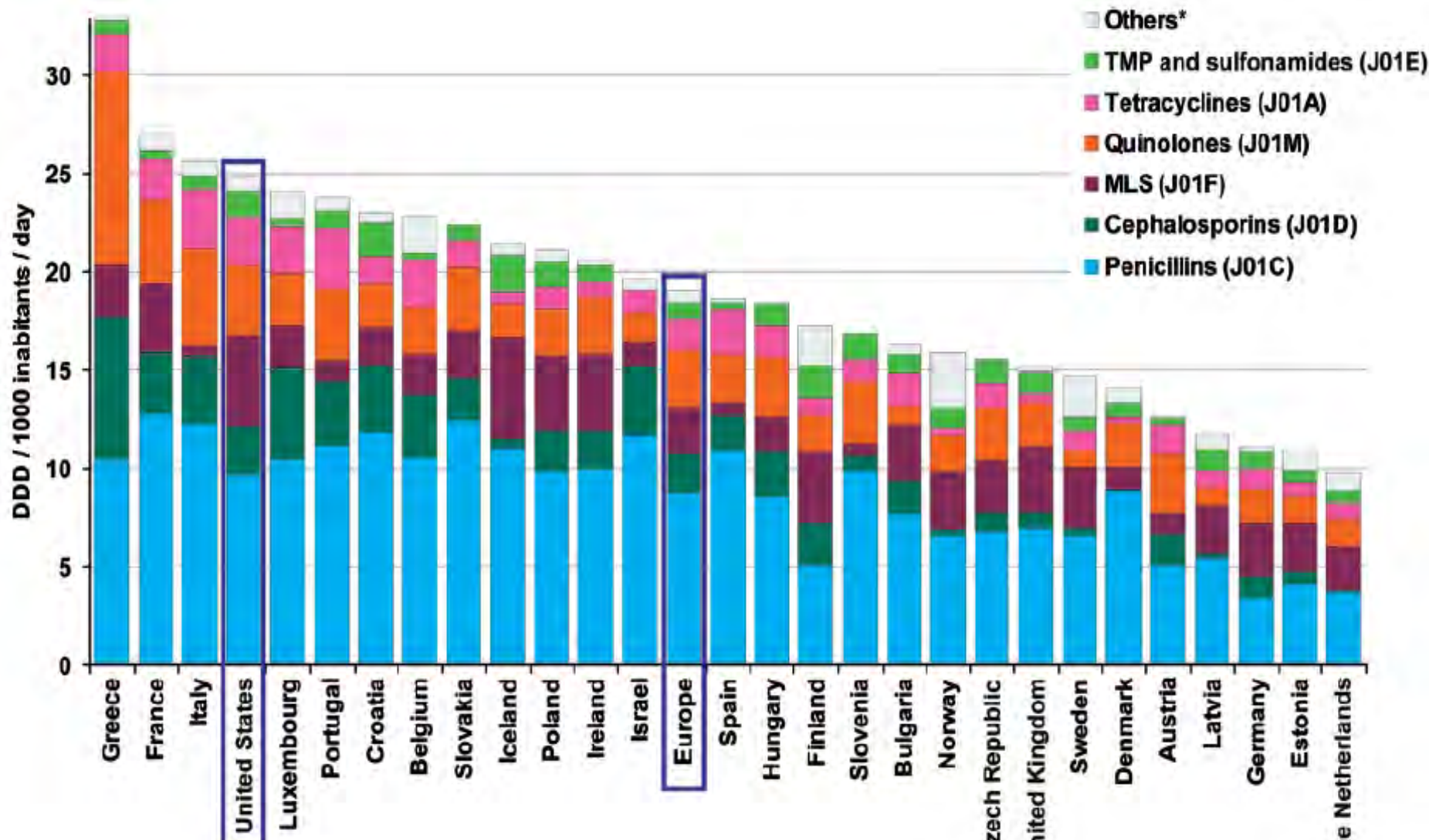
# Έκβαση λοιμώξεων ανά κλινικό τμήμα





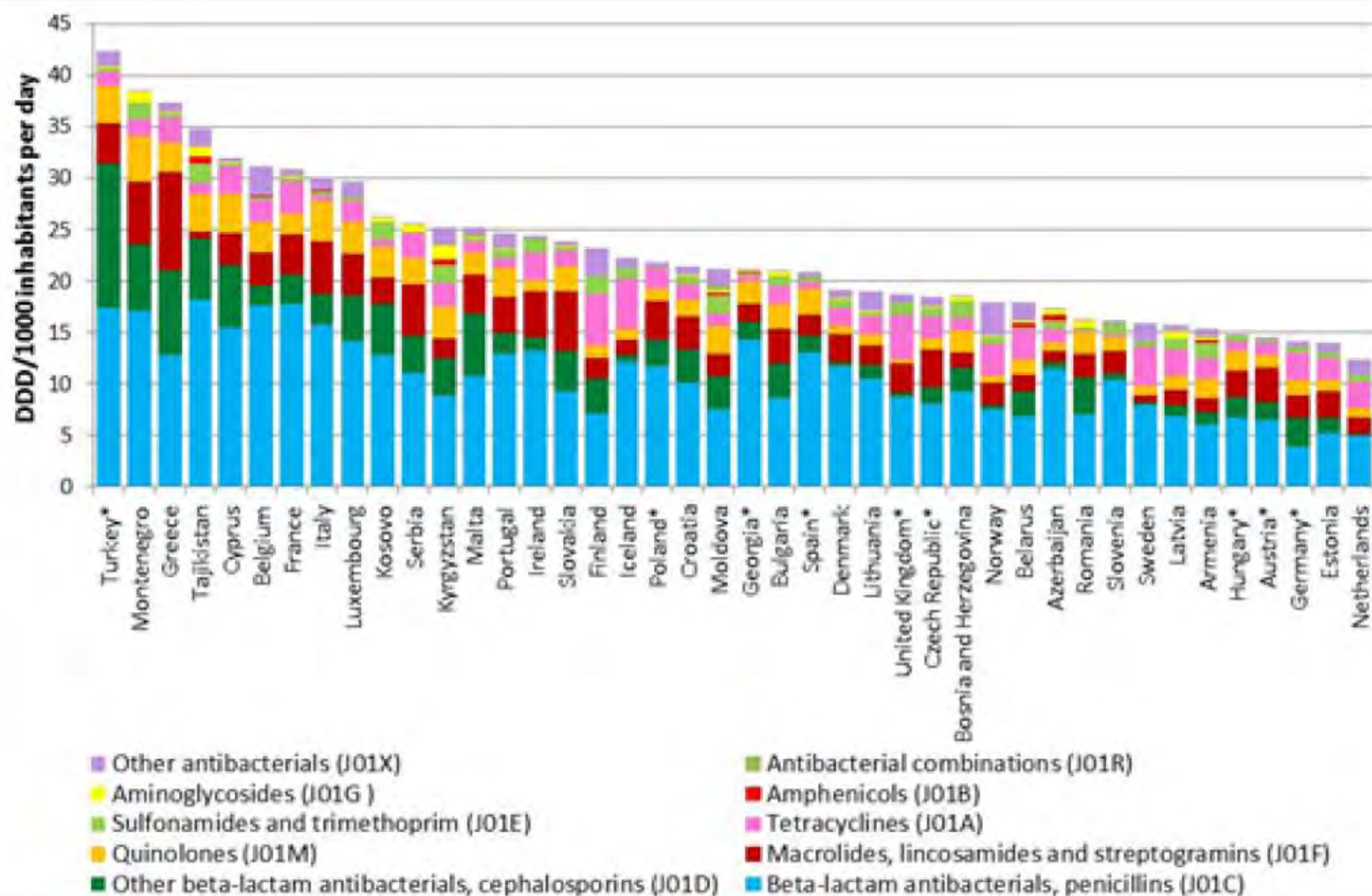
# Θνησιμότητα

	Χωρίς ΝΛ		Με ΝΛ		p
	Αρ./Σύνολο	% (95%CI)	Αρ./Σύνολο	% (95%CI)	
<b>Κρήτη</b>	46 / 1.038	<b>4,4%</b> (3,3 – 5,9)	28 / 89	<b>31,5%</b> (22,0 – 42,2)	<0,001
<b>Κύπρος</b>	29 / 665	<b>4,4%</b> (2,9 – 6,2)	8 / 40	<b>20,0%</b> (9,1 – 35,7)	<0,001
<b>Σύνολο</b>	75 / 1.703	<b>4,4%</b> (3,5 – 5,5)	36 / 129	<b>27,9%</b> (20,4 – 36,5)	<0,001



**Figure 1.** Total outpatient antibacterial use in the United States and 27 European countries in 2004 (total use for Greece, Iceland, and Bulgaria, 2002 data for Poland, and 2003 data for Italy). DDD, defined daily dose; MLS, macrolides, lincosamides, and streptogramins; TMP, trimethoprim. \*Includes amphenicols (J01B), aminoglycosides (J01G), combinations of antibacterial agents (J01R), and other antibacterial agents (J01X).

Total antibiotic use in 2011, expressed in number of DDD per 1000 inhabitants per day in 12 European countries and Kosovo as compared to 29 ESAC-Net countries.





[Contact](#) | [Sitemap](#) | [Links](#) | [RSS Feeds](#)

**European Centre for  
Disease Prevention and Control**



**ECDC** was established

in response to new health threats in Europe and the enlargement of the European Union

- **ECDC revitalized through globalization, interconnectivity,**
- **EU without borders**

# Point prevalence of HAIs

## 15000 HAIs

- Respiratory tract: 23,5%
- SSIs: 19,6%
- UTIs:19%
- BSIs: 10,7%
- Gastrointestinal: 7,7%
  - 48% *Clostridium difficile*



## SURVEILLANCE REPORT

Point prevalence survey of  
healthcare-associated infections  
and antimicrobial use in European  
acute care hospitals

2011–2012

## Policy Forum

# A Call for Action: The Application of the International Health Regulations to the Global Threat of Antimicrobial Resistance

Didier Wernli<sup>1</sup>, Thomas Haustein<sup>2</sup>, John Conly<sup>2</sup>, Yehuda Carmeli<sup>3</sup>, Ilona Kickbusch<sup>4</sup>, Stephan Harbarth<sup>2\*</sup>

**1**Division of International and Humanitarian Medicine, University of Geneva Hospitals and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland, **2**Infection Control Program, University of Geneva Hospitals and Faculty of Medicine, Geneva, Switzerland, **3**Infection Control Unit, Tel Aviv Sourasky Medical Center, Tel-Aviv, Israel, **4**Global Health Programme, Graduate Institute of International and Development Studies, Geneva, Switzerland



Επώνυμο: ΚΛ [ ]  
 Ονομα: ΚΩ [ ]  
 Ημ. Γεν.: 10.06.1951  
 Φύλο: ΑΝΔ

Εξέταση	Αποτέλεσμα	Ε.Ο.	Μ.Μ.	Φυσ. Τιμές
<b>ΚΕ-ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ</b>				
Δείγμα	Βρογχικές εκκρίσεις	N		0
Μικρόβιο	Μεγάλη ανάπτυξη <i>Acinetobacter spp.</i>	N		0
Μικρόβιο συν.		N		0
Μικρ. Εξέταση	30-40 πτυοσφαίρια κ.ο.π (10X), σπάνια επιθηλιακά κύ	N		0
Πενικιλίνη G		N		0
Οξακιλλίνη		N		0
Αμπικιλίνη		N		0
Καρμπενικιλίνη		N		0
Τικαρκιλίνη	A	N		0
Πιπερακιλλίνη	A	N		0
Αμοξικιλ.-Κλαβουλ.		N		0
Τικαρ-Καρβουλ		N		0
Αμοξικιλίνη		N		0
Πιπ/λίνη-Ταζ/κτάμη	A	N		0
Κεφαλοθίνη		N		0
Κεφοξιμίμη		N		0
Κεφουροξιμη		N		0
Κεφακλόρη		N		0
Κεφοταξιμη		N		0
Κεφτριαξόνη	A	N		0
Κεφταζιδίμη	A	N		0
Γενταμικίνη	A	N		0
Τομπραμικίνη	A	N		0
Αμικασίνη	A	N		0
Νετιλμικίνη	A	N		0
Κιτροφλοξασίνη	A	N		0
Οφλοξασίνη		N		0
Νορφλοξασίνη		N		0
Νιτροφουραντοίνη		N		0
Τετρακυκλίνη		N		0
Χλωραμφενικόλη	A	N		0
Κοτριμοξαζόλη	A	N		0
Φουσιδικό Οξύ		N		0
Ερυθρομικίνη		N		0
Βανκομικίνη		N		0
Κλινδαμικίνη		N		0
Τεικοπλανίνη		N		0
Ριφαμπικίνη		N		0
Ιμιπενέμη	A	N		0
Μοξιφλοξασίνη		N		0
Αμπ/λίνη-Σουλ/τάμη		N		0
Μεροπενέμη	A	N		0
Αζιτρονόμη	A	N		0

**Β-λακταμικά**

**Αμινογλυκοσιδές**

**Κινολόνες**

**Μονοβακταμές**





Long term care facility



Acute care facility



Home care

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΑ  
ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ



Outpatient/  
ambulatory  
facility

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ  
ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



Μετάδοση Νοσοκομειακών Λοιμώξεων  
Επαφή ασθενούς /ιατρονοσηλευτικού  
προσωπικού

# Δημοσιοποίηση Δεδομένων MDR Νοσοκομείου

## Public Reporting of Nosocomial Infections -- Basic Tenets

- Hospitals that report rates will work to lower them: What is measured, improves
- Hospitals that report lower rates are safer
- Informed patients will obtain safer care

**BASICALLY: FOR BETTER INFECTION CONTROL,  
MEASURE INFECTION CONTROL BETTER**

*American Society for Microbiology, 2006*

ICCAC 2006

**ΕΛΛΑΔΑ :Αποκλεισμος ασθενών ορισμένων νοσοκομειων από επιθετικες τεχνικες και ειδικές Χειρουργικες επεμβασεις με υψηλά ποσοστα αντοχης MRSA και Gram- MDR**

# Συμμόρφωση προσωπικού

## Το μεγάλο κενό





**MRHCW**

**INDRO**

**Multi Resistant Health  
Care Worker**

Staff at the US hospitals that use the cameras have reportedly become motivated by their presence and **informal competition** has emerged between wards

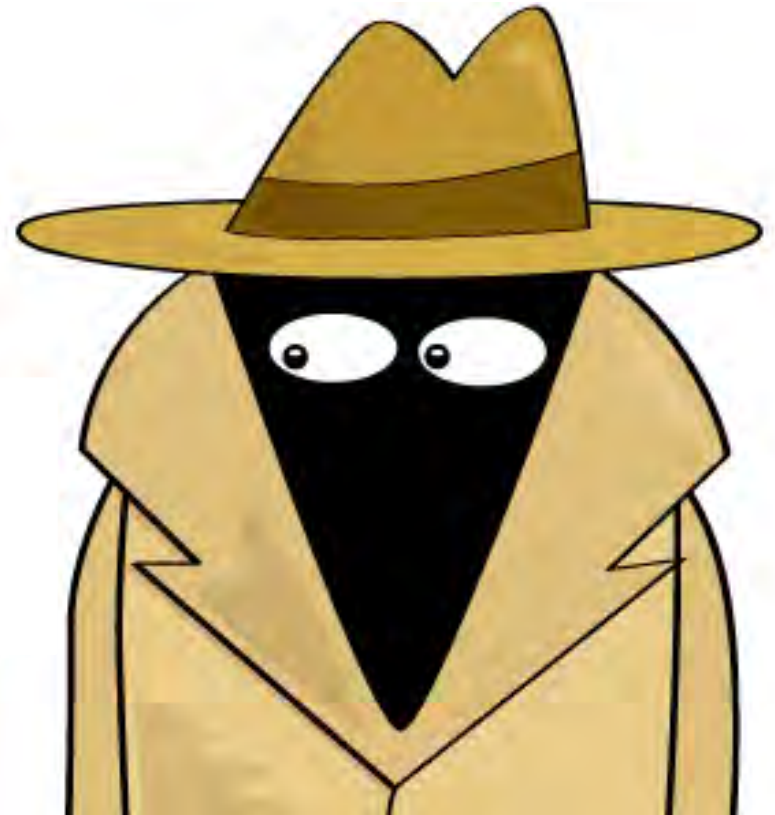
**ΣΩΣΤΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ?**

- Two hospital trusts have agreed to introduce the technology, which has triggered concern among staff about being constantly watched as they work, and raised issues about how to protect patients' confidentiality



ion  
h  
ney

# ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ







# e-profile ελληνικών νοσοκομείων

## Ιδιωτικά νοσοκομεία

- έχουν αντιληφθεί τα οφέλη της μηχανοργάνωσης
- έχουν προχωρήσει σε επενδύσεις κυρίως στο διαχειριστικό-οικονομικό

## Δημόσια νοσοκομεία

- διαθέτουν αποσπασματικές εφαρμογές
- υιοθέτηση συστημάτων διαχείρισης ασθενούς μηχανογραφική κάλυψη λογιστηρίου και αποθηκών, εργαστηριακά πληροφοριακά συστήματα
- υστερούν σημαντικά στην υιοθέτηση κλινικών πληροφοριακών συστημάτων
- χαμηλά ποσοστά ψηφιοποίησης ιατρικών φακέλων

## Διεθνώς

- ολοκληρωμένα πληροφοριακά συστήματα(διαχείρισης όσο και ιατρικών δεδομένων)
- αυτοματοποίηση μεγάλου αριθμού διαδικασιών
- μηχανογραφική διαχείριση φακέλου ασθενούς (Electronic Patient Record - EPR)

# Δημιουργία και λειτουργία Τμήματος Λοιμώξεων στα ελληνικά νοσοκομεία

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ**

**Ημερίδα:**  
Έλεγχος λοιμώξεων  
στο νοσοκομείο -  
Μία εφικτή πραγματικότητα

**19 Απριλίου 2013**  
Θεσσαλονίκη

Αμφιθέατρο  
Ολυμπακού  
Μουσείου

Υπό την αιγίδα

Εταιρεία Σπουδών  
Κοινωνικής και  
Παρασκευαστικής  
Οικονομολογίας

Επιμέλεια: Δρ. Μάρια Στυλιανίδου  
Εταιρεία Σπουδών Κοινωνικής και Παρασκευαστικής Οικονομολογίας (CME)

Πληροφορίες  
[www.eeel.gr](http://www.eeel.gr)

# Η ΕΞΕΛ ΤΗΝ ΕΠΟΧΗ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

## Προτεινόμενες Κατευθύνσεις 2014

### Αναδιοργάνωση Υπηρεσιών και ρόλου

- Λειτουργία Γραφείου Λοιμώξεων
- Αναβάθμιση ρόλου (role expansion) Νοσηλεύτης ~~Λοιμώξεων~~ → Νοσοκομειακός Επιδημιολόγος
- Διαμήνυση αποτελεσμάτων (mandatory reporting)

# Νοσοκομειακές Λοιμώξεις ή Λοιμώξεις Συνδεδεμένες με Χώρους Παροχής Υγείας

## ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΤΑ ΕΦΑΡΜΟΣΟΥΜΕ ??



8103

### ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ Αρ. Φύλλου 388  
18 Φεβρουαρίου 2014

#### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΥΠ/ΓΠ/14871  
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. 2302/2004 (ΦΕΚ 44/Α') - Σύστημα Διάσπασης 18. Στόμιας, μείωση της αποδοκμότητας και άλλες διατάξεις.  
12. Την υπεύθυνη επίβλεψη ΥΠ.Α.Κ.4294/13.6.2001 (ΦΕΚ 1/ Β' /7331) - Συγκρότηση Επιτροπών Νοσοκομειακών Κοιτώνσιων.

**Infect Control. 1980 Mar-Apr;1(2):81-9.**

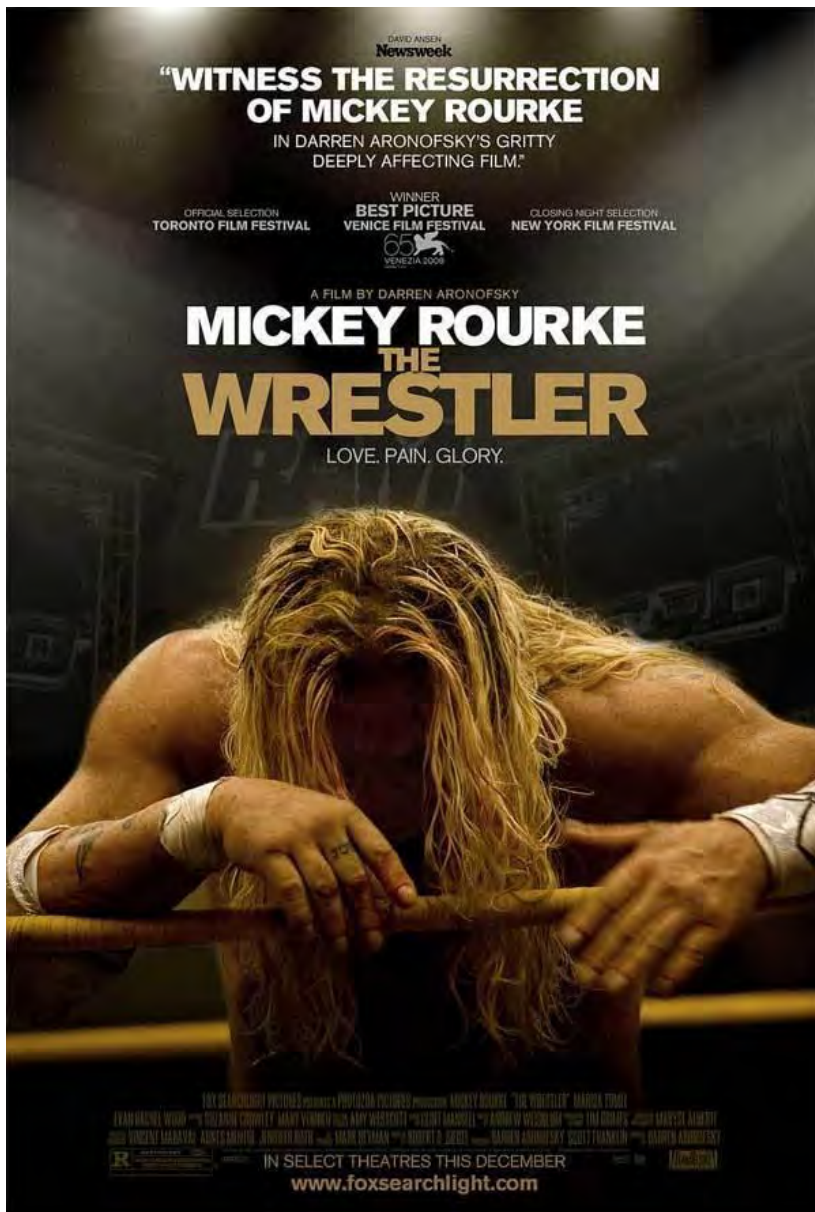
[Related Articles](#), [Links](#)

Saroglou G, Cromer M, Bisno AL

**Methicillin-resistant Staphylococcus aureus: interstate spread of nosocomial infections with emergence of gentamicin-methicillin resistant strains.**

**ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΑΝΤΟΧΗ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ:  
ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ**





**ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ**

Αριθμ. ΥΠ.ΓΠ.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 ΥΠ/ οικ.4234/13.6.2001 (ΦΕΚ τ. Β' /733), «Συγκρότηση Επιτροπών Νοσοκομειακών Λοιμώξεων».



# Ultraviolet Light-Emitting Robot Helps Minimize Spread of Germs in CC



An ultraviolet light-emitting 5-foot-5 robot is used to disinfect Clinical Center rooms



**Original Article**

# **Multistate Point-Prevalence Survey of Health Care– Associated Infections**

Shelley S. Magill, M.D., Ph.D., Jonathan R. Edwards, M.Stat., Wendy Bamberg, M.D., Zintars G. Beldavs, M.S., Ghinwa Dumyati, M.D., Marion A. Kainer, M.B., B.S., M.P.H., Ruth Lynfield, M.D., Meghan Maloney, M.P.H., Laura McAllister-Hollod, M.P.H., Joelle Nadle, M.P.H., Susan M. Ray, M.D., Deborah L. Thompson, M.D., M.S.P.H., Lucy E. Wilson, M.D., Scott K. Fridkin, M.D.,

**CDC**

for the **Emerging Infections Program  
Healthcare-Associated Infections and  
Antimicrobial Use Prevalence Survey Team**

**N Engl J Med  
Volume 370(13):1198-1208  
March 27, 2014**



The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

**ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ  
ΧΡΗΣΗΣ  
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ  
ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ  
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**





ΟΙ  
ΑΓΙΟΙ

ΑΝΔΡΕΥΡΟΙ

# Byzantine Saints-Physicians

**Two of Three:** In certain areas of **Uganda** two in three dogs are not vaccinated for rabies  
UN/WHO : 22-9-2013



# Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ)



**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ.....**