

ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ: Η ΑΠΟΨΗ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
ΕΟΔΥ
ΜΑΙΟΣ 2019



Επιστημονική επιμέλεια: Φ. Κοντοπίδου, Μ. Τσάνα

Νοσοκομειακές Λοιμώξεις

Πίσω από τα νούμερα βρίσκονται προσωπικές ιστορίες
συνανθρώπων μας, κάποια από αυτές θα μπορούσε να είναι η
δική σας!!!



Approximately 700,000
health-care–associated infections
(HAIs) occurred in 2011,
affecting approximately one in 25
hospitalized patients

CDC National Health Report: Leading Causes of Morbidity and Mortality and Associated Behavioral Risk and Protective Factors— United States, 2005–2013

Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Γεγονός: Οι Νοσοκομειακές λοιμώξεις αποτελούν μία συνεχιζόμενη κρίση Δημόσιας Υγείας

Οι λοιμώξεις που συνδέονται με χώρους παροχής υγείας συνήθως τραβούν τα βλέμματα της δημοσιότητας όταν προκαλούν πανδημίες.

Αν και συχνά αποκρύπτεται από το κοινό, η αληθινή ενδημία, παραμένει ένα συνεχιζόμενο πρόβλημα που καμία χώρα ή οργανισμός δεν μπορεί να ισχυριστεί πως έχει λύσει.



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands



HYGEIA
ΣΤΑΧΕΡΙΑΜΑΣ



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Γεγονός: Η πρόληψη των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων χρειάζεται μια ολιστική προσέγγιση

Ποια είναι η λύση του προβλήματος;

Πολλά μέτρα πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων, όπως η εφαρμογή Υγιεινής των Χεριών και η σωστή εφαρμογή βασικών μέτρων προφύλαξης κατά τη διάρκεια επεμβατικών διαδικασιών, αν και απλά και με χαμηλό κόστος, απαιτούν

αλλαγή στη κουλτούρα του οργανισμού & την υπευθυνότητα του προσωπικού.



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands



HYGEIA
STACHERIAMAS

Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Γεγονός: Μπορούν να προληφθούν οι Νοσοκομειακές Λοιμώξεις;

Estimating the Proportion of Healthcare-Associated Infections That Are Reasonably Preventable and the Related Mortality and Costs

Craig A. et al infection control and hospital epidemiology 2011

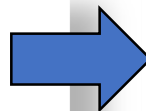
Αξιολογήθηκαν 434 από 4.847 μελέτες

Η διεθνή βιβλιογραφία αναφέρει πως **65%–70%** CABSΙ & CAUTI και **55%** VAP & SSI μπορούν να αποφευχθούν με την εφαρμογή των κατάλληλων μέτρων πρόληψης.

Ο αριθμός των λοιμώξεων και των θανάτων που μπορούν να προληφθούν ετησίως είναι:

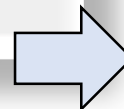
Preventable infections

CAUTI	95,483 - 387,550
CABSΙ	44,762–164,127
VAP	95,078–137,613
SSI	75,526–156,862



Human lives saved

CAUTI	2,225–9,031
CABSΙ	5,520–20,239
VAP	13,667–19,782
SSI	2,133–4,431



Direct Associated costs

CAUTI	\$115 million - \$1.82 billion
CABSΙ	\$960 million - \$18.2 billion
VAP	\$2.19 billion - \$3.17 billion
SSIs	\$166 million - \$345 million



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι επιπτώσεις των νοσοκομειακών λοιμώξεων στην ασφάλεια των ασθενών και στην λειτουργία του υγειονομικού συστήματος

Category of Costs

	<u>Fixed Costs</u>	<u>Variable Costs</u>	
Direct Hospital Costs	Buildings Utilities Equipment/ Technology Labor (Laundry, Environmental Control, Administrator)	Medications Food Consultations Treatments	Procedures Devices Testing Supplies
Indirect Costs	Lost/ Wages Diminished worker productivity on the job Short term & Long term morbidity Mortality Income lost by family members Forgone leisure time Time spent by family/ friends for hospital visits/ travel costs/ home care		
Intangible Cost	Psychological Costs (anxiety, grief, job loss) Pain & Suffering Change in social functioning/ daily activities		

*Adapted from Haddix AC & Shaffer PA. Cost- Effectiveness analysis. Prevention Effectiveness: A Guide to Decision Analysis & Economic Evaluation, 1996



Η ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΑ ΟΠΛΑ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ

Μικροβιακή Αντοχή...η σύγχρονη πραγματικότητα

Η Μικροβιακή Αντοχή αποτελεί κρίση δημόσιας υγείας για την παγκόσμια κοινότητα

και στις μέρες μας μία σημαντική απειλή για τον ανεπτυγμένο κόσμο.

Ακόμη πιο ανησυχητικό είναι το γεγονός ότι διανύουμε ήδη

την περίοδο της Παν-Αντοχής

όπου παθογόνα με αντοχή σε όλα τα διαθέσιμα αντιβιοτικά προκαλούν θανατηφόρες λοιμώξεις.

Η διασπορά στις μέρες μας της αντοχής μέσω της τροφικής αλυσίδας

στα τελευταία αντιβιοτικά που διαθέτουμε για την αντιμετώπιση σοβαρών λοιμώξεων από ανθεκτικά στελέχη, όπως είναι η κολιμυκίνη, έχει ανυπολόγιστες συνέπειες για την παγκόσμια κοινότητα.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis

Lancet Infect Dis 2018

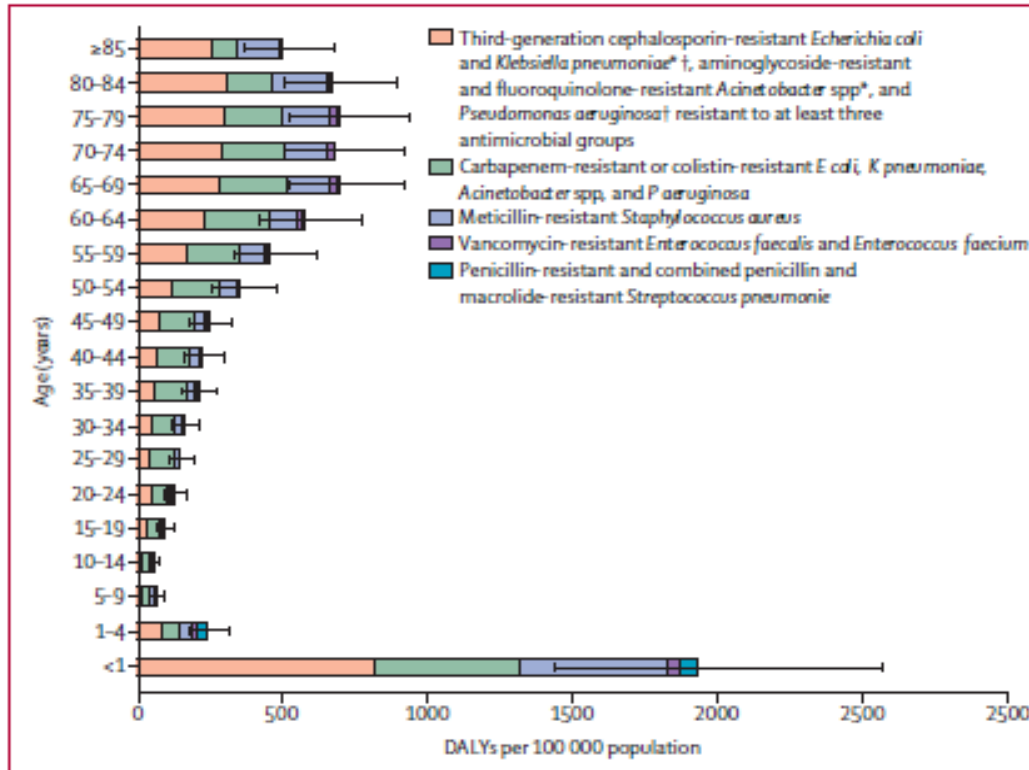


Figure 2: Model estimates of the burden of Infections with antibiotic-resistant bacteria of public health importance in DALYs, by age group, EU and European Economic Area, 2015
Error bars are 95% uncertainty intervals. DALYs=disability-adjusted life-years. * Excludes those resistant to carbapenem or colistin. † In 2015, most of the third-generation cephalosporin-resistant *E. coli* (88.6%) and *K. pneumoniae* (85.3%) isolates reported to the European Antimicrobial Resistance Surveillance Network produced an extended-spectrum β -lactamase.⁹

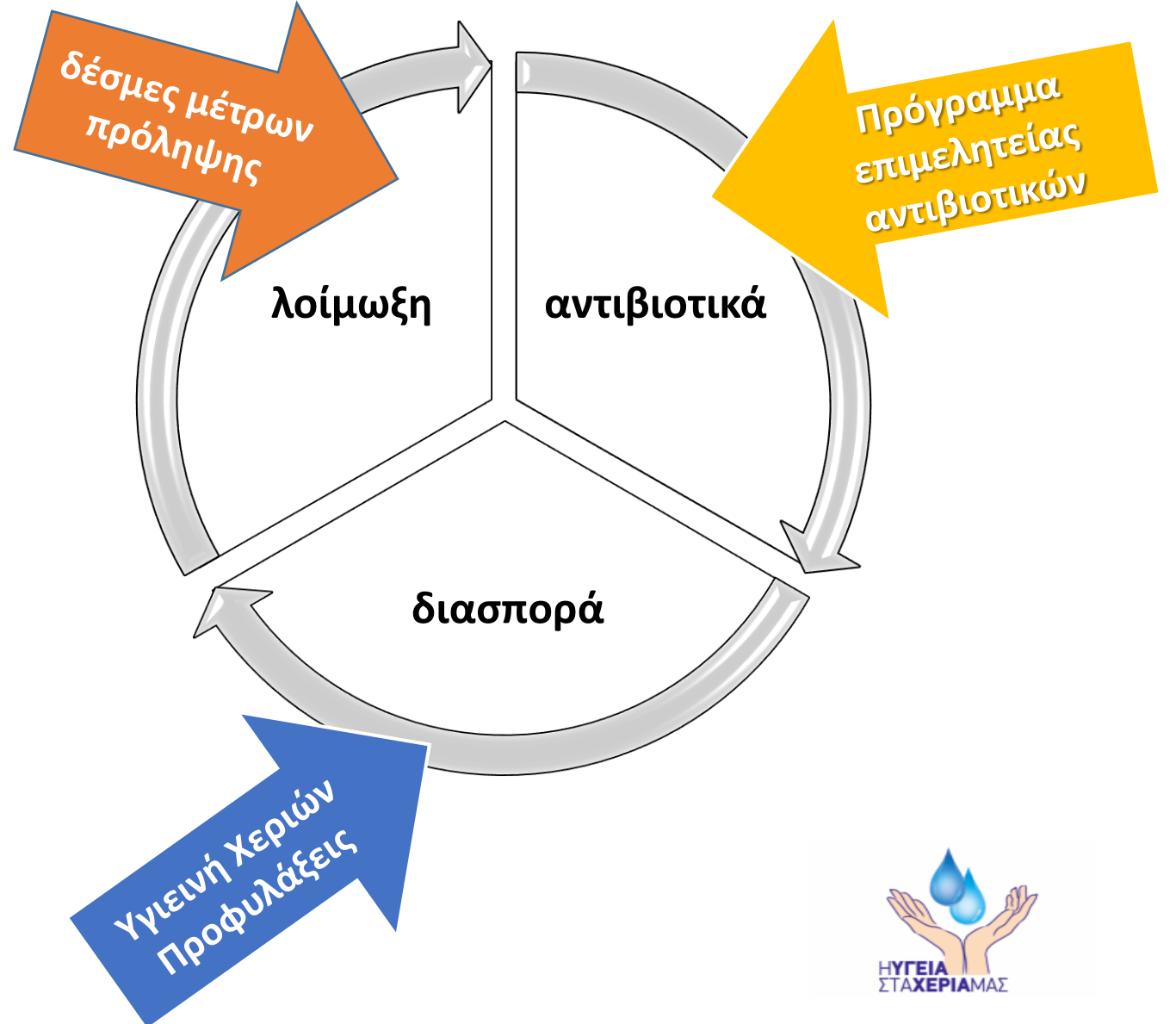
One DALY can be thought of as one lost year of "healthy" life. The sum of these DALYs across the population, or the burden of disease, can be thought of as a measurement of the gap between current health status and an ideal health situation where the entire population lives to an advanced age, free of disease and disability.





ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ο κύκλος της Μικροβιακής Αντοχής
& η σχέση του με την πρόληψη των
νοσοκομειακών λοιμώξεων



EU-JAMRAI: Κοινή Ευρωπαϊκή Δράση για την αντιμετώπιση της Μικροβιακής Αντοχής και την πρόληψη των Λοιμώξεων που συνδέονται με Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

2 Πανερωπαϊκές Έρευνες:

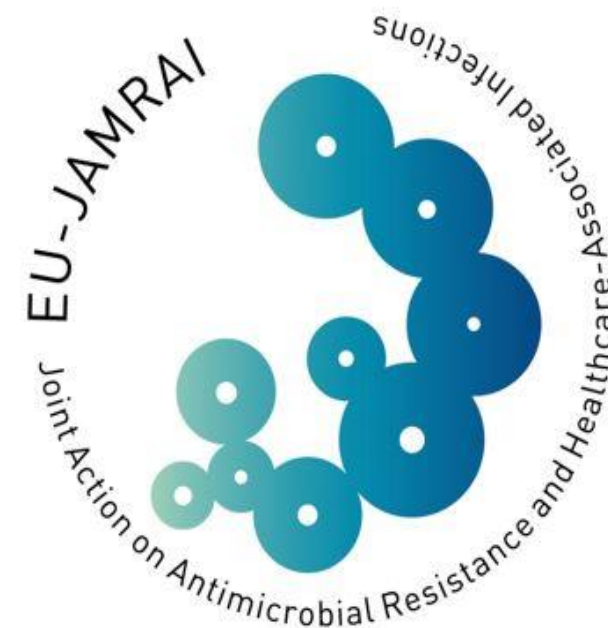
- Επαγγελματίες Υγείας
- Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
- Διοικήσεις Νοσοκομείων
- Αρχές Δημόσιας Υγείας

Σκοπός:

Ο προσδιορισμός των απαραίτητων δομών

Η ανάλυση των παραγόντων που συμβάλλουν στην αποτελεσματική εφαρμογή ενός Προγράμματος Ελέγχου Λοιμώξεων

**Πολιτική & κουλτούρα
του νοσοκομείου**



Συμμετοχή στις Έρευνες του EUJAMRAI



2649 Ερωτηματολόγια από 8 ευρωπαϊκές χώρες

(Αυστρία, Γαλλία, Γερμανία, Ελλάδα, Ισπανία, Ιταλία, Ολλανδία, Πορτογαλία)

ΠΑΝΕΥΡΩΠΑΙΚΑ

• Έρευνα Α:

- 519 νοσοκομεία
- 161 διοικητές νοσοκομείων
- 23 εκπρόσωποι Αρχών Δημόσιας Υγείας

• Έρευνα Β:

- 1573 Επαγγελματίες Υγείας
- 411 μέλη ΕΝΛ
- 147 διοικητές νοσοκομείων

ΕΛΛΑΔΑ

• Έρευνα Α:

- 72 νοσοκομεία από όλες τις ΔΥΠΕ
- 27 διοικητές νοσοκομείων

• Έρευνα Β:

- 406 επαγγελματίες υγείας
- 112 μέλη ΕΝΛ
- 19 διοικητές νοσοκομείων.

• Επαγγελματίες Υγείας:

- 65% είναι νοσηλευτικό προσωπικό
- 21% είναι ιατροί



Joint Action
Antimicrobial Resistance and
Healthcare-Associated Infections

Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων



HYGIEIA
ΣΤΑΧΕΡΙΑΜΑΣ

Η Υγιεινή των Χεριών (ΥΧ) αποτελεί το σημαντικότερο μέτρο πρόληψης & ελέγχου των νοσοκομειακών λοιμώξεων, γι' αυτό κι ένα σημαντικό κομμάτι της έρευνας επικεντρώθηκε στην εφαρμογή αυτού του μέτρου.

Ακολουθούν τα δεδομένα από Επαγγελματίες Υγείας που εργάζονται σε Ελληνικά Νοσοκομεία

ΕΡΩΤΗΜΑ 1:

Είναι οι ΕΥ στα ελληνικά νοσοκομεία ευαισθητοποιημένοι σχετικά με την εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών και τις επιπτώσεις της Μικροβιακής Αντοχής;

Η Υγιεινή των Χεριών είναι το πιο σημαντικό μέτρο ελέγχου λοιμώξεων για την ασφάλεια του ασθενή;

ΝΑΙ

Η συντριπτική πλειοψηφία (98%) των Επαγγελματιών Υγείας απάντησε θετικά.

Έχω πειστεί για τη σημασία της εφαρμογής της Υγιεινής των Χεριών;

ΝΑΙ

Σχεδόν όλοι οι Επαγγελματίες Υγείας (93%) δηλώνουν πλήρως δεσμευμένοι στη συμμόρφωση της ΥΧ.

Πιστεύετε ότι η Υγιεινή των
Χεριών είναι το πιο σημαντικό
μέτρο ελέγχου λοιμώξεων;

ΝΑΙ

Όλοι οι εκπρόσωποι των ΕΝΛ (100%) απάντησαν πως η ΥΧ αποτελεί τη βάση ενός προγράμματος ελέγχου λοιμώξεων.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΡΩΤΗΜΑ 2:

Από τι επηρεάζεται η συμμόρφωσή στην εφαρμογή της ΥΧ;



HYGEIA
STACHERIAMAS

Το φόρτο εργασίας και την έλλειψη χρόνου;

ΌΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 19%.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Την χρήση γαντιών;

ΌΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 27%.



ΥΓΕΙΑ
ΣΤΑΧΕΡΙΑΜΑΣ

Την έλλειψη κατανόησης της σημαντικότητας της εφαρμογής των κατευθυντήριων οδηγιών για την ασφάλεια τη δική τους όσο και των ασθενών;

ΟΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 2%.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Την έλλειψη διαθέσιμων υλικών;

ΟΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 21%.



HYGIA
ΣΤΑΧΕΡΙΑΜΑΣ

Την πεποίθηση ότι δεν είναι
εφικτή η εφαρμογή της ΥΧ στην
κλινική πρακτική;

ΟΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 29%.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Την ανεπαρκή εκπαίδευσή;

ΌΧΙ

Απάντησαν θετικά μόνο το 30%.



HYGEIA
STAXERIAMAS



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΠΩΣ ΤΕΛΙΚΑ ΕΠΗΡΕΑΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΥΛΤΟΥΡΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ;



Την μη συμμόρφωση της ιεραρχίας;

Όλοι οι Επαγγελματίες Υγείας απάντησαν θετικά (100%).



Τη στήριξη της διοίκησης;

Σχεδόν όλοι οι Επαγγελματίες Υγείας απάντησαν θετικά (99%).



Τη συνεχή προώθηση και υπενθύμιση σχετικών μηνυμάτων;



Σχεδόν όλοι οι Επαγγελματίες Υγείας απάντησαν θετικά (92%).



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής & Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
ΕΟΔΥ