

Ιωάννινα 20/02/2017

Αρ. Εγγράφου: 24

Προς: Διοικήτρια Νοσοκομείου Ζακύνθου
Θέμα: Απάντηση στο υπ' αριθμό 1081 / 17-02-2017 έγγραφό σας

Σε απάντηση του ανωτέρω εγγράφου σας η επιτροπή μας έχει να αναφέρει τα εξής:

1. Σε ότι αφορά τις §.1 και §.4 σύμφωνα με την κρίση μας τα όσα συνέβησαν στο νοσοκομείο σας δεν εμπίπτουν στα δημοσιευμένα στη διεθνή βιβλιογραφία σχετικά με παραγωγή τοξικού παράγοντα και ο μόνος τρόπος να το διευκρινίσουμε είναι να προβούμε σε πείραμα προσομοίωσης.

Το πείραμα προσομοίωσης, όπως σχεδιάζεται δεν αποτελεί προϋπόθεση για την επαναλειτουργία των χειρουργικών αιθουσών με φιάλες ιατρικών αερίων.

Το πείραμα δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να προσομοιώσει τις πραγματικές συνθήκες που ίσχυαν κατά την αναισθησία στους προσβληθέντες ασθενείς, αφού αυτές είναι άγνωστες. Το πείραμα θα προσεγγίσει τις συνθήκες λειτουργίας κατά τη διάρκεια του συμβάντος μέσω της εφαρμογής διαφόρων συνθηκών (περιβαλλοντικές παράμετροι, ροές, σύσταση) διερευνώντας σε όλες αυτές τις διαφορετικές συνθήκες τυχόν ύπαρξη βλαπτικού παράγοντα.

Το πείραμα προσομοίωσης θα αποδείξει αν στα συγκεκριμένα μηχανήματα αναισθησίας, με τους συγκεκριμένους εξατμιστήρες, τις συγκεκριμένες παρτίδες νατρασβέστου και Σεβοφλουρανίου και στις αναφερθείσες ροές φρέσκων αερίων, μπορεί να παραχθεί δυνητικά τοξικός (χημικός ή μικροβιακός) παράγοντας που θα ενοχοποιούνταν για τα ατυχή συμβάντα που ελέγχει η επιτροπή μας. Καθώς οι εξατμιστήρες δεν ανοίχθηκαν για την λήψη καλλιεργείων, υπάρχει μια πιθανότητα να προσδιοριστούν μικροβιολογικοί τοξικοί παράγοντες κατά την επαναλειτουργία των μηχανημάτων που να προέρχονται ίσως από τον εξατμιστήρα, το κάνιστρο της νατρασβέστου ή αλλού.

Οι πιθανότητες να ανευρεθεί με αυτή την διαδικασία πιθανή τοξική αιτία είναι μικρή. Η βιβλιογραφία δεν δείχνει ότι κάτι τέτοιο έχει μεγάλη πιθανότητα να συμβαίνει. Όμως η απώλεια της ζωής ενός ανθρώπου και η διακινδύνευση της υγείας άλλων τεσσάρων,

καθιστά κατά την γνώμη μας υποχρεωτική την εξάντληση όλων των πιθανοτήτων, όσο μικρές και αν είναι αυτές. Αν εσείς δεν εγκρίνετε τη σχετική δαπάνη, θα στερήσετε την πληρότητα από την εν λόγω έρευνα, όσον αφορά αυτήν την κατεύθυνση.

Οι λόγοι για τις επιλογές σχετικά με το πείραμα προσομοίωσης είναι οι κάτωθι:

→ Επί θετικού αποτελέσματος – δηλαδή ανεύρεση και μέτρηση τοξικής ουσίας σε συγκέντρωση ικανή να προκαλέσει τις περιγραφόμενες βλάβες και συμπτώματα, η αξία του είναι προφανής και δεν χρειάζονται περαιτέρω έλεγχοι για πιθανούς τοξικούς παράγοντες στο δίκτυο των ιατρικών αερίων αφού θα έχει ανευρεθεί η αιτία των συμβάντων.

→ Επί αρνητικού αποτελέσματος, αυτό θα σημάνει τη διακοπή των ερευνών μας προς αυτήν την κατεύθυνση με εναπομένουσα υποχρέωση τη διενέργεια μικρού αριθμού μετρήσεων των ιατρικών αερίων στην έξοδο των πυλώνων των χειρουργείων με εφάπαξ επίσκεψη των ερευνητών του ΕΚΠΑ στο νοσοκομείο σας.

Αυτή η σειρά των ελέγχων έχει το κατά το δυνατό μικρότερο λειτουργικό και οικονομικό κόστος, καθώς η διενέργεια των προσομοιώσεων στο νοσοκομείο σας

- επί θετικού αποτελέσματος, θα μόλυνε τις χειρουργικές αίθουσες προκαλώντας νέο γύρο ανησυχιών για την ορθή επαναφορά του περιβάλλοντός τους στις φυσιολογικές συνθήκες
 - θα απασχολούσε επί μακρόν τις χειρουργικές αίθουσες καθυστερώντας έτσι την απόδοσή τους για την τακτική λειτουργία του νοσοκομείου, έστω και με το σύστημα των εξωτερικών φιαλών ιατρικών αερίων
 - θα επέφερε ακόμη μεγαλύτερη οικονομική επιβάρυνση από τις επανειλημμένες μετακινήσεις των ερευνητών και του εξοπλισμού τους από και προς την Αθήνα, μέχρι να ολοκληρωθούν ορθά εκτελεσμένες μετρήσεις. Επισημαίνεται ότι οι μετρήσεις αερίων σε απομακρυσμένη από το εργαστήριο θέση απαιτεί την συλλογή τους σε ασκούς, διοχέτευσή τους σε προσροφητικά φίλτρα για δέσμευση των όποιων ουσιών και μεταφορά στην Αθήνα για τις μετρήσεις με έκδοση των κατάλληλων πιστοποιητικών περί μεταφοράς τοξικών ουσιών είτε αεροπορικώς είτε οδικώς.
2. Αποτελέσματα τοξικολογικής έρευνας δεν έχουμε λάβει ακόμη και άρα αυτό δεν μπορεί να μας βοηθήσει στη διερεύνηση προς το παρόν. Αν αυτό σας κοινοποιηθεί, παρακαλούμε να μας το προωθήσετε.
3. Σε απάντηση των §.3 και §.5 της επιστολής σας σχετικά με τους ελέγχους και τις πιστοποιήσεις του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και των εγκαταστάσεων και για την

αποφυγή οποιονδήποτε αιτιάσεων για την καθυστέρηση επαναλειτουργίας των χειρουργείων, από τα έγγραφα που έχουμε λάβει έως τώρα προκύπτει ότι :

α. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΕΡΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΕΡΟΣΥΜΠΙΕΣΤΕΣ

Από το πρωτόκολλο δοκιμών της εταιρείας Γ. ΣΑΜΑΡΑΣ ΑΒΕΕ προκύπτει ότι η ποιότητα του παραγόμενου ιατρικού αέρα αμέσως μετά τους αεροσυμπιεστές είναι σύμφωνη με τα πρότυπα των Ελληνικών και κοινοτικών οδηγιών

β. ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΣΤΙΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΩΝ ΣΤΗΛΩΝ ΟΡΟΦΗΣ ΜΕ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΔΙΑΝΟΜΗΣ (ΣΤΕΓΑΝΟΤΗΤΑ-ΠΡΟΣΜΙΞΕΙΣ ΥΓΡΑΣΙΑΣ, ΛΑΔΙΟΥ κλπ).

Λόγω της φύσης της έρευνάς μας και της διερεύνησης των ατυχών περιστατικών η επιτροπή μας ζήτησε τον έλεγχο της ποιότητας των χορηγούμενων ιατρικών αερίων (O₂, AIR, N₂O) στις τελικές παροχές των στηλών οροφής των χειρουργικών αιθουσών.

Οι μετρήσεις της ποιότητας των αερίων θα έπρεπε να γίνουν απευθείας στις τελικές παροχές χωρίς καμιά παρέμβαση στο δίκτυο (κένωση και αναπλήρωση).

Από το πρωτόκολλο δοκιμών της εταιρείας Γ. ΣΑΜΑΡΑΣ ΑΒΕΕ προκύπτει ότι έχουν γίνει δοκιμές μόνο για ύπαρξη σωματιδίων και πρωτόκολλα δοκιμών για την αρχική πιστοποίηση του συστήματος (στεγανότητας, αντίθετων συνδέσεων κτλ) στις τελικές παροχές όλων των αερίων, τα οποία καλύπτουν τους ισχύοντες Ελληνικούς και Κοινοτικούς κανονισμούς.

Εξάλλου το πρότυπο προβλέπει δοκιμή της ποιότητας του αέρα στο 5% των απομακρυσμένων λήψεων.

Σε συνέχεια του εγγράφου 29/26-01-2016 του προέδρου επιτροπής επαναλειτουργίας χειρουργείου σας γνωρίζουμε ότι η επιτροπή μας ζήτησε επαναπιστοποίηση των πυλώνων (στήλες οροφής χειρουργείου) με σκοπό τον έλεγχο και πιστοποίηση της ποιοτικής σύστασης των ιατρικών αερίων στις παροχές των στηλών οροφής οι οποίες είναι και οι τελικές παροχές πριν την σύνδεση του αναισθησιολογικού μηχανήματος, εφόσον αρχικά δεν αναλάμβανε η εταιρεία ΣΑΜΑΡΑΣ Α.Ε.Β.Ε. Από τα παραπάνω αποτελέσματα θα είχαμε άμεσες απαντήσεις για την καθαρότητα των αερίων. Μια διεργασία που θα μπορούσε να γίνει είτε από την κατασκευάστρια εταιρεία είτε από άλλη πιστοποιημένη εταιρεία όπως αναφέρουμε και στις προτάσεις μας.

Συμπερασματικά εκκρεμούν οι μετρήσεις της ποιοτικής σύστασης όλων των ιατρικών αερίων στις τελικές παροχές των χειρουργείων βάση των απαιτήσεων της Φαρμακοποιίας.

Επίσης δεν υπάρχει αναφορά για το σύστημα φωτεινοχητικής σήμανσης και συναγερμών λειτουργίας το οποίο πιθανόν να μην σχετίζεται με την έρευνα μας και την άμεση επαναλειτουργία των χειρουργείων αλλά είναι πρωταρχικής σημασίας για την μετέπειτα εύρυθμη λειτουργία τους και που κατά τους επιτόπιους ελέγχους βρέθηκαν εκτός λειτουργίας στις αίθουσες του γενικού και του σπηττικού χειρουργείου.

γ. ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΠΑΓΩΓΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (ΣΑΑΑ) - ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΕΝΟΥ

Δεν έχουν κατατεθεί στην επιτροπή μας κάποια πιστοποιητικά ή διαδικασίες που είναι σε εξέλιξη.

Στην αναφορά της εταιρείας Γ. ΣΑΜΑΡΑΣ ΑΒΕΕ αναφέρεται σε κάποια παράγραφο μακροσκοπικός/οπτικός έλεγχος του συστήματος κενού χωρίς να αναφέρονται τα αποτελέσματα του ελέγχου.

Κατά τους επιτόπιους ελέγχους βρέθηκε να χρήζει συντήρησης το σύστημα κενού (μήνυμα oil service).

δ. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ

Λόγω τοξικολογικών ελέγχων των υπαρχόντων αναισθησιολογικών μηχανημάτων και πιθανής προσομοίωσης, αυτά έχουν αποσυρθεί και αντικαταστάθηκαν με ένα καινούργιο αναισθησιολογικό μηχάνημα τύπου CARESTATION 650 του οίκου GE HEALTHCARE και δυο αναισθησιολογικά μηχανήματα τύπου LEON του οίκου HEINENLOWENSTEIN τα οποία παραχωρήθηκαν από την 6^η ΥΠΕ.

Η παρακολούθηση της σωστής λειτουργίας και συντήρησης των νέων αναισθησιολογικών μηχανημάτων είναι αρμοδιότητα της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου και της Ιατρικής Υπηρεσίας σύμφωνα με τις οδηγίες των Οίκων κατασκευής και τις αρχές της αναισθησιολογίας.

Μια προληπτική συντήρηση είναι αναγκαία αλλά όχι επαρκή συνθήκη για αποφυγή ατυχημάτων και δεν εξασφαλίζει ότι ο εξοπλισμός θα λειτουργεί με ασφάλεια μέχρι την επόμενη του συντήρησης. Η προληπτική συντήρηση δεν απαλλάσσει την επιτροπή μας από το γεγονός να ζητήσουμε επανέλεγχο και πιστοποίηση οποιουδήποτε ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού κρίνουμε αναγκαίο.

ε. ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΩΝ ΚΛΙΒΑΝΩΝ ΤΗΣ Κ. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΑΧΥΚΛΙΒΑΝΟΥ ΣΤΟ ΔΙΑΔΡΟΜΟ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ (VALIDATION).

Δεν έχουν κατατεθεί στην επιτροπή μας κάποια πιστοποιητικά ή διαδικασίες που είναι σε εξέλιξη από την αντιπρόσωπο εταιρεία ή άλλη πιστοποιημένη εταιρεία.

Στο έγγραφο 33/26-01-2016 της επιτροπής επαναλειτουργίας χειρουργείου αναφέρεται ότι εκτελέστηκαν από την εταιρεία ΚΟΥΣΟΥΛΟΣ-ΘΕΟΔΩΡΟΥ Α.Ε. εργασίες προετοιμασίας επικύρωσης (pre-validation) στους κλιβάνους. Ποιες είναι αυτές οι εργασίες;

στ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΙΕΣΕΩΝ & ΡΟΩΝ ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΣΤΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ

Σύμφωνα με την εταιρεία VPC Β. ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ ΙΚΕ που έλεγξε τον κλιματισμό εντοπίστηκαν διάφορα ζητήματα τα οποία χρήζουν αντιμετώπισης. Κάποια από αυτά αποκαταστάθηκαν κατά τον έλεγχο. Δεν αναφέρεται εάν γίνανε μετρήσεις πριν και μετά την αποκατάσταση ώστε να διαπιστωθεί η σωστή ή μη λειτουργία του κλιματισμού πριν τις επεμβάσεις.

Από την αναφορά της εταιρείας και βάσει των ευρημάτων εμφανίζεται ότι:

α. Ορθοπαιδική αίθουσα. Η λειτουργία του κλιματισμού ήταν εκτός προδιαγραφών με αποτέλεσμα να μην μπορούν να επιτευχθούν οι υπερπιέσεις στην αίθουσα (ανάποδη λειτουργία ανεμιστήρα, χαλασμένο αισθητήριο, οξείδωση στον σωλήνα εξόδου ζεστού νερού).

β. Γενικό χειρουργείο. Η λειτουργία του κλιματισμού ήταν πιθανώς εκτός προδιαγραφών λόγω μεγάλου κενού στην εύκαμπτη σύνδεση με αποτέλεσμα μεγάλη διαρροή αέρα.

γ. Σηπτικό χειρουργείο. Η λειτουργία του κλιματισμού ήταν εκτός προδιαγραφών λόγω κομμένου ιμάντα στην ΚΚΜ-8.

δ. Μαιευτικό χειρουργείο. Η λειτουργία του κλιματισμού ήταν εντός προδιαγραφών.

Ο κλιματισμός - μετά τις παρεμβάσεις κατά τους ελέγχους - φαίνεται να λειτουργεί εντός προδιαγραφών αλλά όπως αναφέρει και η εταιρεία το δίκτυο του κλιματισμού και αερισμού χρήζει εξισορρόπησης.

4. Σχετικά με τη διαρροή στοιχείων στον τοπικό τύπο, θα θέλαμε να επαναλάβουμε ότι η επιτροπή μας προσπαθεί να στηριχθεί σε τεκμηριωμένες πρακτικές και να αξιολογήσει τα δεδομένα όσο πιο αντικειμενικά γίνεται. Γι' αυτό το λόγο δεν μας αφορούν τα δημοσιεύματα

στα ΜΜΕ τα οποία μόνο δυσκολεύουν το έργο μας. Η γραπτή ερώτηση προς εμάς σε σχέση με τις διαρροές, είναι σοβαρή και θα πρέπει να σας ζητήσουμε να ανακαλέσετε. Οι συνάδελφοι που επισκέφτηκαν το νοσοκομείο για 2^η φορά δέχθηκαν κατηγορίες ότι διαδίδουν πορίσματα της επιτροπής στον τύπο, όταν δεν έχουν καταθέσει ακόμη ούτε τη σχετική αναφορά στο ΚΕΕΛΠΝΟ, να μην διαρρεύσει οτιδήποτε σχετικό με την έρευνά μας. Συνεπώς οι διαρροές προς τον τύπο προέρχονται αποκλειστικά από κάποιον ή κάποιους στο νοσοκομείο σας που έχει πρόσβαση στα έγγραφα. Καθώς φανταζόμαστε ότι και η παρούσα επιστολή θα διαρρεύσει, παρακαλούμε να μας ενημερώσετε για τις ενέργειές σας ώστε να διαφυλαχθεί το αδιάβλητο των ερευνών μας.

Σε κάθε περίπτωση, έχουμε δηλώσει σαφώς ότι η επιτροπή μας δεν πρόκειται να εμπλακεί στον «τελικό έλεγχο και την ευθύνη της ορθής και καλής λειτουργίας των χειρουργείων».

Οι λόγοι για αυτήν την στάση έχουν εκτεθεί και επιγραμματικά είναι οι κάτωθι:"

- Ως θεωρητική σύλληψη είναι λανθασμένη η πρόταση: η επιτροπή που προτείνει να είναι και εκείνη που πιστοποιεί, καθώς πιθανή παράλειψή της κατά τις προτάσεις δεν θα αποκαλυφθεί ποτέ αφού η ίδια καλείται να μην πιστοποιεί την ορθότητα και πληρότητα των προτάσεών της.
- Η επιφόρτιση της επιτροπής με ρόλο πιστοποίησης οποιασδήποτε μορφής, απλώς την ωθεί σε αέναη αναζήτηση νέων ελέγχων υπό το βάρος πιθανών άγνωστων σε αυτήν πτυχών που δεν της έχουν αποκαλυφθεί, αφού όπως γνωρίζετε δεν έχει αρμοδιότητες λήψης ενόρκων καταθέσεων και άρα νομικά δεσμευτικών πληροφοριών από τους παρέχοντες τις πληροφορίες.
- Το νοσοκομείο πρέπει να διαθέτει διαδικασίες οι οποίες θεσπίζονται και επιτηρούνται από το αρμόδιο εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό που διαθέτει (Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Υπεύθυνος Ιατρικής Υπηρεσίας, Προϊστάμενος Χειρουργικού Τομέα, Τεχνική Υπηρεσία, Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό κ.ά). Βάσει αυτών των διαδικασιών το νοσοκομείο θα αξιολογήσει τις προτάσεις της Επιτροπής και ανάλογα θα τις εφαρμόσει.
- Η προαναφερόμενη διαδικασία αποτελεί διεθνώς βασική αρχή του θεσμικού πλαισίου της λειτουργίας του οργανισμού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Οποιαδήποτε άλλη παραδοχή αναιρεί την δυνατότητα αυτόνομης λειτουργίας των μονάδων υγείας και πιο ειδικά την λειτουργία του νοσοκομείου Ζακύνθου μέχρι τώρα.

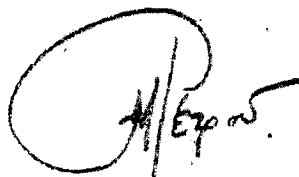
- Η επιτροπή μας ουδέποτε είχε εκτελεστικές αρμοδιότητες στο χώρο του νοσοκομείου και άρα δεν είναι σε θέση να πιστοποιήσει διαδικασίες τις οποίες δεν ελέγχει και μάλιστα ευρισκόμενη διασκορπισμένη σε μεγάλη απόσταση από το νοσοκομείο σας.
- Κανείς δεν γνωρίζει καλύτερα από το επιστημονικό προσωπικό του νοσοκομείου τις εφαρμόζόμενες διαδικασίες και τακτικές και όσο και αν ψάξει κάποιος εξωτερικός παράγοντας (η επιτροπή μας) ποτε δεν θα αποκτήσει την πλήρη εικόνα των διαδικασιών που εσείς κατέχετε και απαιτείται για να γίνει η όποια πιστοποίηση.
- Με άλλα λόγια, θα θέλαμε να σας δηλώσουμε ότι ως μέλη της συγκεκριμένης επιτροπής έχουμε αναλάβει την ευθύνη που μας αναλογεί σχετικά με το συγκεκριμένο έργο και που οριοθετείται στο πλαίσιο που περιγράφεται παραπάνω. Αυτές τις θέσεις η επιτροπή τις έχει κοινοποιήσει στον εντολοδόχο της (Υπουργείο Υγείας και Διοίκηση Νοσοκομείου Ζακύνθου) εγγράφως ως πάγια και αδιαπραγμάτευτη θέση της.

Κατόπιν τούτων, η επιτροπή δηλώνει ότι δεν πρόκειται να ασχοληθεί με αυτό το θέμα ξανά και άρα δεν θα παρέχει κανένα επιπλέον σχόλιο ή απάντηση σε ανάλογα αιτήματα.

Η επιτροπή μας μόλις συντάξει την ενδιάμεση αναφορά προόδου που ετοιμάζει, και με σκοπό να συνδράμει στην αποφυγή της διαρροής της, θα την αποστείλει στο Υπουργείο Υγείας, όπου και μπορείτε να την αναζητήσετε.

Για την επιτροπή

Ο συντονιστής της επιτροπής



Α. Πέτρου

Επίκουρος καθηγητής Ανασθησιολογίας
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Τηλ: +306972728149
Email: apetrou@cc.uoi.gr, apetrou3@gmail.com

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
968
16-2-97

Ιωάννινα 13/02/2017

Αρ. Εγγράφου: 22

Προς: Διοικήτρια Γ.Ν. Ζακύνθου κ. Α. Τσαρίδου

Επιτροπή Επαναλειτουργίας των Χειρουργείων

Θέμα: ΕΠΑΝΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ

Σχετικά: ΤΟ ΥΠ'ΑΡΙΘΜΟΝ 33 / 03-02-2017 ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΠΑΝΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ

Η επιτροπή διενέργειας ελέγχων ζήτησε από την αρχή της έρευνας να πραγματοποιηθούν έλεγχοι στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και τις εγκαταστάσεις με σκοπό τη διερεύνηση των συνθηκών που επικρατούσαν κατά την διενέργεια των περιστατικών (όσο αυτό είναι δυνατόν) και σε δεύτερη φάση τα αποτελέσματα αυτών να χρησιμοποιηθούν ώστε να υλοποιηθούν οι κατάλληλες ενέργειες, εάν απαιτούνται (συντήρησης-επισκευής), από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου για την ασφαλή επαναλειτουργία των χειρουργείων σύμφωνα και με το έγγραφό μας Νο 14/17-01-2017 προς τον Υπουργό Υγείας.

Σύμφωνα με τα παραπάνω όλα τα έγγραφα που διαβιβάζονται σε εμάς είναι σε γνώση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου που είναι σε θέση να τα αξιολογήσει και να εκτιμήσει τα αποτελέσματα και να λάβει τις ανάλογες αποφάσεις.

Η λειτουργία οποιουδήποτε ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού ή εγκατάστασης που θα χρησιμοποιηθεί για την επαναλειτουργία των χειρουργικών αιθουσών, όπως νέα αναισθησιολογικά μηχανήματα, φιάλες ιατρικών αερίων κ.λπ. έγκειται στην αρμοδιότητα και την ευθύνη των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Συνεπώς η επιτροπή σας μπορεί να γνωμοδοτήσει σχετικά με την επαναλειτουργία των χειρουργείων σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της και την απαιτούμενη σταδιακή φόρτιση του προγράμματος με περιστατικό τόσο ως προς τον επείγοντα χαρακτήρα τους – αρχικά έκτακτα και στη συνέχεια τακτικό – προγραμματισμένα, όσο και ως προς τη βαρύτητά τους, τηρώντας σχολαστικά όλους τους κανόνες ορθής κλινικής πρακτικής και διατηρώντας πάντοτε την απαραίτητη επαγρύπνηση για πιθανά νέα συμβάντα.

Μετά την έναρξη διεκπεραίωσης των εκτάκτων και με την προϋπόθεση των ίδιων κανόνων, η πιθανή επέκταση προς το προγραμματισμένο τακτικά περιστατικό θα απαιτήσει την παραλαβή των αποτελεσμάτων του τελευταίου περιβαλλοντικού ελέγχου του ΚΕΕΛΠΝΟ (τα οποία θα σας προωθήσουμε μόλις ολοκληρωθεί) και την ολοκλήρωση των ελέγχων που εκκρεμούν.

Εφόσον αποφασιστεί η επαναλειτουργία των χειρουργείων και σύμφωνα με προηγούμενη παρότρυνσή μας, προτείνουμε:

- Να μην χρησιμοποιηθεί το κεντρικό σύστημα διανομής O₂, N₂O και ιατρικού αέρα στις χειρουργικές αίθουσες μέχρι να ολοκληρωθούν οι δικοί μας έλεγχοι προσομοίωσης, για τα αποτελέσματα των οποίων θα ενημερωθείτε αμέσως μόλις αυτά ολοκληρωθούν και παραδοθεί το σύνολο των ζητούμενων πιστοποιητικών.
- Αντί αυτού προτείνεται η λειτουργία των αναισθησιολογικών μηχανημάτων με εξωτερικές φιάλες ιατρικών αερίων, όπως ήδη έχετε υιοθετήσει για την μαιευτική αίθουσα και η πιστή εφαρμογή όλων των προτάσεών μας.
- Επίσης με σκοπό την αποφυγή δράσεων, χωρίς να μπορεί να συνεκτιμηθεί το σύνολο των ευρημάτων που πιθανώς προκύψουν, προτείνουμε τη χρήση ολικής ενδοφλέβιας αναισθησίας αντί της εισπνεόμενης αναισθησίας, αν, όταν και σε όσα περιστατικά πρόκειται να χορηγηθεί αναισθησία, εκτάκτως η προγραμματισμένα.

Επίσης επαναλαμβάνουμε την χρησιμοτητα πρωτοκόλλου παρακολούθησης ΟΛΩΝ ΑΝΕΞΑΙΡΕΤΩΣ των περιστατικών που θα χειρουργηθούν στο εξής και μέχρι να εγκατασταθεί κλίμα εμπιστοσύνης στη καθημερινή κλινική πρακτική που πλέον έχει επιφορτιστεί με εξαιρετικά τη λεπτομερή και κατά γραμμή εφαρμογή των ισχυόντων σχετικών κανόνων και διαρκή επαγρύπνηση για πιθανή εμφάνιση αποκλίσεων από αυτές η πιθανών μη αναμενόμενων επιπλοκών.

Θεωρούμε δε δεδομένη την απαίτηση ενδεδειγμένου και πλήρους προεγχειρητικού ελέγχου της φυσιολογίας των ασθενών ώστε να αποτυπώνεται πέραν πάσης αμφιβολίας η πραγματική κατάσταση της υγείας τους πριν την επέμβαση.

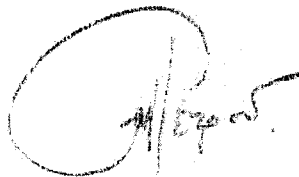
Η επιτροπή διενέργειας ελέγχων συνεχίζει να δικαιολογεί τους ελέγχους σχετικά με τα αίτια των συμβάντων, χωρίς αυτοί να επηρεάζουν την τροποποιημένη πλέον δική σας πρακτική. Η

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΛΕΓΧΩΝ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ - (ΑΙΒ/Γ.Π.: 92125,
8/12/2015, ΑΔΑ7ΧΑ3465ΦΥΟ-ΤΕΩ)

επιτροπή διενέργειας ελέγχων πάντως επιφυλάσσεται να προτείνει μεζονες ή ελάσσονες
τροποποιήσεις, ανά τα αποτελέσματα αυτών των ελέγχων το απαιτήσουν.

Για την επιτροπή

Ο συντονιστής της επιτροπής



Α. Πετρού

Επίκουρος καθηγητής Ανααιθσιολογίας
Τμήμα Ιατρικής, Έχολη Επιστημών Υγείας,
Πανεπιστήμιο Πατρών
Τηλ: +306972723149
Email: apetrou@cc.uoi.gr, apetrou3@gmail.com