

►► ΠΟΕΔΗΝ

## «Σουρωτήρι μικροβίων τα δημόσια νοσοκομεία»

«**ΣΟΥΡΩΤΗΡΙ... ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ**» χαρακτήρισε τα δημόσια νοσοκομεία ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, σε συνέντευξη Τύπου στη Θεσσαλονίκη. Ως παράγοντες της αύξησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων ανέφερε την έλλειψη προσωπικού, την ανεπάρκεια υγειονομικού υλικού, εξοπλισμού και καθαριότητας και τη μεγάλη αναμονή των ασθενών, μετά την εισαγωγή στην εφημερία, έως ότου προγραμματιστεί το χειρουργείο τους ή βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το 15% των ανθρώπων που εισάγονται στα δημόσια νοσοκομεία προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις, ενώ η θνησιμότητα αγγίζει το 30% των ατόμων που έχουν προσβληθεί. «Το αντίστοιχο ποσοστό για τις χώρες της Ε.Ε. είναι το μισό, δηλαδή 15%. Στην Ε.Ε. περισσότεροι από τέσσερα εκατομμύρια ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη, με εκτιμώμενο αριθμό θανάτων τις 37.000», είπε χαρακτηριστικά.

Επίσης, κατήγγειλε ότι λόγω έλλειψης προσωπικού ένας νοσηλευτής εξυπηρετεί 40 ασθενείς ανά βάρδια, ενώ στις ΜΕΘ, ένας νοσηλευτής τέσσερις ασθενείς. Αυτό, όπως είπε, έχει ως συνέπεια να μην προλαβαίνει ο νοσηλευτής να απολυμάνει τα χέρια του, ενώ λόγω έλλειψης βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού ασθενείς εισάγονται σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί και τα οποία έχουν αίματα και ούρα από τον προηγούμενο. Τόνισε ακόμη ότι για τον ίδιο λόγο δεν γίνεται απολύμανση στα κρεβάτια και στα μηχανήματα των ΜΕΘ και των χειρουργείων.

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

# Υψηλός κίνδυνος λοιμώξεων στα νοσοκομεία

**Διπλάσιο το ποσοστό θνησιμότητας σε σύγκριση με την ΕΕ**

Κύριες αιτίες οι ελλείψεις σε νοσηλευτές και υλικά καθώς και η πλημμελής καθαριότητα

Οι ερίζουν οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας, οι οποίες πολλές φορές αποβαίνουν μοιραίες για τους ασθενείς. Στην Ελλάδα προσβάλλεται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% όσων εισάγεται στα νοσοκομεία, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στις χώρες της ΕΕ είναι μόλις 5%. Την ίδια στιγμή το ποσοστό θνησιμότητας των προσβληθέντων από νοσοκομειακή λοίμωξη στα νοσοκομεία είναι πάνω από 30%, όταν στα νοσοκομεία της ΕΕ είναι στο 15%. Μάλιστα το ποσοστό θνησιμότητας στη χώρα μας αγγίζει και το 50% για τρία πολύ ανθεκτικά μικρόβια: κλεψιέλα, ψευδομονάδα και ακινετοβακτηρίδιο. Τις παραπάνω καταγγελίες έκανε χθες από τη Θεσσαλονίκη ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μ. Γιαννάκος.



» 11

Διπλάσια τα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας στην Ελλάδα σε σύγκριση με την Ε.Ε.

# Θερίζουν οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στα δημόσια νοσοκομεία

Θερίζουν οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας, οι οποίες πολλές φορές αποβαίνουν μοιραίες για τους ασθενείς. Τα τελευταία χρόνια καταγράφεται αύξηση και είναι χαρακτηριστικό ότι τα ποσοστά νοσηρότητας αλλά και θνησιμότητας από τις νοσοκομειακές λοιμώξεις είναι διπλάσια στην Ελλάδα σε σύγκριση με τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettaboutouka@yahoo.gr

**Σ**υγκεκριμένα στην Ελλάδα προσβάλλεται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% όσων εισάγεται στα δημόσια νοσοκομεία, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στις χώρες της Ε.Ε. είναι μόλις 5%. Την ίδια στιγμή το ποσοστό θνησιμότητας των προσβληθέντων από νοσοκομειακή λοίμωξη στα ελληνικά νοσοκομεία είναι πάνω από 30%, όταν στα νοσοκομεία της Ε.Ε. είναι στο 15%. Μάλιστα το ποσοστό θνησιμότητας στη χώρα μας αγγίζει και το 50% για τρία πολύ ανθεκτικά μικρόβια: κλεψιέλα, ψευδομονάδα και ακινετοβακτηρίδιο.

Τις παραπάνω καταγγελίες έκανε χθες ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου στη Θεσσαλονίκη.

Επιπλέον τόνισε ότι κύριες αιτίες της κατάστασης που επικρατεί είναι οι τεράστιες ελλείψεις νοσηλευτών και βοηθών θαλάμου, η μη επαρκής απολύμανση στις ΜΕΘ, οι βρόμικες τουαλέτες, που δεν έχουν ούτε χαρτί υγείας, η έλλειψη αντισηπτικού και γαντιών αλλά και η ελλιπής καθαριότητα, καθώς τα σεντόνια στα κρεβάτια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα, ενώ οι κουβέρτες πλένονται μία φορά το χρόνο.

## «ΣΟΥΡΩΤΗΡΙ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ» ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

«Από τις νοσοκομειακές λοιμώξεις δεν πεθαίνουν ή δεν κινδυνεύουν μόνον οι επώνυμοι (σ.σ. αναφορά στον Θανάση



Από τη συνέντευξη Τύπου που δόθηκε χθες στη Θεσσαλονίκη. Από αριστερά ο τεχνολόγος ιατρικών εργαστηρίων Αγαθοκλής Γογοβίτης, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και ο οργανωτικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Πέτρος Κετικίδης.

Πλεύρη) αλλά και ανώνυμοι πολίτες. Αυτοί χάνουν καθημερινά τη μάχη για τη ζωή, αφού τα νοσοκομεία κατάντησαν σουρωτήρι μικροβίων. Στα ελληνικά νοσοκομεία τα επίπεδα μικροβιακής αντοχής και η εμφάνιση νοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς είναι συνεχώς αυξανόμενα. Ιδιαίτερα ανησυχητικά είναι τα ποσοστά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αλλά και στις χειρουργικές, ορθοπεδικές και παθολογικές κλινικές, καθώς και στα ογκολογικά νοσοκομεία. Αιτίες για την αύξηση αυτή είναι η υποχρηματοδότηση και η υποστελέχωση του ΕΣΥ», είπε ο κ. Γιαννάκος.

Ο ίδιος σχολίασε ότι υπάρχει ειδικό πρόγραμμα του ΚΕΕΛΠΝΟ με την ονομασία «Προκρούστης», όπου δίδονται τα στοιχεία από τον πρόεδρο της επιτροπής νοσοκομειακών λοιμώξεων και το διοικητή κάθε νοσοκομείου. Ωστόσο λόγω του απορρήτου η συγκέντρωση των στοιχείων από την ΠΟΕΔΗΝ με στόχο την παρουσίασή τους δημοσίως ήταν πολύ δύσκολη.

Επιπλέον ο κ. Γιαννάκος επισήμανε ότι υψηλό είναι και το ποσοστό νοσηρότητας από νοσοκομειακές λοιμώξεις των εργαζομένων στα νοσοκομεία, οι οποίοι συχνά λειτουργούν ως φορείς μετάδοσης των λοιμώξεων σε ασθενείς με καταπονημένο ανοσοποιητικό σύστημα.

## ΤΑ ΑΓΚΑΘΙΑ

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο οι παράγοντες που οδηγούν στην αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι μεταξύ άλλων η έλλειψη προσωπικού, η ανεπάρκεια υγειονομικού υλικού, εξοπλισμού και καθαριότητας, καθώς και η μεγάλη αναμονή των ασθενών μετά την εισαγωγή στην εφημερία έως ότου προγραμματιστεί το χειρουργείο τους ή βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ.

«Ένας νοσηλευτής είναι υπεύθυνος για 40 ασθενείς στη βάρδια. Δεν υπάρχει δυνατότητα τήρησης πρωτοκόλλων νοσηλείας σχετικά με τους φλεβοκαθετήρες και τις κατακλίσεις. Ο νοσηλευτής δεν προλαβαίνει να κάνει υγιεινή των χεριών του, τρέχοντας πανικόβλητος από τον έναν ασθενή στον άλλον στις κλινικές, ειδικά στις εφημερίες με τις αθρόες εισαγωγές ασθενών, αλλά και στις ΜΕΘ, όπου αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής σε τέσσερις ασθενείς», εξήγησε ο κ. Γιαννάκος.

Παράλληλα ανέφερε ότι μεγάλη είναι η έλλειψη σε βοηθούς θαλάμων, με αποτέλεσμα να μην προλαβαίνουν να καθαρίζουν και να απολυμαίνουν κρεβάτια, τα οποία έχουν ποτιστεί με αίμα και ούρα ασθενών, ούτε κομοδίνα, όπου υπάρχουν υπολείμματα τροφών και συχνά εμφανίζονται έντομα και κατσαρίδες.

Άλλοι παράγοντες που αυξάνουν την εμφάνιση νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι η παραμονή των διασωληνωμένων ασθενών σε απλούς θαλάμους εξαιτίας της έλλειψης ΜΕΘ αλλά και η ανεπάρκεια σε αντισηπτικά, γάντια, αναλώσιμα υλικά (γάζες, καθετήρες, Foley κ.λπ.) και επιθέματα κατακλίσεων. Λόγω υποχρηματοδότησης υπάρχουν ελλείψεις σε υλικά καθαριότητας και απολύμανσης (χειροπετσέτες, σαπούνια κ.ά.), με αποτέλεσμα να προκαλούνται προβλήματα και το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό να μην μπορεί να προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.

«Μεγάλη είναι και η έλλειψη ιματισμού. Τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα. Οι κουβέρτες δεν πλένονται σχεδόν ποτέ ή μία φορά το χρόνο. Οι ασθενείς αναγκάζονται να φέρουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους. Δεν υπάρχουν πάνες ούτε χαρτί υγείας στις τουαλέτες», είπε ο κ. Γιαννάκος και πρόσθεσε

ότι «μεγάλη είναι η ανεπάρκεια σε στρώματα και εξοπλισμό πρόληψης και αντιμετώπισης των κατακλίσεων. Τα απλά στρώματα στις κλινικές είναι δεκαετιών με προβλήματα σε ζητήματα υγιεινής. Υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε κρεβάτια τα οποία διαθέτουν μηχανισμούς αλλαγής θέσης ασθενών, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται επιπλοκές και λοιμώξεις αναπνευστικού και κατακλίσεις. Τα κρεβάτια είναι 20ετίας. Οι καρέκλες αιμοκάθαρσης διαλυμένες, γεμάτες αίμα και μικρόβια».

## ΕΛΛΙΠΕΣΤΑΤΗ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ

Στην αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων εξαιτίας της ελλιπούς καθαριότητας αναφέρθηκε ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ Πέτρος Κετικίδης. Όπως είπε, για να γλιτώσουν τα ιδιωτικά συνεργεία και οι εργολάβοι χρήματα, μειώνουν κατά πολύ τα υλικά (χλωρίνη, χαρτιά, σαπούνια στις τουαλέτες κ.λπ.) από τα προβλεπόμενα στις συμβάσεις. Επίσης δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθαριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. Οι τουαλέτες και οι κλινικές δεν καθαρίζονται μέχρι την επόμενη ημέρα το πρωί, ενώ μία καθαρίστρια είναι υπεύθυνη το απόγευμα και το βράδυ σε νοσοκομείο 700 κλινών.

Ο τεχνολόγος ιατρικών εργαστηρίων Αγαθοκλής Γογοβίτης επισήμανε ότι «ένας εργαζόμενος δημόσιου νοσοκομείου μπορεί τη μία στιγμή να κατέβει στην αποθήκη, για να βρει κάποιο υλικό, και την επόμενη στιγμή να μπει σε μία κλινική ή μονάδα να φροντίσει έναν άρρωστο. Αυτό το πηγαινέλα και η ενασχόληση με περισσότερες δουλειές απ' ό,τι θα έπρεπε αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης νοσοκομειακής λοίμωξης και μετάδοσής της σε ανθρώπους που νοσηλεύονται».

### **Ο Πολάκης και το... βρομόστομά του**

Τελειωμό δεν έχει η κόντρα ανάμεσα στην ΠΟΕΔΗΝ και στο υπουργείο Υγείας. Χθες ήταν η σειρά του προ-

έδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου να... στολίσει τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη. Από τη Θεσσαλονίκη, όπου βρέθηκε, ο κ. Γιαννάκος είπε ότι "ο πρωθυπουργός στον πρόσφατο ανασχηματισμό που έκανε δεν αντικατέστησε τον κ. Πολάκη, προφανώς γιατί συμφωνεί με το βρομόστομά του". Επίσης χαρακτήρισε αδίστακτη την τωρινή κυβέρνηση, η οποία πατά επί πτωμάτων και διαλύει τη δημόσια υγεία, μόνο και μόνο για να παραμείνει στην εξουσία, ενώ υποστήριξε ότι οι "γενίτσαροι του υπουργείου Υγείας γλείφουν εκεί όπου παλιά έφτυναν".

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Τρόμος για την υγεία ΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει προβλήματα καθαριότητας

Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις αποτελούν πλέον τεράστιο πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, υποστηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), απο-

δίδοντας μεταξύ άλλων το φαινόμενο στην αποδυνάμωση του ΕΣΥ, εξαιτίας ελλείψεων σε υλικοτεχνική υποδομή και προσωπικό. Μάλιστα, σύμφωνα με στοιχεία που δίνει «στη χώρα

μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία και η θνησιμότητα είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων». ΣΕΛ 8-9



# «Θερίζουν» οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στα ελληνικά νοσοκομεία

Φταίει η αποδυνάμωση του ΕΣΥ, υποστηρίζει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ

**Ο**ι νοσοκομειακές λοιμώξεις αποτελούν πλέον τεράστιο πρόβλημα για την δημόσια υγεία υποστηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), αποδίδοντας μεταξύ άλλων το φαινόμενο στην αποδυνάμωση του ΕΣΥ εξαιτίας ελλείψεων σε υλικοτεχνική υποδομή και προσωπικό. Μάλιστα, σύμφωνα με στοιχεία που δίνει «στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία και η θνησιμότητα είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων».



Επιμέλεια  
**ΓΙΩΡΓΟΣ  
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία υποστηρίζουν ότι λόγω έλλειψης επαρκούς χρηματοδότησης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, υπάρχει μόλις 1 νοσηλευτής για 40 ασθενείς στη ανά βάρδια, με συνέπεια να μην τηρούνται τα πρωτόκολλα νοσηλείας. «Ο Νοσηλευτής δεν προλαβαίνει να κάνει υγιεινή των χεριών του, τρέχοντας πανικόβλητος από τον ένα ασθενή στον άλλο στις



κλινικές, ειδικά στις εφημερίες με τις αθρόες εισαγωγές ασθενών, αλλά και στις ΜΕΘ. Στις ΜΕΘ αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής σε 4 ασθενείς μπορεί και παραπάνω» υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ,

**«Τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα»**

Ενώ και λόγω της μεγάλης αναμονής των ασθενών έως ότου προγραμματι-

στεί το χειρουργείο τους, ή να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ, αποκρίζονται από μικρόβια και να πολλαπλασιάζονται οι νοσοκομειακές λοιμώξεις (π.χ. Ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις αναπνευστικού κ.λπ.).

Επίσης, οι ελλείψεις Βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού έχουν ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να κάνουν εισαγωγή σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί από τον προηγούμενο ασθενή και ως εκ τούτου να είναι μεγάλος ο κίνδυνος διασποράς των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Ακόμα, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε αντισηπτικά, γάντια, αναλώσιμα υλικά (γάζες, καθετήρες, Foley, κ.λπ.), επιθέματα κατακλίσεων καθώς και σε υλικά καθαριότητας και απολύμανσης (χειροπετσέτες, σαπούνα κ.α.) με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα. Τέλος, μεγάλες είναι και οι ελλείψεις μαιτισμού.

«Τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα. Οι κουβέρτες δεν πλένονται σχεδόν ποτέ. Οι ασθενείς αναγκάζονται να φέρουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους. Δεν υπάρχουν πάνες. Δεν υπάρχει καν χαρτί υγείας στις τουαλέτες. Μεγάλη είναι η ανεπάρκεια σε στρώματα και εξοπλισμό πρόληψης και αντιμετώπισης των κατακλίσεων. Τα απλά στρώματα στις κλινικές είναι δεκαετιών με προβλήματα σε ζητήματα υγιεινής» υποστηρίζουν μεταξύ άλλων οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία.

Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορεί ακόμα τους εργολάβους καθαριότητας ότι δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθα-

ριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. «Οι τουαλέτες και οι κλινικές δεν καθαρίζονται μέχρι την επόμενη μέρα το πρωί. Μια καθαρίστρια τη νύχτα σε νοσοκομείο 700 κλινών. Για να γλιτώσουν οι εργολάβοι χρήματα μειώνουν κατά πολύ τα υλικά (χλωρίνη, χαρτιά, σαπούνα στις τουαλέτες κλπ) από τα προβλεπόμενα στις συμβάσεις» αναφέρει χαρακτηριστικά. Να σημειωθεί ότι, πάνω από 4.000.000 ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με εκτιμώμενο αριθμό θανάτων 37.000.

Η νοσηρότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της ΕΕ είναι 5% των εισαγωγών στα νοσοκομεία. Στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα Δημόσια Νοσοκομεία και η θνησιμότητα είναι πάνω από το 30% των προσβληθέντων. Στην υπόλοιπη ΕΕ είναι στο 15%.

Σύμφωνα με στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας η Ελλάδα είναι στις πρώτες θέσεις κατανάλωσης αντιβιοτικών και εμφάνισης ανθεκτικών βακτηρίων. Στα ελληνικά νοσοκομεία, τα συχνότερα απομονωθέντα παθογόνα-αίτια νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι το Acinetobacter, η Klebsiella και η Pseudomonas. Το ποσοστό θνησιμότητας από αυτά τα τρία φτάνει το 50% προσβληθέντων.

# Τα νοσοκομεία του... θανάτου!

Οι ελλείψεις Βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού έχουν ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να κάνουν εισαγωγή σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί από τον προηγούμενο ασθενή και ως εκ τούτου να είναι μεγάλος ο κίνδυνος διασποράς των νοσοκομειακών λοιμώξεων

**Μ**είζον πρόβλημα για την Δημόσια Υγεία χαρακτηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) τις νοσοκομειακές λοιμώξεις, αποδίδοντας μεταξύ άλλων το φαινόμενο στην αποδυνάμωση του ΕΣΥ, εξαπρία ελλείψεων σε υλικοτεχνική υποδομή και προσωπικό. Μάλιστα, σύμφωνα με στοιχεία που δίνει "στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία και η θνησιμότητα είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων". Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία υποστηρίζουν ότι λόγω έλλειψης επαρκούς χρηματοδότησης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, υπάρχει μόλις 1 νοσηλευτής για 40 ασθενείς ανά βάρδια, με συνέπεια να μην τηρούνται τα πρωτόκολλα νοσηλείας. "Ο Νοσηλευτής δεν προλαβαίνει να κάνει υγιεινή των χειρών του, τρέχοντας πανικόβλητος από τον ένα ασθενή στον άλλο στις κλινικές, ειδικά στις εφημερίες με τις αθρόες εισαγωγές ασθενών, αλλά και στις ΜΕΘ. Στις ΜΕΘ αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής σε 4 ασθενείς, μπορεί και παραπάνω" υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Ενώ και λόγω της μεγάλης αναμονής των ασθενών έως ότου προγραμματιστεί το χειρουργείο τους, ή να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ, αποικίζονται από μικρόβια και πολλαπλασιάζονται οι νοσοκομειακές λοιμώξεις (π.χ. Ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις αναπνευστικού κ.λπ.). Επίσης, οι ελλείψεις Βοηθητικού Υγειονομικού



Σύμφωνα με τα στοιχεία υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε αντισταθμικά, γάντια, αναλώσιμα υλικά (γάζες, καθετήρες, Foley, κ.λπ.), επιθέματα κατακλίσεων καθώς και σε υλικά καθαριότητας και απολύμανσης (χειροπετσέτες, σαπούνια κ.α.)

κόυ προσωπικού έχουν ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να κάνουν εισαγωγή σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί από τον προηγούμενο ασθενή και ως εκ τούτου να είναι μεγάλος ο κίνδυνος διασποράς των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Ακόμα, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε αντισταθμικά, γάντια, αναλώσιμα υλικά (γάζες, καθετήρες, Foley, κ.λπ.), επιθέματα κατακλίσεων καθώς και σε υλικά καθαριότητας και απολύμανσης (χειροπετσέτες, σαπούνια κ.α.) με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα. Τέλος, μεγάλες είναι και οι ελλείψεις ιματισμού.

"Τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα. Οι κουβέρτες δεν πλένονται σχεδόν ποτέ. Οι ασθενείς αναγκάζονται να φέρουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους. Δεν υπάρχουν πάνες. Δεν υπάρχει καν χαρτί υγείας στις τουαλέτες. Μεγάλη είναι η ανεπάρκεια σε στρώματα και εξοπλισμό πρόληψης και αντιμετώπισης των κατακλίσεων. Τα απλά στρώματα στις κλινικές

είναι δεκαετιών με προβλήματα υγιεινής", υποστηρίζουν μεταξύ άλλων. Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορεί ακόμα τους εργολάβους καθαριότητας ότι δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθαριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. "Οι τουαλέτες και οι κλινικές δεν καθαρίζονται μέχρι την επόμενη μέρα το πρωί. Μια καθαρίστρια τη νύχτα σε νοσοκομείο 700 κλινών" αναφέρει χαρακτηριστικά.



Ολονύκτια παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας, πραγματοποίησαν μέλη της Πανελληνίας Συνδικαλιστικής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικού Προσωπικού (ΠΑΣΝΟΠ).

## Έξαρσις λοιμώξεων στά νοσοκομεία

Τό 15% τών νοσηλευομένων προσβάλλονται από αυτές

**ΣΕ ΤΕΡΑΣΤΙΟ** πρόβλημα για την δημόσια υγεία αναδεικνύεται η αύξησης τών νοσοκομειακών λοιμώξεων, με συνέπεια να υπάρχει διπλάσιο ποσοστό νοσηρότητας και θνητότητας στους προσβληθέντες σε σύγκριση με τις άλλες χώρες της ΕΕ. Σύμφωνα με τον Πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, η έκτακτη επικίνδυνη έξαρσις τών ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων αποδίδεται στην αυτοχρηματοδότηση και την υποστελέχωση τών νοσοκομείων. Όπως χαρακτηριστικά είπε, καθημερινώς ασθενείς χάνουν την ζωή τους, «αφού τά νοσοκομεία κατάντησαν σουρωτήρι μικροβίων». Περισσότεροι από 4.000.000 ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη στην ΕΕ, με έκτιμώμενο αριθμό θανάτων τούς 37.000. Η νοσηρότης από νοσοκομειακές λοιμώξεις στην ΕΕ ανέρχεται στο 5% τών εισαγωγών στά νοσοκομεία. Ωστόσο, σύμφωνα προς την ΠΟΕΔΗΝ, στην Ελλάδα προσβάλλεται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο τό 15% τών ανθρώπων που έχουν εισαχθεί στά δημόσια νοσοκομεία. Η θνησιμότης από αυτές είναι άνω τού 30% τών προσβληθέντων. Τό αντίστοιχο ποσοστό στην ΕΕ κυμαίνεται στο 15%.

Ός παράγοντες της αύξησης τών νοσοκομειακών λοιμώξεων, ό κ. Γιαννάκος ανέφερε την έλλειψη προσωπικού, την ανεπάρκεια υγειονομικού ύλικού, έξο-



■ Η νέα πτέρυγα Μονάδος Έντατικής Θεραπείας στό Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»

πλισμού και καθαριότητας, καθώς και την μεγάλη άναμονή τών ασθενών, μετά την είσαγωγή στην έφημερία έως ότου προγραμματισθεί τό χειρουργείο τους ή βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ. Λόγω τής έλλείψεως κλινών στις ΜΕΘ, συναστίζονται ασθενείς, με αποτέλεσμα να αποικίζονται οι χώροι από μικρόβια και να πολλαπλασιάζονται οι νοσοκομειακές λοιμώξεις (π.χ. ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις άναπνευστικού κ.λπ.). «Δέν υπάρχουν χώροι απομόνωσης τών ασθενών με ύψηλή επικίνδυνότητα μετάδοσης νοσημάτων. Ασθενείς με βαριές ίώσεις νοσηλεύονται σε θαλάμους με άλλους ασθενείς», εξήγησε. Ένας νοση-

λευτής έξυπηρετεί περίπου 40 ασθενείς ανά βάρδια, και στις ΜΕΘ ένας νοσηλευτής φροντίζει τέσσερις ασθενείς. Αυτό, όπως είπε ό Πρόεδρος τής ΠΟΕΔΗΝ, έχει ως συνέπεια να μήν προλαβαίνει ό νοσηλευτής να απολυμάνει τά χέρια του, ενώ, λόγω έλλείψεως βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού, ασθενείς εισάγονται σε κρεβάτια που δέν έχουν απολυμανθεί και τά όποια έχουν αίματα και ούρα από τόν προηγούμενο ασθενή. Τόνισε δε ότι για τόν ίδιο λόγο δέν γίνεται απολύμανσις στά κρεβάτια και στά μηχανήματα τών ΜΕΘ και τών χειρουργείων. Προσέθεσε ότι τά σεντόνια στά κρεβάτια αλλάζουν μία φορά

την έβδομάδα, ενώ οι κουβέρτες πλένονται μία φορά τόν χρόνο. Ανέφερε δε ότι τά χρέη τών νοσοκομείων στους προμηθευτές ανέρχονται στο 1,3 δισ. ευρώ. Άφησε αιχμές για τούς εργολάβους καθαριότητας, οι όποιοι δέν τηρούν τις συμβατικές ύποχρεώσεις τους και μειώνουν παρανόμως τις ώρες καθαριότητας και τό προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. «Μία καθαρίστρια την νύχτα σε νοσοκομείο 700 κλινών. Για να γλιτώσουν οι εργολάβοι χρήματα μειώνουν κατά πολύ τά ύλικά (χλωρίνη, χαρτιά, σαπούνια στις τουαλέτες κ.λπ.) από τά προβλεπόμενα στις συμβάσεις», κατέληξε ό κ. Γιαννάκος.



---

**ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ****Το 15% των νοσηλευομένων  
προσβάλλονται από λοιμώξεις**

Η υποχρηματοδότηση και η υποστελέχωση των δημόσιων νοσοκομείων, συμβάλλουν στην αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.

Αυτό αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), κάνοντας λόγο για "μείζον πρόβλημα για την Δημόσια Υγεία".

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η χώρα μας εμφανίζεται στις πρώτες θέσεις κατανάλωσης αντιβιοτικών και εμφάνισης ανθεκτικών βακτηρίων και όπως αναφέρει η Ομοσπονδία, τα διαθέσιμα φάρμακα αδυνατούν να αντιμετωπίσουν τα μικρόβια, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται υψηλά ποσοστά θνησιμότητας και σημαντική αύξηση του κόστους νοσηλείας (αντιβιοτικά, μεγάλη παράταση του χρόνου νοσηλείας στις κλινικές ή στις ΜΕΘ).

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, πάνω από 4.000.000 ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με εκτιμώμενο αριθμό θανάτων 37.000. Η νοσηρότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της ΕΕ είναι 5% των εισαγωγών στα νοσοκομεία τους και η θνησιμότητα 15%.

"Στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία και η θνησιμότητα είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων". Στα ελληνικά νοσοκομεία, σημειώνει η Ομοσπονδία, τα συχνότερα απομονωθέντα παθογόνα- αίτια νοσοκομειακών λοιμώξεων, είναι το *Acinetobacter*, η *Klebsiella* και η *Pseudomonas*. "Το ποσοστό θνησιμότητας από τα τρία παραπάνω μικρόβια φτάνει το 50% των προσβληθέντων στα δημόσια νοσοκομεία".

Παράγοντες που συμβάλλουν στην αύξηση των λοιμώξεων, όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, είναι "η μεγάλη έλλειψη" προσωπικού, υγειονομικού υλικού, ψαπτισμού και εξοπλισμού, αλλά και υποδομής.

Επίσης, η Ομοσπονδία κάνει λόγο για "ελλιπέστατη καθαριότητα", σημειώνοντας ότι "οι εργολάβοι καθαριότητας δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθαριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις, αλλά και τα υλικά".