

# Hellenic Action Plan for the Combat of AMR

Flora Kontopidou (MD,PHD)  
Internal Medicine Doctor-Infectious Diseases Specialist  
Head of Antimicrobial Resistance Office

***Hellenic Center for Diseases and Prevention HCDCP***





HELLAS



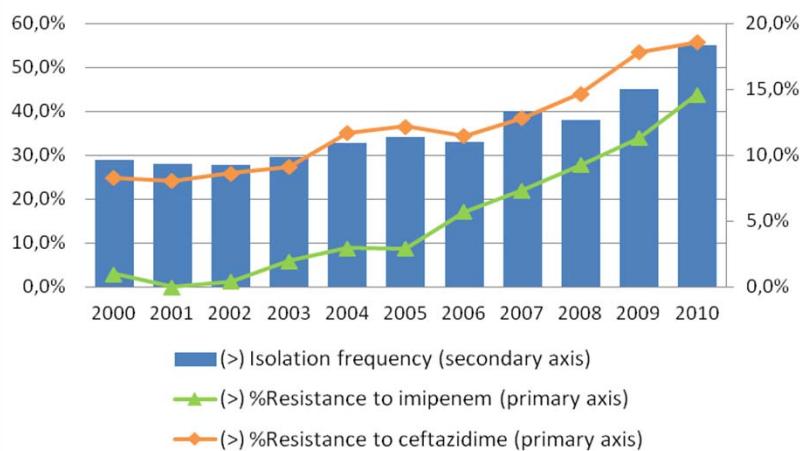
Area : 131.957 km<sup>2</sup>  
Population: 10.934.097

126 public hospitals  
8 military hospitals  
7 Health Districts

# Antimicrobial Resistance Surveillance

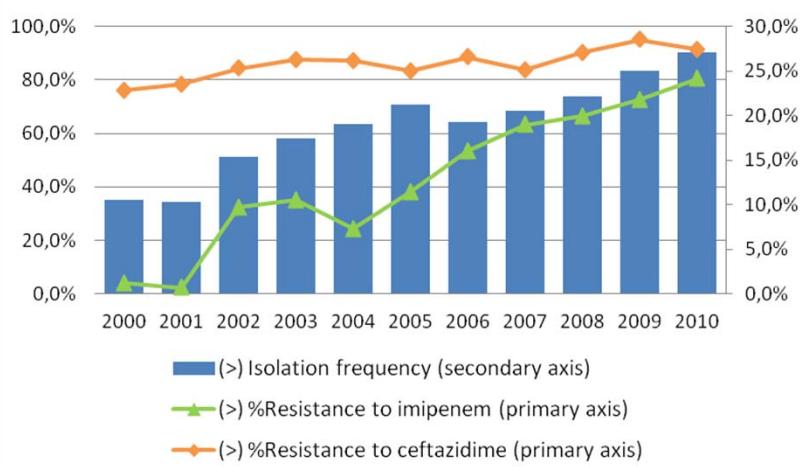
- ✓ **Hellenic Whonet:** Antimicrobial Resistance Surveillance System  
**1996-2014**
- ✓ **National Point Prevalence Survey (PPS)** of HAI and Antimicrobial Use in Hospitals **June 2012**
- ✓ **Procrustes** Hellenic Surveillance System for Infections due to Carvapenem Resistance Gram Negative Bacteria (CRGNB)  
**2011-2014**

### Resistance & isolation frequency of *K.pneumoniae* in wards



### Clinical Departments 2000-2010

### Resistance & isolation frequency of *K.pneumoniae* in I.C.U.



### ICUs 2000-2010

WHONET

# Action Plan to Combat Infections due to Carvapenem Resistant Gram Negative Bacteria – CRGNB

## *«Procrustes »*



*inspired by Greek Mythology,  
lying on Procrustes' bed the Multi-  
Drug Resistant Organisms*



# *Procrustes* **SURVEILLANCE**

**1<sup>st</sup> period**

**2011-2012**

**BSIs UTIs, SSIs, HAP,  
CR-AC, CR-KP, CR-PS  
Voluntary Surveillance**

**2<sup>nd</sup> period**

**2013**

**BSIs  
CR-AC, CR-KP, CR-PS  
Compliance to Isolations Precautions  
Voluntary Surveillance**

**3<sup>rd</sup> period**

**2014**

**BSIs  
CR-AC, CR-KP, CR-PS, MRSA,VRE  
Total incidence of MDROs  
Compliance to Isolations Precautions  
Mandatory Surveillance**

**110  
public  
hospitals**

**19  
private  
hospitals**

**64 ICUs**

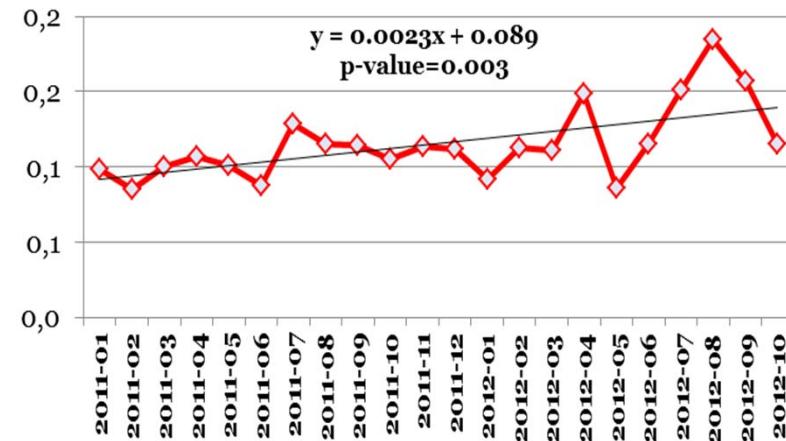
## *Procrustes INTERVATIONS*

An **intensive communication** between HCDC and Infection Control Committees was developed based on monthly reports by the hospitals with the compliance to isolation precautions in clinical departments and ICUs. This intervention followed from on-site visits in hospitals from experts in infection control in each Health District.

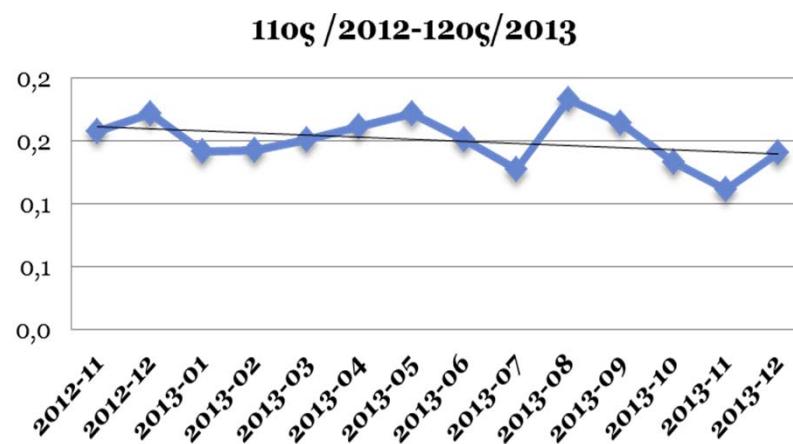


## Mean Incidence of BSIs due to CRGNBs /1000 pd

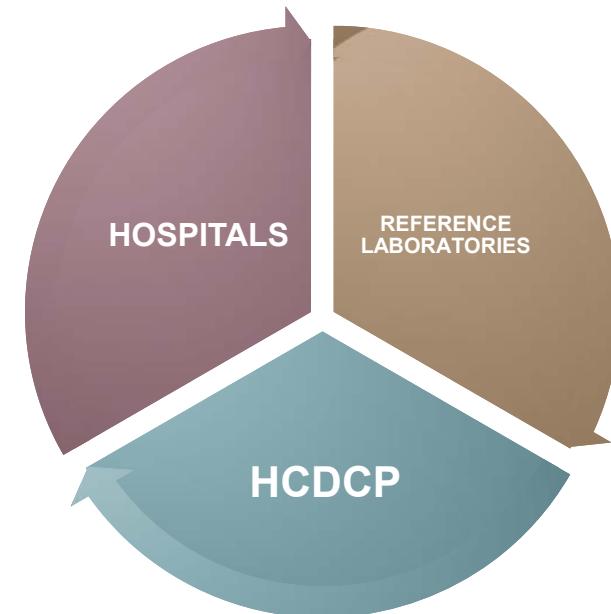
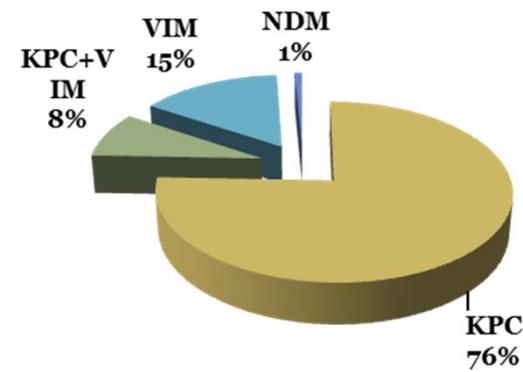
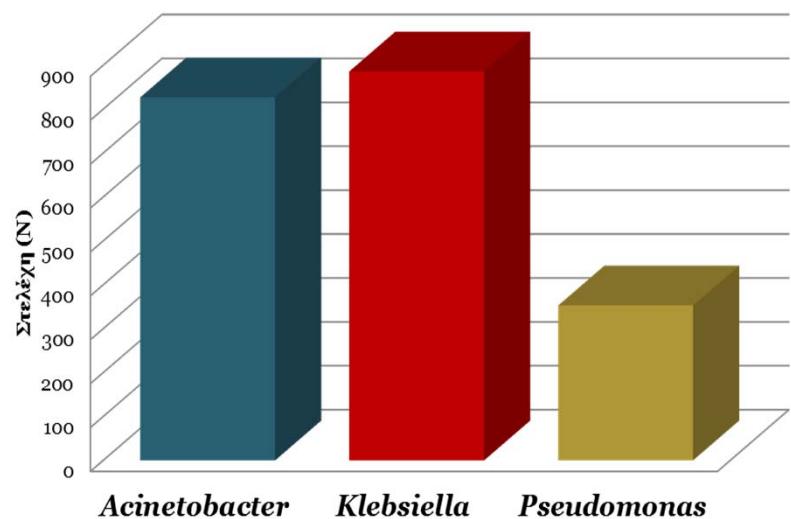
2011-2012



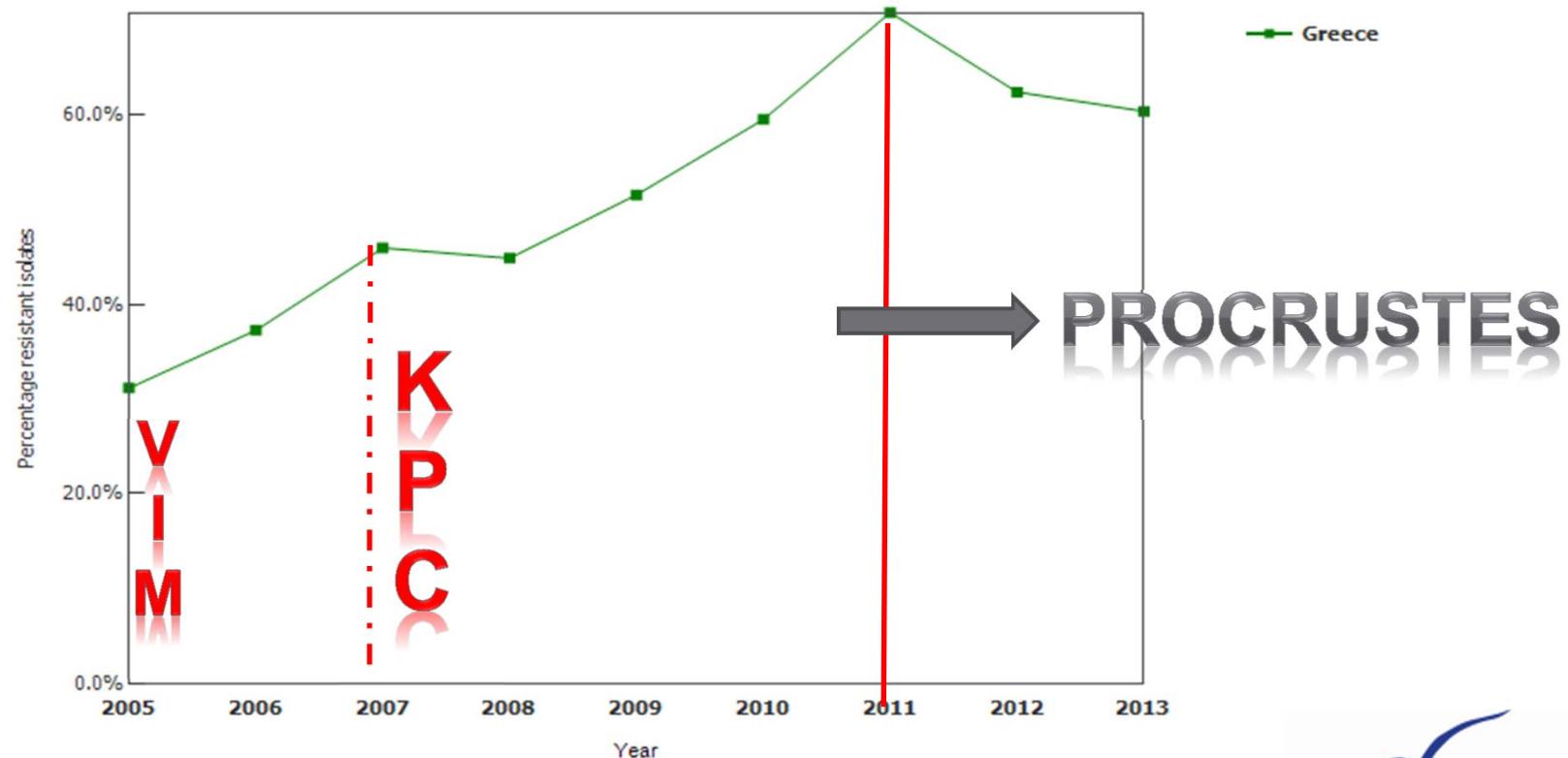
2013



# 2013 BSIs Procrustes Laboratory Surveillance



## EARS - Proportion of Carbapenems Resistant (R+I) Klebsiella pneumoniae Isolates in Greece, 2005 - 2013



# HEALTH CARE SETTINGS

## ANTIMICROBIAL RESISTANCE TRANSMITION ROUTES

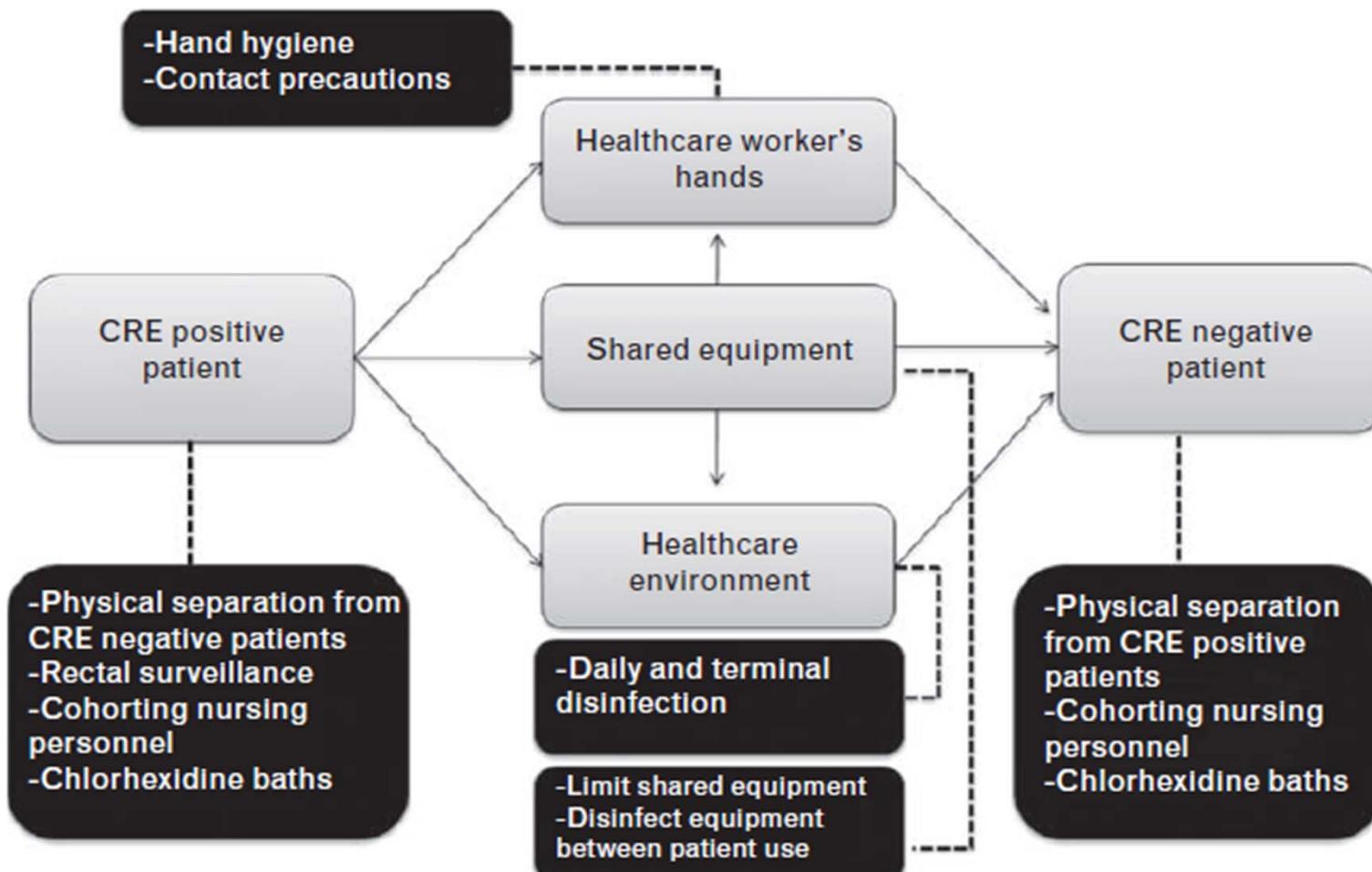
Vertical:

Inappropriate use of  
antimicrobials in humans

Horizontal:

Insufficient compliance to  
infection control measures

## Horizontal transmission of CRE:



**Political Commitment**  
**New legislation for the combat of AMR the Control and Prevention of nosocomial infections**  
**(ΦΕΚ 388-18/2/2014)**



Hospital administrations will be evaluated based on mandatory report of specific indicators regarding the prevention of AMR and HAIs

Infection Control Committee  
Antibiotic Stewardship Committee

Infection Control Program Hospital ICP  
Annual Action Plan  
They should be proved by Health Districts.

HCWs Training to prevention of HAIs

**INFECTION CONTROL  
DEPARTMENTS**



# Mandatory Indicators

**Rates of  
HAIs  
(Incidence-PPS)**

**Antimicrobial  
Resistance**

**Antimicrobial  
Consumption**

**Outcome indicators**

**Compliance with**

**Hand Hygiene  
(and Alcoholic Hand  
Rub Consumption)**

**Contact Precautions**

**HCWs Immunization  
Rates for Influenza**

**Process indicators**

**ICUs/CCDs**

**ICPC/ASC**

**Structure  
indicators**

According to recent legislation hospital administrations will be evaluated based on mandatory report of specific indicators.

# HAs Surveillance

Monthly Incidence of Blood Stream Infections (BSIs) due to MDROs/1000pd.

*Acinetobacter*  
*Klebsiella*  
*Pseudomonas*  
*MRSA*  
*VRE*

*Resistant to Carvapenems*

Point Prevalence Survey of HAs and Antibiotic Consumption Use  
every two years according to ECDC protocols

# Antimicrobial Resistance rates (%) of the most common nosocomial pathogens are isolated from BSIs to specific “antibiotic markers”:

1. *Escherichia coli*
2. *Proteus mirabilis*
3. *Acinetobacter baumannii*
4. *Klebsiella pneumoniae*
5. *Enterobacter aerogenes*,
6. *E. cloacae*
7. *Pseudomonas aeruginosa*
8. *Staphylococcus aureus*
9. *Enterococcus faecium*,  
*E. faecalis*

Νοσοκομείο.....		ΜΕΘ		Εξόπλινο .....		Ερος.....										
Σύστημα καθορισμού ορίων ευαισθησίας.....		Υπόλοιπο Κλινικό Τμήματο		Μικροβιολογική μεθόδος.....		Εξαιρέσεις.....										
Εξαιρέσεις.....		Σύνολο Νοσοκομείου														
Ποσοστό ανθεκτικών στελεχών στα συγκεκρικά (%)																
Αντιβιοτικό Μικροφυλαγμοί	Κορδόπ. νέας <sup>1</sup>	Κοινων.	Τύπου κλίνη	Γενομολ.	Αμικούνη	Σπρωχό <sup>2</sup> ζυση	Οξακινίνη Κεφαλίνη <sup>3</sup>	Βακυοκύτη κίνη	Νταμπρου κίνη	Λινδολίνη	E S B L	K P C <sup>4</sup>	V I M	KPC + VIM	N D M	
<i>Escherichia coli</i>																
<i>Proteus mirabilis</i>																
<i>Acinetobacter baumannii</i>																
<i>Klebsiella pneumoniae</i>																
<i>Enterobacter aerogenes, cloacae</i>																
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>																
<i>Staphylococcus aureus</i>																
<i>Enterococcus faecium</i>																
<i>Enterococcus faecalis</i>																

1 isolate per patient with different phenotype of resistance to antibiotic markers

# Antibiotic Consumption (DDD/100pd)



**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΑ ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ			
A/A	Κατηγορία αντιμικροβιακών παραγόντων	Αντιμικροβιακοί παράγοντες	Αριθμός DDD ανά 100 ημέρες νοσηλείας
1.	Τετρακυκλίνες-Γλυκούλικλίνες	Τιγεκυκλίνη	
2.	Αμφενικόλες	Χλωραμφενικόλη	
3.	Πενικιλίνες	Αμπικιλίνη	
		Αμοξικιλίνη	
		Βενζύλ-πενικιλίνη	
		Βενζαθινικηπενικιλίνη	
		Αντισταμυλοκοκκικές	
		Τικαρκιλίνη/κλαβου	
		Αμπικιλίνη/Σουλμπι	
		Πιπερακιλίνη/Ταζο	
		Αμοξικιλίνη /Κλαβς	
4.	Κεφαλοσπορίνες	A' γενέας (κεφαζολίν)	
		B' γενέας (κεφουροδ	
		Γ' γενέας (κεφτριαζό	
		Δ' γενέας (κεφεπιμ)	
5.	Μονομπατάριες	Αζτρεονάμη	
6.	Καρβαπενέμες	Καρβαπενέμες (ιμιπε ντοριπενέμη)	
7.	Σουλφοναμίδες-Τριμεθοπρίμη	Συνδιασμοί Σουλφο	
8.	Μακρολίδες	Κλαριθρομυκίνη	
		Αζύρομυκίνη	
9.	Λινκοσαμίδες	Κλινδαμυκίνη	
10.	Αμινογλυκοσίδες	Στρεπτομυκίνη, αμικ	
11.	Κινολόνες	Σιπροφλοξασίνη, λεβ μαξιφλοξασίνη	
		Υπόλοιπες	
12.	Γλυκοπεπτίδια	Βανκομυκίνη-Τεικοπ	
13.	Δαππομυκίνη		
14.	Πολυμιξίνες	Κολιμυκίνη	
15.	Οξαζολιδινόνες	Λινεζολίδη	
16.	Στρεπτογραμμίνες	Κινουστριστίνη-Δαλφοπριστίνη	
17.	Όλα τα αντιβιοτικά που χορηγούνται παρεντερικά		

**Αριθμός DDD ανά 100 ημέρες νοσηλείας για τα σημαντικότερα ευρέος φάσματος αντιβιοτικά ανά κλινικό τομέα**

A/A	Αντιμικροβιακοί παράγοντες	Παθολογικός τομέας	Χειρουργικός τομέας	ΜΕΘ
1.	Πιπερακιλίνη/Ταζομπατάρι			
2.	Καρβαπενέμες			
3.	Κολιμυκίνη			
4.	Τιγεκυκλίνη			
5.	Γλυκοπεπτίδια (Βανκ/Τεικοπ)			
6.	Δαππομυκίνη			
7.	Λινεζολίδη			





ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Γραφείο Μικροβιολογίας Αντοχής  
Τηλ. για πληρωφορίες: 210 5212086 - 089  
Φαξ για δηλώσεις νοσημάτων: 210 5212107 – 210 5212087

Μηνιαίο δελτίο υποχρεωτικής δήλωσης εφαρμοζόμενων μέτρων προφύλαξης επαφής  
σε ασθενείς με λοιμωξη ή αποκισμό (Λ/Α) από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς

Νοσοκομείο:	ΝΕΔ:
Μήνας / Έτος καταγραφής:	Σύνολο λειτουργικών μονάδων:
ΜΕΘ: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Αριθμός ΜΕΘ:
	Αρ. κλινών ΜΕΘ:
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΑΠΟΚΙΣΜΩΝ	
Στο νοσοκομείο σας πραγματοποιείται συστηματική ενεργητική επιτήρηση αποκισμών των ασθενών για πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Εάν Ναι σε ποια κλινικά τμήματα; ..... Ποιοι πολυανθεκτικοί μικροοργανισμοί επιπτρέπονται; .....	

A. ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

1. Ασθενείς με Λ/Α από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς σε κλινικά τμήματα εκτός ΜΕΘ				
	σε μόνωση	σε συν-νοσηλεία	σε κοινό θάλαμο	Σύνολο
Νέοι ασθενείς				
Παλαιοί ασθενείς				

B. ΜΕΘ

2. Ασθενείς με Λ/Α από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς σε ΜΕΘ				
Νέοι ασθενείς :	Σύνολο ασθενών:			
Νέοι ασθενείς με ανθεκτική στις καρβαπενέμες <i>Klebsiella</i> spp. σε γεωγραφικό διαχωρισμό:				

C. ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ και ΜΕΘ

3. Νέοι ασθενείς με Λ/Α ανά μικροοργανισμόστο νοσοκομείο		
Μικροοργανισμοί	Νέοι ασθενείς σε κλινικά τμήματα	Νέοι ασθενείς στη ΜΕΘ
<i>Acinetobacter</i> spp.		
<i>Pseudomonas</i> spp.		
<i>Klebsiella</i> spp.		
<i>S. aureus</i>		
<i>Enterococcus</i>		

Διοικητής νοσοκομείου

Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Υπογραφή

Υπογραφή

## Compliance to Isolation Precautions for infected or colonized patients by MDROs

### 1. Clinical Departments.

The proportion of patients with MDROs of survey are isolated or cohorted

### 2. ICUs.

The proportion of patients with CR-KP isolates are in patient and nursing cohorting.

### 3. The total incidence of MDROs/1000pd (infections and colonizations).

# Establishment of Infection Control Programs in Public and Private Hospitals and Hemodialysis Settings

**Policy**

**Human resources – Duties**

**Procedures-Practices**

**Training**

**Audit**

**Annual Action Plan**

**SURVEILLANCE**

**EVALUATION**

**HCDCP**  
Updated all recommendations  
and  
shaped a standard infection  
control program for support  
hospitals to create their own  
one



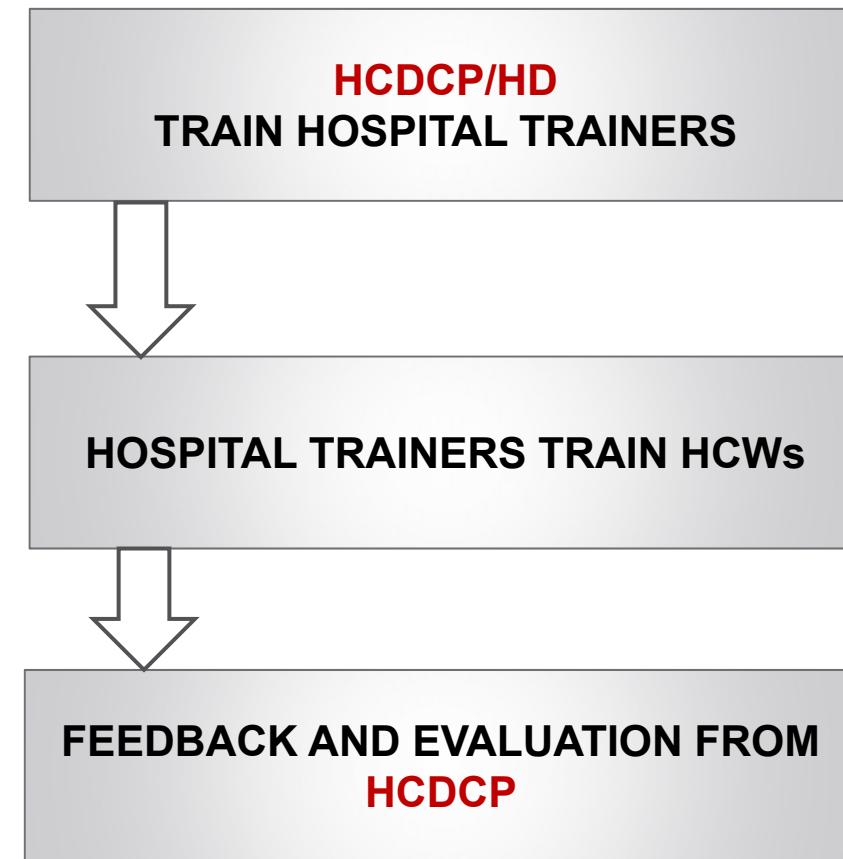
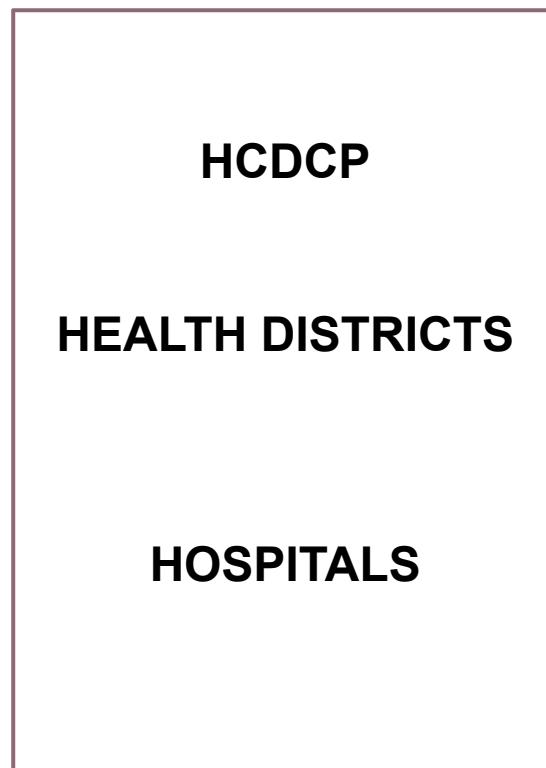
HELLENIC CENTER FOR  
DISEASE CONTROL & PREVENTION

MINISTRY OF HEALTH

# **Training program of HCDCP for HCWs to infection Control Measures with MDROs**

The awareness and training of HCWs is a priority for Infection Control Committees and will be based **on mandatory educational programs** organized by HCDCP according to national guidelines

**October 2014**





ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΑΛΙΝΟ)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ  
ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΩΝ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΩΝ  
ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ  
ΚΕΕΑΛΙΝΟ

ΑΘΗΝΑ  
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2014

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ**

**ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΣΣΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΣ ΜΑΠ**

ΕΡΩΤΗΣΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΙΣ
1. Τι είναι αποστείρωση και που χρησιμοποιείται;	Η πλήρης έξαλεψη ή καταστροφή όλων μικροβιακής διαζής. Σε εξοπλισμό που εισέρχεται σε στέρεο κυκλοφορικό
2. Τι είναι απολύμανση και που χρησιμοποιείται;	Η εξαλεψη των πλέσιων ή όλων των με εξαίρεση των μικροβιακών στόρων Σε ειδή που έρχονται σε επαφή με βλεν δέρμα όχι σκεράριο
3. Ποιος είναι μη κριτικός εξοπλισμός;	Το άσυρο νοσοκομειακό περιβάλλον κα σήμερα θερισμέτρα, περιχειρίδες, στήθι σκωμαρίδες
4. Τι διαδικασία ακολουθούμε;	Χαμηλού βαθμού απολύμανση
5. Πόσο χρόνο απολύμανουμε αυτόν τον εξοπλισμό;	Περισσότερο από ένα (1) λεπτό
6. Η καθαριότητα απαιτείται όταν κάνουμε απολύμανση;	➤ ΝΑΙ, γιατί ΔΕΝ επιτυγχάνεται η δι απολύμανση σε ρυπαρό εξοπλισμό της ENA
7. Πότε απολύμανεται ο εξοπλισμός;	Μετά τη χρήση σε κάθε ασθενή, ή μια εβδομαδιαίας ανάλογα με τον εξοπλισμό της ENA
8. Ποτε απολύμανεται ο εξοπλισμός που προσέρχεται από ασθενή με λοιμωξή ή αποκιμού από ΜΑΠ;	Πριν τη χρήση σε οποιοδήποτε άλλο ο εξοπλισμό του συγκεκριμένου ασθενή
9. Ποιες είναι οι μικρές, συχνά αγκιζόμενες ψυχής σημάνσεις που αποτελούν επίσης διασπόρας παθογόνων;	πόμολα, διακόπτες, κουμπί κλήσης, τη πληκτρολόγια, monitors
10. Τι περιλαμβάνει η περιοχή του ασθενούς;	κλίνη, παρακλίνια μονάδα, κομιδίνι, τα

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

**ΔΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΦΑΡΜΟΣΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΣ ΜΕ ΠΑΜ**

**ΠΑΘΟΓΟΝΟ:**  
ΚΑΙΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ:  
1<sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας μετά τη διάγνωση:  
Ημέρες νοσηλείας μεχρι τη διάγνωση:

**ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΝΟΣΗΣΕΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΑΜ**

1. Που νοσηλευεται ο ασθενής;	Μόνωση Συν-νοσηλεία Κοντς θαλαμος
2. Μέτρα που εφαρμόζονται αμέσως στο χώρο νοσηλείας του ασθενή	Σήμανση θαλαμου Σήμανση νοσηλευτικού φακέλου Άποκλειστικός εξοπλισμός εντός θαλαμου Απαραίτητα μέλα για ΜΑΠ έξω από τον θαλαμο νοσηλείας Αλκοολούχο διαλύμα Μπλουζές μιας χρήσης Γαντια
3. Ποιος αναλαμβάνει τη νοσηλεία του ασθενή;	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Αποκλειστικός κατάλληλα εκπαιδευμένος νοσηλευτής</li> <li>• Ενας νοσηλευτής σε κάθε βαρδιά</li> <li>• Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό</li> <li>• Επασκέπτες στο θαλαμο νοσηλείας</li> <li>• Όσοι ασχολούνται με τη φροντίδα των ασθενών</li> <li>• Συμβουλοι ιατρού αλλων τημημάτων</li> <li>• Τραυματοφορές</li> <li>• Βοηθοί θαλαμου</li> <li>• Τραπεζοκομοι</li> </ul>
4. Ενημερώθηκαν αμέσως μετά τη διάγνωση ότι ο ασθενής φέρει ΠΑΜ:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Συμβουλοι ιατρού αλλων τημημάτων</li> <li>• Τραυματοφορές</li> <li>• Βοηθοί θαλαμου</li> <li>• Τραπεζοκομοι</li> </ul>
5. Καθαριότητα θαλαμου	Ενημερωθήκε το προσωπικό καθηρωτήρας για την απαραίτητη διαδικασία και τα αναγκα μέτρα ελέγχου για την καθαριότητα του θαλαμο νοσηλεύει του ασθενή με ΠΑΜ
6. Έλεγχος αποκιμού συν-νοσηλευμένων ασθενών	Έγινε έλεγχος αποκιμού σων ασθενών συν-νοσηλεύτηκαν με τον ασθενή με ΠΑΜ

**Για τους επισκέπτες:** πριν μπείτε στο θάλαμο του ασθενούς, ενημερωθείτε από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό

**Για όλο το προσωπικό:** εφαρμόστε τις ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΕΠΑΦΗΣ σε συνδυασμό με τις ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

**Πριν και κατά την είσοδο στο θάλαμο**

- 1 Εφόρμοσης των υγιεινή των χεριών
- 2 Φόρεση μπλούζα ή ποδιά μιας χρήσης
- 3 Φόρεση γάντια

**Κατά την έξοδο από το θάλαμο**

- 1 Απόρριψη γαντιών
- 2 Εφόρμοσης υγιεινή χεριών
- 3 Απόρριψη μπλούζας ή ποδιάς
- 4 Εφόρμοσης υγιεινή χεριών

**Βασικές Προφυλάξεις**

- Εφαρμόγετε πριν και μετά την επαφή με κάθε ασθενή
- Καθημερινή καθαρότητα περιβάλλοντος
- Απολύμανση πριν την επαναπροσωποποίηση και ματαρισμό εξοπλισμού
- Λαρισαϊκή διατήρηση και απόρρηψη ματαρισμάτων αποβλήτων και ματαρισμού
- Εφαρμογή διπλών τεχνικών

# Training Program Goals

- Increase compliance with isolation precautions, patient and nursing cohorts
- Evaluation and proper use of available material and human recourses
- Increase HCWs awareness of **timely diagnosis** to colonized patients with MDROs

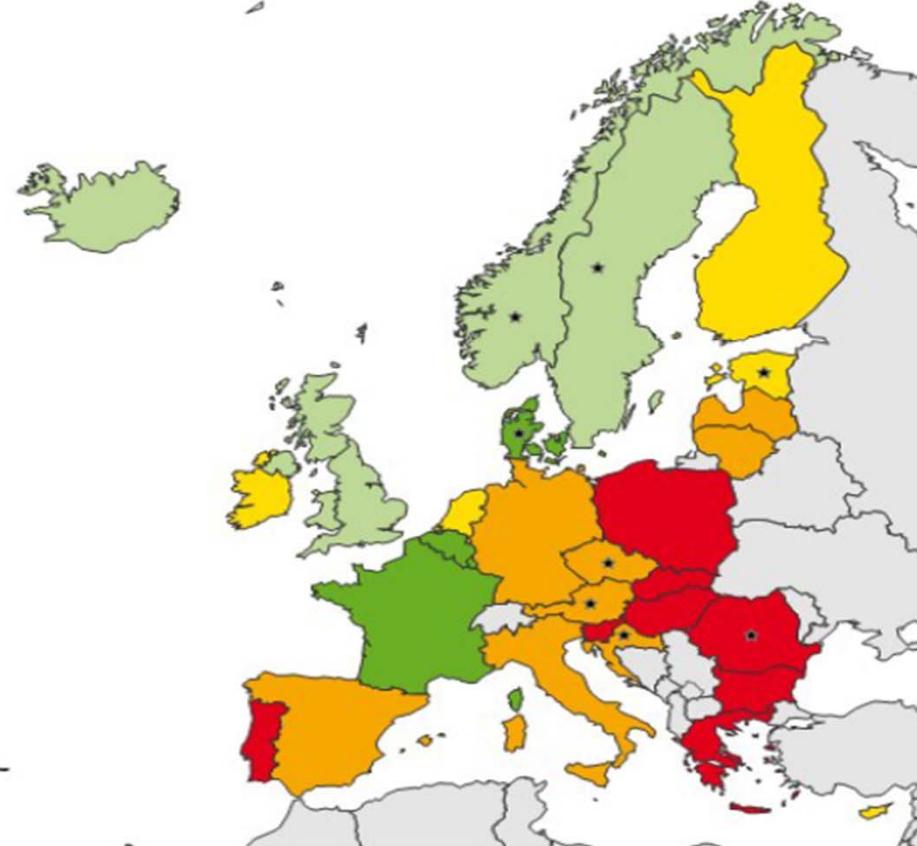
**Median percentage of single-room beds (among the total number of beds)  
in acute care hospitals in Europe, ECDC PPS 2011-2012 in Europe**

**Single-room beds (%  
of hospital beds)**

- █ < 5.0
- █ 5.0 to < 10.0
- █ 10.0 to < 20.0
- █ 20.0 to < 30.0
- █ ≥ 30.0
- █ No data reported
- █ Not included

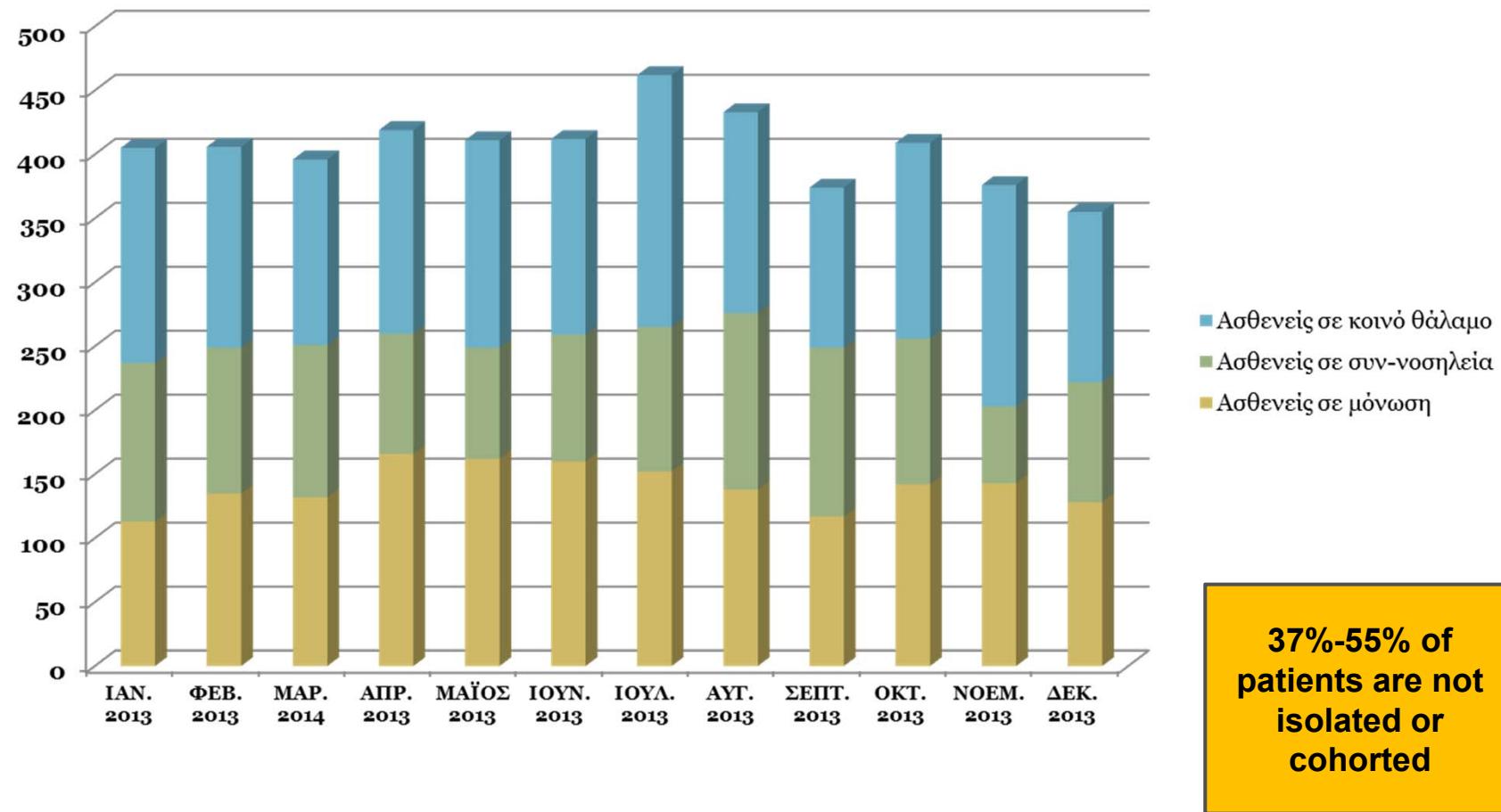
**Non-visible countries**

- █ Liechtenstein
- █ Luxembourg
- █ Malta



# Single Room Beds for patient isolation

## Monthly Surveillance of isolation precautions to infected/colonized with MDROs patients in clinical departments

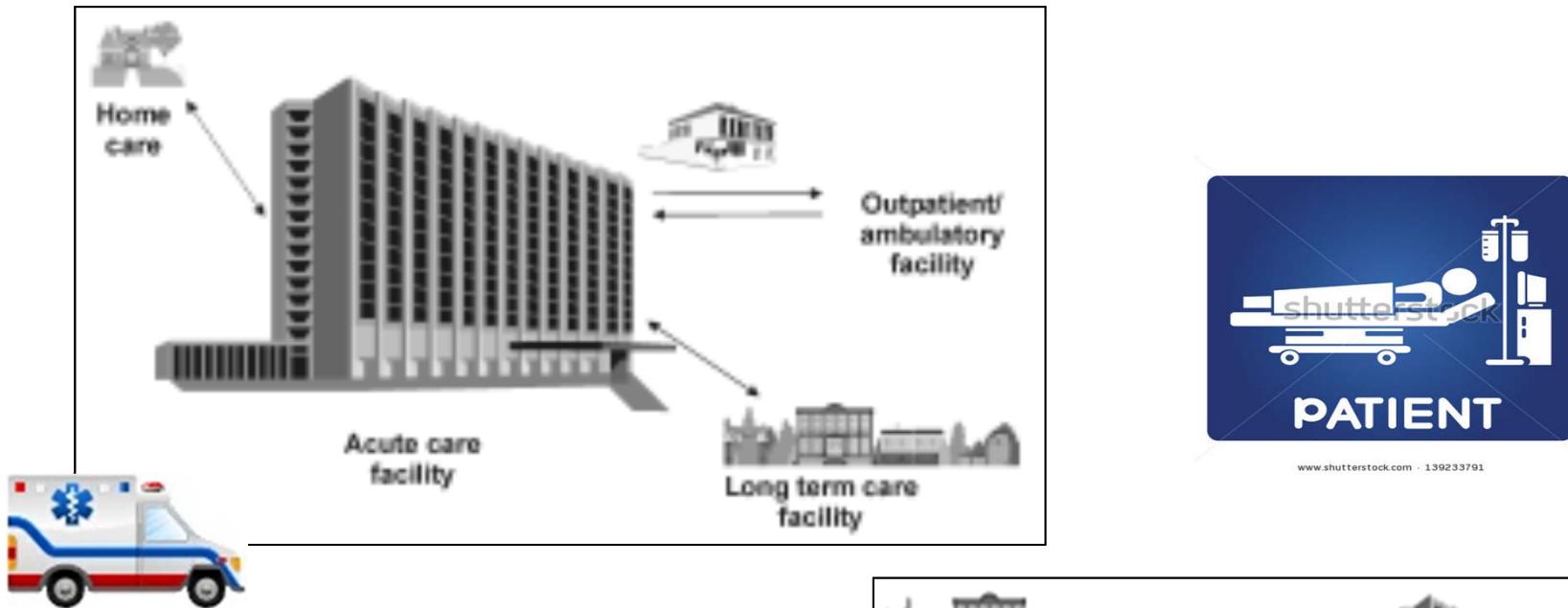


# Active surveillance for identifying patients are colonized by CR-KP



The promotion of active surveillance performance to new admissions in hospitals based on

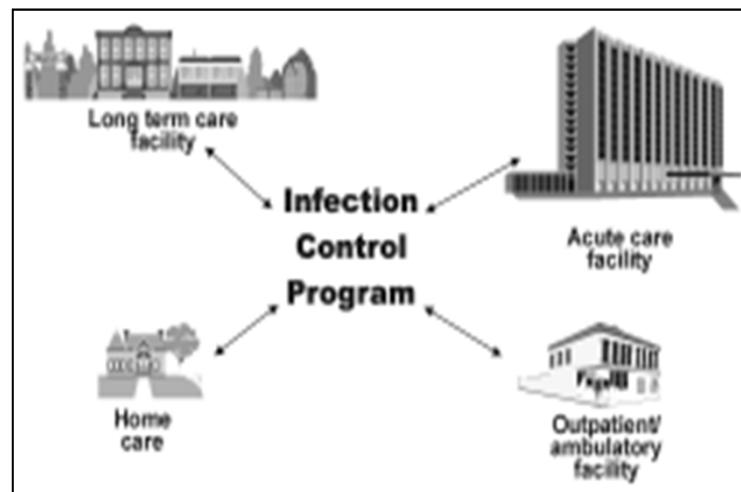
1. Patient risk factors
2. Specific microbiological methods



www.shutterstock.com · 139233791

*Emerging Infectious Diseases 2001*  
**Infection Control and Changing  
Health-Care Delivery Systems**

**William R. Jarvis**



**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΙΡΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ  
ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΓΝΩΣΤΗ ΛΟΙΜΩΣΗ ή ΑΠΟΙΚΙΣΜΟ ΑΠΟ ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΟΥΣ  
ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ**

Το παρόν έντυπο θα τρέπεται να συμπληρώνεται για κάθε νοσηλεύομένο ασθενή με λοίμωση ή αποικισμό από πολυανθεκτικό μικροοργανισμό που πρόκειται να μεταφερθεί από ένα χώρο παροχής υπηρεσιών υγίειας σε έναν άλλο ή όταν «έρχεται» από το νοσοκομείο και να του αποδίδεται μαζί με το ιστορικό νοσηλεύσης του όταν «έρχεται» από το νοσοκομείο. Σε περιπτώσεις μεταφοράς του ασθενούς κρίνεται αναγκαίο να προηγηθεί η ενημέρωση των τμημάτων υποδοχής καθώς και η αποστολή των αποτελεσμάτων του μικροβιολογικού «ργανοστρίου» όταν αυτό «έναισθεται».

**Στοιχεία ασθενή**

Επώνυμο Ασθενή	Όνομα	Ημερομηνία Γέννησης	ΑΜΚΑ	Ημερομηνία εισόδου-εξόδου

**Στοιχεία Νοσηλευτικού Ιδρύματος προέλευσης του ασθενούς**

Νοσηλευτικό Ίδρυμα	Κλινικό Τμήμα	Τηλέφωνα επικοινωνίας

Στοιχεία επικοινωνίας	Όνομα	Τηλέφωνα επικοινωνίας	Fax / e-mail
Υπεύθυνος Θεράπων Ιατρός			
Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων			

**Μικροοργανισμός** (στα σχόλια να αναγράφονται τα στοιχεία με ιδιαίτερη επιδημιολογική σημασία όπως π.χ. η παραγωγή και το είδος καρβαπενημασών)

	Είδος μικροοργανισμού	Γνωστός αποικισμός ή ιστορικό θετικών καλλιεργειών Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ	Ενεργός λοιμωξη	Σχόλια
1	Ανθεκτικά στις καρβαπενηματικές Enterobacteriakά			
2	Ανθεκτικό στις καρβαπενηματικές Acinetobacter spp			
3	Ανθεκτική στις καβαπενέμικες Pseudomonas spp			
4	Ανθεκτικός στη Μεθικλίνιν S.aureus (MRSA)			
5	Ανθεκτικός στα Γλυκοκεπτίδια Enterococcus spp (VRE)			
6	Άλλα			
	Ημερομηνία διάγνωσης		Υλικό απομόνωσης	

**Στοιχεία επαγγελματία υγείας που συμπληρώνει το δελτίο**

Όνομα	Ημερομηνία συμπλήρωσης δελτίου	Υπογραφή	Εάν έχει προηγηθεί επικοινωνία με το τμήμα υποδοχής σημειώστε τα στοιχεία του επαγγελματία υγείας που θα παραλάβει τον ασθενή

## COMMUNICATION AMONG HCS and HCWs FOR TIMELY IMPLEMENTATION OF ICMs

**Every physician has to fill in an information form for every hospitalized patient with MDRO who is going to be transferred to another hospital or to be discharged from the hospital**



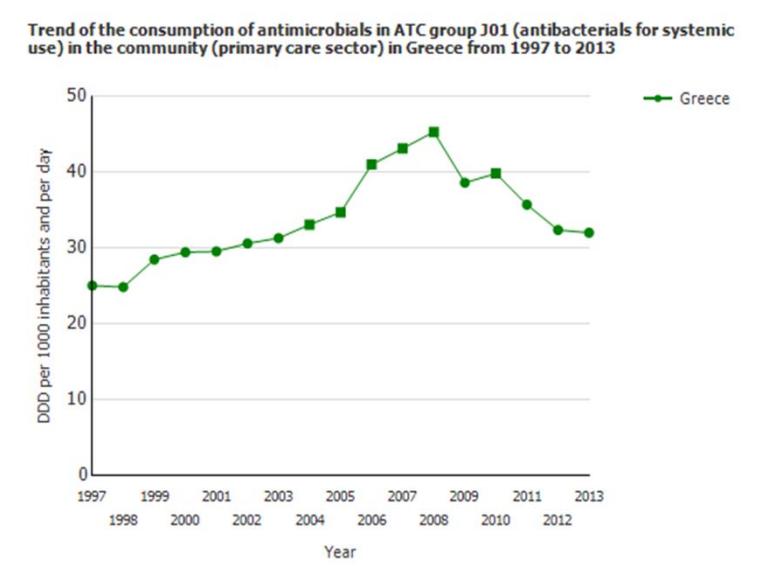
# Antibiotic Use in Ambulatory Sector

Guidelines for  
the treatment  
of infection in  
community  
**2007/2014**

**EAAD  
activities  
2008 -2014**

E-prescription  
**2011**

Training  
courses of  
GPs  
**2008-2014**



# In process...

## **Prescribers training**

Mandatory undergraduated education of Medical School students in proper use of antibiotics and in basic principles of infection control of HAs

## **Public awareness**

Information meetings of public in local level by experts **2014** (pilot performance in Athens)

Training courses for new parents and adults (2015)

Social School (**2014**)



# Establishing a Committee to organize EAAD activities

## 2013

# Annual Press Conference in the Ministry of Health

This year at least 30  
original articles to news  
papers and popular sites  
Presentations to TV and  
Radio stations

## HCDCP newsletter to 10.000 physicians



**Πρωταθλητές στη χρήση αντιβιοτικών οι Έλληνες**



HELENIC CENTER FOR  
DISEASE CONTROL & PREVENTION

MINISTRY OF HEALTH



www.hcdc.gov.gr

www.hcdc.gov.gr



# ΝΑΙ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ, ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΔΕΙΞΗ ΟΜΩΣ ΤΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ

ΕΚΤΥΠΩΣΗ

BOMB IT ON:

## ΤΟ ΒΗΜΑ Κοινωνία

Εκτύπωση

**Ευρωπαϊκό καμπανάκι για την  
κατάχρηση αντιβιοτικών στην Ελλάδα**

ΚΕΕΛΠΝΟ: Ένας στους 4 αγοράζει αντιβιοτικά χωρίς συνταγή γιασ

Πάρτη της: 20 Νοεμβρίου 2014 - 17:03

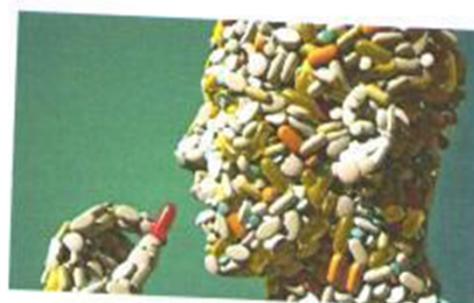
Tweet

8+1

Εκτύπωση



ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΑΓΟΡΑΖΕΙ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟ ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΣΥΝΤΑΓΗ...



ΕΛΛΑΣ 07:32  
**Αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συνταγή  
χρησιμοποιεί το 25% των Ελλήνων**

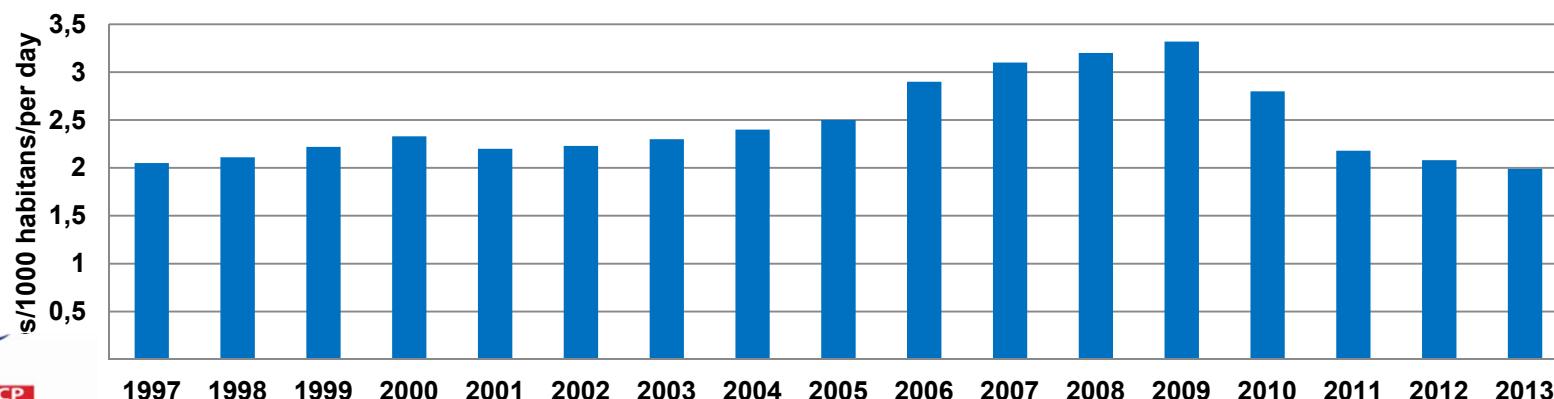
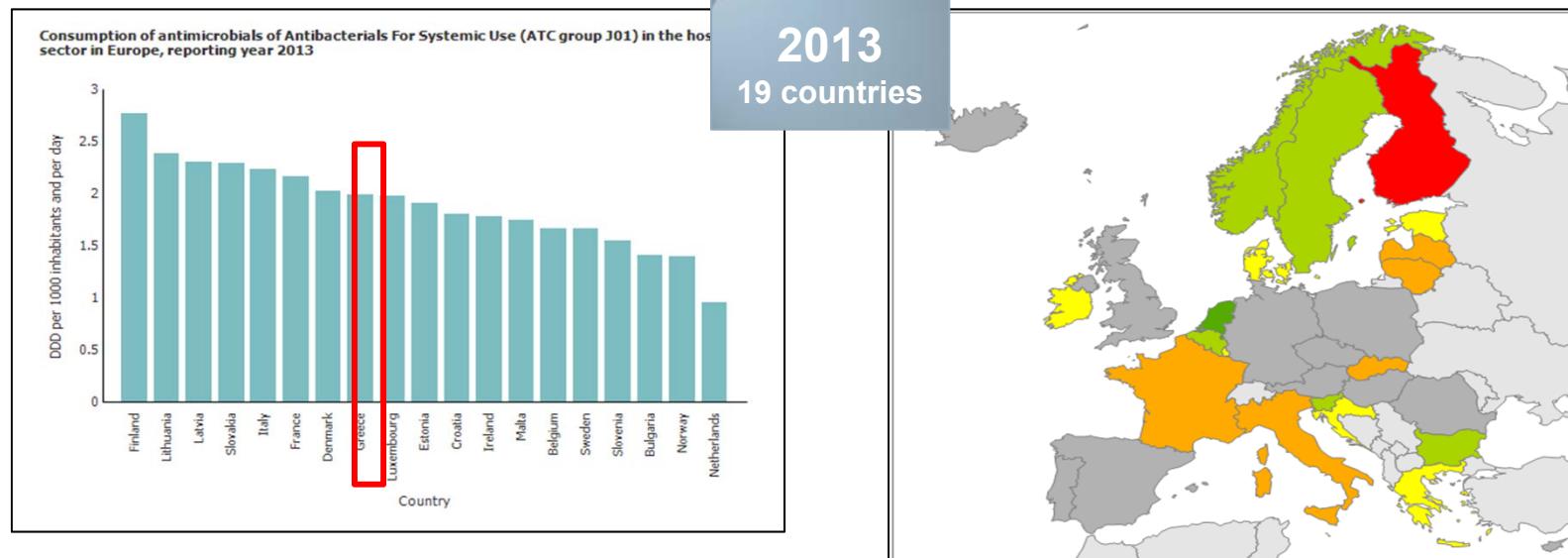
ΤΕΛΙΚΑ ΜΠΟΛΟΥΟΥΤΖΑ



πνευμονικού είναι ανθεκτικό στην πνευκίλην, ενώ το 35% των προκαλούν ουρολοίμωξη δεν καταπολεμώνται ούτε και από τα π

Η χρήση αντιβιοτικών στα νοσοκομεία φαίνεται πιο ελεγχόμενη, σε που παρουσίασαν την Πέμπτη τη νεαρή νοσησιτική λειτουργία.

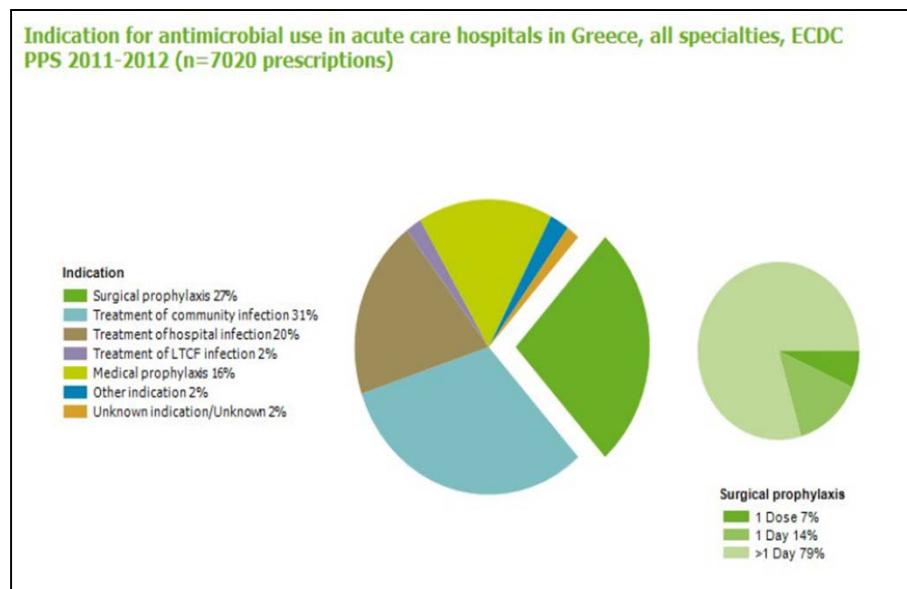
# Antibiotic consumption in hospital sector



# PPS 2012

## 37 hospitals

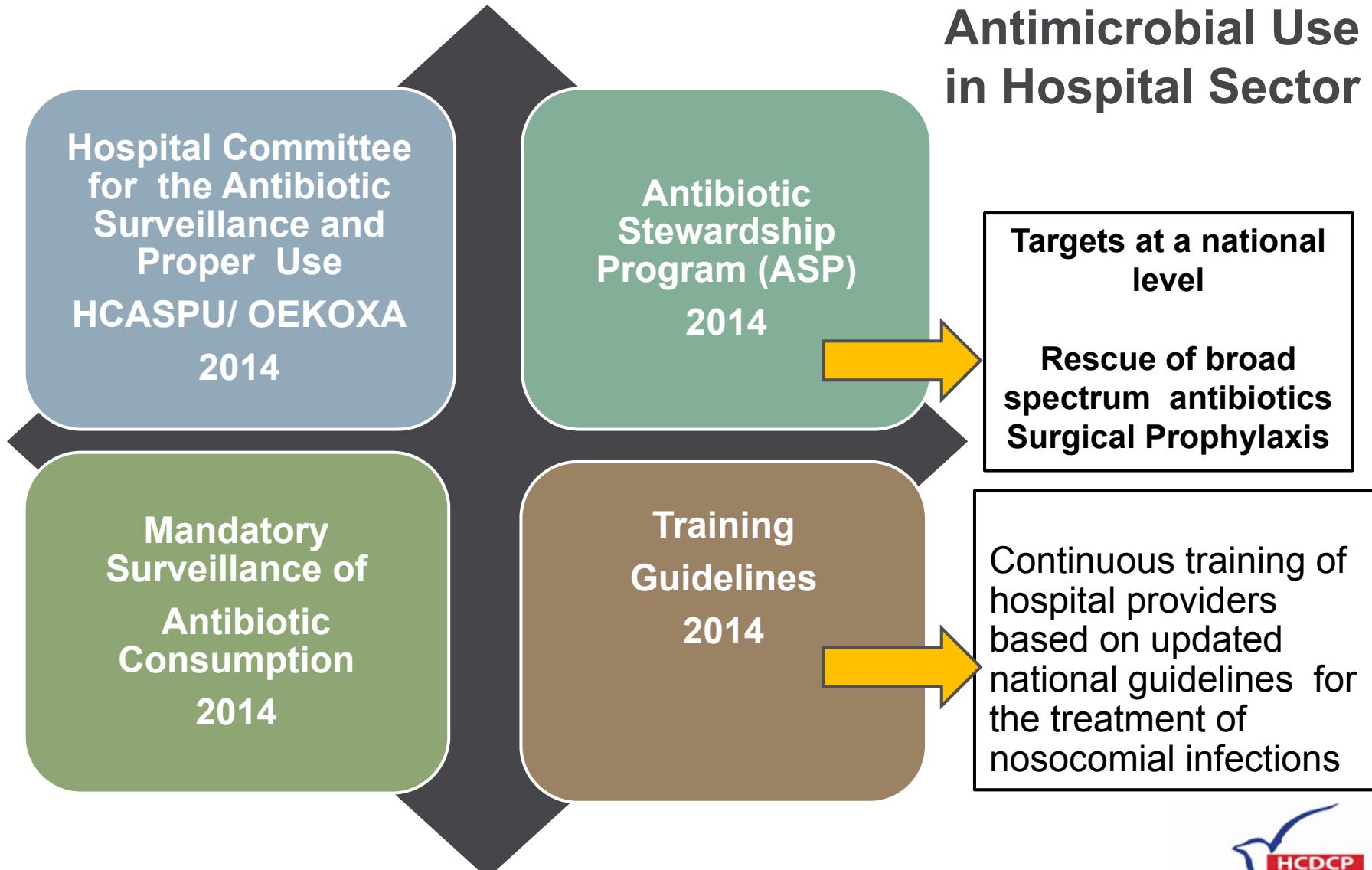
### Surgical Prophylaxis



# Broad Spectrum Antibiotics

- **Carvapenems** ↔
- **Tigecycline**
- **Colistin**
- **Glycopeptides**
- **Linezolid**
- **Daptomycin** ↑

# Antimicrobial Use in Hospital Sector



# National Targets

1. The primary target at a national level is the control of the spread of MDROs in nosocomial settings by using the available recourses.
2. The HCDCP has taken a key role in this endeavor guiding and supporting ICCs to use this legislation as a tool for the improvement of the quality of healthcare services provided in hospitals
3. Our vision for the future is the establishment of institutional structures and procedures in Greek Hospitals that will be able to manage public health threats like AMR effectively. Threats that not only Greece but all of Europe face nowadays.

## CLOBAL CRISES FOR PUBLIC HEALTH

Ebola

MDR TB

Influenza

MALARIA

HIV

MERS-CoV

AMR

**AMR:** The most timeless  
evolving crises in developed  
countries

A photograph of a person from behind, wearing a light-colored cap and a dark jacket, looking out over a calm, blue sea. The sky above is clear and light. In the upper right quadrant of the image, the word "GRAZIE!" is overlaid in large, bold, blue capital letters.

**GRAZIE!**