

# ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

## Επιχειρησιακό Σχέδιο αντιμετώπισης περιστατικών Sars-Cov-2

### **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

- 1. Εισαγωγή**
- 2. Ορισμοί «πιθανού», «επιβεβαιωμένου» και «επαφών» κρούσματος COVID -19**
- 3. Περιγραφή ενεργειών**
- 4. Οργανόγραμμα ομάδων συντονισμού**

## **1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Οι ιογενείς λοιμώξεις αποτελούν, ως φαίνεται, τις πλέον ισχυρές απειλές Δημόσιας Υγείας τα τελευταία χρόνια.

Στο πλαίσιο του στρατηγικού σχεδιασμού, όσον αφορά την προετοιμασία μας ως Νοσοκομείο αναφοράς, για την υποδοχή και νοσηλεία περιστατικών με λοίμωξη Sars-Cov-2, προχωρήσαμε στο παρόν σχέδιο.

Η στενή συνεργασία της Διοίκησης με τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου με άξονα τις προτάσεις της Επιτροπής Λοιμώξεων, και τις πρόσφατες οδηγίες του ΕΟΔΥ καταλήξαμε στην παρούσα δέσμη ενεργειών.

Χρησιμοποιήθηκαν αρχές του επικαιροποιημένου σχεδίου εκτάκτων αναγκών ΠΕΡΣΕΑΣ 2020, στην εμπειρία προηγούμενων εκτάκτων περιστατικών και προσαρμοσμένες στις δυνατότητες και ιδιαιτερότητες του Νοσοκομείου μας.

Ακολουθούν αναλυτικά οι μέχρι τώρα ενέργειες και οι προβλεπόμενες διαδικασίες για την όσο δυνατόν πληρέστερη αντιμετώπιση ενδεχόμενου κρούσματος, και αναλυτικός πίνακας με ονόματα συμμετεχόντων στις εκπαιδεύσεις προσωπικού.

Η Διοίκηση και η Επιτροπή ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, συνεργάστηκαν για την εκπόνηση του παρόντος σχεδίου.

.....

## **2. ΟΡΙΣΜΟΙ**

### **«ΠΙΘΑΝΟΥ», «ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΥ» ΚΑΙ «ΕΠΑΦΩΝ» ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ COVID -19**

#### **Κλινικά κριτήρια**

Ασθενής με ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω συμπτώματα [1]:

- βήχας
- πυρετός
- δύσπνοια
- αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας

#### **Απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια**

Ακτινολογικά ευρήματα συμβατά με COVID-19

#### **Εργαστηριακά κριτήρια**

Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος SARS-CoV-2 σε κλινικό δείγμα

#### **Επιδημιολογικά κριτήρια**

Τουλάχιστον ένα από τα κατωτέρω επιδημιολογικά κριτήρια:

- στενή επαφή [2] με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός 14 ημερών πριν την έναρξη συμπτωμάτων
- φιλοξενούμενοι ή προσωπικό δομών στις οποίες φιλοξενούνται ευάλωτα άτομα και έχει επιβεβαιωθεί συνεχιζόμενη μετάδοση COVID-19

#### **Ταξινόμηση κρουσμάτων**

##### **Ενδεχόμενο κρούσμα:**

Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια

##### **Πιθανό κρούσμα:**

Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια και ένα επιδημιολογικό κριτήριο  
ή

Άτομο που πληροί τα απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια

##### **Επιβεβαιωμένο κρούσμα:**

Άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

[1] Επιπρόσθετα λιγότερο ειδικά συμπτώματα περιλαμβάνουν: κεφαλαλγία, φρίκια, μυαλγίες, καταβολή, έμετο και διάρροια.

[2] Ως «επαφή» κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται άτομο που είχε ιστορικό επαφής με κρούσμα COVID-19 εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του κρούσματος έως και 14 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Αν το κρούσμα COVID-19 δεν είχε συμπτώματα κατά τη διάγνωσή του, ως «επαφή» κρούσματος ορίζεται άτομο που είχε επαφή με το κρούσμα εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν να ληφθεί το δείγμα το οποίο οδήγησε στην επιβεβαίωση του κρούσματος έως και 14 ημέρες μετά τη λήψη του δείγματος. Ο σχετιζόμενος με την έκθεση κίνδυνος λοίμωξης εξαρτάται από το επίπεδο έκθεσης, ο οποίος, με τη σειρά του, καθορίζει και την περαιτέρω διαχείριση των «επαφών» του κρούσματος.

Ανάλογα με το επίπεδο της έκθεσης, οι επαφές του κρούσματος κατηγοριοποιούνται σε:

### 1. Στενές επαφές (έκθεση υψηλού κινδύνου)

Ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση < 2 μέτρων και για  $\geq 15$  λεπτά
- άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με ασθενή με COVID-19
- άτομο με απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενή με COVID-19
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο (π.χ. οικία, αίθουσα διδασκαλίας ή συσκέψεων, χώρο αναμονής νοσοκομείου, κλπ.) με ασθενή με COVID-19 για περισσότερο από 15 λεπτά
- συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν σε απόσταση δύο σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με λοίμωξη COVID-19, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντισαν τον ασθενή και μέλη του πληρώματος που εξυπηρέτησαν το συγκεκριμένο τμήμα του αεροσκάφους όπου καθόταν ο ασθενής (επί ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων ή μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους, που ενδέχεται να συνεπάγονται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση, οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροσκάφους ή ακόμη και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορεί να θεωρηθούν στενές επαφές)
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενούς με COVID-19, χωρίς λήψη ή επί αστοχίας των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

### 2. Επαφές (έκθεση χαμηλού κινδύνου)

Ως επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 εντός 2 μέτρων για < 15 λεπτά

- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο με τον ασθενή με COVID-19 για < 15 λεπτά
- άτομο που ταξίδεψε μαζί με τον ασθενή με COVID-19 σε οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο (εξαιρουμένης της περίπτωσης ταξιδιού με αεροσκάφος που περιγράφεται παραπάνω για τις στενές επαφές-έκθεση υψηλού κινδύνου)
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενούς με COVID-19, με λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

Μεγαλύτερη διάρκεια επαφής συνεπάγεται αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης. Το όριο των 15 λεπτών έχει επιλεγεί αυθαίρετα για καθαρά πρακτικούς σκοπούς. Οι αρχές δημόσιας υγείας μπορεί, με βάση την εκτίμηση κινδύνου κατά περίπτωση, να εξετάσουν το ενδεχόμενο διεύρυνσης και παρακολούθησης των επαφών, έτσι ώστε αυτή να περιλάβει και άτομα που είχαν μικρότερη διάρκεια επαφής με τον ασθενή με COVID-19.

**Ειδικά για τους επαγγελματίες υγείας επισημαίνεται ότι η μερική λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας μπορεί να αυξήσει την έκθεση των επαγγελματιών υγείας και συνεπώς την αύξηση του κινδύνου.**

### 3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ



#### ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ Τ.Ε.Π. σε τακτικά και πιθανών κρουσμάτων COVID-19.

Από 7-10-2020 έχει ενεργοποιηθεί ο διαχωρισμός του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών σε δύο τμήματα.

**Α) Τμήμα πιθανών περιστατικών COVID-19, το οποίο έχει αποκλειστική είσοδο των ΤΕΠ (ΣΗΜΕΙΟ Γ) και**

**Β) Τμήμα τακτικών ΤΕΠ, το οποίο έχει αποκλειστική είσοδο αυτή των τακτικών εξωτερικών Ιατρικών.**

Παραπάνω παρατίθεται σχεδιάγραμμα με την όδευση των πιθανών περιστατικών COVID-19 εντός του Νοσοκομείου. Όπου αναφέρεται στα ΤΕΠ COVID-19 τα σημεία βραχείας νοσηλείας 1-4, ορίζεται ως σημείο 1, ο θάλαμος επιβαρυσμένου περιστατικού, 2 ο θάλαμος των παιδιατρικών περιστατικών και 3, 4 των λοιπών.

Το ΕΚΑΒ Πρέβεζας έχει ενημερώσει και εκπαιδεύσει τα μέλη του για την νέα κατανομή των

χώρων.

Οι Δ/νσεις του Νοσοκομείου έχουν ενημερώσει και εκπαιδεύσει το προσωπικό και τα στελέχη τους στις νέες ρυθμίσεις.

### **ΑΦΙΞΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

- 1.** Όλες οι εισοδοί του νοσοκομείου θα κλείσουν εκτός της κεντρικής πύλης.
- 2. ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ** η είσοδος στο Νοσοκομείο σε όλους τους μη έχοντες εργασία σε αυτό πλην:
  - A)** Των ασθενών (και αυτών κατόπιν διαλογής στην είσοδο του Νοσοκομείου)
  - B)** Των συνοδών (υπό τις προϋποθέσεις των εντολών του Ε.Ο.Δ.Υ.) και
  - Γ)** Των κατεχόντων ειδική άδεια από την Διοίκηση.
- 3.** Μοναδική είσοδος στο νοσοκομείο παραμένει η κεντρική όπου και πρόκειται να υπάρχει εκπαιδευμένο προσωπικό το οποίο τηρεί τα παρακάτω:

#### **A. Ενέργειες στην είσοδο του Νοσοκομείου (από το προσωπικό ασφαλείας):**

Το προσωπικό ασφαλείας φοράει πάντα μάσκα κρατά τους εισερχόμενους πολίτες και το προσωπικό σε απόσταση τουλάχιστον 2 μέτρων. Η μάσκα να αλλάζεται μετά από λίγες ώρες. Κάνει συχνή υγιεινή χεριών.

- **Φροντίζει να υπάρχουν πάντα στο χώρο του μάσκες και αλκοολούχο διάλυμα.**
- **Θερμομετρά με το ειδικό ανέπαφο μηχάνημα την θερμοκρασία όλων των προσερχομένων (προσωπικό και πολίτες).**
- Οι προσερχόμενοι (πλην εμφανώς εκτάκτων περιστατικών), δίνουν το ονοματεπώνυμό τους, δηλώνουν τα κλινικά, επιδημιολογικά και εργαστηριακά κριτήρια, για τα οποία ερωτώνται και υπογράφουν σχετική άδεια εισόδου, προορισμού και χρόνου παραμονής. Το σχετικό έγγραφο είναι το ακόλουθο:

## ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>	
<b>ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</b>	
Βήχας	<input type="checkbox"/>
Πυρετός	<input type="checkbox"/>
Δύσπνοια	<input type="checkbox"/>
Αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας	<input type="checkbox"/>
Κεφαλαλγία, ρίγος, μυαλγίες, καταβολή, έμετος, διάρροια	<input type="checkbox"/>
<b>ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</b>	
Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός 14 ημερών πριν την έναρξη των συμπτωμάτων	<input type="checkbox"/>
<b>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</b>	
Θετικό τεστ για SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/>
<b>ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ</b>	
<b>ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ</b>	

Υπογραφή

- Οι συνοδοί (εφόσον έχει επιτραπεί η παραμονή τους) αλλάζουν βάρδιες στην είσοδο του Νοσοκομείου (όπου αλλάζουν και την κάρτα παραμονής τους).
- Εκτός από τους πολίτες καταγράφονται και όλα τα εισερχόμενα οχήματα.
- Όσα περιστατικά (σύμφωνα με τους ανωτέρω ορισμούς του κεφαλαίου 2) θεωρούνται **πιθανά**, ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους κατευθύνονται στο σημείο Β (βλ. ανωτέρω σχεδιάγραμμα) ή στο σημείο Γ (στα ΤΕΠ COVID -19). Και στις δύο περιπτώσεις ειδοποιείται άμεσα η διαλογή των ΤΕΠ, όπου δίνοντας όλες οι σχετικές πληροφορίες.
- Ο ασθενής κατευθύνεται στον προορισμό του και παραδίδεται στην διαλογή του οικίσκου Β ή των ΤΕΠ COVID-19. Η είσοδος στους συνοδούς δεν επιτρέπεται εκτός αν προς τούτο δοθεί άδεια από τον υπεύθυνο Ιατρό.

## Β. ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΠΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

### ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ 2019-NCOV

Ως χώρος λήψης και καταγραφής δειγμάτων ορίζεται το σημείο Β (βλ. ανωτέρω σχεδιάγραμμα), ήτοι τον οικίσκο διαλογής, τακτικής δειγματοληψίας και τακτικής εξέτασης κρουσμάτων. Ιδιαίτερη σημασία δίνεται στην αποφυγή συγχρωτισμού κατά την αναμονή, σύμφωνα με τις οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ.

Δείγματα λαμβάνονται και σε χώρους που το Ιατρικό προσωπικό κρίνει ως πρόσφορους ανάλογα με τις επικρατούσες συνθήκες.

### Γ. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΣΤΟ ΤΕΠ COVID-19:

1. Όταν ενημερωθεί για το ύποπτο κρούσμα, παίρνει τα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ),



ειδοποιεί τον εφημερεύοντα γιατρό και το υποδέχεται έξω από τον οικίσκο διαλογής (Σημείο Β) ή τα ΤΕΠ. Αν πρέπει να το παραλάβει τραυματιοφορέας, τον ειδοποιεί να λάβει κι εκείνος τα ΜΑΠ και να παραλάβει το περιστατικό, αν χρειαστεί, από την πύλη του νοσοκομείου.

**2. Οδηγείται το περιστατικό (ανάλογα με την βαρύτητα της υγείας του και την ηλικία του) στον ειδικά διαμορφωμένο θάλαμο βραχείας νοσηλείας (1-4) και:**

- απομακρύνει τον συνοδό από το χώρο των ΤΕΠ.
- γίνεται η λήψη των ζωτικών σημείων.
- λαμβάνει το ιστορικό του ασθενούς.
- σε συνεργασία με τον εφημερεύοντα ιατρό παρέχει στον ασθενή την απαραίτητη νοσηλευτική φροντίδα.

Στην περίπτωση προσέλευσης άνω του ενός ασθενών -πιθανών κρουσμάτων Covid-19 καλούνται ισάριθμοι νοσηλευτές, ο καθένας από τους οποίους ασχολείται με συγκεκριμένο ασθενή. Ο ασθενής παραμένει στα ΤΕΠ έως ότου αξιολογηθεί η κατάστασή του, ολοκληρωθεί η βραχεία νοσηλεία ή αποφασιστεί η νοσηλεία του στο Νοσοκομείο μας ή σε Νοσοκομείο Αναφοράς Covid-19.

Η εφαρμογή και απομάκρυνση των Μέσων Ατομικής Προστασίας γίνεται, πάντα, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

Μετά την απομάκρυνση του ασθενούς από τα ΤΕΠ, το συνεργείο καθαρίζει και απολυμαίνει τον χώρο με τον ενδεδειγμένο, πάλι σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, τρόπο.

**3. Οι συνοδοί του ασθενούς στους οποίους επιτράπηκε η είσοδος από την πύλη (χωρίς συμπτώματα):**

- ❖ θα παραμένουν εξωτερικό χώρο του νοσοκομείου (έξω από τα ΤΕΠ)
- ❖ ο γιατρός φορώντας ΜΑΠ και πριν πάει στο περιστατικό διερευνά το ιστορικό τους σύμφωνα με τις οδηγίες επιτήρησης των στενών επαφών που ο ΕΟΔΥ ορίζει.

## **ΠΟΡΕΙΑ ΠΙΘΑΝΟΥ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ (βλ. ανωτέρω σχετικό σχεδιάγραμμα)**

**1. Ο ασθενής εισάγεται στο ΤΕΠ COVID-19.**

**2. Φορώντας απλή χειρουργική μάσκα, συνοδεύεται στον προκαθορισμένο και κατάλληλα διαμορφωμένο χώρο βραχείας νοσηλείας από τον υπεύθυνο νοσηλευτή βάρδιας, φορώντας τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ).**

**Ο ιατρός πριν την εξέταση του ασθενή εφαρμόζει τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (υγιεινή χεριών, ένδυση με ποδιά, μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά) σύμφωνα με το πρωτόκολλο που περιγράφεται παρακάτω.**

**Ο υπεύθυνος ιατρός και νοσηλευτής κάθε βάρδιας του ΤΕΠ πρέπει να γνωρίζει:**

- Τη θέση των κλειδιών του ειδικά διαμορφωμένου οικίσκου λοιμωδών.
- Τη θέση αυτή θα κρίνει αν και πότε πρέπει να χρησιμοποιήσει.

*Τον εφημερεύοντα ιατρό ακολουθεί ως assistant ο υπεύθυνος βάρδιας νοσηλεύτης (ή ο Προϊστάμενος εφόσον είναι στην υπηρεσία του.*

*Τα σενάρια χειρισμού περιστατικών που εισέρχονται στα ΤΕΠ COVID-19 ανάλογα με τον αριθμό των κρουσμάτων με απόφαση του αρμόδιου Ιατρού είναι:*

- ❖ **ΣΕΝΑΡΙΟ Α:** οδηγούνται τα πρώτα κρούσματα (έως 4 ασθενείς) προς εξέταση και προσωρινή διαμονή έως τη λήψη των αποτελεσμάτων.
- ❖ **ΣΕΝΑΡΙΟ Β:** οδηγούνται τα κρούσματα (άνω των 4 όχι ανώτερο των 5 ασθενών) προς προσωρινή διαμονή στον οικίσκο Λοιμωδών έως τη λήψη αποφάσεων για νοσηλεία, ή διακομιδή.
- ❖ **ΣΕΝΑΡΙΟ Γ Νοσηλεία:** οδηγούνται τα κρούσματα (άνω των 5) προς νοσηλεία στην Παθολογική κλινική, που έχει οριστεί ως χώρος νοσηλείας.

*Σε αυτή την περίπτωση η καλύτερη είσοδος τους στο Κτίριο Α, 2<sup>ος</sup> Όροφος (Παθολογική Κλ.) γίνεται και πάλι εξωτερικά και μέσω της ΒΔ εισόδου (όπισθεν κτιρίου) και χρησιμοποιείται ο ανελκυστήρας μεταφοράς φορτίου ο οποίος είναι εντός της Κλινικής. Ο εν λόγω ανελκυστήρας καθίσταται ΑΜΕΣΩΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ μέχρι τον καθαρισμό και απολύμανσή του, από προσωπικό καθαριότητας με τα κατάλληλα ΜΑΠ.*

*Καθ' όλη την διάρκεια παραμονή ασθενούς στο Νοσοκομείο με ευθύνη των Προϊσταμένων της Νοσηλευτικής ο αρμόδιος Νοσηλεύτης.*

*Παρακολουθεί τη διαδικασία εφαρμογής και αφαίρεσης ΜΑΠ και προβαίνει σε διορθωτικές ενέργειες εάν χρειάζεται.*

- *Είναι σε συνεχή επικοινωνία με ιατρό και ασθενή, συντονίζει και παρέχει υποστήριξη.*
- *Εάν ζητηθεί υποστήριξη εντός του Θαλάμου νοσηλείας του, ειδοποιεί το αντίστοιχο προσωπικό εμπλοκής (νοσηλεύτη-τρια, τεχνολόγος ακτινολόγος κλπ) να εισέλθουν αφού προηγουμένως, εφαρμόσουν τα προβλεπόμενα μέτρα προστασίας (υγιεινή χεριών, ένδυση, μάσκα, γυαλιά κλπ) σύμφωνα με το πρωτόκολλο που περιγράφεται παρακάτω.*
- *Φροντίζει για την ασφαλή μεταφορά δειγμάτων στα εργαστήρια (σύμφωνα με το πρωτόκολλο που περιγράφεται παρακάτω.)*
- *Ενημερώνει τους αρμόδιους φορείς, για οποιοδήποτε πρόβλημα ή διευκρίνιση χρειαστεί.*
- *Καταγράφει όσους εισέρχονται ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΛΟΓΟ στο θάλαμο και διατηρεί αρχείο.*

*Στον ίδιο χρόνο, Ιατρός της Διαλογής ή του Παθολογικού, κατάλληλα ενδεδυμένος με τα ΜΑΠ, λαμβάνει ζωτικά σημεία και ιστορικό από τους συνοδούς στα πλαίσια της διερεύνησης των στενών επαφών, στον προβλεπόμενο χώρο παραμονής τους .*

### **3. Περίπτωση άφιξης ύποπτου περιστατικού με ασθενοφόρο (π.χ. από αεροδρόμιο, λιμάνι, οικία)**

*Εφόσον αναμένεται άφιξη ύποπτου περιστατικού στο ΤΕΠ μέσω ασθενοφόρου, οι υπεύθυνοι του ΕΚΑΒ, ενημερώνουν τον υπεύθυνο ιατρό εφημερίας του ΤΕΠ (senior). Σε αυτή τη περίπτωση το περιστατικό διακομίζεται απευθείας στο χώρο στάθμευσης των ΤΕΠ COVID-19 και παραλαμβάνεται από την ομάδα υποδοχής η οποία έχει λάβει πριν την άφιξη του ασθενή, όλα τα κατάλληλα ΜΑΠ.*

**ΠΡΟΣΟΧΗ στην ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**Δεν παραλείπω ΠΟΤΕ το test διαρροής της μάσκας**

**Σε περίπτωση διαρροής, επαναλαμβάνω τη διαδικασία μέχρι να υπάρχει άριστη εφαρμογή της**

*μάσκας.*

### ***Βασικές προφυλάξεις κίνησης περιστατικών εντός του Νοσοκομείου***

Στις περιπτώσεις που είναι απαραίτητη η μεταφορά ασθενούς εντός του Νοσοκομείου (όπως π.χ. για διενέργεια ακτινολογικού ελέγχου) αυτή γίνεται εξωτερικά και σε περίπτωση που αυτό είναι αδύνατο λόγω των συνθηκών (π.χ. βροχή) τότε ο ασθενής με χρήση ΜΑΠ μεταφέρεται εντός του Νοσοκομείου αφού πρωτίστως έχει προηγηθεί η εκκένωση των σχετικών χώρων όδευσης. Η όδευση γίνεται με προτεραιότητα και απρόσκοπτα.

### ***Βασικές προφυλάξεις εντός του θαλάμου νοσηλείας***

- Η χρήση φαρμάκων απορρίπτεται σε κόκκινο κυτίο αποβλήτων. Η χρήση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού σε κίτρινο κυτίο αποβλήτων
- Χρήση αυτοδιαλυόμενης σακούλας για τον ιματισμό
- Μεταφορά πτώματος με σάκο νεκρού μέχρι το νεκροτομείο
- Σε περίπτωση εμέτου, χρήση σακούλας έμετου και απόρριψη στο κυτίο αποβλήτων ως έχει αμέσως μετά το ερμητικό κλείσιμό της.

Εντός του θαλάμου εκτός της κλινικής εξέτασης γίνεται η λήψη των δειγμάτων (π.χ. προς αιματολογικό, βιοχημικό κα), η εκτέλεση α/ας θώρακος (με τη μεταφορά ακτινολογικού φορητού) και η λήψη του εργαστηριακού δείγματος που θα αποσταλεί στην Θεσσαλονίκη για επιβεβαίωση ή όχι του περιστατικού.

- Απαγορεύεται η χρήση του σωληνωτού ταχυδρομείου
- Μεταφορά δειγμάτων εντός νοσοκομείου: κάθε δείγμα τυλίγεται με απορροφητικό χαρτί (πχ χειροπετσέτα, χαρτί υγείας, κα, ξεχωριστά) και τοποθετείται σε σακούλα μεταφοράς βιολογικών δειγμάτων και έπειτα στο ανθεκτικό ειδικό κυτίο μεταφοράς μολυσματικών υγρών, που βρίσκεται εντός του θαλάμου. Το κυτίο παραλαμβάνεται για μεταφορά από μεταφορέα ο οποίος φοράει όλα τα κατάλληλα ΜΑΠ και με τη σειρά του το παραδίδει στο αντίστοιχο εργαστήριο. Εκεί αφαιρεί τα ΜΑΠ με τον ενδεδειγμένο τρόπο και κάνει υγιεινή χεριών.

### ***Προφυλάξεις επαφής και σταγονιδίων***

- ***Αφίερωση του εξοπλισμού αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Όταν***

*αυτό δεν είναι δυνατό, ενδεδειγμένος καθαρισμός και απολύμανση πριν τη χρήση του σε επόμενο ασθενή από εκπαιδευμένο προσωπικό*

- *Περιορισμός μετακινήσεων του ασθενή στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους μέσω της μικρότερης δυνατής διαδρομής και πάντα μετά από εφαρμογή χειρουργικής μάσκας σε αυτόν*
- *Οποιοδήποτε προσωπικό εμπλέκεται στη μεταφορά/φροντίδα θα πρέπει να γνωρίζει να εφαρμόζει κατάλληλα ΜΑΠ και υγιεινή χεριών*
- *Χρήση αποκλειστικού φορητού ακτινολογικού ή άλλου διαγνωστικού εξοπλισμού*
- *Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών με τις οποίες ήρθε ο ασθενής*

**ΣΤΟΝ ΘΑΛΑΜΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ Η ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΑΚΡΟΑΣΗΣ (για αποφυγή επαφής ακουστικού με το πρόσωπο του χρήστη)**

#### **ΕΞΟΔΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΑΛΑΜΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

- *Αφαιρέστε τον προστατευτικό εξοπλισμό (εκτός της μάσκας) και εφαρμόστε υγιεινή των χεριών, σύμφωνα με τις οδηγίες.*

#### **ΕΞΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ**

Σχετικά με στρατηγική λήξης καραντίνας και απομόνωσης στενών επαφών & κρουσμάτων COVID19 ισχύουν οι οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ. που αναφέρονται στο παρακάτω σύνδεσμο:

<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/11/COVID19-lix-karantinas-apomonosis.pdf>

#### **Πέραν των ανωτέρω:**

*Α. Επιβεβαιωμένο περιστατικό που μεταφέρεται από το ΕΚΑΒ, ακολουθεί απευθείας το παρακάτω σχέδιο:*

#### **Διαδικασίες μεταφοράς:**

- *Πριν τη μεταφορά έχουν προηγηθεί οι διαδικασίες επικοινωνίας με το αντίστοιχο νοσοκομείο υποδοχής και έχουν προγραμματισθεί όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες ασφαλούς μεταφοράς.*
- *Το προσωπικό που βρίσκεται εντός του θαλάμου νοσηλείας φροντίζει για την*

ασφαλή προετοιμασία μεταφοράς του ασθενή (υπο monitoring αν κρίνεται απαραίτητο). Εφαρμόζει μέτρα ατομικής προστασίας στον ασθενή (εφαρμογή ένδυσης με ρόμπα εφόσον πρόκειται να μεταφερθεί με αμαξίδιο, χειρ/κή μάσκα, και ιματισμός κάλυψης, αν μεταφερθεί με φορείο).

- Πριν την έξοδο του ιατρού από τον θάλαμο αφαιρείται ο προστατευτικός εξοπλισμός σύμφωνα με τα προηγουμένως περιγραφόμενα και γίνεται εκ νέου η διαδικασία εφαρμογής ΜΑΠ ώστε με καθαρό εξοπλισμό ΜΑΠ να συνοδεύσει το περιστατικό.
- Το περιστατικό μεταφέρεται από τον θάλαμο στο νοσοκομείο αναφοράς απευθείας μέσω του ΕΚΑΒ. Ενημερώνεται το προσωπικό ασφαλείας για την απρόσκοπτη διαδικασία μεταφοράς και την εξασφάλιση της αποκλειστικότητας του ανελκυστήρα, τη σήμανσή του για απαγόρευση εισόδου μετά τη χρήση του στο ύποπτο περιστατικό, και την εκκένωση των διαδρόμων της μετακίνησης.
- Επιλέγεται η ασφαλέστερη και συντομότερη διαδρομή για την μεταφορά του ασθενή:
  - Αν μεταφέρεται από το container, ακολουθείται η εξωτερική διαδρομή γύρω από το Κτίριο των ΤΕΠ-ΕΙ και απευθείας διακομίζεται με το ασθενοφόρο.
- Αν μεταφέρεται από θάλαμο νοσηλείας της Παθολογικής Κλινικής επιτάσσεται ο ανελκυστήρας μεταφοράς φορτίου ο οποίος είναι εντός της Κλινικής. Ο εν λόγω ανελκυστήρας καθίσταται ΑΜΕΣΩΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕ ΕΥΔΙΑΚΡΙΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ μέχρι τον καθαρισμό και απολύμανσή του, από προσωπικό καθαριότητας με τα κατάλληλα ΜΑΠ.
- Ο ασθενής κατά τη μεταφορά του συνοδεύεται από τον ιατρό ΤΕΠ που έχει εξ αρχής ασχοληθεί με το περιστατικό ή από τον ιατρό του ΕΚΑΒ που μεταφέρει το διαγνωσμένο περιστατικό.
- Ο ασθενής παραδίδεται στο νοσοκομείο αναφοράς.
- Μετά την παράδοση του περιστατικού, το εμπλεκόμενο προσωπικό μεταφοράς (του νοσοκομείου μας/ΕΚΑΒ) αφαιρεί τα ΜΑΠ με τον προβλεπόμενο τρόπο και απορρίπτεται απευθείας εντός κυτίου μολυσματικών.
- Ο οποιοσδήποτε εξοπλισμός έχει χρησιμοποιηθεί κατά την μεταφορά παραμένει στο τμήμα υποδοχής και επιστρέφεται αφού προηγουμένως προηγηθεί ο καθαρισμός και η απολύμανσή του, από έμπειρο προσωπικό καθαριότητας κατόπιν εφαρμογής κατάλληλων ΜΑΠ.
- Στην όλη διαδικασία εμπλέκεται το ελάχιστο δυνατό προσωπικό.

#### Συνοπτικά:

Σύμφωνα με τις οδηγίες ΕΟΔΥ προκειμένου να νοσηλευτεί ένας ασθενής με ύποπτο/επιβεβαιωμένο κρούσμα πρέπει να πληρούνται τα κάτωθι:

- Ο θάλαμος να είναι επαρκώς αεριζόμενος και μονόκλιнос και εάν αυτό δεν είναι δυνατό γίνεται συν-νοσηλεία με άλλον ασθενή με πιθανή λοίμωξη από τον ιό 2019-nCoV. Στη δεύτερη περίπτωση τηρείται απόσταση τουλάχιστον 1 μέτρου μεταξύ

των κλινών στους θαλάμους νοσηλείας.

- Ορισμός συγκεκριμένων επαγγελματιών υγείας που θα εμπλακούν αποκλειστικά στη νοσηλεία των ασθενών (βλ. ανωτέρω).
- Όλα τα άτομα που έρχονται σε στενή επαφή με τον ασθενή θα πρέπει να εφαρμόζουν **ΜΕ ΤΟΝ ΕΝΔΕΔΕΙΓΜΕΝΟ ΤΡΟΠΟ**:
  - ✓ Μάσκα
  - ✓ Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου)
  - ✓ Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια
  - ✓ Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)
  - ✓ Υγιεινή των χεριών
- Αποφυγή επαφής ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια
- Ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμομέτρα, πιεσόμετρα) αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Στην περίπτωση που αυτό δεν είναι εφικτό ο ιατρικός εξοπλισμός καθαρίζεται και απολυμαίνεται από τον ένα ασθενή στον άλλο.
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους και χρήση της μικρότερης δυνατής διαδρομής
- Το προσωπικό που μεταφέρει τον ασθενή πρέπει να εφαρμόζει τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και την υγιεινή των χεριών
- Χρήση αποκλειστικού φορητού ακτινολογικού ή άλλου διαγνωστικού εξοπλισμού
- Καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών με τις οποίες ήρθε σε επαφή ο ασθενής
- Περιορισμός του αριθμού των μελών της οικογένειας και των επισκεπτών στο ελάχιστο δυνατό
- Καταγραφή όλων των ατόμων που εισέρχονται στο θάλαμο του ασθενή συμπεριλαμβανομένων του προσωπικού και των επισκεπτών.

#### Αερογενείς προφυλάξεις

Οι επαγγελματίες υγείας που διενεργούν χειρισμούς με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος θα πρέπει να εφαρμόζουν:

- ✓ Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3)
- ✓ Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου)
- ✓ Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια και εάν δεν είναι διαθέσιμη, αδιάβροχη ποδιά για προστασία από ενδεχόμενη διαβροχή της ρόμπας από μεγάλη ποσότητα βιολογικών υγρών.
- ✓ Γάντια μιας χρήσεως (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)
- ✓ Υγιεινή των χεριών

Οι χειρισμοί αυτοί θα πρέπει να διενεργούνται σε επαρκώς αεριζόμενο θάλαμο ή σε θάλαμο αρνητικής πίεσης εάν είναι εφικτό. Ο αριθμός των επαγγελματιών υγείας στο θάλαμο, θα πρέπει να περιορίζεται στο ελάχιστο απαραίτητο.

Διάρκεια εφαρμογής των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς

Οι βασικές προφυλάξεις πρέπει να εφαρμόζονται συστηματικά και σε κάθε περίπτωση. Τα πρόσθετα μέτρα των προφυλάξεων επαφής και σταγονιδίων θα πρέπει να εφαρμόζονται όλο το διάστημα που ο ασθενής είναι συμπτωματικός.

Σημείωση: Οι παρούσες οδηγίες αναμένεται να αναθεωρηθούν, με βάση τα νέα επιδημιολογικά και κλινικά δεδομένα της λοίμωξης από το νέο κοροναϊό.

#### Διαχείριση νεκρών

- Με στόχο την ελαχιστοποίηση της μετάδοσης επιβεβαιωμένου ή όχι μεταδοτικού νοσήματος, η διαχείριση των νεκρών σωμάτων πρέπει να γίνεται πάντα με αυστηρή τήρηση των ΜΑΠ.  
Σε περίπτωση που ο ασθενής αποβιώσει εντός του θαλάμου αρνητικής πίεσης, τοποθετείται σε ειδικό αδιάβροχο σάκο και ακολουθούνται όλες οι περιγραφόμενες οδηγίες με βάση την εγκύκλιο του ΕΟΔΥ (30/1/2020) «Λοίμωξη από το νέο κοροναϊό 2019 – nCoV - Οδηγίες για τη διαχείριση νεκρών σωμάτων».  
ΠΡΟΣΟΧΗ!!!!!!! Δε γίνεται καμία παρέμβαση στο σώμα του νεκρού (π.χ. δεν αφαιρούνται καθετήρες, δεν πλένεται κ)
- Προηγείται η ενημέρωση του νεκροτομείου και η μεταφορά του νεκρού στο νεκροτομείο συνοδεία του προσωπικού που το νοσηλεύει με σκοπό τη μικρότερη εμπλοκή εργαζομένων.
- Για τη μεταφορά ισχύουν οι αντίστοιχες οδηγίες όπως έχουν περιγραφεί παραπάνω και από τον ίδιο ανελκυστήρα και συνοδεία προσωπικού ασφαλείας.
- Η Διαδρομή είναι η συντομότερη.

#### Καθαρισμός και απολύμανση νοσηλευτικών θαλάμων

- Μετά την έξοδο του ασθενή το προσωπικό καθαριότητας εισέρχεται στον θάλαμο ακολουθώντας τις περιγραφόμενες οδηγίες (υγιεινή των χεριών, ΜΑΠ)
- Οι βασικές προφυλάξεις περιλαμβάνουν την ορθή διαχείριση αιχμηρών αντικειμένων, την αποκομιδή μολυσματικών υλικών, την καθαριότητα και την απολύμανση επιφανειών καθώς και την αποστείρωση του ιατρικού εξοπλισμού και του ιματισμού που χρησιμοποιήθηκε στον ασθενή.
- Ο καθαρισμός και η απολύμανση των επιφανειών γίνεται με καθαριστικό παράγοντα και 70% αλκοόλη για μικρές επιφάνειες ή/και υποχλωριώδες νάτριο (12ml σε 88 ml νερό χλωρίνης 4,2%=5000ppm) για μεγαλύτερες επιφάνειες.
- Ο ακάθαρτος ιματισμός τοποθετείται σε αυτοδιαλυόμενο σάκο ιματισμού.
- Η διαχείριση του ιματισμού, των σκευών εστίασης και των μολυσματικών απορριμμάτων θα γίνεται σύμφωνα με τις συνήθειες και προκαθορισμένες διαδικασίες ασφαλείας.
- Αναλυτικά το σύνολο του πληροφοριακού υλικού που έχει επιμεληθεί η ομάδα εργασίας και επέμβασης της ΕΝΛ, βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου <https://www.prevezahospital.gr.....>

### **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΥΞΗΜΕΝΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**

Σε περίπτωση που ο αριθμός των απαιτούμενων κλινών νοσηλείας που απαιτούνται είναι πολύ μεγάλος και έχουν ήδη καλυφθεί οι προβλεπόμενες κλίνες κλινικών θα πρέπει να εξεταστούν εναλλακτικές δυνατότητες και τρόποι συνοσηλείας με ταυτόχρονη αύξηση του αριθμού των υπαρχόντων κλινών.

Στο Νοσοκομείο θα γίνει σύμπτυξη της Παθολογικής προκειμένου να δημιουργηθεί ένα αυτόνομο τμήμα νοσηλείας των περιστατικών στο υπό εκκένωση τμήμα (Παθολογική).

Θα πρέπει να ληφθεί υπ' όψιν ότι σε αυτή την περίπτωση θα απαιτηθεί αύξηση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού με μετακίνησή του εντός του νοσοκομείου.

Υπενθυμίζεται ότι το παρόν σχέδιο δράσης αποτελεί οδηγό για την ασφαλέστερη και πληρέστερη διαχείριση ύποπτου/επιβεβαιωμένου περιστατικού για την προστασία των εργαζομένων και την αποφυγή διασποράς του ιού. Το σχέδιο αυτό ανάλογα με την εξέλιξη της επιδημίας και την τρέχουσα επιστημονική γνώση είναι πιθανό να τροποποιηθεί.

### **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**

Το Νοσοκομείο μας (όπως και όλα τα Νοσοκομεία) καλείται εν μέσω του φαινομένου της πανδημίας σε νοσηλεία ήπιων επιβεβαιωμένων περιστατικών COVID -19.

Προς τούτο το Νοσοκομείο:

1) Έχει την δυνατότητα μετατροπής δύο (2) θαλάμων της Παθολογικής (πλέον Λοιμωδών) κλινικής του σε «θαλάμους νοσηλείας επιβεβαιωμένων COVID - 19». Οι θάλαμοι δεν διαθέτουν σύστημα αρνητικής πίεσης.

2) Έχει προετοιμάσει τους θαλάμους και έχει **την δυνατότητα να μεταφέρουμε τους λειτουργούντες πέντε (5) αναπνευστήρες με τα παρελκόμενα τους, ήτοι πέντε (5) Μόνιτορ, αντλίες χορήγησης φαρμάκων κλπ).**

3) Έχει ολοκληρώσει σε μεγάλο βαθμό την εκπαίδευση στη χρήση των αναπνευστήρων.

Η διαρρύθμιση του Νοσοκομείου σχηματικά και σύμφωνα με τα ανωτέρω έχει ως εξής:

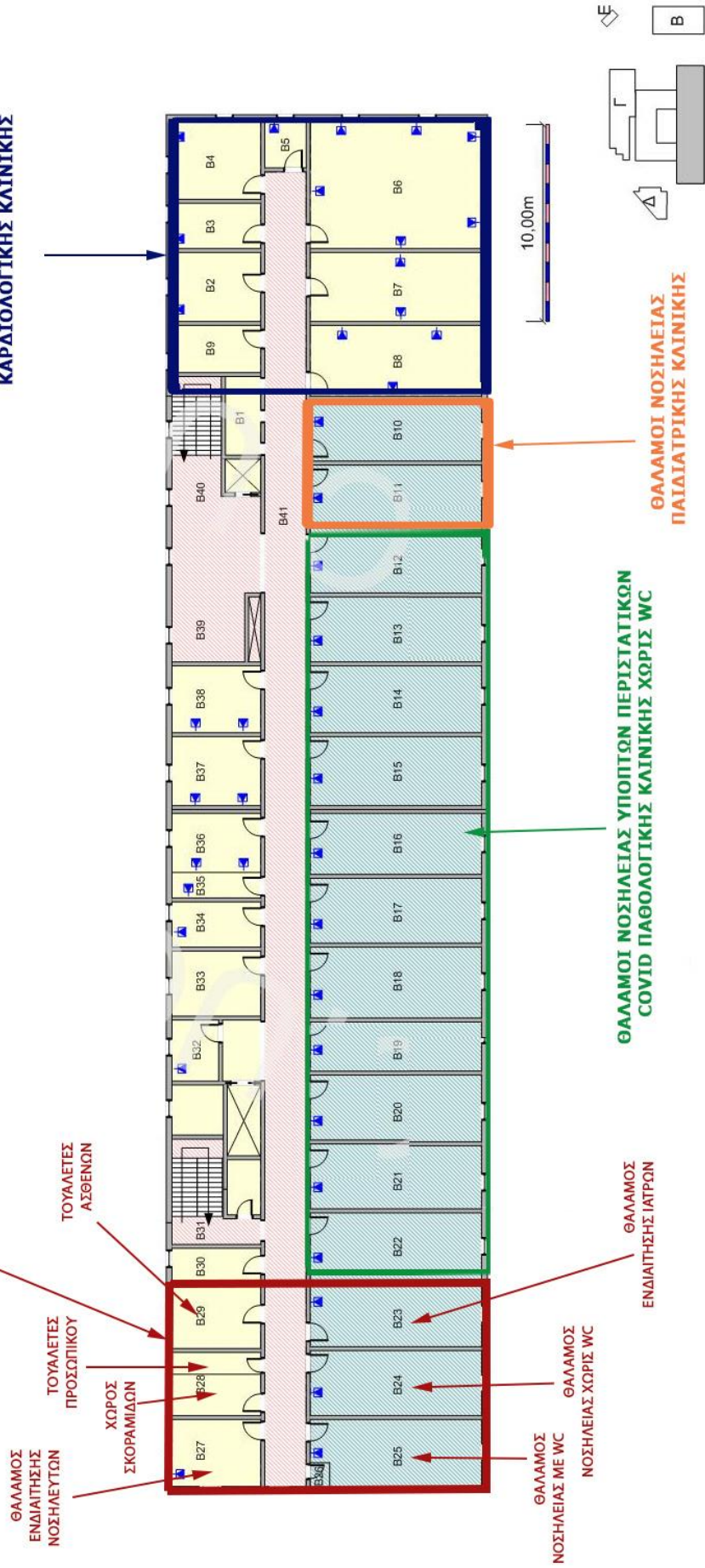


ΚΛΙΜΑΚΑ 1:200

Μ/Τ  
ΣΧ 03  
ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ  
ΚΑΤΟΨΗ Β ΟΡΟΦΟΥ ΠΑΛΙΑΙΑΣ ΠΤΕΡΥΓΑΣ

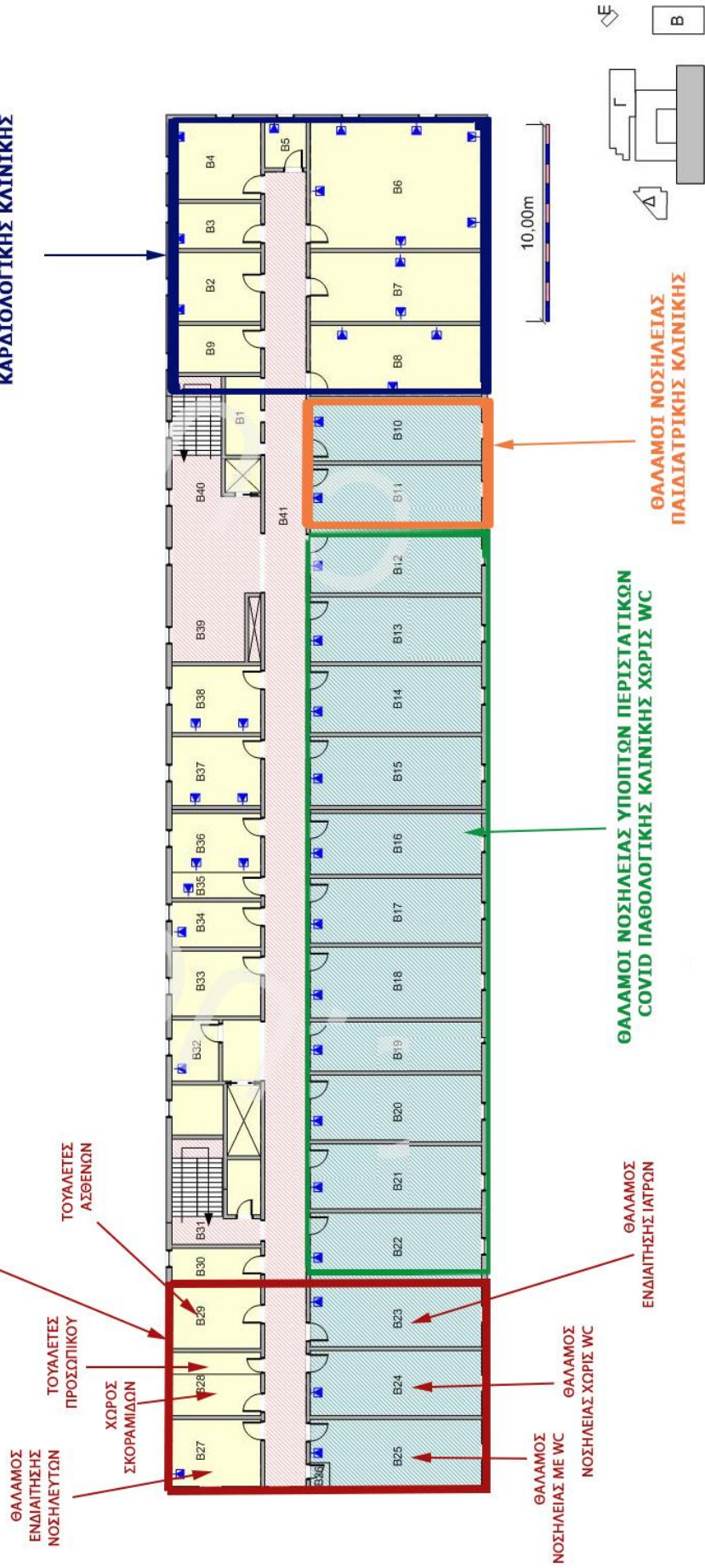
**ΧΩΡΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ COVID**

**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**



**ΧΩΡΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ COVID**

**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**



**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΥΠΟΪΠΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ  
COVID ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΧΩΡΙΣ WC**

**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΕΝΔΙΑΙΤΗΣΗΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

ΤΟΥΑΛΕΤΣ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΤΟΥΑΛΕΤΣ  
ΑΣΘΕΝΩΝ

ΧΩΡΟΣ  
ΣΚΟΡΑΜΙΔΩΝ

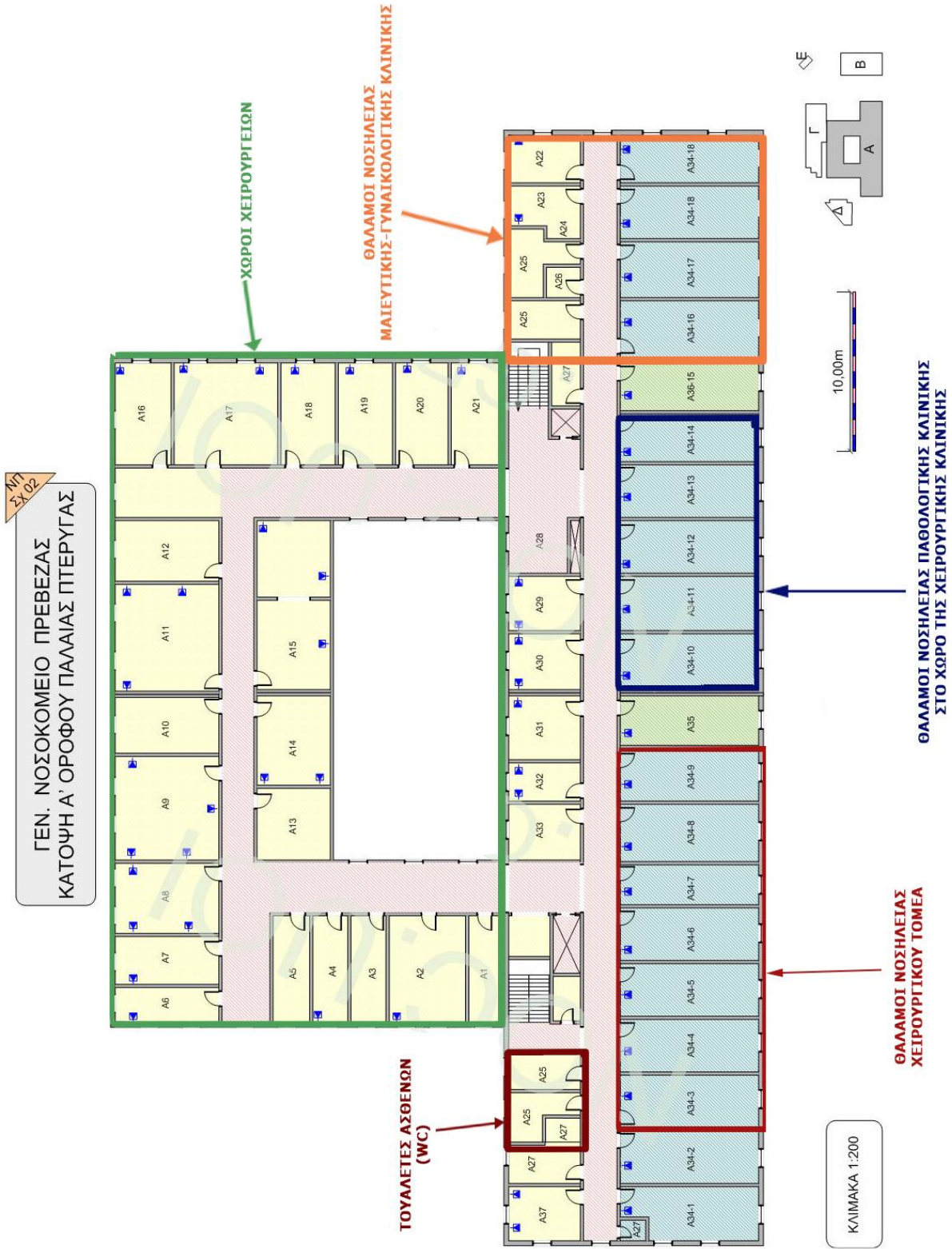
ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΜΕ WC

ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΧΩΡΙΣ WC

ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΕΝΔΙΑΙΤΗΣΗΣ ΙΑΤΡΩΝ

**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΥΠΟΪΠΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ  
COVID ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΧΩΡΙΣ WC**

**ΘΑΛΑΜΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ  
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**



**ΟΔΗΓΙΕΣ**

**Αξιολόγηση της αναγκαιότητας εισαγωγής και νοσηλείας για όλους τους ασθενείς με συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού συστήματος. Εάν δεν συντρέχουν ιατρικοί λόγοι, οι ασθενείς μπορούν να νοσηλεύονται στο σπίτι, με την προϋπόθεση της διασφάλισης δυνατότητας παρακολούθησης της εξέλιξης της λοίμωξης, για έγκαιρη αναγνώριση επιδείνωσης της κλινικής εικόνας ή εμφάνισης επιπλοκών.**

- Οι ασθενείς με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 που εισάγονται, θα πρέπει να νοσηλεύονται σε επαρκώς αεριζόμενο **μονόκλινο θάλαμο με ατομική τουαλέτα και την πόρτα κλειστή**. Εάν αυτό δεν είναι δυνατό, μπορούν να συν-νοσηλεύονται με άλλον ασθενή με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό SARS-CoV-2. Τονίζεται ότι **μόνο ασθενείς με το ίδιο αναπνευστικό παθογόνο μπορούν να νοσηλεύονται στον ίδιο θάλαμο**. Συνεπώς, ασθενής με COVID-19 δε θα πρέπει να νοσηλεύεται στον ίδιο θάλαμο με ασθενή με λοίμωξη αναπνευστικού συστήματος που δεν έχει διαγνωστεί ο αιτιολογικός παράγοντας. Επίσης, συστήνεται η τήρηση απόστασης τουλάχιστον 2 μέτρων μεταξύ των κλινών στους θαλάμους νοσηλείας, ιδιαίτερα για τους ασθενείς με υποψία λοίμωξης COVID-19
- Οι ασθενείς με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 θα πρέπει να φορούν μάσκα, αν την ανέχονται, κάθε φορά που επαγγελματίες υγείας ή λοιπό προσωπικό εισέρχονται στο θάλαμο νοσηλείας. Επίσης θα πρέπει να εκπαιδευτούν στην αναπνευστική υγιεινή
- Ορίζονται δύο δωμάτια της Παθολογικής κλινικής που διαθέτουν ατομική τουαλέτα για τη νοσηλεία ασθενών με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19, και ορίζονται ανά βάρδια συγκεκριμένοι νοσηλευτές που θα εμπλακούν αποκλειστικά στη νοσηλεία των ασθενών αυτών.
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή στις απόλυτα αναγκαίες για ιατρικούς λόγους, χρήση της μικρότερης δυνατής και προκαθορισμένης διαδρομής και του χωριστού ανελκυστήρα. Δεν πρέπει να εισέρχονται στον ανελκυστήρα άλλα άτομα εκτός του απαραίτητου προσωπικού που συνοδεύει τον ασθενή. Κατά τη μετακίνηση ο ασθενής πρέπει να φορά χειρουργική μάσκα. Συστηματικός καθαρισμός και απολύμανση του ανελκυστήρα πριν από κάθε επόμενη χρήση.
- Ενημέρωση του όποιου τμήματος υποδοχής του ασθενή (π.χ. ακτινοδιαγνωστικό) για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου και πρόληψης της διασποράς
- Το προσωπικό που μεταφέρει τον ασθενή πρέπει να εφαρμόζει τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και την υγιεινή των χεριών
- Χρήση αποκλειστικού φορητού ακτινολογικού ή άλλου διαγνωστικού εξοπλισμού όταν είναι εφικτό και διενέργεια όλων των δυνατών διαγνωστικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων στο θάλαμο νοσηλείας
- Ο ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμόμετρα, πιεσόμετρα) είναι αποκλειστικής χρήσης για τον συγκεκριμένο ασθενή. Στην περίπτωση που αυτό δεν είναι εφικτό ο ιατρικός εξοπλισμός καθαρίζεται και απολυμαίνεται από τον ένα ασθενή στον άλλο

- Καθαρισμός και απολύμανση του χώρου και των επιφανειών με τις οποίες ήρθε σε επαφή ο ασθενής
- **Το επισκεπτήριο σε ύποπτους ή επιβεβαιωμένους ασθενείς για λοίμωξη COVID-19 απαγορεύεται.** Στις περιπτώσεις αυτές ενθαρρύνεται η προσπάθεια για εναλλακτικές μεθόδους επικοινωνίας (π.χ. τηλεφωνική επικοινωνία, βιντεοκλήσεις). Μπορεί να υπάρξουν ειδικές εξαιρέσεις (π.χ. ασθενείς με ψυχιατρικά προβλήματα) όπου σε περίπτωση που επιτραπεί, ο αριθμός των επισκεπτών θα πρέπει να είναι ελάχιστος και να εκπαιδευτούν στη σωστή εφαρμογή του εξοπλισμού ατομικής προστασίας και στην υγιεινή των χεριών.
- Καταγραφή όλων των ατόμων που εισέρχονται στο θάλαμο του ασθενή συμπεριλαμβανομένων του προσωπικού και των συνοδών.

Ο Θεραπευτικός αλγόριθμος Νοσηλείας είναι ο εκάστοτε ενημερωμένος αλγόριθμος του Ε.Ο.Δ.Υ.

### **ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ COVID-19 ΣΤΗΝ ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ – MTN**

Σύμφωνα με τον Ε.Ο.Δ.Υ. οι μονάδες αιμοκάθαρσης χαρακτηρίζονται από το γεγονός ότι παρέχουν φροντίδα σε ασθενείς με σημαντικούς παράγοντες κινδύνου επιπλέον της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας και ότι οι αιμοκαθαιρόμενοι ασθενείς επισκέπτονται τις μονάδες ως εξωτερικοί ασθενείς τρεις φορές την εβδομάδα συνοδευόμενοι από άλλα άτομα. Αυτό σημαίνει ότι η μονάδα θα πρέπει να διαχειριστεί ημερησίως πέραν του προσωπικού ένα σημαντικό αριθμό ατόμων, τα οποία εκτίθενται στο ευρύτερο κοινωνικό σύνολο.

Τα βασικά μέτρα πρόληψης και ελέγχου που συστήνονται να εφαρμόζονται στην καθημερινή πρακτική για τον έλεγχο της διασποράς του νέου κορονοϊού στις MTN αφορούν:

1. Ασθενείς
2. Επισκέπτες – συνοδούς
3. Προσωπικό

Η διαχείριση ύποπτου κρούσματος COVID-19 περιγράφεται αναλυτικά στις σχετικές οδηγίες του ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr/odigies-gia-ton-periorismo-tis-metadosis-covid-19-se-monades-technitoy-nefroy>).

#### **Ενεργητική επιτήρηση προσωπικού, ασθενών και συνοδών**

Τόσο το προσωπικό όσο και οι ασθενείς και οι συνοδοί θα πρέπει να είναι πλήρως ενήμεροι για τα συμπτώματα της νόσου και για τον τρόπο μετάδοσης. Σε περίπτωση που εκτιμήσουν ότι εμφανίζουν συμβατά συμπτώματα με COVID-19 θα πρέπει να επικοινωνήσουν τηλεφωνικά με τον υπεύθυνο της μονάδας πριν την προσέλευσή τους σε αυτή.

Όλοι οι εμπλεκόμενοι, αιμοκαθαιρόμενοι, προσωπικό και όσοι επισκέπτονται το κέντρο θα πρέπει πριν την είσοδό τους στην μονάδα να ερωτώνται αν εμφανίζουν πυρετό ή συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού, αν έχουν έρθει σε επαφή με πιθανά, ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα ή εάν είχαν πρόσφατο ταξίδι.

Κατά την είσοδο αλλά και μετά την ολοκλήρωση της συνεδρίας αιμοκάθαρσης των ασθενών συστήνεται η θερμομέτρησή τους και η εκτίμηση της κλινικής τους κατάστασης από το αρμόδιο προσωπικό.

**Γενική αρχή :** Απαγορεύεται η είσοδος στο κέντρο σε επισκέπτες / συνοδούς / εργαζόμενους με οποιοδήποτε σύμπτωμα εκ του αναπνευστικού. Η διαχείριση των ασθενών γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες για ύποπτο κρούσμα COVID-19.

### **Ομαδοποίηση ασθενών**

Η ομαδοποίηση των αιμοκαθαιρόμενων ασθενών είναι κρίσιμης σημασίας για τον έλεγχο της διασποράς του ιού την περίοδο της πανδημίας στις MTN. Οι ασθενείς θα πρέπει να υλοποιούν τις συνεδρίες τους διαχωρισμένοι σε συγκεκριμένες ομάδες και ωράρια καθώς και σε σταθερές MTN. Η μετακίνησή τους σε άλλες μονάδες οφείλει να γίνεται μόνο σε ειδικές περιπτώσεις, σε επείγουσες καταστάσεις και όταν πρόκειται για επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 όπου απαιτείται η μεταφορά σε κέντρο αναφοράς.

### **Εργαστηριακός έλεγχος νέων ασθενών**

Προτείνεται να γίνεται έλεγχος ρινοφαρυγγικού/ στοματοφαρυγγικού επιχρίσματος σε κάθε νέο ασθενή μέσα στα δύο 24ωρα πριν την είσοδό τους στην MTN. Αυτό ισχύει και για τους ασθενείς που αλλάζουν τόπο διαμονής όπως κατά την καλοκαιρινή περίοδο.

Σε ασθενείς που μεταφέρονται από άλλες μονάδες υγείας ή από άλλη MTN ακολουθείται η σχετική οδηγία του ΥΥ.

Ο περιοδικός έλεγχος του προσωπικού των μονάδων συστήνεται να υλοποιείται σύμφωνα με τα τοπικά επιδημιολογικά δεδομένα και την πολιτική της κάθε μονάδας.

### **Μεταφορά ασθενών – χώροι αναμονής – συνοδοί**

Η μεταφορά των ασθενών συστήνεται να γίνεται με ιδιωτικό μέσο σύμφωνα με τις οδηγίες που ισχύουν για τα ιδιωτικά μέσα μεταφοράς σε περίοδο πανδημίας COVID-19. Οι ασθενείς που προσέρχονται στη μονάδα δεν πρέπει να περιμένουν σε χώρους αναμονής εκτός της μονάδας και να συνωστίζονται με άλλα άτομα. Θα εισέρχονται άμεσα στον χώρο της μονάδας ή θα περιμένουν εντός του μέσου μεταφοράς τους μέχρι να έρθει η σειρά τους για κλινική εκτίμηση ή αιμοκάθαρση.

Η είσοδος των επισκεπτών στο κέντρο επιτρέπεται μόνο αν είναι απολύτως απαραίτητη και δεν πρέπει να υπερβαίνει τον αριθμό του ενός συνοδού ανά ασθενή.

Η μεταφορά ή διαχείριση ασθενούς από άλλη μονάδα πρέπει να γίνεται κατόπιν ενημέρωσης και συνεννόησης με το κέντρο υποδοχής.

**Γενική αρχή:** Να αποφεύγεται η άσκοπη παρατεταμένη παραμονή των ασθενών στη MTN. Όπου είναι δυνατόν, να αποφεύγεται η προσέλευση των ασθενών για διαδικασίες άλλες της αιμοκάθαρσης και να προτιμώνται άλλοι τρόποι επικοινωνίας με τους θεράποντες ιατρούς (τηλεφωνο, βιντεοκλήση κ.λ.π.) ώστε να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος έκθεσης των ασθενών.

### Μέτρα προστασίας

**Βασικά μέτρα προστασίας για όλους όσους επισκέπτονται τις μονάδες αιμοκάθαρσης είναι:**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης ο χώρος πρέπει να αερίζεται επαρκώς μέσω ανοικτών παραθύρων και με αποφυγή απότομων αλλαγών στη θερμοκρασία του χώρου.</li> </ul>                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η σωστή χρήση της μάσκας από προσωπικό, ασθενείς, συνοδούς και άλλους επισκέπτες.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η τήρηση των αποστάσεων τουλάχιστον <b>1,5</b> μέτρου:             <ul style="list-style-type: none"> <li>ο μεταξύ ασθενών</li> <li>ο μεταξύ επαγγελματιών υγείας</li> <li>ο μεταξύ ασθενών και επαγγελματιών υγείας, όταν δεν απαιτείται παροχή φροντίδας</li> <li>ο μεταξύ συνοδών στους χώρους αναμονής</li> </ul> </li> </ul> |

Οι ασθενείς οφείλουν να φορούν τη μάσκα καθ' όλη τη διάρκεια της παραμονής τους στο χώρο της μονάδας. Επομένως, η λήψη τροφής ή υγρών κατά τη διάρκεια της συνεδρίας θα πρέπει να αποφεύγεται και να υλοποιείται πριν ή μετά την ολοκλήρωσή της και μετά την εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών.

#### **Βασικά μέτρα προστασίας για τους επαγγελματίες υγείας της μονάδας:**

**Ιατρική μάσκα προστασίας προσώπου:** υποχρεωτική η χρήση της από όλο το προσωπικό καθόλη τη διάρκεια δραστηριοποίησης του στο χώρο της μονάδας. Η χρήση της μη ιατρικής μάσκας δεν συγκαταλέγεται στον εξοπλισμό προστασίας του προσωπικού (PPE-MAP).

**Ιατρική Μάσκα Υψηλής Προστασίας (FFP3, FFP2, N95):** η χρήση της ενδείκνυται σε περιπτώσεις διαχείρισης ύποπτων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID19.

**Ρόμπες μίας χρήσης:** η χρήση τους ενδείκνυται σε παροχή φροντίδας που απαιτεί στενή επαφή με τον ασθενή ή όταν υπάρχει αυξημένος κίνδυνος έκθεσης του επαγγελματία υγείας σε βιολογικά υγρά καθώς και στη διαχείριση ύποπτων/επιβεβαιωμένων κρουσμάτων.

**Οφθαλμική προστασία:** (γυαλιά, προσωπίδα): όπως και η χρήση της ρόμπας.

**Ιατρικά Γάντια:** η χρήση τους πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις συνήθεις ενδείξεις χρήσης των γαντιών.

#### **Η χρήση των γαντιών δεν υποκαθιστά την Υγιεινή των Χεριών.**

**Η Υγιεινή Χεριών** υλοποιείται με πλύσιμο με αντισηπτικό σαπούνι και νερό ή με αλκοολούχο διάλυμα με την κατάλληλη τεχνική σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ για επαγγελματίες υγείας (<https://eody.gov.gr/mikroviaki-antochi-kai-loimoxeis-poy-syndeontai-me-choroys-parochis-ygeias/choroi-parochis-ygeias-nosokomeia/ygieini-ton-cherion/>).

Η εφαρμογή υγιεινής χεριών υλοποιείται:

- πριν από την είσοδο στον θάλαμο,
- πριν από κάθε διαδικασία που απαιτεί άσηπτες συνθήκες (π.χ. χρήση καθετήρων)

- πριν και μετά από την επαφή με εξοπλισμό και με τον ασθενή (π.χ. σύριγγες, φίστουλες)
- μετά από την επαφή με το άψυχο περιβάλλον του ασθενούς
- μετά από την έκθεση σε οποιονδήποτε βιολογικό υγρό
- μεταξύ φροντίδας διαφορετικών ασθενών ή μετακίνησης μεταξύ θαλάμων
- πριν και μετά την εφαρμογή γαντιών

Η επάρκεια των παραπάνω υλικών σε μία MTN είναι πολύ σημαντική για τη σωστή εφαρμογή των μέτρων από το προσωπικό της μονάδας. Θα πρέπει να εξασφαλιστεί η πρόσβαση σε αντισηπτικά διαλύματα, σε νιπτήρες με νερό και υγρό σαπούνι και χειροπετσέτες μίας χρήσης καθώς και σε ποδοκίνητους κάδους απορριμμάτων. Η επάρκεια σε ιατρικές μάσκες είναι πολύ σημαντική όχι μόνο για το προσωπικό αλλά και για τους ασθενείς.

Σε όλους τους χώρους της μονάδας θα πρέπει να υπάρχει σε εμφανή σημεία ειδική σήμανση σχετικά με τα μέτρα ατομικής προστασίας και τους κανόνες υγιεινής, τα οποία θα πρέπει να εφαρμόζονται λόγω της πανδημίας.

### **Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών και εξοπλισμού**

Η διαδικασία καθαριότητας – απολύμανσης επιφανειών και εξοπλισμού με συνήθεις διαδικασίες καθαρισμού, όσο και με την χρήση ειδικών απολυμαντικών έναντι του COVID-19 στις μονάδες αιμοκάθαρσης συμπεριλαμβάνει:

- χώρους υποδοχής και αναμονής,
- κοινόχρηστους χώρους προσωπικού
- εσωτερικό χώρο και εξοπλισμός μονάδας

Ο καθαρισμός και η απολύμανση επιφανειών και εξοπλισμού αιμοκάθαρσης μεταξύ ασθενών θα πρέπει να γίνεται με κατάλληλα προϊόντα ακολουθώντας τις οδηγίες του κατασκευαστή (επάρκεια ποσότητας και διάρκειας δράσης των προϊόντων). Τα όργανα, εργαλεία, μηχανήματα και όλες οι επιφάνειες πρέπει να απολυμαίνονται μεταξύ των συνεδριών.

Συστήνεται η χρήση όπου είναι δυνατόν αναλώσιμων υλικών μιας χρήσης, διαφορετικά ο εξοπλισμός που θα επαναχρησιμοποιηθεί θα πρέπει να απολυμαίνεται από ασθενή σε ασθενή. Ο υλικοτεχνικός εξοπλισμός που θα χρειαστεί για την υλοποίηση μίας ιατρονοσηλευτικής πράξης θα πρέπει να προετοιμάζεται λίγο πριν την εφαρμογή του και να παραμένει στο χώρο όπου θα χρησιμοποιηθεί. Στο χώρο αυτό θα πρέπει να παραμένει μόνο ο απαραίτητος εξοπλισμός για την εκτέλεση του συγκεκριμένου χειρισμού.

Σε χώρους αιμοκάθαρσης ασθενών με ύποπτα συμπτώματα η καθαριότητα και απολύμανση του χώρου, επιφανειών και μηχανημάτων υλοποιείται μετά την ολοκλήρωση της συνεδρίας και θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τις σχετικές οδηγίες του ΕΟΔΥ.

## 4. ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ

Η εφαρμογή του παρόντος σχεδίου, θα λειτουργήσει ως ο πρώτος φραγμός ανίχνευσης και αντιμετώπισης των περιστατικών με ύποπτη/πιθανή/επιβεβαιωμένη έκθεση στο νέο ιό, προσφέροντας σημαντική επίδραση στη μείωση της διασποράς και καλύτερη και αποτελεσματικότερη νοσηλεία στους ασθενείς.

### ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ

**Γενικός Συντονιστής λειτουργίας του Γ. Ν. Πρέβεζας:** Σκανδάλης Δημήτριος

**Επιστημονικός Υπεύθυνος:** Λέκκας Επαμεινώνδας (Δ/ντης Ιατρικής Υπηρεσίας), Μπαϊλης Ιωάννης (Δ/ντης Παθολογικής κλινικής) και Πεπόνη Ελένη (Δ/ντρια Παιδιατρικής κλινικής και Πρόεδρος Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων)

**Γενικός Συντονιστής Νοσηλευτικής φροντίδας:** Αραβανή Αικατερίνη (Δ/ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας) και Μέλλου Κων/να (Νοσηλεύτρια ΕΝΛ)

**Υπεύθυνος Διαχείρισης και υποστηρικτικών υπηρεσιών:** Δρόσου Ελένη

### ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΡΟΗΣ ΜΕ ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Ιδιότητα	ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	MAIL
Σκανδάλης Δημήτριος	Διοικητής	2682361331/6972995997	manager@prevezahospital.gr
Λέκκας Επαμεινώνδας	Αν.Διοικητής/ Δ/ντης Ιατρ.Υπ.	2682361267/6932287430	epalek1@yahoo.gr
Πεπόνη Ελένη	Πρόεδρος ΕΝΛ	2682361366/6944310121	peponi.elen@gmail.com
Μπαϊλης Ιωάννης	Δ/ντης Παθ. Κλινικής	2682361211/6937435703	im@prevezahospital.gr
Αραβανή Αικατερίνη	Δ/ντρια ΝΥ	2682361346/6974099942	katerina.aravani@prevezahospital.gr
Μέλλου Κων/να	Νοσηλεύτρια ΕΝΛ	2682361370/366/6974581 551	k.melou@prevezahospital.gr



**Ομάδα υποδοχής και διαλογής ύποπτων περιστατικών ΤΕΠ & οικίσκου λοιμωδών.**

**Συντονιστές Ιατροί ΤΕΠ:** Πανταζής Δημήτριος - Λιανός Γεώργιος - Αγγελάκης Εμμανουήλ

**Συντονιστής νοσηλευτικής φροντίδας:** Ντούσκος Θωμάς

**Ομάδα συντονιστών νοσηλείας**

**Συντονιστής νοσηλείας σε κοινούς θαλάμους Παθολογικής κλινικής.**

- A. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική:** Μπαίλης Ιωάννης
- B. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική:** Κατσάβαρος Θωμάς

**Γίνεται σε συνεργασία με τους Επιμελητές γιατρούς της κλινικής και νοσηλευτική υποστήριξη από τις νοσηλεύτριες των εκάστοτε νοσηλευτικών τμημάτων.**

**Προσωπικό φροντίδας υγείας του ασθενή**

**Σε περίπτωση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού, το συγκεκριμένο προσωπικό θα απασχοληθεί (σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες του ΕΟΔΥ) ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ με τη νοσηλεία του ασθενή με λοίμωξη από το νέο κοροναϊό και θα πρέπει να:**

- έχει επαρκή εκπαίδευση στη χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας
- χρησιμοποιεί τον κατάλληλο εξοπλισμό σύμφωνα με τα σωματομετρικά του δεδομένα.

**Ομάδα Εκπαίδευσης προσωπικού**

**Την εκπαίδευση του προσωπικού στα μέτρα ατομικής προστασίας με προτεραιότητα τους εργαζόμενους στις δομές υποδοχής και νοσηλείας αναλαμβάνει η Πρόεδρος ΝΥ κ. Πεπόνη Ελένη, η Δ/ντρια Ν.Υ.κ. Αραβανή Αικατερίνη συνεπικουρούμενες από τη νοσηλεύτρια Λοιμώξεων κ. Μέλλου Κωνσταντίνα.**

**Ομάδα ιατρο-φαρμακευτικού υλικού**

**Έλεγχος της διαθεσιμότητας και κάλυψη σε επάρκεια των παρακάτω ειδών. Ενδεικτικά, αναφέρονται τα κάτωθι:**

- Συσκευές παροχής οξυγόνου, χειρουργικές μάσκες, νεφελποιητές, αναπνευστήρες, φιάλες οξυγόνου, ροόμετρα, οξύμετρα και σύριγγες αερίων αίματος, γάντια νιτριλίου

σε όλα τα μεγέθη, μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3), απλές χειρουργικές μάσκες, μάσκες ventruri

- Παρεντερική θεραπεία: Ενδοφλέβιοι καθετήρες, καθετήρες κεντρικών γραμμών, βελόνες, σύριγγες, οροί (πχ D/Χ5%, Ν/50.9% κα) ,3-ways, πώματα κλπ.
- Ακτινολογικό εργαστήριο: Επαρκής ποσότητα φιλμ, διαλύματα εμφάνισης κλπ., μιας χρήσης καλύμματα ακτινολογικών κασετών κλπ
- Ιολογικό εργαστήριο: Εξασφάλιση επαρκούς ποσότητας σε στυλεούς για λήψη δείγματος από τον ασθενή κλπ
- Φαρμακείο: εξασφάλιση επαρκών ποσοτήτων αντιβιοτικών και πιθανά αντικών φαρμάκων, καθώς και της δυνατότητας προμήθειας και της διασφάλισης της επάρκειας.

**ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΜΑΠ (ΜΑΣΚΕΣ, ΡΟΜΠΕΣ, ΓΑΝΤΙΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ) ΤΗΡΕΙΤΑΙ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ. ΤΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΘΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΚΑΘΕ ΒΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΑ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΣΥΝΕΧΗ ΚΑΙ ΑΥΣΤΗΡΟ ΕΛΕΓΧΟ.**

Υπεύθυνοι: οι αντίστοιχοι διευθυντές των Εργαστηρίων, του Φαρμακείου και των Τμημάτων.

### **Τεχνική Υπηρεσία**

**Συντονιστής:** Δρόσου Ελένη για την ομαλή λειτουργία όλων των υπηρεσιών αρμοδιότητας του με έμφαση τις κατασκευαστικές/επισκευαστικές ανάγκες που προκύπτουν και ιδιαίτερα στους θαλάμους νοσηλείας.

### **Ομάδα ασφάλειας και καθαρισμού**

**Συντονιστής:** Παρασκευή Κουνέλη με αναπληρωτές την Ροπόκη Ευστρατία (καθαρισμού) και Τριάντης Ιωάννης (ασφάλεια) για την ομαλή λειτουργία όλων των υπηρεσιών αρμοδιότητας της.

#### **Έμφαση δίδεται:**

Α. Στις υπηρεσίες καθαριότητας των χώρων υποδοχής υπόπτων περιστατικών και διαμονής ή νοσηλείας κρουσμάτων.

Β. Στην ασφάλεια των χώρων από απείθαρχα άτομα (ασθενείς ή συνοδούς), όπου η ασφάλεια μπορεί να ζητήσει κατόπιν παρέμβασης της Διοίκησης και την συνδρομή της Αστυνομίας.

**Τονίζεται ότι το παρόν σχέδιο φράσης δεν υποκαθιστά τις εντολές της Διοίκησης και των προϊσταμένων της Διοικητικών Αρχών (Υπουργείο – 6<sup>η</sup> Υ.Πε.).**

**Καλούμε για την ΑΠΑΡΕΓΚΛΙΤΗ τήρηση των μέτρων που προβλέπονται στο παρόν σχέδιο και των πρωτοκόλλων του Ε.Ο.Δ.Υ.**

Ο Διοικητής

Δημήτριος Σκανδάλης