

ΣΧΕΔΙΟ ΑΡΤΕΜΙΣ

«Επιχειρησιακό σχέδιο για τη διαχείριση κρούσματος (ύποπτου/επιβεβαιωμένου)

από τον νέο Κορονοϊό SARS-CoV-2»

ΓΝΠΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

A. Διαλογή - έγκαιρη αναγνώριση και απομόνωση του ύποπτου κρούσματος

1. Έλεγχος όλων των εισόδων του νοσοκομείου, με προτεραιότητα την είσοδο των επειγόντων.
2. Στο θυρωρείο, πριν την είσοδο και στο γραφείο προϊσταμένης των ΤΕΠ, έχουν τοποθετηθεί σχετικές ενημερωτικές αφίσες του ΕΟΔΥ (Ελληνικά και Αγγλικά).
3. Έξω από την είσοδο στα ΤΕΠ, εκπαιδευμένο προσωπικό υποβάλλει ερωτήσεις σύμφωνα με τον τρέχοντα ορισμό ύποπτου κρούσματος.
4. Πιθανό κρούσμα SARS-CoV-2 οδηγείται από εξωτερική πόρτα στο Ιατρείο 10 που έχει οριστεί ως χώρος απομόνωσης εφόσον το παιδί και ο συνοδός φορέσουν προστατευτική μάσκα. Ο προϊστάμενος –υπεύθυνος βάρδιας του ΤΕΠ ενημερώνει το προσωπικό και αμέσως ιατρός και νοσηλεύτης που πρόκειται να χειριστούν το κρούσμα φορούν την προστατευτική ενδυμασία (ΜΑΠ) επιτηρώντας ο ένας τον άλλο για τη σωστή εφαρμογή. Ο ιατρός εξετάζει τον ασθενή παίρνει αναλυτικό ιστορικό και μαζί με το νοσηλεύτη λαμβάνει δείγματα ρινικού επιχρίσματος για γρίπη και νέο κορονοϊό. Εάν κριθεί σκόπιμο γίνεται εργαστηριακός έλεγχος και διενεργείται α/α θώρακος.

Ορισμός Κρούσματος – Νέος Κορωνοϊός SARS-CoV-2

(Επικαιροποίηση 05.03.2020, με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα. Τονίζεται ότι, καθώς η επιδημία εξελίσσεται, ο ορισμός κρούσματος ενδέχεται να τροποποιηθεί)

Υποπτο κρούσμα

Ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: πυρετό, βήχα, δύσπνοια), με ή χωρίς ανάγκη νοσηλείας

και

Τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω επιδημιολογικά κριτήρια, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων:

Στενή επαφή¹ με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης

ή

Ιστορικό ταξιδιού σε πληγείσες από SARS-CoV-2 περιοχές με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα ²

Κάθε ύποπτο κρούσμα θα πρέπει **να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό έλεγχο** για τον ιό SARS-CoV-2.

Σημείωση:

¹ Ως «στενή επαφή» ορίζεται:

- Άτομο με διαμονή στην ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από SARS-CoV-2
- Άτομο με άμεση σωματική επαφή με ασθενή με λοίμωξη από SARS-CoV-2 (π.χ. χειραψία, εναγκαλισμός)
- Επαφή πρόσωπο με πρόσωπο ή παραμονή σε κλειστό χώρο με ασθενή με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη από SARS-CoV-2 σε απόσταση <2 μέτρων και για διάστημα >15 λεπτά
- Επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενούς με λοίμωξη από SARS-CoV-2 χωρίς προφύλαξη
- Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με λοίμωξη από SARS-CoV-2 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίζεται κλινικά δείγματα ασθενών με λοίμωξη από 2019-nCoV και δεν έχουν τηρηθεί τα ενδεδειγμένα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)
- Συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν εντός απόστασης δύο σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με λοίμωξη από SARS-CoV-2, 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)

- ² **Κίνα, Νότια Κορέα, Ιταλία, Ιράν, Ιαπωνία, Χονκ Κονγκ, Σιγκαπούρη, Ισραήλ**

Πιθανό κρούσμα

Ύποπτο κρούσμα με αποτέλεσμα εργαστηριακού ελέγχου για τον ιό SARS-CoV-2:

- Αδιευκρίνιστο, ή
- Θετικό, αλλά με εργαστηριακή μέθοδο που ανιχνεύει γενικά ιούς που ανήκουν στην οικογένεια των κορωνοϊών και όχι ειδικά τον ιό SARS-CoV-2

Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Άτομο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό SARS-CoV-2, ανεξαρτήτως κλινικών συμπτωμάτων και σημείων.

Κάθε **ύποπτο, πιθανό ή επιβεβαιωμένο** κρούσμα πρέπει να **δηλώνεται ΑΜΕΣΑ στον ΕΟΔΥ** μέσω του «Δελτίου Δήλωσης Κρούσματος από τον ιό SARS-CoV-2.

5. **Σε περίπτωση καταφατικής απάντησης,** γίνεται κλήση από το ΤΕΠ στον προϊστάμενο νοσηλευτή της εφημερεύουσας κλινικής για εισαγωγή πιθανού κρούσματος SARS-CoV-2. Ο προϊστάμενος –υπεύθυνος βάρδιας της κλινικής ενημερώνει το προσωπικό και αμέσως ιατρός και νοσηλευτής που πρόκειται να χειριστούν το κρούσμα φορούν την προστατευτική ενδυμασία (ΜΑΠ) επιτηρώντας ο ένας τον άλλο για τη σωστή εφαρμογή.
- Ο προϊστάμενος φροντίζει να μη βρίσκεται κανένας συνοδός στο διάδρομο και να παραμένουν όλες οι πόρτες των θαλάμων κλειστές.
- Ανεβαίνει το φορείο με τραυματιοφορέα ντυμένο με ΜΑΠ και κατευθύνεται άμεσα στο θάλαμο απομόνωσης που έχει οριστεί. Κατά τη μεταφορά επιλέγεται η μικρότερη δυνατή διαδρομή. Το ασανσέρ που χρησιμοποιήθηκε μένει κλειδωμένο και απολυμαίνεται πριν χρησιμοποιηθεί εκ νέου.
- Στη συνέχεια εξετάζει ο ιατρός το παιδί και ο νοσηλευτής ακολουθεί τις οδηγίες που θα δοθούν.
- Οδηγίες δίνονται και στο συνοδό και στη συνέχεια εξέρχονται του θαλάμου κλείνοντας τη πόρτα του δωματίου, αφαιρούν τα ΜΑΠ, στον ειδικά διαμορφωμένο χώρο απέναντι από τη μόνωση. Τελευταία αφαιρείται η προστατευτική μάσκα και γίνεται υγιεινή των χεριών. Η μόνωση και ο ειδικά διαμορφωμένος χώρος αφαίρεσης των ΜΑΠ είναι αποκλεισμένα από την υπόλοιπη κλινική. (Ειδική σήμανση -κόκκινη κορδέλα). Ο ιατρός και ο νοσηλευτής όταν απομακρυνθούν από την περιοχή με την ειδική σήμανση επαναλαμβάνουν ΑΥΣΤΗΡΑ Υγιεινή των χεριών.
- Οι εργαστηριακές εξετάσεις καθώς και οι επισκέψεις ιατρικού- νοσηλευτικού προσωπικού στον ασθενή περιορίζονται στο ελάχιστο. Εάν ληφθούν δείγματα αίματος, κάθε δείγμα θα μπει σε χωριστό σακουλάκι για κάθε εργαστήριο και όλα μαζί σε μεγάλη πλαστική σακούλα, την οποία θα φέρει 2η νοσηλεύτρια στη πόρτα του δωματίου αφού έχει καλέσει τραυματιοφορέα να τα πάει στα αντίστοιχα εργαστήρια. Ο νοσηλευτής που είναι έξω από το δωμάτιο ενημερώνει τα εργαστήρια.
- Ο ιατρός και ο νοσηλευτής που ασχολούνται με τον ασθενή δε θα ασχοληθούν με άλλο περιστατικό κατά τη διάρκεια της βάρδιας τους.
- Εξυπακούεται πως προηγείται η ασφαλής νοσηλεία των μικρών ασθενών.
- Απαγορεύεται αυστηρά ο συνοδός να εξέρχεται της μόνωσης και όταν είναι απαραίτητο μόνο εάν φοράει προστατευτική μάσκα, μπλούζα μιας χρήσεως και έχει εφαρμόσει

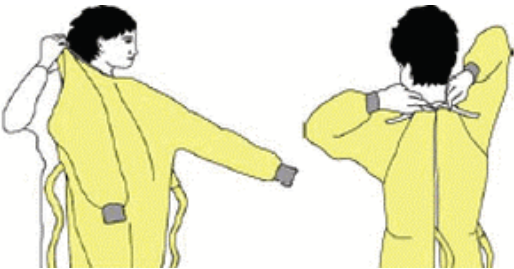
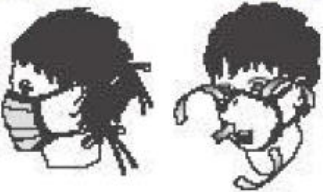

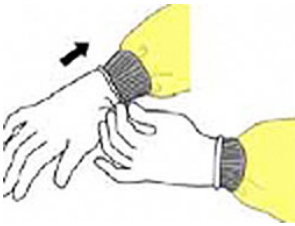
αυστηρά υγιεινή των χεριών κατά προτίμηση αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα.

Στόχος μας είναι η εργασία του προσωπικού να γίνεται με τη μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια.



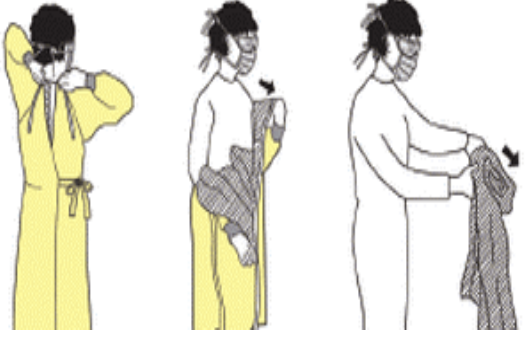

Τα ενδεδειγμένα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) που φορούν οι Επαγγελματίες Υγείας για να εξετάσουν τον ασθενή είναι τα ακόλουθα :

- ✓ Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας FFP2 - FFP3
- ✓ Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέος πεδίου)
- ✓ Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια
- ✓ Γάντια μιας χρήσης κατά προτίμηση νιτριλίου (αποστειρωμένα όταν η διαδικασία το απαιτεί)
- ✓ Υγιεινή των χεριών
- ✓ Αποφυγή επαφής ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια

Σειρά ένδυσης

<p>1. Προστατευτική ενδυμασία (ρόμπα ή ποδιά)</p> <ul style="list-style-type: none">• Καλύψτε πλήρως το κορμό του σώματος από το λαιμό μέχρι τα γόνατα, από τους βραχίονες μέχρι τους καρπούς και τυλίξτε το πίσω μέρος.• Δέστε στο πίσω μέρος του λαιμού και στη πλάτη.	
<p>2. Μάσκα</p> <ul style="list-style-type: none">• Ασφαλίστε με τα κορδόνια ή τις ελαστικές ταινίες στη μεσότητα του πίσω μέρους της κεφαλής και του λαιμού.	
<p>3. Οφθαλμική προστασία (Γυαλιά ή ασπίδα προσώπου)</p> <ul style="list-style-type: none">• Τοποθετήστε και προσαρμόστε στο πρόσωπο και στους οφθαλμούς.	
<p>4. Γάντια</p> <ul style="list-style-type: none">• Καλύψτε το μανίκι της προστατευτικής ενδυμασίας στους καρπούς.	

Σειρά αφαίρεσης

<p>1. Γάντια</p> <ul style="list-style-type: none">• Η εξωτερική επιφάνεια των γαντιών πρέπει να θεωρείται μολυσμένη.• Πιάστε την εξωτερική επιφάνεια του γαντιού με το αντίθετο χέρι και αφαιρέστε.• Κρατείστε το γάντι που αφαιρέθηκε με στο χέρι που έχει ακόμα γάντι.• Τοποθετήστε τα δάκτυλα του χεριού χωρίς γάντι κάτω από το γάντι στο σημείο του καρπού• Αφαιρέστε το δεύτερο γάντι τοποθετώντας το πάνω από το πρώτο γάντι.• Απορρίψτε τα γάντια στον ειδικό σάκο για μολυσματικά.	
<p>2. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ</p>	
<p>3. Οφθαλμική προστασία (Γυαλιά ή ασπίδα προσώπου)</p> <ul style="list-style-type: none">• Η εξωτερική επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας πρέπει να θεωρείται μολυσμένη.• Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή τα κορδόνια.• Απορρίψτε στον ειδικό σάκο για μολυσματικά, εκτός αν τα υλικά είναι προς αποστείρωση.	
<p>4. Προστατευτική ενδυμασία (ρόμπα ή ποδιά)</p> <ul style="list-style-type: none">• Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια και τα μανίκια πρέπει να θεωρούνται μολυσμένα.• Λύστε τα κορδόνια.• Τραβήξτε από το λαιμό και τους ώμους αγγίζοντας μόνο το εσωτερικό της προστατευτικής ενδυμασίας.• Γυρίστε το μέσα έξω της προστατευτικής ενδυμασίας.• Διπλώστε την προστατευτική ενδυμασία (ρολό) και απορρίψτε στον ειδικό σάκο για μολυσματικά.	
<p>5. Μάσκα *</p> <ul style="list-style-type: none">• Η εξωτερική επιφάνεια πρέπει να θεωρείται μολυσμένη – ΜΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ• Πιάστε μόνο τα κορδόνια πρώτα από κάτω και μετά από επάνω.• Απορρίψτε στον ειδικό σάκο για μολυσματικά.	
<p>6. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ</p>	

6. Περίπτωση άφιξης ύποπτου περιστατικού μετά από ειδοποίηση (ασθενοφόρο ΕΚΑΒ-ΕΟΔΥ)

Εφόσον αναμένεται άφιξη ύποπτου περιστατικού στο ΤΕΠ μέσω ασθενοφόρου, ή έχουμε ειδοποιηθεί από τον ΕΟΔΥ, το παιδί οδηγείται στο ιατρείο 10 από τους διασώστες του ΕΚΑΒ και διαχειρίζεται όπως περιγράφεται ανωτέρω.

B. Ενημέρωση εμπλεκόμενων

Ο θεράπων ιατρός επικοινωνεί χωρίς καθυστέρηση με το **Κέντρο Επιχειρήσεων του ΕΟΔΥ (210-5212054)**. Ο συντονιστής εφημερίας ενημερώνει τον εφημερεύοντα Λοιμωξιολόγο, την Πρόεδρο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (Λουρίδα Αθανασία) και την Εφημερεύουσα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας που επικοινωνεί με τη Διοίκηση (Παπασάββας Εμμανουήλ, Παύλου Γιάννης). Η Διοίκηση ενημερώνει τις Υποδιοικήτριες (Οικονόμου Μαρίζα, Νταβώνη Γιαννούλα) και τον Διοικητή της 1^{ης} ΥΠΕ (Στάθη Παναγιώτη). Ο Προϊστάμενος Εφημερίας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ενημερώνει τη Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (Χριστοδούλου Ελένη).

Σε περίπτωση που το περιστατικό, δεν χρειάζεται νοσηλεία και εφόσον έχει ενημερωθεί και συμφωνεί ο ΕΟΔΥ, δίδονται οδηγίες σύμφωνα με *‘ COVID-19 Οδηγίες για απομόνωση επαφών στο σπίτι’*, ΕΟΔΥ-28/2/20.

Γ. Εργαστηριακή διερεύνηση

Ο εργαστηριακός έλεγχος για το νέο κορονοϊό SARS-CoV-2 δύναται να πραγματοποιηθεί σε οποιοδήποτε από τα παρακάτω εργαστήρια:

- i. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης και λοιπών Αναπνευστικών Ιών Νοτίου Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ
Τμήμα Ιολογίας, Δρ. Α. Μεντής
Τηλ. 210 - 64 78 822, 210 - 64 78 816, 210-6478817
- ii. Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
Καθ. Α. Τσακρής, Μ. Ασίας 75, 115 27, Αθήνα
Τηλ. : 210-746 2140, 210-746 2133, 210-746 2129, 210-746 2054

Όσον αφορά τη συλλογή κατάλληλου δείγματος για την ανίχνευση λοίμωξης από 2019-nCoV, κλινικά δείγματα που λαμβάνονται από το κατώτερο αναπνευστικό αναμένεται να έχουν υψηλότερη διαγνωστική αξία από δείγματα του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) συστήνει να λαμβάνονται κλινικά δείγματα από το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα, όπως πτυέλα, ενδοτραχειακές εκκρίσεις ή βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, όποτε αυτό είναι εφικτό. Εάν οι ασθενείς δεν εμφανίζουν συμπτώματα ή σημεία λοίμωξης κατώτερου αναπνευστικού ή εάν η λήψη δείγματος από το κατώτερο αναπνευστικό δεν είναι εφικτή, θα πρέπει να λαμβάνονται κλινικά δείγματα από το ανώτερο αναπνευστικό, όπως ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις ή συνδυασμός δειγμάτων ρινοφαρυγγικού και στοματοφαρυγγικού επιχρίσματος.

Κλινικό δείγμα	Υλικό μεταφοράς	Οδηγία
Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα	Αποστειρωμένο φιαλίδιο που περιέχει 1-3 ml ειδικού υλικού μεταφοράς ιών , το οποίο παρέχεται από το εργαστήριο	Προσοχή: Στυλεός με άξονα από αλουμίνιο ή πλαστικό και βύσμα από συνθετικό υλικό (π.χ. πολυεστέρα ή Dacron, είναι τα ίδια με αυτά που χρησιμοποιούνται για τη γρίπη). Όχι βαμβακοφόροι στυλεοί
Ρινικό επίχρισμα ή ρινικό έκπλυμα και υλικό ρινικής αναρρόφησης		
Συνδυασμός ρινοφαρυγγικού ή ρινικού επιχρίσματος με στοματοφαρυγγικό επίχρισμα		
Πτύελα	Αποστειρωμένο κενό φιαλίδιο	Σε διασωληνωμένους ασθενείς
Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης		
Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα		
Βιοψία από τραχεία/πνεύμονες	Αποστειρωμένο κενό φιαλίδιο	PM (νεκροτομικό υλικό)

Για τη μεταφορά των κλινικών δειγμάτων στο εργαστήριο πρέπει να χρησιμοποιείται η ειδική τριπλή συσκευασία μεταφοράς (τριπλό κουτί) και να συμπληρώνεται το 'ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ' (αναρτημένο στη σελίδα του ΕΟΔΥ).

Το κλινικό δείγμα μπορεί να συντηρηθεί σε κοινό ψυγείο στη συντήρηση (+4C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

Δ. Νοσηλεία του ασθενή

Ο ασθενής νοσηλεύεται κατά προτίμηση σε θάλαμο αρνητικής πίεσης (Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων) κι όταν αυτό δεν είναι εφικτό, σε επαρκώς αεριζόμενο θάλαμο απομόνωσης. Ο αριθμός των επαγγελματιών υγείας που εισέρχονται στο θάλαμο, θα πρέπει να περιορίζεται στο ελάχιστο απαραίτητο.

Σε χειρισμούς που μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα (π.χ. ενδοτραχειακή διασωλήνωση, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός, τραχειοτομή, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, βρογχοσκόπηση, χρήση AMBU) **απαιτούνται επιπλέον 'Αερογενείς προφυλάξεις':**

- ✓ Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας FFP3
- ✓ 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

Απαιτούνται επίσης:

- ✓ Ιατρικός εξοπλισμός (στηθοσκόπια, θερμόμετρα, 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.
- ✓ Ενημέρωση του τμήματος υποδοχής του ασθενή σε τυχόν μετακίνηση 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 φορητού ακτινολογικού 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.
- ✓ Περιορισμός του επισκεπτηρίου (ένας συνοδός ανά παιδί) και τήρηση του προβλεπόμενου ωραρίου.
- ✓ Έλεγχος και περιορισμός των σημείων εισόδου του νοσοκομείου και στις μέρες μη εφημερίας.
- ✓ Αναβολή όλων των εκδηλώσεων στο χώρο του νοσοκομείου.

Σημείωση: Οι παρούσες οδηγίες ενδέχεται να αναθεωρηθούν, με βάση τις οδηγίες του ΕΟΔΥ που πιθανό να προκύψουν από τα νέα επιδημιολογικά και κλινικά δεδομένα της λοίμωξης από το νέο κορονοϊό.

Ε. Ομάδα Εργασίας

Το παρόν Επιχειρησιακό Σχέδιο εκπονήθηκε από την Ομάδα Εργασίας και Επέμβασης της ΕΝΛ:

- Πρόεδρος της ΕΝΛ: Λουρίδα Αθανασία
- Αντιπρόεδρος της ΕΝΛ: Ζαχαριάδου Λεβαντία
- ΝΕΛ: Χαραλαμπίδης Δημήτρης
- ΝΕΛ: Φουντά Παναγιώτα

σε συνεργασία με τους:

- Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας: Πολυχρονοπούλου Σοφία
- Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας: Χριστοδούλου Ελένη
- Διευθύντρια της ΜΕΘ: Μπαρμπαρέσου Χαρίκλεια
- Διευθύντρια Α' Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής: Κανακά Χριστίνα

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΝΠΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Email keel@paidon-agsofia.gr

ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ 05/03/2020

- Διευθυντής Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής: Κοτσώνης Κοσμάς
- Διευθυντής Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής: Καρβέλης Επαμεινώντας
- Προϊσταμένη των ΤΕΠ: Κονταρή Κυριακούλα

και εγκρίθηκε από τη Διοίκηση:

- Διοικητής: Παπασάββας Εμμανουήλ
- Αναπληρωτής Διοικητής: Παύλου Γιάννης

Ομάδα Συντονισμού ΓΝΠΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

- Γενικός Συντονιστής λειτουργίας: Κοινός Διοικητής, Εμμανουήλ Παπασάββας, τηλ. 6948831179, email: mparasavas@gmail.com
- Γενικός Συντονιστής Νοσηλευτικής Φροντίδας: Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Χριστοδούλου Ελένη τηλ. 6972428653, email: tomeanxes@paidon-agiasofia.gr
- Υπεύθυνος διαχείρισης και υποστηρικτικών ενεργειών: Αναπληρωτής Διοικητής, Παύλου Γιάννης τηλ. 6974396054 email:yannispravlou@paidon-agiasofia.gr
- Ομάδα υποδοχής και διαλογής υπόπτων περιπτώσεων στο ΤΕΠ
Προϊσταμένη ΤΕΠ : Κονταρή Κυριακούλα

Εκπαίδευση προσωπικού

Την εκπαίδευση και ενημέρωση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού γίνεται από την ΕΝΛ, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και τις Διεθνείς Κατευθυντήριες Οδηγίες (WHO, CDC, ECDC).

