

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΔΟΧΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Sars-Cov-2

(Το παρόν αποτελεί σύνοψη του επικαιροποιημένου Ε.Σ.Π.Υ.Π. που έχει ήδη αναρτηθεί)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- 1. Περιγραφή ενεργειών**
- 2. Οργανόγραμμα ομάδων συντονισμού**

1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΙΣ

1. Όλες οι εισοδοι του νοσοκομείου κλείνουν εκτός της κεντρικής πύλης (βλ. **χάρτη σημείο Α**).
2. **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** σε όλους τους μη εργαζόμενους σε αυτό και το ΕΚΑΒ, πλην των ασθενών (και αυτών κατόπιν διαλογής, όπως αναλύεται παρακάτω), συνοδών (κατόπιν ειδικής άδειας και εκπαίδευσης και υπό τις προϋποθέσεις των εντολών της 6^{ης} Υ.Πε και του Ε.Ο.Δ.Υ.) και των κατεχόντων ειδική άδεια από την Διοίκηση.
3. Το επισκεπτήριο ασθενών αναστέλλεται και επιτρέπεται μόνο όπου κρίνεται αναγκαίο και μόνο κατόπιν ειδικής άδειας από την Διοίκηση και σχετικής εκπαίδευσης και προστασίας.
3. Οι ασθενείς δεν εισάγονται στο Τ.Ε.Π. και γενικότερα στο χώρο του νοσοκομείου για την αποφυγή διασποράς του ιού, παρά μόνο σύμφωνα με τις οδηγίες των σημείων διαλογής Α (πύλη εισόδου Νοσοκομείου) και Β (οικίσκος διαλογής και εξέτασης υπόπτων περιστατικών). (**βλ. χάρτη σημεία Α και Β**).
4. Όλο το προσωπικό του Τ.Ε.Π. φορά απλή χειρουργική μάσκα.
5. Όλο το προσωπικό του υπηρεσιών υγείας φορά απλή χειρουργική μάσκα σε περίπτωση εξέτασης ή διαχείρισης ύποπτου περιστατικού λοίμωξης αναπνευστικού.
5. ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ η άσκοπη συνάθροιση του προσωπικού του Νοσοκομείου και η άσκοπη μετακίνηση του προσωπικού από τμήμα σε τμήμα χωρίς σπουδαίο υπηρεσιακό λόγο. Όλες οι επικοινωνίες και η αλληλογραφία των τμημάτων θα γίνονται τηλεφωνικά ή με την χρήση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή με την χρήση μηνυμάτων. Οι συνεδριάσεις των οργάνων όπου είναι δυνατό θα γίνεται με τηλεδιάσκεψη.
6. Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στην ατομική υγιεινή και στους κανόνες αποφυγής μετάδοσης της νόσου εντός αλλά κυρίως και εκτός του Νοσοκομείου. Το προσωπικό του Νοσοκομείου οφείλει στην κοινωνική του ζωή να συμπεριφέρεται με τρόπο που περιορίζει τον κίνδυνο νόσησης του ιδίου, μετάδοσης και διασποράς της νόσου εντός του Νοσοκομείου. Με την πρώτη υποψία οφείλει να αναφέρεται ιεραρχικά. Η διοίκηση ενημερώνεται άμεσα και αποφασίζει μετά από τη γνώμη των προϊσταμένων και της επιτροπής λοιμώξεων, για την ορισμό του ύποπτου κρούσματος σε κατ' οίκο περιορισμό. Το προσωπικό ενημερώνει για την κατάσταση της υγείας του πριν την ανάληψη υπηρεσίας. (**βλ. οδηγίες Ε.Ο.Δ.Υ. 13-03-2020**)
7. Δημιουργείται ενιαία λίστα Ιατρών όλων των ειδικοτήτων του Νοσοκομείου, που θα συνδράμουν στην νοσηλεία των περιστατικών.
8. Ζητείται η συνδρομή του Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας για την εκπαίδευση και πιθανή συνδρομή των μελών του στην λειτουργία του Νοσοκομείου.
9. Δίδεται ιδιαίτερη σημασία στην διαχείριση και διαθεσιμότητα του

ακτινοδιαγνωστικού τμήματος, όπου επιβάλλονται σοβαρότερα πρωτόκολλα προστασίας.

10. Η διαχείριση των υλικών ΜΑΠ γίνεται με πρωτόκολλο παράδοσης παραλαβής μεταξύ των βαρδιών και ο αριθμός τους αναφέρεται κατά την παράδοση της νυχτερινής βάρδιας στην Δ/ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Η Δ/ντρια αναφέρει το συνολικό αποτέλεσμα των καταμετρήσεων στο τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης και το Τμήμα Πληροφορικής στον Διοικητή.

11. Οι αιμοληψίες του Νοσοκομείου διενεργούνται εκτός Νοσοκομείου και σε ειδικούς χώρους που παραχωρούνται από το Δήμο Πρεβέζης.

12. Αναστέλλουν την λειτουργία τους όλα τα τακτικά και απογευματινά Ιατρεία.

13. Όλες οι ενέργειες που διενεργούνται σύμφωνα με το παρόν επιχειρησιακό σχέδιο αναφέρονται άμεσα στον Ε.Ο.Δ.Υ., στο ΚΕΠΥ ΕΚΑΒ, στην Πρόεδρο της επιτροπής Λοιμώξεων, στον Διοικητή και ιεραρχικά στους Προϊσταμένους, οι Προϊστάμενοι στους Διευθυντές, οι Διευθυντές στον Διοικητή και ο Διοικητής στον Διοικητή της 6ης Υ.Πε.

Υποδοχή και διαχείριση ασθενούς υπόπτου για λοίμωξη από COVID-2019.

Διαλογή στον οικίσκο «ΕΚΑΒ»

1^{ος} σκοπός: Η διαλογή ασθενών με λοίμωξη αναπνευστικού.

Ο/Η νοσηλεύτης/ρια υποδέχεται κάθε εισερχόμενο στο Νοσοκομείο ασθενή .

Βάσει των απαντήσεων του ασθενούς στο καθορισμένο ερωτηματολόγιο, ο ασθενής με συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού, παραμένει στον οικίσκο.

2^{ος} σκοπός: Η διαλογή ασθενούς με λοίμωξη του ανώτερου ή κατώτερου αναπνευστικού.

Καλείται ο εφημερεύων ιατρός παθολόγος επιμελητής.

Πραγματοποιείται κλινική εξέταση και εκτίμηση της γενικής κατάστασης του ασθενούς.

Κλινικά ευρήματα λοίμωξης ανώτερου αναπνευστικού



Επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ

Οδηγίες και σύσταση για απομόνωση

Κλινικά ευρήματα λοίμωξης κατώτερου αναπνευστικού.



- Ο ασθενής οδηγείται στον **χώρο μόνωσης(κοντέινερ)**.
- Τον συνοδεύουν ιατρός και νοσηλεύτης, ενδεδυμένοι με ΜΑΠ.
- Εργαστηριακός (αιματολογικός, βιοχημικός) και ακτινολογικός έλεγχος του ασθενούς.

Κλινική και ακτινολογική επιβεβαίωση λοίμωξης κατώτερου αναπνευστικού.

Ο ασθενής **έχει ανάγκη νοσηλείας**

Επικοινωνία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (1135, 2105212054) , αναφέροντας το ιστορικό του ασθενούς , τα ευρήματα της κλινικής εξέτασης , του ακτινολογικού ελέγχου και την αναγκαιότητα νοσηλείας.

Ο ΕΟΔΥ κρίνει ότι ασθενής **είναι ύποπτος για λοίμωξη από Covid-19** και πρέπει να γίνει δειγματοληψία.

Ζητείται η έγκρισή του για μεταφορά του ασθενούς σε Νοσοκομείο Αναφοράς.

Νοσοκομεία Αναφοράς για την 6^η ΥΠΕ:

Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Πατρών "Παναγιά η Βοήθεια"τα

Τηλ.κέντρο :2613603000, ΤΕΠ Παθολογικού:2613603955.

Αναπληρωματικό: Πανεπιστ. Γ.Ν.Ιωαννίνων.

Τηλ κέντρο:2651099111, Τμήμα Λοιμωδών:2651099841, 2651362841

Οι συνεννοήσεις με τον ΕΟΔΥ και το Νοσοκομείο Αναφοράς κατέληξαν:

Παραμονή του ασθενούς στο Νοσοκομείο Πρέβεζας για τη δειγματοληψία και νοσηλεία .

Ο ασθενής παραμένει στο κοντέινερ, μέχρι να έρθουν τα αποτελέσματα από το Ινστιτούτο Παστέρ.

Το δείγμα θα ληφθεί και θα αποσταλεί , σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου μας.

Με τη γνωστοποίηση των αποτελεσμάτων , αναθεωρείται η ανάγκη και ο χώρος νοσηλείας του ασθενούς.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΠΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ 2019-NCOV

- 1.Ενημερώνεται ο ΕΟΔΥ στα τηλέφωνα 210 5212000, 210 5212054 για το ύποπτο περιστατικό και ζητείται έγκριση του ελέγχου.**
- 2. Ενημερώνεται το Ε.Ι. Παστέρ αρμοδίως από τον ΕΟΔΥ για την έγκριση (του ελέγχου)της εξέτασης του συγκεκριμένου περιστατικού.**
- 3. Μετά την έγκριση του ελέγχου από τον ΕΟΔΥ, λαμβάνεται το δείγμα, συμπληρώνεται το σχετικό Παραπεμπτικό – Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής κλινικού δείγματος, του ΕΟΔΥ, και αποστέλλεται μαζί με το δείγμα προς έλεγχο.**
- 4. Τα δείγματα παραδίδονται στο κέντρο ελέγχου που θα υποδείξει ο ΕΟΔΥ.**

Η εξυπηρέτηση θα είναι επί 24ωρου βάσεως.

Για κάθε αποστολή δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο, θα πρέπει απαραίτητως να συμπληρώνεται Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 από τον ιατρό. Πεδία των οποίων η συμπλήρωση είναι υποχρεωτική και είναι απολύτως απαραίτητο να μην παραλείπονται είναι τα κάτωθι:

- Ονοματεπώνυμο Ιατρού και τηλέφωνο ιατρού
- Ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο ασθενούς
- Νομός (Περιφερειακή Ενότητα) κατοικίας και πόλη/χωριό κατοικίας
- Ηλικία και φύλο ασθενούς
- Νοσηλεία σε Νοσοκομείο
- Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19
- Ιστορικό ταξιδιού και εάν ΝΑΙ, πού;
- Αιτιολογία εργαστηριακού ελέγχου

Επισημαίνεται ότι το Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 ενδέχεται να τροποποιηθεί καθώς η επιδημία εξελίσσεται.

ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΥΠΟΠΤΟΥ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗ ΜΕ COVID- 19 ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Έχει προηγηθεί η συνεννόηση με το Νοσοκομείο Αναφοράς που θα δεχθεί τον ασθενή.

A) Διαδικασία μεταφοράς από το κοντέινερ στο ασθενοφόρο:

- ο ασθενής προετοιμάζεται ανάλογα με την κατάσταση, την κλινική εικόνα και τις συστάσεις του ιατρού (υπό μόνιτορ, παροχή οξυγόνου).
- Εφαρμόζονται μέτρα ατομικής προστασίας στον ίδιο τον ασθενή (εφαρμογή ένδυσης με ρόμπα, χειρουργική μάσκα προσώπου, ιματισμός κάλυψης, αν μεταφερθεί με φορείο).
- Ο ασθενής παραλαμβάνεται από το, κατάλληλα ενδεδυμένο, προσωπικό του ΕΚΑΒ και τοποθετείται σε αμαξίδιο ή φορείο ανάλογα με την κατάστασή του.
- Αν ο ιατρός που ήδη βρίσκεται στο κοντέινερ είναι ο ίδιος που θα συνοδεύσει τον ασθενή στο ασθενοφόρο πρέπει να απορρίψει τον προστατευτικό εξοπλισμό και να εφαρμόσει καθαρά καινούργια.

B) Διαδικασία μεταφοράς από θάλαμο της Παθολογικής Κλινικής στο ασθενοφόρο.

- **Διαδρομή: θάλαμος- ανελκυστήρας μεταφοράς φορτίων- διάδρομος μαγειρείων που οδηγεί στην εξωτερική πόρτα των των μαγειρείων- ασθενοφόρο**
 - Ειδοποιείται το προσωπικό ασφαλείας (φύλακας) για τη μεταφορά του ασθενούς.
 - Εξασφαλίζεται η αποκλειστική χρήση του ανελκυστήρα κατά τη διαδικασία μεταφοράς του ασθενούς
 - Τοποθετεί απαγορευτική σήμανση χρήσης σε όλες τις πόρτες του ανελκυστήρα (υπόγειο, ισόγειο, πόρτα 1ου και 2ου ορόφου)
 - Εκκενώνει τον διάδρομο της μετακίνησης.

Η προετοιμασία του ιατρού και του ασθενούς γίνεται όπως έχει περιγραφεί παραπάνω.

Ειδοποιείται το προσωπικό καθαριότητας για την απολύμανση πρώτα του ανελκυστήρα και μετά του θαλάμου νοσηλείας του ασθενούς που διακομίστηκε.

Μετά την παράδοση του περιστατικού (στο Νοσοκομείο Αναφοράς) το εμπλεκόμενο προσωπικό μεταφοράς αφαιρεί τα ΜΑΠ με τον προβλεπόμενο τρόπο και τα απορρίπτει εντός του κυτίου μολυσματικών.

Ο οποιοσδήποτε εξοπλισμός έχει χρησιμοποιηθεί κατά τη μεταφορά επιστρέφεται στο Νοσοκομείο Πρέβεζας και στο Τμήμα, απ' όπου προήλθε. Εκεί ,θα γίνει ο καθαρισμός και απολύμανσή του.

Στην όλη διαδικασία εμπλέκεται το ελάχιστο δυνατόν προσωπικό.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Σε περίπτωση που απαιτηθεί νοσηλεία περιστατικών αυτό θα γίνει στην Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου με την σύμπτυξη Παθολογικής &

Καρδιολογικής Κλινικής προκειμένου να δημιουργηθεί ένα αυτόνομο τμήμα νοσηλείας των περιστατικών στο υπό εκκένωση τμήμα (Παθολογική).

❖ Σε αυτή την περίπτωση η είσοδος τους στο Κτίριο Α, 2^{ος} 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.

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

- **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 μονόκλινος 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.

✓ Όλα τα άτομα που έρχονται σε στενή επαφή με τον ασθενή θα πρέπει να εφαρμόζουν τον τύπο της μάσκας που καθορίζει ο ΕΟΔΥ.

✓ 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, 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

- 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 κα)

- **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

Καθαρισμός και απολύμανση θαλάμου νοσηλείας

- 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 .

1. 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), ο οποίος με την σειρά του ενημερώνει τον Αναπληρωτή Διοικητή, ως άνωθεν. Σε αυτή τη περίπτωση το περιστατικό διακομίζεται απευθείας στο χώρο στάθμευσης του ΕΚΑΒ ακριβώς έξω από το container και παραλαμβάνεται από την ομάδα υποδοχής η οποία έχει λάβει πριν την άφιξη του ασθενή, όλα τα κατάλληλα ΜΑΠ.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ εφαρμόζουμε ΜΑΣΚΑ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ σε ΚΑΘΕ ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΟΡΙΣΜΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

ΚΑΙ σε κάθε περίπτωση ενδεχόμενης πρόκλησης αερολύματος: Π.χ. Ενδοτραχειακή διασωλήνωση, μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός, τραχειοτομή, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, βρογχοσκόπηση, βρογχοαναρρόφηση, έμετος, βρογχοδιαστολή με νεφελοποίηση, χρήση AMBU

ΠΡΟΣΟΧΗ στην ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ

Δεν παραλείπω ΠΟΤΕ το test διαρροής της μάσκας

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

2. ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ

Γενικός συντονιστής λειτουργίας του Γ. Ν.Πρέβεζας => **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ:** Σκανδάλης Δημήτριος
Επιστημονικά υπεύθυνος => 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

ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Ιδιότητα	ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	MAIL
Σκανδάλης Δημήτριος	Διοικητής	2682361331/6972995997	manager@prevezahospital.gr
Πεπόνη Ελένη	Πρόεδρος ΕΝΛ	2682361366/6944310121	peponi.elen@gmail.com
Αραβανή Αικατερίνη	Δ/ντρια ΝΥ	2682361346/6974099942	katerina.aravani@prevezahospital.gr
Μέλλου Κων/να	Νοσηλεύτρια ΕΝΛ	2682361370/366/6974581551	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: Αραβανή Αικατερίνη

Ομάδα συντονιστών νοσηλείας

Συντονιστής νοσηλείας σε κοινούς θαλάμους Παθολογικής κλινικής.

- A. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική: Μπαϊλης Ιωάννης
B. Συντονιστής νοσηλείας για την Παθολογική Κλινική: Αυδίκου Μαρία

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, νεφελοποιητές, 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/X5%, N/S0.9% 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 για την ομαλή λειτουργία όλων των υπηρεσιών αρμοδιότητας της.

Έμφαση δίδεται:

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

B. 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. _