

23/2/2022  
ωικησικη  
ΑΔ Διοικηση

Ιωάννινα, 22/02/2022



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Αριθ. Πρωτ. 6

Γραφείο : Επιτροπή Νοσοκομειακών  
Λοιμώξεων  
Πληροφορίες : Καραβασίλη Νικολέττα  
Τηλ. : 26510 99272  
Fax : 26510 99272  
e-mail : infection@uhi.gr  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Σταύρου Νιάρχου  
45500 - Ιωάννινα  
Τ.Θ.1093

ΠΡΟΣ: Δ/ΝΤΗ ΙΥ, Δ/ΝΤΡΙΑ ΝΥ  
Δ/ΝΤΕΣ ΔΥ&ΤΥ  
Δ/ΝΤΕΣ & ΠΡ/ΝΟΥΣ ΚΛΙΝ.  
ΤΜΗΜΑΤΩΝ-ΜΟΝΑΔΩΝ  
ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Κοιν.: κ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ

#### ΘΕΜΑ: «Διαχείριση κρουσμάτων COVID-19»

Σας υπενθυμίζουμε ότι, όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου μας βρίσκεται σε εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος και μετρά καθημερινά τη θερμοκρασία του. Οι Επαγγελματίες Υγείας (ΕΥ) πρέπει, σε περίπτωση εμφάνισης πυρετού ή συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα (π.χ. ρινική καταρροή, φαρυγγαλγία, βήχας, πυρετός, αναπνευστική δυσχέρεια), καθώς και για άλλα συμπτώματα συμβατά με την νόσο του κορωνοϊού COVID-19, όπως διαταραχή της όσφρησης και της γεύσης, κόπωση, μυαλγίες κ.ά. να ενημερώνουν τον Διευθυντή ή τον Προϊστάμενο του τμήματος και να υποβάλλονται άμεσα σε εργαστηριακό έλεγχο (Δελτίο καταγραφής συμπτωμάτων προσωπικού με πιθανή έκθεση στον κορωνοϊό ανά ημέρα παρακολούθησης έως 14 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση-επισυνάπτεται).

Επίσης, οι ΕΥ οφείλουν να ενημερώσουν τον Διευθυντή ή τον Προϊστάμενο του τμήματος για τις στενές επαφές με θετικά κρούσματα εκτός του εργασιακού περιβάλλοντος (παιδιά, σύζυγος κ.α.) και στη συνέχεια πρέπει να ενημερώνεται η ΕΝΛ. Συνιστάται η εργαστηριακή διερεύνηση για ανίχνευση του SARS-Cov-2 να διενεργείται την 3η ημέρα από την έκθεση για το προσωπικό εμβολιασμένο και με

ενισχυτική δόση, ενώ την 1η , 3η και 5η -7η ημέρα από την έκθεση για προσωπικό εμβολιασμένο με 2 δόσεις ή 1 δόση με το εμβόλιο J&J.

Επιπρόσθετα, τα **θετικά κρούσματα COVID-19 των ΕΥ δηλώνονται στην ΕΝΛ από τον Διευθυντή ή τον Προϊστάμενο** του τμήματος. Η δήλωση των κρουσμάτων πραγματοποιείται καθημερινά μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας, καθώς και μέσω του εντύπου του ΕΟΔΥ: *Κατάλογος προσωπικού υπηρεσιών υγείας με πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης COVID-19 στον χώρο εργασίας* (επισυνάπτεται), στο οποίο καταγράφονται οι στενές επαφές με τους εργαζόμενους και αποστέλλεται στο e-mail της ΕΝΛ: [infection@uhi.gr](mailto:infection@uhi.gr).

Για τους εργαζόμενους, οι οποίοι νοσούν οι ίδιοι με COVID-19 είναι υποχρεωτική η παραμονή σε **απομόνωση, δηλ. για πέντε (5) ημέρες** σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες του ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr/odigies-aromonosis-karantinas-krousmaton-covid-19-kai-epafon-toys/>).

Εφόσον η ανάγκη παραμονής σε απομόνωση πρέπει να παραταθεί λόγω βαρύτητας της νόσησης και συνέχισης των συμπτωμάτων, θα απαιτείται υποβολή σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης και θα χορηγείται αναρρωτική άδεια σύμφωνα με τις πάγιες διατάξεις. Σε κάθε περίπτωση οι υπάλληλοι που νοσούν με COVID-19, μέχρι την έναρξη ισχύος του πιστοποιητικού νόσησης εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από τον πρώτο θετικό έλεγχο και εφόσον παρέχουν εργασία με φυσική παρουσία, υποχρεούνται σε διενέργεια δύο διαγνωστικών ελέγχων την εβδομάδα (rapid test), τα οποία δύνανται να διενεργούνται σε δημόσια ή ιδιωτική δομή (Μέτρα και ρυθμίσεις στο πλαίσιο της ανάγκης περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού-73<sup>η</sup> ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ).


Αναφορικά με ασθενείς που νοσηλεύονται σε κλινικές του ΠΓΝΙ ή και ΜΕΛ και έχουν δύο (2) διαδοχικά θετικά PCR tests σε υψηλούς κύκλους (>32-34) ενδεικτικό χαμηλής μεταδοτικότητας, εφόσον **δεν έχουν συμπτώματα και σημεία από το αναπνευστικό ή σοβαρή νόσο του αναπνευστικού** που χρήζει οξυγονοθεραπείας, μη επεμβατικού αερισμού, ή τεχνικών που είναι δυνατό να προκαλέσουν αερόλυμα και συντρέχει άλλος λόγος νοσηλείας πλην της λοίμωξης με SARS-CoV-2, **δύνανται κατά περίπτωση και μετά από επικοινωνία μεταξύ των θεραπόντων να νοσηλεύονται στα ειδικά για την νόσο τους Τμήματα, Μονάδες ή Κλινικές** του Νοσοκομείου. Ομοίως, και για ασθενείς με τεκμηριωμένη

προηγηθείσα νόσο όταν συντρέχει λόγος νοσηλείας άλλος πλην της λοίμωξης SARS-CoV-2.

Τονίζεται ότι, η νοσηλεία θα γίνεται σε μονόκλινα δωμάτια με αυστηρή τήρηση των προφυλάξεων επαφής και αερογενούς μετάδοσης της SARS-CoV-2 λοίμωξης, ώστε πρακτικά να μην υφίσταται κίνδυνος διασποράς της νόσου. Η τήρηση των **Μέτρων Ατομικής Προστασίας** θεωρείται επιβεβλημένη και συνεπώς, απαιτείται η προμήθεια των ανάλογων υλικών στα παραπάνω τμήματα.

Τέλος, επισημαίνεται ότι, η **ΕΝΛ αξιολογεί κάθε περίπτωση και λαμβάνει την τελική απόφαση για την απομάκρυνση των εργαζομένων από τα εργασιακά τους καθήκοντα** (eody.gov.gr).

Η Πρόεδρος της Επιτροπής



Τσιάφα Σταυρούλα  
Καθηγήτρια Παθολογίας  
Β' Π/Θ Κλινική



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Δελτίο καταγραφής συμπτωμάτων προσωπικού με πιθανή έκθεση στο νέο κοροναϊό  
ανά ημέρα παρακολούθησης (έως 14 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση)

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Ημέρα παρακολούθησης	1 <sup>η</sup>	2 <sup>η</sup>	3 <sup>η</sup>	4 <sup>η</sup>	5 <sup>η</sup>	6 <sup>η</sup>	7 <sup>η</sup>	8 <sup>η</sup>	9 <sup>η</sup>	10 <sup>η</sup>	11 <sup>η</sup>	12 <sup>η</sup>	13 <sup>η</sup>	14 <sup>η</sup>	15 <sup>η</sup>
<b>Συμπτώματα</b>															
Κανένα σύμπτωμα															
Πυρετός .....C															
Ρίγος															
Βήχας															
Αναπνευστική δυσχέρεια															
Κεφαλαλγία															
Μυαλγίες															
Κοιλιακό άλγος															
Έμετοι															
Διάρροιες ...../ημέρα															
Άλλο, προσδιορίστε:															

Ημέρα παρακολούθησης	16 <sup>η</sup>	17 <sup>η</sup>	18 <sup>η</sup>	19 <sup>η</sup>	20 <sup>η</sup>	21 <sup>η</sup>	22 <sup>η</sup>	23 <sup>η</sup>	24 <sup>η</sup>	25 <sup>η</sup>	26 <sup>η</sup>	27 <sup>η</sup>	28 <sup>η</sup>	29 <sup>η</sup>	30 <sup>η</sup>
<b>Συμπτώματα</b>															
Κανένα σύμπτωμα															
Πυρετός .....C															
Ρίγος															
Βήχας															
Αναπνευστική δυσχέρεια															
Κεφαλαλγία															
Μυαλγίες															
Κοιλιακό άλγος															
Έμετοι															
Διάρροιες ...../ημέρα															
Άλλο, προσδιορίστε:															



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

## Κατάλογος προσωπικού υπηρεσιών υγείας με πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης COVID-19 στον χώρο εργασίας

Ημερομηνία:

Νοσοκομείο: Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Όνοματεπώνυμο, ιδιότητα, τηλέφωνο επικοινωνίας ατόμου που συμπληρώνει τον κατάλογο:

Ο ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΚΑΘΕ ΦΟΡΑ ΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ  
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΗΡΘΕ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑ ΛΟΙΜΩΞΗΣ COVID-19

Στοιχεία του κρούσματος με το οποίο ήρθε σε επαφή το προσωπικό

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία διάγνωσης:

Ημερομηνία έναρξης συμπτωμάτων:

Κλινική/Τμήμα:

Κατηγορία κρούσματος: Προσωπικό υπηρεσιών υγείας

A/A	Όνοματεπώνυμο επαγγελματία υγείας	Ιδιότητα Κλινική/Τμήμα εργασίας	Κινητό Τηλέφωνα επικοινωνίας	Κατηγορία έκθεσης*	Ημερομηνία τελευταίας έκθεσης
1					
2					

\*Υψηλού, μετρίου και χαμηλού κινδύνου έκθεση

Σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ ([www.eody.gov.gr](http://www.eody.gov.gr)) για «Εκτίμηση κινδύνου και διαχείριση προσωπικού υπηρεσιών υγείας με πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης COVID-19 σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας» (13 Μαρτίου 2020), διενεργείται:

1. Ενεργητική επιτήρηση από τον ΕΟΔΥ για το προσωπικό με υψηλού και μετρίου κινδύνου έκθεση
2. Αυτό-παρακολούθηση και επιτήρηση από την ΕΝΛ για το προσωπικό με χαμηλού κινδύνου έκθεση