



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αγράφων 3-5, Μαρούσι
Τ.Κ. 15123
Τηλ. 2105212000
www.eody.gov.gr
f: @eody
t: @eody_gr

Πληροφορίες:

Διεύθυνση Επιδημιολογίας και Πρόληψης μη
Μεταδοτικών Νοσημάτων και
Τραυματισμών Τμήμα Συντονιστικού Κέντρου
Αιμοεπαγρύπνησης & Επιτήρησης
Μεταγίσεων ΣΚΑΕΜ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΠΟΛΙΤΗ , 2105212017
ΑΣΗΜΙΝΑ ΜΠΑΛΑΣΚΑ , 2105212004
Mail: a.balaska@eody.gov.gr,
c.politi@eody.gov.gr, e.rapti@eody.gov.gr,
e.konstantinidis@eody.gov.gr,
m.asariotou@eody.gov.gr

Θέμα: ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΑΙΜΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ
ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2

A. Γενικά Δεδομένα

A1. Επιδημιολογική επιτήρηση

Ο νέος κορωνοϊός SARS-CoV-2 είναι στέλεχος της οικογένειας των κορωνοϊών, που απομονώθηκε για πρώτη φορά στον άνθρωπο στα τέλη του 2019 στην πόλη Wuhan της επαρχίας Hubei της Κίνας και στη συνέχεια εξαπλώθηκε με μεγάλη ταχύτητα, σε όλο τον κόσμο. Οι κορωνοϊοί είναι ιοί του αναπνευστικού συστήματος, οι οποίοι προκαλούν νόσο ποικίλης σοβαρότητας, από ένα κοινό κρυολόγημα μέχρι την πνευμονία SARS-CoV και MERS-CoV. Η λοίμωξη από το συγκεκριμένο ιό, παρουσιάζει ένα ευρύ φάσμα σημείων και συμπτωμάτων, από ήπια νόσο με μη ειδικά σημεία και συμπτώματα οξείας αναπνευστικής νόσου, έως σοβαρή πνευμονία με αναπνευστική ανεπάρκεια και σηπτικό shock. Έχει επίσης αναφερθεί και ασυμπτωματική λοίμωξη. Η αρχική πηγή της λοίμωξης δεν έχει πλήρως εντοπισθεί. Η ύπαρξη συνεχιζόμενης μετάδοσης από άνθρωπο σε άνθρωπο έχει πλέον τεκμηριωθεί και με βάση τα έως σήμερα δεδομένα, ο χρόνος επώασης υπολογίζεται σε 2-14 ημέρες. Χώρες (εκτός της Κίνας) με εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα λοίμωξης από τον SARS-CoV-2, ανήκουν σε περιοχές του Δυτικού Ειρηνικού, της Ν.Α. Ασίας, της Αμερικής, της Ευρώπης, της Ασίας, της Αραβικής Χερσονήσου και της Αφρικής (Βλέπε ημερήσιο επικαιροποιημένο πίνακα του WHO). Ο τρόπος μετάδοσης του SARS-CoV-2 γίνεται μέσω αναπνευστικών σταγονιδίων μεγάλου μεγέθους και με άμεση ή έμμεση επαφή με μολυσμένες εκκρίσεις του αναπνευστικού. RNA του ιού έχει ανιχνευθεί επίσης και στο αίμα.



Ε.Ο.Δ.Υ.

ΚΠ 5052 / 2020 - 09/03/2020

Προς : ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ (ΕΚΕΑ)

Κοιν. : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
& Ποιότητας Ζωής

Σημειώνεται, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των μολυσμένων ατόμων παραμένουν ασυμπτωματικοί, ενώ η θνητότητα στους νοσούντες είναι περίπου 2%. Το ECDC μέχρι τις 6 Μαρτίου 2020, αναφέρει 98171 κρούσματα διεθνώς και 3385 θανάτους, ενώ στην Ευρωπαϊκή Ένωση και τις άλλες Ευρωπαϊκές χώρες έχουν καταγραφεί 5544 κρούσματα και 159 θάνατοι.

A2. Ορισμός Κρούσματος – Νέος Κορωνοϊός SARS-CoV-2 (<https://eody.gov.gr/neos-koronoios-sars-cov-2/>)

Ο παρακάτω ορισμός έχει συνταχθεί στις 5/3/20, με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα και αφορά τόσο **στην ανίχνευση** των κρουσμάτων με υποψία λοίμωξης από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2 όσο και **στη δήλωσή τους** στον ΕΟΔΥ. Τονίζεται ότι, καθώς η επιδημία εξελίσσεται, ο ορισμός κρούσματος ενδέχεται να τροποποιηθεί.

Υποπτο κρούσμα

1. Ασθενής με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: βήχα, πυρετό, δύσπνοια) **ΚΑΙ** χωρίς άλλη αιτιολογία, που να εξηγεί πλήρως την κλινική εικόνα **ΚΑΙ** με ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε χώρα/περιοχή, σύμφωνα με τον επικαιροποιημένο κατάλογο του ΕΟΔΥ¹, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων

ή

2. Ασθενής με οποιαδήποτε οξεία νόσο του αναπνευστικού **ΚΑΙ** ιστορικό στενής επαφής² με επιβεβαιωμένο ή πιθανό κρούσμα COVID-19 εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων

ή

3. Ασθενής με σοβαρή οξεία λοίμωξη αναπνευστικού (Severe Acute Respiratory Illness), η οποία απαιτεί νοσηλεία και για την οποία δεν έχει τεκμηριωθεί άλλη αιτιολογία

Κάθε υποπτο κρούσμα θα πρέπει να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό έλεγχο για το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2

Πιθανό κρούσμα

Υποπτο κρούσμα με αποτέλεσμα εργαστηριακού ελέγχου για τον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2:

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

Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Άτομο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, ανεξαρτήτως κλινικών συμπτωμάτων και σημείων

Κάθε υποπτο, πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα πρέπει να δηλώνεται ΑΜΕΣΑ στον ΕΟΔΥ μέσω του «Δελτίου Δήλωσης Κρούσματος από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2

Σημείωση:

¹Επικαιροποιημένος κατάλογος του ΕΟΔΥ, διαθέσιμος στο σύνδεσμο: <https://eody.gov.gr/sars-cov-2-epireazomenes-perioxes/>

² Ως «στενή επαφή» ορίζεται:

- Άτομο με διαμονή στην ίδια οικία με ασθενή με COVID-19
- Άτομο με άμεση σωματική επαφή με ασθενή με COVID-19 (π.χ. χειραγία)
- Άτομο με απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενή με COVID-19
- Άτομο με επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση <2 μέτρα και για >15 λεπτά
- Παραμονή σε κλειστό χώρο (π.χ. αίθουσα διδασκαλίας ή συσκέψεων, χώρο αναμονής νοσοκομείου, κλπ.) σε απόσταση <2 μέτρα και για >15 λεπτά
- Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε φροντίδα υγείας ή εργαζόμενος που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενή με COVID-19 χωρίς τη λήψη ή επί αστοχίας των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας
- Συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν εντός απόστασης δύο σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με 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)

B. Πιθανή μετάδοση του SARS-CoV-2 με το Αίμα και άλλες ουσίες Ανθρώπινης Προέλευσης (Ιστοί, Κύτταρα)

B1. Μέτρα Πρόληψης

Μέχρι σήμερα, δεν έχει καταγραφεί μετάδοση του SARS-CoV-2 με το αίμα, ιστούς, όργανα και κύτταρα. Δεν έχει επίσης περιγραφεί μετάδοση αναπνευστικών ιών με μετάγγιση αίματος ή μεταμόσχευση ιστών, κυττάρων ή οργάνων.

Σύμφωνα με την διεθνή πρακτική της επιλογής υγιών αιμοδοτών με ασφαλή συμπεριφορά, για προληπτικούς λόγους εφαρμόζεται προσωρινός αποκλεισμός από αιμοδοσία σε άτομα με οποιαδήποτε κλινικά αποδεδειγμένη αναπνευστική νόσο.

Αν και ο θεωρούμενος κίνδυνος μετάδοσης του νέου αυτού ιού με το αίμα και τις άλλες ουσίες ανθρώπινης προέλευσης είναι πολύ μικρός, υπάρχει σχετική αβεβαιότητα σχετικά με την διάρκεια της ιαμίας κατά την ασυμπτωματική περίοδο επώασης του ιού.

Με βάση τα παραπάνω και μέχρις ότου είναι διαθέσιμες περισσότερες πληροφορίες για την επιδημιολογία και την ακριβή παθογένεση της εν λόγω λοίμωξης, συνιστάται:

- Προληπτικός αποκλεισμός από αιμοδοσία για **28 ημέρες** (χρόνος διπλάσιος των 14 ημερών της επώασης) ατόμων μετά από πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ή σε ταξιδιώτες μετά την επιστροφή τους από χώρες με συνεχιζόμενη μετάδοση της λοίμωξης, που ανήκουν σε περιοχές του Δυτικού Ειρηνικού, της Ν.Α. Ασίας, της Αμερικής, της Ευρώπης, της Ασίας, της Αραβικής Χερσονήσου

και της Αφρικής όπως: Κίνα, Χονγκ Κονγκ, Ταϊβάν, Ιαπωνία, Ιράν, Νότια Κορέα, Ιταλία και άλλες χώρες, σύμφωνα με τον ημερήσιο επικαιροποιημένο πίνακα του WHO, ο οποίος αλλάζει συνεχώς.

- Αποκλεισμός από αιμοδοσία ατόμων που νόσησαν από τον ιό SARS-CoV-2, για τουλάχιστον **28 ημέρες** μετά την αποδρομή των συμπτωμάτων και την αποθεραπεία. Η περίοδος αυτή είναι σχετικά αυθαίρετη λόγω της αβεβαιότητας για το ενδεχόμενο πιθανής διατήρησης της ιαμίας και/ή της διάχυσης του ιού σε υγρά του αίματος.

Σημειώνεται, ότι σε περιοχές οι οποίες έχουν τεθεί υπό αυστηρό περιορισμό όπως οι Emilia-Romagna, Lombardy, Piedmont και Venetotης Ιταλίας καθώς και σε άλλες περιοχές κατά τον WHO με ύποπτη μετάδοση του ιού έχει αποφασιστεί διακοπή λήψης αίματος από αιμοδότες, από της αρμόδιες εθνικές/τοπικές αρχές δημόσιας υγείας και αιμοδοσίας με σκοπό τον περιορισμό της έκθεσης του προσωπικού στον νέο κορωνοϊό στο πλαίσιο της εφαρμογής των αυστηρών μέτρων για τον περιορισμό της νόσου. Ωστόσο τα γεωγραφικά δεδομένα εξάπλωσης του ιού αλλάζουν συνεχώς.

Έλεγχος του Αίματος: Προς το παρόν δεν υπάρχει διαθέσιμη μέθοδος ελέγχου του αίματος για το νέο κορωνοϊό. Βιβλιογραφικά δεδομένα αναφέρουν, ότι μέλη της οικογένειας των κορωνοϊών αδρανοποιούνται σε σκευάσματα αιμοπεταλίων καθώς και στο πρόσφατο κατεψυγμένο πλάσμα μετά από επεξεργασία των συστατικών αυτών του αίματος με αμοτοσαλένη, ριβοφλαβίνη και υπεριώδη ακτινοβολία.

Συλλογή Ολικού Αίματος και Αιμοπεταλίων αυτόματης μηχανικής αφαίρεσης: Στη χώρα μας η συλλογή αίματος γίνεται, σε μεγάλο βαθμό, από τα Νοσοκομειακά Τμήματα των Υπηρεσιών Αιμοδοσίας. Η διαχείριση των προϊόντων αίματος γίνεται με την εποπτεία του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ).

Το ECDC και ο WHO (ΠΟΥ) συνιστούν συστηματική παρακολούθηση των αποθεμάτων αίματος για την κάλυψη των αναγκών των μεταγγίσεων και εκτίμηση του κινδύνου (risk assessment) στις προσβεβλημένες περιοχές από το νέο κορωνοϊό, με σκοπό τη λήψη των αναγκαίων μέτρων ανάλογα με την έκταση και την σοβαρότητα της επιδημίας για την διασφάλιση της επάρκειας του αίματος. Όσον αφορά στις περιοχές χωρών όπου έχει εφαρμοστεί το μέτρο του αυστηρού περιορισμού/απομόνωσης, οι Υπηρεσίες Αιμοδοσίας θα πρέπει να προμηθεύονται προϊόντα αίματος από άλλες περιοχές, οι οποίες δεν έχουν κρούσματα του ιού SARS-CoV-2. Επισημαίνεται επίσης, ότι σε καταστάσεις μεγάλης έκτασης της επιδημίας από τον SARS-CoV-2, η επίπτωση στην διασφάλιση των αναγκών αίματος και στη διαθεσιμότητα επαρκούς προσωπικού των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας και Κέντρων Αίματος μπορεί να καταστεί κρίσιμη. Για τους λόγους αυτούς οι αρμόδιες Αρχές Αιμοδοσίας των χωρών θα πρέπει να επικαιροποιήσουν και να αναπτύξουν προγράμματα αντιμετώπισης έκτακτων και απρόβλεπτων καταστάσεων και να καθορίζουν τις ενδεικνύομενες δράσεις οι οποίες θα πρέπει να εκτελεστούν πριν, κατά και μετά την επιδημία.

Από στοιχεία του ΣΚΑΕΜ η επίπτωση στη συλλογή αίματος της εποχικής Γρίπης Α(H1N1) και Α(H3N2) ή άλλου γριπώδους συνδρόμου στη χώρα μας, είναι της τάξεως του 10% έως 15%.

B2. Πρόταση του Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης και Επιτήρησης Μεταγγίσεων (ΣΚΑΕΜ)

Μέχρι σήμερα 32 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 έχουν σημειωθεί στη χώρα μας.

Τα μέτρα ασφάλειας του αίματος λαμβάνονται από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) με τη συνεργασία του ΣΚΑΕΜ και των άλλων αρμοδίων τμημάτων Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΕΟΔΥ. Τα μέτρα αυτά εντάσσονται στο εθνικό σχέδιο δράσης του ΕΟΔΥ για την προστασία του πληθυσμού.

Το ΣΚΑΕΜ συνιστά την εφαρμογή των ακόλουθων μέτρων πρόληψης για την ασφάλεια του αίματος έναντι του ιού:

- Προληπτικό αποκλεισμό από αιμοδοσία για **28 ημέρες** (χρόνος διπλάσιος των 14 ημερών της επώασης) ατόμων μετά από πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ή σε ταξιδιώτες μετά την επιστροφή τους από χώρες με συνεχιζόμενη μετάδοση της λοίμωξης, που ανήκουν σε περιοχές του Δυτικού Ειρηνικού, της Ν.Α. Ασίας, της Αμερικής, της Ευρώπης, της Ασίας, της Αραβικής Χερσονήσου και της Αφρικής όπως: Κίνα, Χονγκ Κονγκ, Ταϊβάν, Ιαπωνία, Ιράν, Νότια Κορέα, Ιταλία και άλλες χώρες σύμφωνα με τον ημερήσιο επικαιροποιημένο πίνακα του WHO, ο οποίος αλλάζει συνεχώς.
- Άτομα τα οποία νόσησαν από τον ιό SARS-CoV-2 αποκλείονται από αιμοδοσία για τουλάχιστον **28 ημέρες** μετά την αποδρομή των συμπτωμάτων και την αποθεραπεία. Η περίοδος αυτή είναι σχετικά αυθαίρετη

λόγω της αβεβαιότητας για το ενδεχόμενο πιθανής διατήρησης της ιαμίας και/ή της διάχυσης του ιού σε υγρά του αίματος.

Επισυνάπτονται μέτρα αιμοεπαγρύπνησης για πιθανή μετάδοση του ιού με το αίμα, καθώς και επιτήρηση στον αιμοδοτικό πληθυσμό για συμπτώματα συμβατά με COVID-19 όπως ήδη γίνεται για την Εποχική Γρίπη Α(H1N1) και Α(H3N2) ή άλλο γριπώδες σύνδρομο.

Επισημαίνεται η αξία της τήρησης των κανόνων της Μετά Αιμοδοσία Πληροφορίας (PostDonation Information) και η τακτική ενημέρωση του σχετικού πρωτοκόλλου του ΣΚΑΕΜ.

B3. Συστηματική ενημέρωση του Προσωπικού των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας και του Αιμοδοτικού πληθυσμού για τα μέτρα πρόληψης έναντι του SARS-CoV-2

Γενικές οδηγίες, δεδομένα επιδημιολογικής επιτήρησης και έντυπο ενημερωτικό υλικό (ενημερωτικά μηνύματα) διατίθενται από τον ΕΟΔΥ (www.eody.gr).

The screenshot shows the EODY website interface. At the top, there is a navigation bar with links for 'ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ', 'ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ', and 'ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ'. Below this, there is a search bar and social media icons for Facebook and Twitter. The main content area is titled 'Ενημερωτικά μηνύματα για τον νέο κοροναϊό 2019-nCoV' and includes a list of downloadable documents in Greek and English for various countries (GR, EN, AZ).

Σε περίπτωση ενημέρωσης Νοσοκομειακής Υπηρεσίας Αιμοδοσίας για ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 σε αιμοδότη εντός 14 ημερών μετά την αιμοδοσία, ακολουθείται η διαδικασία δήλωσης του κρούσματος από το ΣΚΑΕΜ (τηλ.: 210-5212017, 510-5212853) και ιχνηλάτησης από το αρμόδιο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ.

Με δεδομένο ότι μέχρι σήμερα δεν έχει καταγραφεί κανένα κρούσμα μετάδοσης κορωνοϊού ή άλλου αναπνευστικού ιού με μετάγγιση αίματος, η προσφορά αίματος από υγιείς αιμοδότες οι οποίοι δεν έχουν έρθει σε στενή επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα της εν λόγω λοίμωξης ή δεν έχουν ιστορικό ταξιδιού σε προσβεβλημένες από τον SARS-CoV-2 περιοχές με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα μπορούν άφοβα να δώσουν αίμα. Οι Αιμοδοτικοί σύλλογοι θα πρέπει να συμβάλουν στην Εθνική προσπάθεια ενημέρωσης του Αιμοδοτικού πληθυσμού σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) και το ΣΚΑΕΜ ώστε να διασφαλιστούν τα απαραίτητα αποθέματα αίματος για τις μεταγγίσεις των χειρουργικών, παθολογικών, παιδιατρικών και άλλων περιστατικών που έχουν ανάγκη αίματος συμπεριλαμβανομένων των πολυμεταγγιζομένων ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία και των ασθενών με ογκολογικά/αιματολογικά νοσήματα.

B4. Καθαριότητα – Απολύμανση – Ιματισμός – Διαχείριση αποβλήτων

Το ΣΚΑΕΜ συνιστά τις ακόλουθες οδηγίες για την προσωπική προστασία έναντι του SARS-CoV-2 των επαγγελματιών υγείας οι οποίοι εργάζονται στις Υπηρεσίες Αιμοδοσίας περιλαμβανομένων και των εργαζομένων στα κλιμάκια αιμοληψίας εκτός νοσοκομειακού χώρου:

- Χρήση απλών χειρουργικών масκών*
- Χρήση γαντιών μίας χρήσεως*
- Χρήση αντισηπτικού διαλύματος πριν και μετά την χρήση γαντιών

- Χρήση τολουπιών βάμβακος εμβαπτυσμένου σε αλκοολούχο διάλυμα χλωρεξιδίνης/ιώδιο ή έτοιμα τολύπια σε αποστειρωμένη συσκευασία για τον καθαρισμό της περιοχής φλεβοκέντησης
- Ημερήσιο καθαρισμό πιεστικού επιδέσμου, πιεσόμετρου και άλλης υλικοτεχνικής υποδομής εξέτασης του αιμοδότη
- Ποδοκίνητος κάδος με καπάκι για απόρριψη χρησιμοποιημένων τολουπιών, масκών και γαντιών
- Καθαριότητα – Απολύμανση χώρων/επιφανειών

**Για την αφαίρεση και απένδυση των масκών και γαντιών, το τμήμα Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων συνιστά τα εξής:*

Μάσκες:

- Το εξωτερικό της μάσκας προσώπου θεωρείται μολυσματικό
- Για να την απομακρύνετε, κρατήστε τη από τον κεφαλόδεσμο
- Απορρίψτε τη μάσκα στο ειδικό κυτίο συλλογής μολυσματικών απορριμμάτων

Γάντια:

- Το εξωτερικό μέρος των γαντιών θεωρείται μολυσματικό
- Πιάστε το ρεβέρ του ενός γαντιού με το αντίθετο χέρι. Αφαιρέστε το
- Κρατήστε το γάντι με το άλλο χέρι
- Σύρετε το γυμνό χέρι στο εσωτερικό του άλλου γαντιού
- Αφαιρέστε το γάντι, περικλείοντας ταυτόχρονα και το άλλο
- Απορρίψτε τα γάντια στο ειδικό κυτίο συλλογής μολυσματικών απορριμμάτων

Ασημίνα Μπαλάσκα MD, MSc

Πολίτη Κωνσταντίνα M.D. PhD,

Δρ. Έλενα Μαλτέζου

Υπεύθυνη ΣΚΑΕΜ
Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος
ISTM-CTH®

Επιστημονική Σύμβουλος ΣΚΑΕΜ
και ΕΟΔΥ

Προϊσταμένη, Διεύθυνση Επιδημιολογική
Επιτήρησης & Παρέμβασης για Λοιμώδη
Νοσήματα

Ο Πρόεδρος ΔΣ ΕΟΔΥ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η Υπεύθυνη Γραμματείας
α.
Ναυσικά Παπαθανασίου

Παναγιώτης Αρκουμανέας

Εσωτερική Διανομή :

Γραφείο Γραμματείας Προέδρου

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Παρέμβασης για

Λοιμώδη Νοσήματα

Τμήμα Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης &

Επιτήρησης Μεταγίσεων ΣΚΑΕΜ

Γραφείο Γραμματείας Αντιπροέδρου Μεταδοτικών Νοσημάτων