



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων,
Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**

Αργοστόλι 9-7-2020

Αρ.Πρωτ.: 5464

ΠΡΟΣ: 6^η ΥΠΕ / Γραφείο Διοικήτη

Πληροφορίες : Τ. Πολλάτου
Διεύθυνση : Σουηδίας Αργοστόλι
Τκ : 28100
Τηλέφωνο : 2671 3 61150
Φαξ : 2671 0 38055
E-mail: gr.proswpikou@1699.syzefxis.gov.gr

ΘΕΜΑ: Ερώτηση Βουλευτή κ. Λοβέρδου στο Κοινοβούλιο
ΣΧΕΤ: Αρ. Πρωτ. 26192/30-06-2020/6^η ΥΠΕ

1. Σας γνωρίζουμε, σε ότι αφορά στην ερώτηση του κου Βουλευτού Ανδρέα Λοβέρδου στη Βουλή, σχετικά με την "κατάσταση της υγειονομικής περιθαλψης στο Νομό Κεφαλληνίας", τα παρακάτω:

α. Όσον αφορά στην **μεταφορά του εξοπλισμού της ΜΕΘ** του Γ.Ν. Κεφαλληνίας στα Νοσοκομεία των Πατρών, γνωρίζεται ότι από το 2011, έτος κατασκευής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου, αυτή δεν λειτούργησε ποτέ, με αποτέλεσμα τα δωρηθέντα μηχανήματα (αναπνευστήρες και οθόνες παρακολούθησης ζωτικών λειτουργιών) να παραμείνουν εκτός λειτουργίας για μεγάλο χρονικό διάστημα και κατά το χρόνο μεταφοράς τους να μην είναι λειτουργικά.

Διατέθηκαν λοιπόν προσωρινά από το Γ.Ν. Κεφαλληνίας στα παραπάνω Νοσοκομεία, πέντε αναπνευστήρες με ισάριθμες οθόνες (monitors) παρακολούθησης ζωτικών λειτουργιών, για αντιμετώπιση άμεσων και επιτακτικών αναγκών εκεί που είχαν δημιουργηθεί, και χρησιμοποιήθηκαν κατόπιν συντηρήσεως και επισκευής τους, χωρίς στην ουσία να αφαιρείται κάποια δυνατότητα νοσηλείας από το Γ.Ν. Κεφαλληνίας, αφού τα μηχανήματα αυτά δεν ήταν σε χρήση, αλλ' ούτε και λειτουργικά λόγω μη χρήσεώς τους για μεγάλο χρονικό διάστημα

β. Σε ότι αφορά την **λειτουργία του Γ.Ν. Κεφαλληνίας με το 25%** του νοσηλευτικού προσωπικού κατόπιν λειτουργίας 80-100 πρόσθετων κλινών, **αυτό δεν είναι ακριβές.**

Υπάρχει εσωτερικό έγγραφο του Νοσοκομείου (αρ. πρωτ. 2879/13-04-20) το οποίο επισυνάπτεται, βάσει του οποίου καθορίζεται ο τρόπος λειτουργίας του με τις δυνάμενες να διατεθούν, από τις υπάρχουσες κλίνες, για νοσηλεία περιστατικών covid 19 (σύνολο 50).

Αυτό θα επιτευχθεί με αναδιάταξη/σύμπτυξη κλινικών (χειρουργικής/παθολογικής), σε περίπτωση που απαιτηθεί, για διαχείριση των περιστατικών και ενδεχομένως με ενδεχομένως με νοσηλεία των περιστατικών

την λειτουργία του ακτινολογικού με αποτέλεσμα να μένουν κενές βάρδιες στο Τμήμα.

(δ) Στον απολύτως οριακό αριθμό νοσηλευτικού προσωπικού (με οφειλόμενες άδειες και ρεπό από το 2015), χωρίς ακόμη να έχει προκύψει ανάγκη νοσηλείας θετικών περιστατικών covid-19, χωρίς δυνατότητα λήψεως ημερών αναπαύσεως (ρεπό) και με δυνατότητα ολιγοήμερης άδειας, μόνον ενός ατόμου ανά τμήμα, και κατά περίπτωση.

(5) Έχουν γίνει μέχρι τώρα οι παρακάτω ενέργειες για την μείωση των προαναφερθέντων προβλημάτων (και εφόσον αυτές αποδώσουν):

(α) Έχουν μετακινηθεί δύο παθολόγων από το Π.Γ.Ν «Άγιος Ανδρέας (ανά 10ημερο) για κάλυψη εκτάκτων αναγκών του Νοσοκομείου για το μήνα Ιούλιο και ενός Γενικού Ιατρού από το ΚΥ Βάρδας.

(β) Έχουν προκηρυχθεί τέσσερις (4) θέσεις μόνιμων Ιατρών (Χειρουργού- Παθολόγου- Μικροβιολόγου- Καρδιολόγου) από 10-02-2020 (Αρ. Πρωκ. 1070/10-2-2020)

(γ) Έχουν προκηρυχθεί, στα πλαίσια του covid-19 πέντε (5) θέσεις επικουρικών Ιατρών (1 Παθολόγος – 2 Πνευμονολόγοι- 2 Καρδιολόγοι) από 24-3-2020 (Αρ. Γ4α/ΓΠ.20601/24.03.2020 Υπουργική Απόφαση), για τις οποίες δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι ιατροί.

(δ) Έχουν προκηρυχθεί θέσεις για μόνιμο προσωπικό και αναμένεται για έκδοση οριστικών αποτελεσμάτων (1 ΠΕ Φαρμακοποιός – 1 Ραδιολογίας Ακτινολογίας και 2 ΤΕ Μαιών)

(ε) Έχουν προσληφθεί, επτά (7) νοσηλευτές, τρεις (3) παραϊατρικό και έξι (6) Διοικητικό επικουρικό προσωπικό (σύνολο 16) από Απρίλιο του 2020.

(στ) Έχουν εγκριθεί συνολικά σαράντα επτά (47) θέσεις επικουρικών νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού, διαδικασία η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη.

(6) Δεν έχει υπάρξει άμεση λύση μέχρι σήμερα την επείγουσα μετακινήσεως δεύτερου αναισθησιολόγου, ο οποίος απαιτείται για την καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου.

δ. Η αντισεισμική θωράκιση του Γ.Ν. Ληξουρίου είναι έργο το οποίο χειρίζεται η Περιφέρεια Ιονίων Νήσων/Γενική Διεύθυνση Υποδομών και Μεταφορών και το Νοσοκομείο δεν έχει καμία εμπλοκή, άμεση ή έμμεση, πέραν της πληροφοριακής.

Τελευταία πληροφόρηση την οποία έχει το Γ.Ν. Ληξουρίου είναι το έγγραφο της Περιφέρειας Ι.Ν. προς τον ανάδοχο την 30 Ιαν 20 το οποίο εκδόθηκε ως ειδοποίηση προς τον τελευταίο, για την εκκίνηση του έργου, κατόπιν του οποίου δεν υπήρξε καμία αντίδραση, πέραν της μεταφοράς κάποιων μηχανημάτων που είχε τοποθετήσει στο χώρο του Νοσοκομείου εκτός αυτού.

Κατόπιν πρόσφατης τηλεφωνικής επικοινωνίας με τον Αντιπεριφερειάρχη Κεφαλληνίας, μας έγινε γνωστό ότι ο ανάδοχος έχει κηρυχθεί έκπτωτος από τις Τεχνικές Υπηρεσίες της Περιφέρειας Ι.Ν. και αναμένεται η απόφαση του Τεχνικού Συμβουλίου του Υπουργείου Μεταφορών και Υποδομών για επικύρωσή της.

ε. Η Παθολογική κλινική του Γ.Ν. Ληξουρίου παραμένει ανενεργή από το Μάιο 2018 οπότε και συνταξιοδοτήθηκε η τοποθετημένη μόνιμη ιατρός.

(εκτός COVID-19) που κρίνεται απόλυτης ανάγκης, για εξοικονόμηση κλινών αλλά και για λόγους ασφαλείας των ασθενών.

Στο σχέδιο αυτό υπάρχει μια αναφορά για χρήση επιπλέον χώρων μέχρι 20 κλινών και μόνο για την περίπτωση αυξημένων περιστατικών covid 19, η οποία βεβαίως είναι εξαιρετικά δυσμενής πρόβλεψη (κατά την σχεδίαση όμως της διοικήσεως του Νοσοκομείου έπρεπε να υπάρχει λόγω της νησιωτικότητας και των δυσχερειών αμέσου διακομιδής που αυτό συνεπάγεται), καθότι τα περιστατικά χρησιμοποιώντας αυξημένης ιατρικής παρακολούθησης και εντατική θεραπεία, κατόπιν του αριθμ 10984/9-3-2020 εγγράφου της 6^{ης} ΥΠΕ, θα διακομίζονται σε Νοσοκομεία αναφοράς.

γ. Σε ότι αφορά στο τοποθετημένο προσωπικό του Γ.Ν. Κεφαλληνίας (120 κλινών) και χωρίς να αναφέρονται τα γενικότερα προβλήματά του:

(1) Την τρέχουσα περίοδο είναι τοποθετημένοι:

(α) 69 μόνιμοι νοσηλευτές έναντι 135 προβλεπόμενων ήτοι ποσοστό 51% (+7 επικουρικοί και 8 ΟΑΕΔ ήτοι συνολικά 84 ποσοστό 62%)

(β) 25 μόνιμοι ιατροί έναντι 45 προβλεπόμενων ήτοι ποσοστό 55%, (και 3 επικουρικοί, ήτοι συνολικά 62%) βάσει του οργανισμού του

(2) Ο αριθμός των ενεργών νοσηλευτών, κατά την περίοδο covid 19, λόγω μετακινήσεων, μακροχρόνιων θεσμοθετημένων αδειών και λόγω των ευπαθών ομάδων έχει μειωθεί στους 75, οπότε υπάρχει δυσκολία για την κανονική του λειτουργία.

(3) Οι τοποθετημένοι ιατροί είναι:

(α) Ένας Παθολόγος (λόγω παραιτήσεως του νεοπροσληφθέντος επικουρικού παθολόγου ιατρού),

(β) Μια αναισθησιολόγος (λόγω παραιτήσεως του δεύτερου αναισθησιολόγου)

(γ) Δύο καρδιολόγοι

(δ) Δύο χειρουργοί

(ε) Δύο παιδίατροι

(στ) Δύο μαιευτήρες-γυναικολόγοι.

(ζ) Τρεις Ορθοπαιδικοί

(η) Τρεις Ακτινοδιαγνώστες

(θ) Δύο Νεφρολόγοι στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

(ι) Επίσης είναι τοποθετημένοι ένας Πνευμονολόγος, ένας Ουρολόγος, ένας Ψυχίατρος, ένας Οδοντίατρος, ένας Οφθαλμίατρος, ένας Νευρολόγος και ένας Μικροβιολόγος.

(4) Σοβαρό πρόβλημα έχει ανακύψει:

(α) Στην λειτουργία της παθολογικής με τον μοναδικό παθολόγο ο οποίος συνεπικουρείται από μια Παθολόγο του ΚΥ Αργοστολίου για εφημεριακές ανάγκες και δεν είναι δυνατόν να καλυφθούν οι ανάγκες του Νοσοκομείου.

(β) Στην λειτουργία του αναισθησιολογικού με την μοναδική αναισθησιολόγο, η οποία δεν είναι δυνατόν να καλύψει τις ανάγκες του Νοσοκομείου, θέμα που επηρεάζει συνολικά την λειτουργία του Νοσοκομείου.

(γ) Με τους τοποθετημένους ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας (2) και ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών (2) οι οποίοι δεν επαρκούν για

Προκηρύχθηκαν δύο θέσεις στο παρελθόν οι οποίες απέβησαν άγονες (Απρ 18) και έχουν προκηρυχθεί δύο θέσεις Παθολόγου τον Φεβ 20 για τις οποίες αναμένονται τα αποτελέσματα.

2. Κατόπιν αυτών και σε απάντηση του ερωτήματος που τίθενται σας γνωρίζουμε ότι:

α. **Ερώτημα 1:** Το θέμα της επιστροφής του εξοπλισμού της ΜΕΘ και της τοποθέτησεως προσωπικού για την λειτουργία της, όπως και η αντιμετώπιση της άμεσης διακομιδής ασθενών κατά την θερινή περίοδο, δεν εμπίπτει στην αρμοδιότητα του Νοσοκομείου για απάντηση.

β. **Ερώτημα 2:** Δεν ετέθη ποτέ θέμα λειτουργίας του Γ.Ν. Κεφαλληνίας με ποσοστό 25% επί των προβλεπομένων θέσεων. Το Νοσοκομείο έχει οργανωθεί για να λειτουργήσει με το υπάρχον προσωπικό στον στους υπάρχοντες χώρους και έχει προσαρμοστεί προσωρινός χώρο για τυχόν μη προβλεπόμενη εξέλιξη όσον αφορά στην πανδημία.

Αυτή την περίοδο το Νοσοκομείο λειτουργεί με απολύτως οριακό ποσοστό των νοσηλευτών και με σοβαρά προβλήματα σε ορισμένες ειδικότητες ιατρών, τα σημαντικότερα των οποίων προς το παρόν, εστιάζονται στην λειτουργία της Παθολογικής και του αναισθησιολογικού και τα οποία πέραν της καθημερινής λειτουργίας του Νοσοκομείου επηρεάζουν αρνητικά και την φήμη του Νοσοκομείου και επομένως την προσέλκυση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Αναμένεται η πρόσληψη τόσο επικουρικού όσο και μόνιμου προσωπικού μέσα από τις προβλεπόμενες διαδικασίες.

γ. **Ερώτημα 3:** Ομοίως η λειτουργία της Παθολογικής κλινικής του Γ.Ν. Ληξουρίου αναμένεται να λειτουργήσει με πρόσληψη ιατρών αν υπάρξει ενδιαφέρον από υποψηφίους μέσω των προβλεπομένων διαδικασιών.

3. Παρακαλούμε για την ενημέρωσή σας τις περαιτέρω ενέργειές σας.

Ο Κοινός Διοικητής του Γ.Ν. Κεφαλληνίας
Και Γ.Ν. Ληξουρίου

Φώτιος Μεσσάρης



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων,
Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**

Αργοστόλι 13 /04/2020

Αρ.Πρωτ.: 2879

ΠΡΟΣ: Πίνακα Αποδεκτών

Πληροφορίες : Τ. Πολλάτου
Διεύθυνση: Σουηδίας τκ 28100 Αργοστόλι
Τηλέφωνο : 2671 3 61150
Φαξ : 2671 0 38055
E-mail: gr.proswpikou@1699.syzefxis.gov.gr

ΘΕΜΑ: Λειτουργία του Γ.Ν. Κεφαλληνίας σε περίπτωση κρουσμάτων κορωναϊού

ΣΧΕΤ: α. Εισήγηση Επιστημονικού Συμβουλίου Γ.Ν.Κ. υπ' αριθμ. 2^η Έκτακτη Συνεδρίαση (Θέμα 1^ο)

β. Αρ. Πρωτ 22170/01 Απρ 2020/ΥΥ/Γ. Γραμματέας

1. Γνωρίζεται ότι το Γ.Ν. Κεφαλληνίας, έχει προετοιμάσει ήδη και λειτουργεί τον χώρο της παλαιάς μαιευτικής κλινικής (11 κλίνες) για την νοσηλεία κρουσμάτων κορωναϊού (COVID-19A).

2. Στα πλαίσια όμως της προετοιμασίας του για την διαχείριση επιπλέον περιστατικών καθορίζεται:

α. Ως συμπληρωματικός χώρος νοσηλείας περιστατικών κορωναϊού η χειρουργική κλινική (COVID-19B), κατόπιν εκκενώσεώς της (39 κλίνες).

β. Ως επιπλέον χώρος νοσηλείας περιστατικών κορωναϊού, οι δύο αίθουσες διδασκαλίας του ΔΙΕΚ/θάλαμοι του παλαιού νοσοκομείου (COVID-19C1 και C2), όπως έχουν διαμορφωθεί, για το σκοπό αυτό (10X2 κλίνες).

γ. Σταδιακά, ως χώρος νοσηλείας των βαρέων περιστατικών και για λόγους συγκεντρωτικής παρακολουθήσεως και ελέγχου των περιστατικών, από το ιατρικό προσωπικό, αλλά και χρησιμοποίησεως των σχετικών ιατρικών μηχανημάτων, θα διαμορφώνεται η παλαιά μαιευτική (COVID-19A), με την μετακίνηση των βαρέως νοσούντων από τους λοιπούς χώρους.

δ. Κατ' αρχήν, τα περιστατικά θα νοσηλεύονται ανά ένα σε κάθε θάλαμο της παλαιάς μαιευτικής και μετά την συμπλήρωση των κλινών οι ασθενείς θα νοσηλεύονται ανά δύο σε κάθε θάλαμο του ιδίου χώρου (επιδίωξη του ιδίου φύλου ή εν ανάγκη με χρήση διαχωριστικού), με τήρηση αποστάσεως τουλάχιστον 2μ.

ε. Η νοσηλεία των περιστατικών στους θαλάμους θα γίνεται με διαχωρισμό των θετικών από τα ύποπτα, ενώ τα τελευταία θα νοσηλεύονται ομαδοποιημένα ανά δείκτη υποψίας για λοίμωξη COVID-19 (υψηλό/χαμηλό), εν αναμονή του εργαστηριακού αποτελέσματος, ώστε ν' αποφεύγεται η μετάδοση του ιού.

στ. Στην περίπτωση που υπάρξει ανάγκη για επέκταση της νοσηλείας τέτοιων περιστατικών στην χειρουργική κλινική (COVID-19B), η διαχείριση θα είναι ανάλογη, ήτοι, όπως αναφέρεται στις παρ. 2δ και 2ε του παρόντος.

ζ. Στην περίπτωση επεκτάσεως στις αίθουσες διδασκαλίας του ΔΙΕΚ, (COVID-19C1&C2), τα ύποπτα περιστατικά θα νοσηλεύονται ανά φύλο σε κάθε θάλαμο (ή στον ίδιο θάλαμο με χρήση διαχωριστικού, αν επιβάλλεται από τις συνθήκες) και εντός του ιδίου θαλάμου σε απόσταση ανά 2μ, με κλιμάκωση ανά δείκτη υποψίας για λοίμωξη COVID-19.

η. Όταν παραστεί ανάγκη για εκκένωση της χειρουργικής κλινικής, προκειμένου να νοσηλευτούν ύποπτα περιστατικά, οι νοσηλευόμενοι της χειρουργικής θα μεταφερθούν στην νέα μαιευτική κλινική και σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο χώρος, θα χρησιμοποιηθεί κατ' αρχήν η αίθουσα τοκετών (για διάθεση της μαιευτικής κλινικής στα χειρουργικά περιστατικά) καθώς και ο θάλαμος της ΜΕΘ (έναντι χειρουργείων και πλησίον μαιευτικής), ή ακόμη και σε έσχατη ανάγκη στο νότιο τμήμα της παθολογικής κλινικής, (θάλαμοι 218 - 221) οι οποίοι έχουν απολυμανθεί και διατηρηθεί κενοί, για το σκοπό αυτό).

3. Ως επιστημονικά υπεύθυνη για τις κλινικές COVID-19 (Α,Β, C1&C2), ορίζεται η πνευμονολόγος Καπετανάκου Διονυσία, συνεπικουρούμενη κυρίως από το ιατρικό προσωπικό της Παθολογικής, τους αναισθησιολόγους, αλλά και τους ιατρούς άλλων ειδικοτήτων κατά περίπτωση, και ως προϊσταμένη η Κολέντση Φωτεινή (προϊσταμένη Παθολογικής) με βοηθό την Παρίση Ρόζα (ΤΕ Νοσηλευτικής).

4. Ως ένδειξη για την ετοιμότητα εκκενώσεως της χειρουργικής αποτελεί ο αριθμός των νοσηλευομένων στην COVID- 19Α.

5. Σε κάθε περίπτωση, ο Τομέάρχης του Χειρουργικού Τομέα να ευρίσκεται σε συχνή επαφή με την επιστημονικά υπεύθυνη των κλινικών COVID-19 κα Καπετανάκου αλλά και τον Δντή της Παθολογικής, ώστε να είναι ενήμερος και προϊδεασμένος, περί του επείγοντος της εκκενώσεως.

6. Προκειμένου όμως να υπάρχει χρόνος ακόμη και στην περίπτωση αμέσου ανάγκης εκκενώσεως της χειρουργικής, με μέριμνα του τομέαρχη χειρουργικού, οι ασθενείς να νοσηλεύονται στους νότιους θαλάμους αυτής (πχ.166-173), μεταφερόμενοι σταδιακά και μέχρι 16 (12.00ω) Απρ. 2020, ώστε να αποφευχθεί τυχόν επαφή τους με ύποπτα κρούσματα κατά την εκκένωση και να υπάρχει χρόνος και ασφαλής διαδρομή για την μεταφορά τους στην νέα μαιευτική (από την μεσαία έξοδο και τον αντίστοιχο ανελκυστήρα).

7. Η απόφαση θα ληφθεί αμέσως με την εμφάνιση της ανάγκης εκκενώσεως, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου, κατόπιν εισηγήσεως της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

8. Ο παραπάνω τρόπος διαχείρισεως έχει προκύψει από μελέτη των διαθεσίμων χώρων, μέσων και προσωπικού, καθώς και μετά από συζήτηση με τα εμπλεκόμενα τμήματα/κλινικές και την εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου, το σκεπτικό των οποίων όμως, δεν συμπίπτει με αυτό του περιορισμού των χώρων νοσηλείας σε ενιαίους χώρους, καθώς και απομόνωσή τους από κλίνες ασθενών με άλλα νοσήματα, όπως άλλωστε καθορίζεται και από το (β) σχετικό.

9. Κατόπιν αυτών και με μέριμνα του τομέαρχου χειρουργικού αλλά και των εμπλεκομένων Δντών Κλινικών, να γίνει από τώρα:

α. Αναγνώριση των χώρων στους οποίους πρόκειται να μετακινηθούν όταν απαιτηθεί εκκένωση της χειρουργικής κλινικής, καθώς και των αναγκών, ώστε να προγραμματιστούν οι απαιτούμενες ενέργειες για προετοιμασία και αυτές να καλυφθούν έγκαιρα.

β. Καθορισμός του προσωπικού το οποίο θα χρησιμοποιηθεί για την μεταφορά των ασθενών, .

γ. Συνεννόηση με τον Δντή Μαιευτικής κλινικής, για τυχόν ειδικό υλικό, συνθήκες που πρέπει να εξασφαλιστούν και τυχόν άλλες λεπτομέρειες οι οποίες πρέπει να υπάρξουν στην κλινική για την εξυπηρέτηση και των ασθενών της χειρουργικής, ώστε να λειτουργήσουν από κοινού οι δύο κλινικές, επιτυχώς, για όσο διάστημα απαιτηθεί.

10. Πλέον αυτών και σε περίπτωση εξάρσεως των περιστατικών (σχετική εισήγηση από την Ε.Ν.Λ.) και γι' αποφυγή μεταδόσεως του ιού εντός νοσοκομείου, σύμφωνα και με το (β) σχετικό:

α. Θα ενεργοποιηθεί ο οικίσκος της εισόδου του νοσοκομείου με τους ιατρούς των μη εμπλεκόμενων ειδικοτήτων, για αρχική διαλογή, κατόπιν σχετικής εισηγήσεως από την Ε.Ν.Λ.

β. Η Ε.Ν.Λ. θα καθορίζει τα μέσα προστασίας του προσωπικού του νοσοκομείου όταν απαιτείται αλλαγή, καθώς και τα ενδεικνυόμενα μέτρα διαχείρισεως όλων των συναφών με την πιθανότητα ενδοноσοκομειακής μόλυνσεως θεμάτων (μολυσματικά, απόρριψη/διαχείριση στολών, κλπ).

γ. Το ΤΕΠ της παιδιατρικής θα λειτουργήσει σε οικίσκο που θα τοποθετηθεί έξω από την κεντρική είσοδο του νοσοκομείου, ώστε ν' αποφεύγεται η πρόσβαση στην κλινική, ατόμων που δεν θα έχουν προηγουμένως ελεγχθεί για COVID-19.

δ. Θα ενταθεί ο έλεγχος της υγείας των εγκεκριμένων από το Νοσοκομείο συνοδών ασθενών (δεδομένης της απαγορεύσεως επισκεπτών).

11. Τέλος, κρίνεται αναγκαία η ενεργώς θετική συμμετοχή του συνόλου του προσωπικού τόσο για την έγκαιρη προετοιμασία του Νοσοκομείου όσο και για την καλή διαχείριση της όποιας σχετικής με τον COVID-19 καταστάσεως εξελιχθεί.

12. Οποιαδήποτε άλλη χρήση χώρων ή τακτική λειτουργίας επιμέρους κλινικών ή τμημάτων σε ότι αφορά διαχείριση περιστατικών COVID-19, δεν επιτρέπεται.

13. Προτάσεις για την βελτίωση της διαδικασίας όπως αναλύεται με το παρόν, να παρουσιαστούν εγγράφως μέχρι την **15 Απρ 20**.

14. Η 6^η ΥΠΕ /Δκτής, αποδέκτης για πληροφορία, παρακαλείται για την ενημέρωσή του.



Φώτιος Μεσσάρης
Δκτής

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**Αποδέκτες για Ενέργεια**

Τομεάρχες Παθολογικού/ Χειρουργικού/ Εργαστηριακού Τομέα

Δντής Ιατρικής Υπηρεσίας

Δντές/Υπεύθυνοι Κλινικών, Μονάδων, Τμημάτων και Εργαστηρίων

Δντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Προϊστάμενες/Υπεύθυνες Κλινικών/Τμημάτων/ Μονάδων

Τεχνική Υπηρεσία

Επιτροπή Λοιμώξεων

Επιστημονικό Συμβούλιο

Φαρμακείο

Αποδέκτες για Πληροφορία

6^η ΥΠΕ/Δκτής

Γ.Ν. Ληξουρίου/Αν. Δκτή