**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΠΤΩΝ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID-19, Τμήμα Κτηνιατρικής ΑΠΘ**

Στα πλαίσια της διαχείρισης περιστατικών ύποπτων για COVID-19 τα μέλη ΔΕΠ του Τμήματος καλούνται να καταγράφουν τα στοιχεία/χαρακτηριστικά των κρουσμάτων σε Πίνακα, ο οποίος θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά στον αντίστοιχο Τοπικό Υπεύθυνο του Τμήματος (βλ. Πίνακα 1 & 2 για τα μέλη ΔΕΠ των ΕΡΓΑΣΤΗΡΊΩΝ και των ΚΛΙΝΙΚΩΝ, αντίστοιχα).

**Κάθε ύποπτο κρούσμα/περιστατικό θα πρέπει να δηλώνεται ΑΜΕΣΑ με τη συμπλήρωση των στοιχείων του στον αντίστοιχο Πίνακα,** έτσι ώστε να ακολουθεί ΑΜΕΣΑ εργαστηριακός έλεγχος για τον ιό SARS-CoV-2.

Διευκρινιστικά δίνονται οι παρακάτω ορισμοί που αφορούν τόσο την ανίχνευση των ύποπτων κρουσμάτων όσο και των επαφών τους στη δήλωσή τους στον ΕΟΔΥ.

***Ύποπτο κρούσμα:****Εάν έχει οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού [αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: πυρετό, βήχα, δύσπνοια\*], με ή χωρίς ανάγκη νοσηλείας* ***ΚΑΙ τ****ουλάχιστον****ένα****από τα παρακάτω επιδημιολογικά κριτήρια, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων:*

* *Στενή επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από SARS-CoV-2 (συμπτωματικό ή ασυμπτωματικό)ή*
* *Ιστορικό ταξιδιού σε πληττόμενες από SARS-CoV-2 περιοχές με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα*

*\* Οι* ***νεότεροι σε ηλικία***[***πάσχοντες από COVID-19***](https://ygeiamou.gr/%CE%B5%CE%B9%CE%B4%CE%AE%CF%83%CE%B5%CE%B9%CF%82/%CF%80%CE%BF%CE%BB%CE%B9%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82/104273/koronoios-klidi-i-anosmia-gia-ti-diagnosi-tou-covid-19/)*έχουν περισσότερες πιθανότητες να παρουσιάσουν* ***ανοσμία*** *και* ***αγευσία****, σύμφωνα με νέα μελέτη που δημοσιεύθηκε στο Infection Prevention in Practice (doi:*[*10.1016/j.infpip.2020.100076*](https://dx.doi.org/10.1016/j.infpip.2020.100076)*). Eκτιμάται ότι τα αποτελέσματα διεθνούς μελέτης (500 επιστημόνων από 38 χώρες συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας, Β΄ ΩΡΛ Κλινικής ΑΠΘ) που είναι σε εξέλιξη, θα είναι σε θέση να συμβάλλουν στον καθορισμό νέων κατευθυντήριων γραμμών, όπως την ανάγκη άτομα με* ***ανοσμία*** *και* ***αγευσία*** *(που δεν πάσχουν από αλλεργίες, ρινίτιδα ή ιγμορίτιδα) να τίθενται σε προληπτική καραντίνα. Ως εκ τούτου η δήλωση αυτών των δύο άτυπων συμπτωμάτων θα πρέπει να λαμβάνεται πολύ σοβαρά υπόψη.*

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

***Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης COVID-19:***

* *Άτομο με διαμονή στην ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από SARS-CoV-2*
* *Άτομο που είχε απευθείας φυσική επαφή με το κρούσμα COVID-19 (π.χ. μέσω χειραψίας)*
* *Άτομο που ήρθε σε επαφή χωρίς μάσκα με μολυσματικές βιολογικές εκκρίσεις του κρούσματος COVID-19 (π.χ. να βρισκόταν σε μικρή εμβέλεια όταν ο ασθενής έβηξε, να ήρθε σε επαφή με χρησιμοποιημένα χαρτομάντηλα)*
* *Άτομο που είχε πρόσωπο με πρόσωπο επαφή με κρούσμα COVID-19 και σε απόσταση < 2 μέτρων περισσότερο από 15 λεπτά χωρίς μάσκα*
* *Άτομο που βρέθηκε σε κλειστό χώρο (π.χ. αίθουσα διδασκαλίας, αίθουσα συνεδριάσεων, αίθουσα αναμονής σε νοσοκομείο κλπ) με κρούσμα COVID-19 για τουλάχιστον 15 λεπτά και σε απόσταση < 2 μέτρων*

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΠΤΩΝ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID-19 **ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΑΠΘ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ιδιότητα ασθενούς***Φοιτητής /Φοιτήτρια**Δ.Ε.Π.**Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π Επ. Συνεργάτες, Ε.Τ.Ε.Π.* *Διοικ. Προσωπικό* | **Ονοματεπώνυμο ασθενούς**  *ύποπτου\* για COVID-19***& στοιχεία επικοινωνίας** *(τηλέφωνο)* | **Δηλωθέντα συμπτώματα ασθενούς**  *ύποπτου\* για COVID-19* | **Ημερομηνία & Ώρα** *που διαπιστώθηκε το περιστατι****κό*** | **Αίθουσα/χώρος** *που διαπιστώθηκε το περιστατικό*   | **Άτομα σε αίθουσα/χώρο** *που διαπιστώθηκε το περιστατικό* **ή άλλες πιθανές επαφές\*\***  | **Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα & Τηλέφωνο** *δηλούντος/δηλούσης το περιστατικό (μέλος Δ.Ε.Π.)* | **Τοπικός Υπεύθυνος****Εργαστηρίων *(για περιστατικά φοιτητών/φοιτητριών 1ου-5ου εξαμήνου)***  |
|  |  |  |  |  | 1.2.3. |  | Β. Σιάρκουvickysi@vet.auth.gr |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΠΤΩΝ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID-19 **ΣΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΑΠΘ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ιδιότητα ασθενούς***Φοιτητής /Φοιτήτρια**Δ.Ε.Π.**Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π Επ. Συνεργάτες, Ε.Τ.Ε.Π.* *Διοικ. Προσωπικό* | **Ονοματεπώνυμο ασθενούς**  *ύποπτου\* για COVID-19***& στοιχεία επικοινωνίας** *(τηλέφωνο)* | **Δηλωθέντα συμπτώματα ασθενούς** *ύποπτου\* για COVID-19* | **Ημερομηνία & Ώρα** *που διαπιστώθηκε το περιστατι****κό*** | **Αίθουσα/χώρος** *που διαπιστώθηκε το περιστατικό*   | **Άτομα σε αίθουσα/χώρο** *που διαπιστώθηκε το περιστατικό* **ή άλλες πιθανές επαφές**  | **Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα & Τηλέφωνο** *δηλούντος/δηλούσης το περιστατικό (μέλος Δ.Ε.Π.)* | **Τοπικός Υπεύθυνος****Κλινικών *(για περιστατικά φοιτητών/φοιτητριών 6ου-10ου εξαμήνου)***  |
|  |  |  |  |  | 1.2.3. |  | Μ. Πατσίκας patsikm@vet.auth.gr |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |