

Κατασκευαστικές Εργασίες & Πρόληψη Λοιμώξεων

MY
EXPERIENCE



Αριστοτέλης Παπαδημητρίου
Επισκ. Υγείας MSc, PhD(c), Ψυχολόγος BSc
Νοσηλεύτης Επιτήρησης Λοιμώξεων

ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ - ΟΓΚΟΛΟΙ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ



**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ IPC**
(Infection Prevention & Control)

Ηράκλειο 29 Μαΐου 2026



Nothing to Declare

CUSTOMS
Please complete the customs
duty form if you have any
customs-related queries

Customs
declaration forms
Please complete the customs
duty form if you have any
customs-related queries



-of-the-Art Report: The control during construction facilities

S, MPH, CIC
APIC Guidelines Committees

INVITED ARTICLE **HEALTHCARE EPID**

Robert A.

of Fungal Outbreaks and Infection in Healthcare Settings During Action and Renovation

^{1,2} William A. Rutala,^{1,2} Emily E. Sickbert-Bennett,^{1,2} and David J. Weber^{1,2}

¹University of North Carolina Health Care, and ²Division of Infectious Diseases, University of North Carolina School of Medi

Year	Author(s)	Fungal Pathogen(s)	Underlying Disease/Setting	Associated Environmental Factors
Airborne				
1976	Aisner et al ¹	<i>Aspergillus</i> spp	Acute leukemia	Fireproofing insulation
1982	Lentino et al ²	<i>Aspergillus</i> spp	BMT; renal	Road construction; window air conditioners
1985	Krasinski et al ³	<i>Rhizopus</i> ; <i>Aspergillus</i>	Neonatal	False ceiling
1987	Streifel et al ⁴	<i>Penicillium</i> spp	BMT	Rotted wood cabinet
1987	Weems et al ⁵	<i>Rhizopus</i> ; <i>Mucor</i> sp;	Hematologic BMT	Construction activity
1990	Fox et al ⁶	<i>Penicillium</i> sp; <i>Cladosporium</i> sp	OR	Ventilation duct fiberglass insulation
1991	Arnou et al ⁷	<i>Aspergillus</i> sp	Cancer-melanoma	Tiles; humidified cell incubators; air filters
1993	Flynn et al ⁸	<i>Aspergillus terreus</i>	ICU	ICU renovation; elevators
1994	Gerson et al ⁹	<i>Aspergillus</i> sp	General	Carpeting
1995	Alvarez et al ¹⁰	<i>Scedosporium prolificans (inflatum)</i>	Neutropenic hematology	Construction, presumed environmental
1996	Pittet et al ¹¹	<i>Aspergillus</i> sp	COPD	Air filter replacement
Waterborne				
1976	Haley et al ¹²	<i>Legionella</i> spp	Immunosuppressed	Soil; water
1980	Dondero et al ¹³	<i>Legionella</i> spp	Adults, employees	Cooling towers
1980	Crane et al ¹⁴	<i>Pseudomonas paucimobilis</i>	ICU	Potable water used to fill flush water bottles
1985	Claesson et al ¹⁵	Group A <i>Streptococcus</i>	Maternity	Shower head
1993	Sniadeck et al ¹⁶	<i>Mycobacterium xenopi</i>	Endoscopy-pseudo	Potable water; scopes
1997	Dearborn et al ¹⁷	<i>Stachybotrys atra</i>	Infants	Water-damaged homes

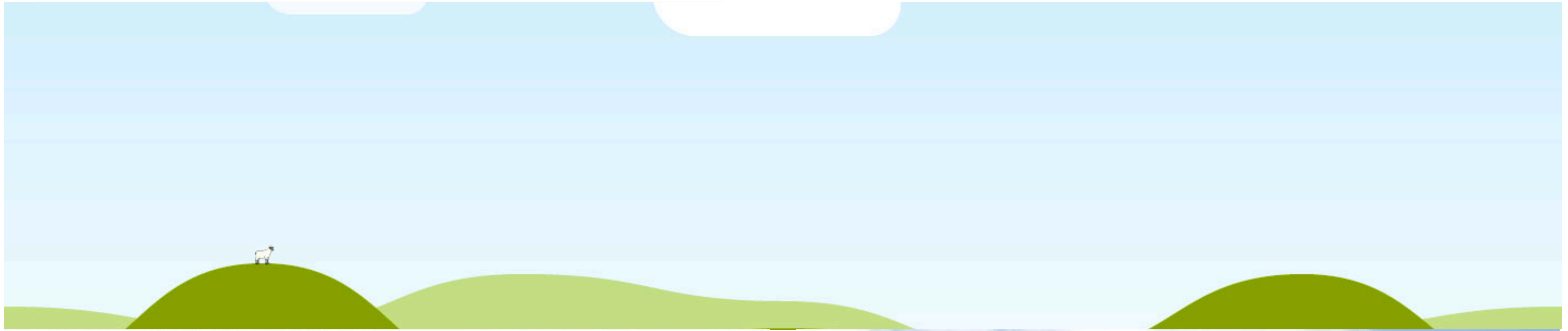
Table 2. Fungal infections and associated mortality by each underlying disease during construction, renovation, or demolition

Underlying diseases	No. of articles published	No. of patients infected	No. of patients died	Mortality ^a (%)
Hematologic malignancies or bone marrow transplantation	26	414	148	131/288 (45.5)
Other malignancies, transplantation, and/or immunosuppressed patients	13	105	38	38/60 (63.3)
Patients in intensive care unit	3	8	2	2/4 (50)
Rheumatology patients	2	6	4	4/6 (66.7)
After surgery	2	8	1	1/8 (12.5)
Premature infant	2	3	2	2/3 (66.7)
Nephrology and dialysis patients	1	3	2	2/3 (66.7)
Total	49	547	197	180/372 (48.4)

Bartley JM. *AJIC*. 2000
Kanamori et al. *CID*. 2015

IPC During Construction Works is Effective

Journal of Hospital Infection 96 (2017) 341



Construction Works & IPC Challenges

Journal of Hospital Infection 159 (2025) 124–139

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin



Review

Survey of current national and international guidance to reduce risk of aspergillosis in hospitals

S. Bamber^{a,b,*}, D. Haiduven^c, D.W. Denning^d

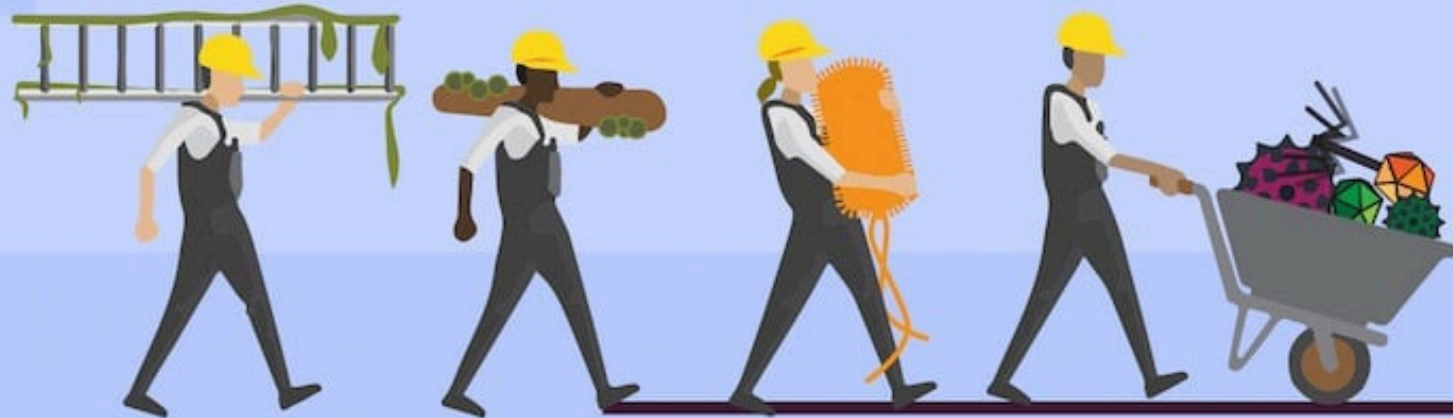
- Lack of a definitive (evidence-based) **definition** for community vs **healthcare-associated IA** (1-10 days from admission no evidence of infection prior to admission???)
- No consensus on **acceptable threshold levels for Aspergillus** in non-HEPA filtered environments
- Lack of consensus for **when and how frequently environmental testing** should be performed in healthcare settings
- Lack of consensus for **standard method for environmental testing** (air vs surface vs continuous monitoring) and how to establish a baseline or assess when an acceptable level is breached
- Variation in **design and specifications of protective environments**

		(cfu/m ³)	(cfu/m ³)	(cfu/m ³)	(cfu/m ³)	(cfu/m ³)
Australia	Loddon Mallee Region (2003) [39]	<0.1	<1	<5	15	<100 & <4
	Chang <i>et al.</i> (2014) [38]	<0.1		<1		
	Northern Territories (2015) [41]	<0.1				<4
Europe	Ullman <i>et al.</i> (2018) [22]				>25	
	Gangneux (2002) [47]			<2 (<5 other fungi)		
France	SF2H-SFMM (2011) [50]			no <i>Aspergillus</i>	≤2	
	Gangneux <i>et al.</i> (2012) [48]			<2 air (and per 25 cm surface)		
UK	HPS Scotland (2016) [60]	<0.1	<5			
Ireland	HPSC (2018) [54]	<1			<5	
	Talento (2019) [55]	<1			<5	

Κατασκευαστικές Εργασίες σε Υγειονομικές Μονάδες

- Ανέγερση νέων μονάδων
- Ανακαινίσεις, ανακατασκευές μονάδων εν λειτουργία
- Κατασκευαστικές εργασίες πέριξ του νοσοκομείου!!!

Construction, Renovation and Infection Control



Από το Long nave "Nightingale Ward"



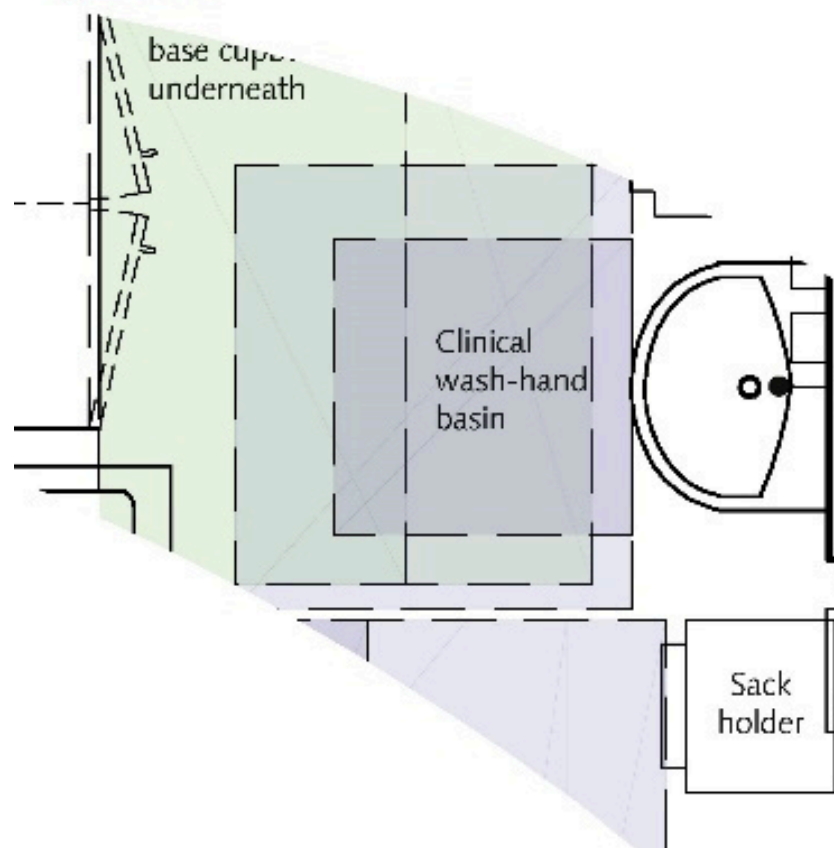
Στο σύγχρονο νοσοκομείο



Health Building Notes & Technical Memoranda



Core elements
Health Building Note 00-03:
Clinical and clinical support
spaces



Health Building Note 00-09:
Infection control in the built
environment

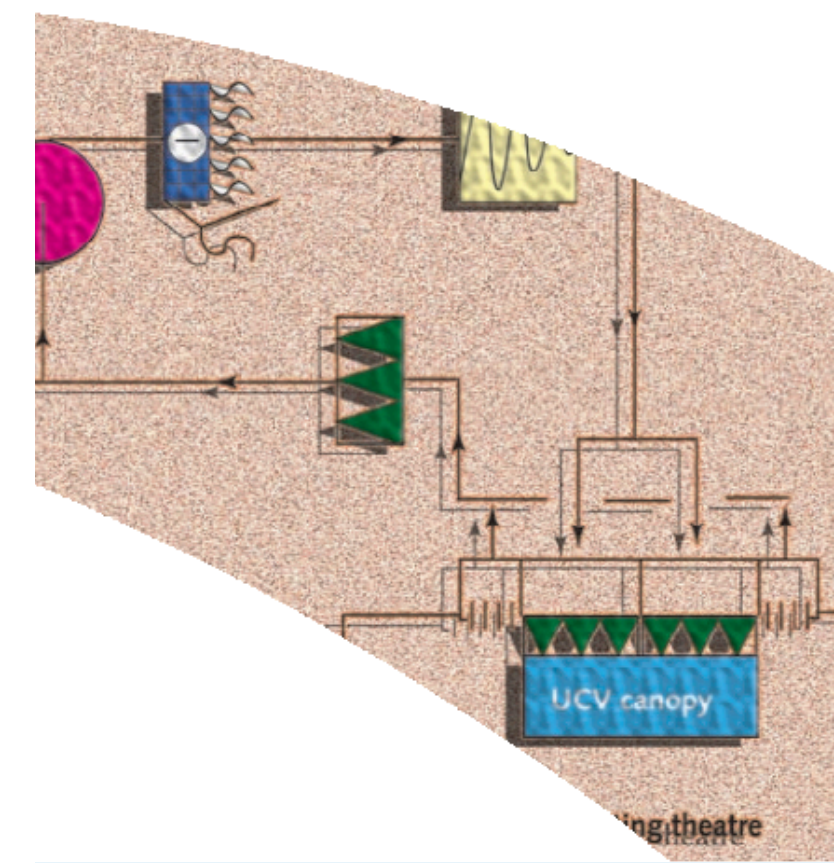


In-patient care
Health Building Note 04-01:
Adult in-patient facilities

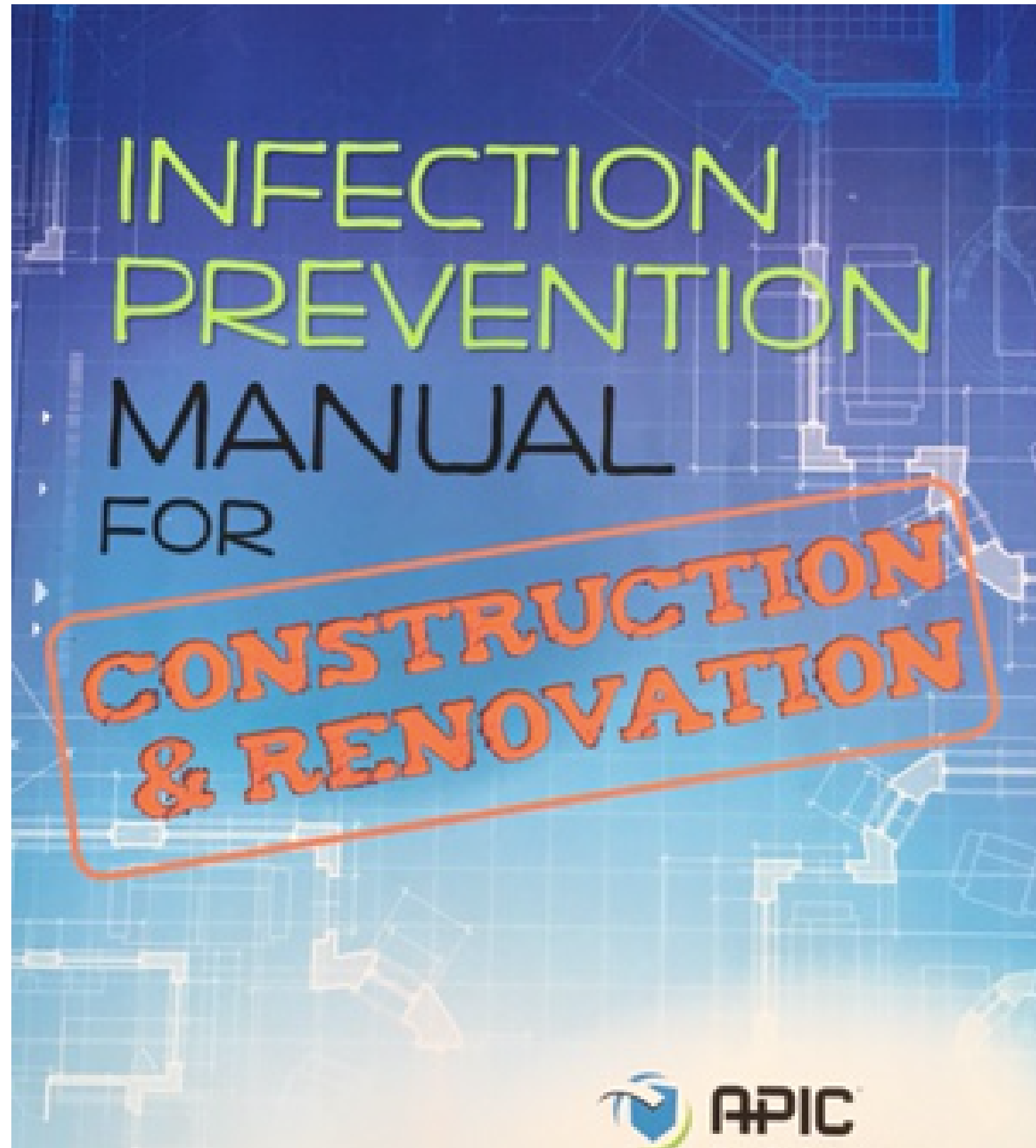


Heating and ventilation systems
Health Technical Memorandum
03-01: Specialised ventilation for
healthcare premises

Part A: Design and validation



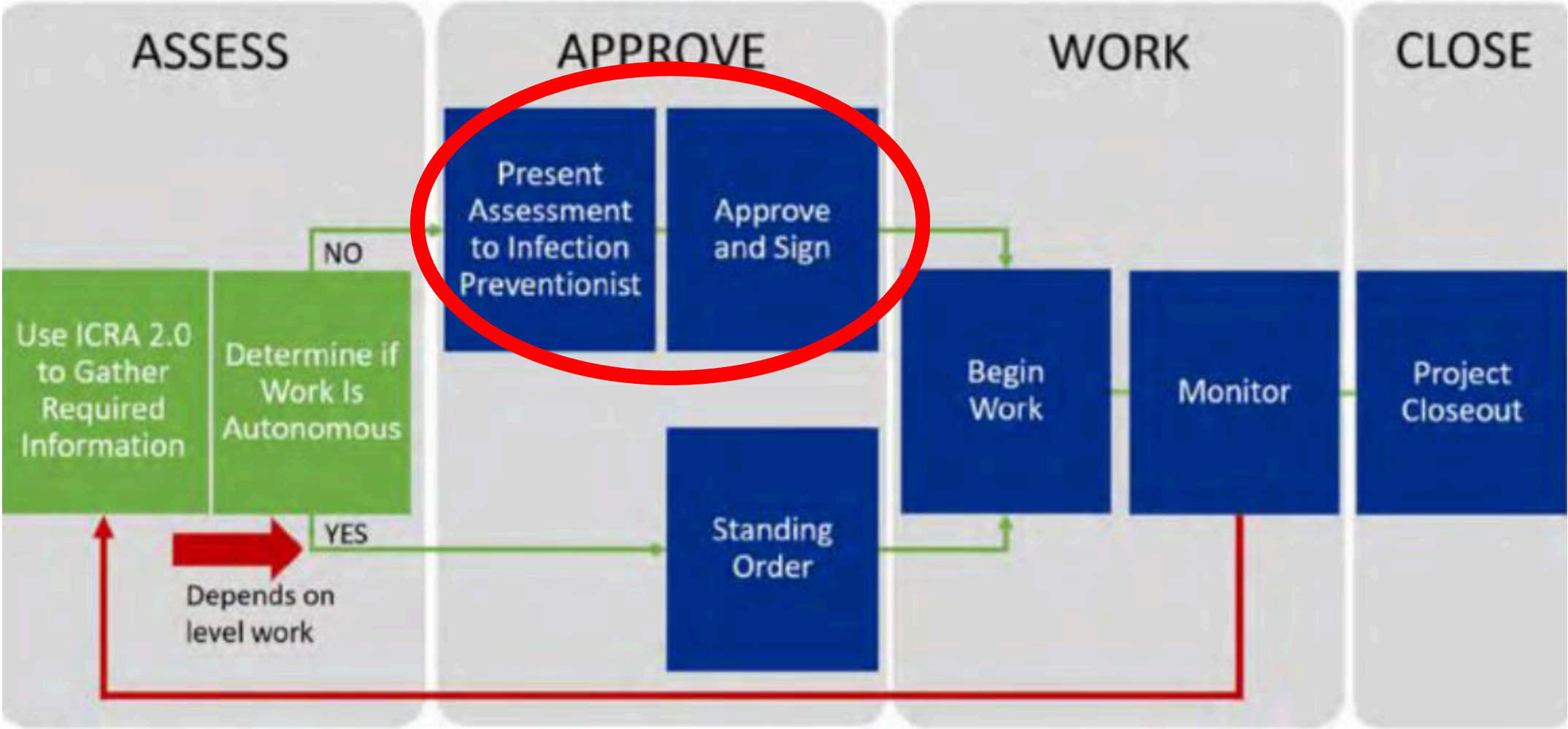
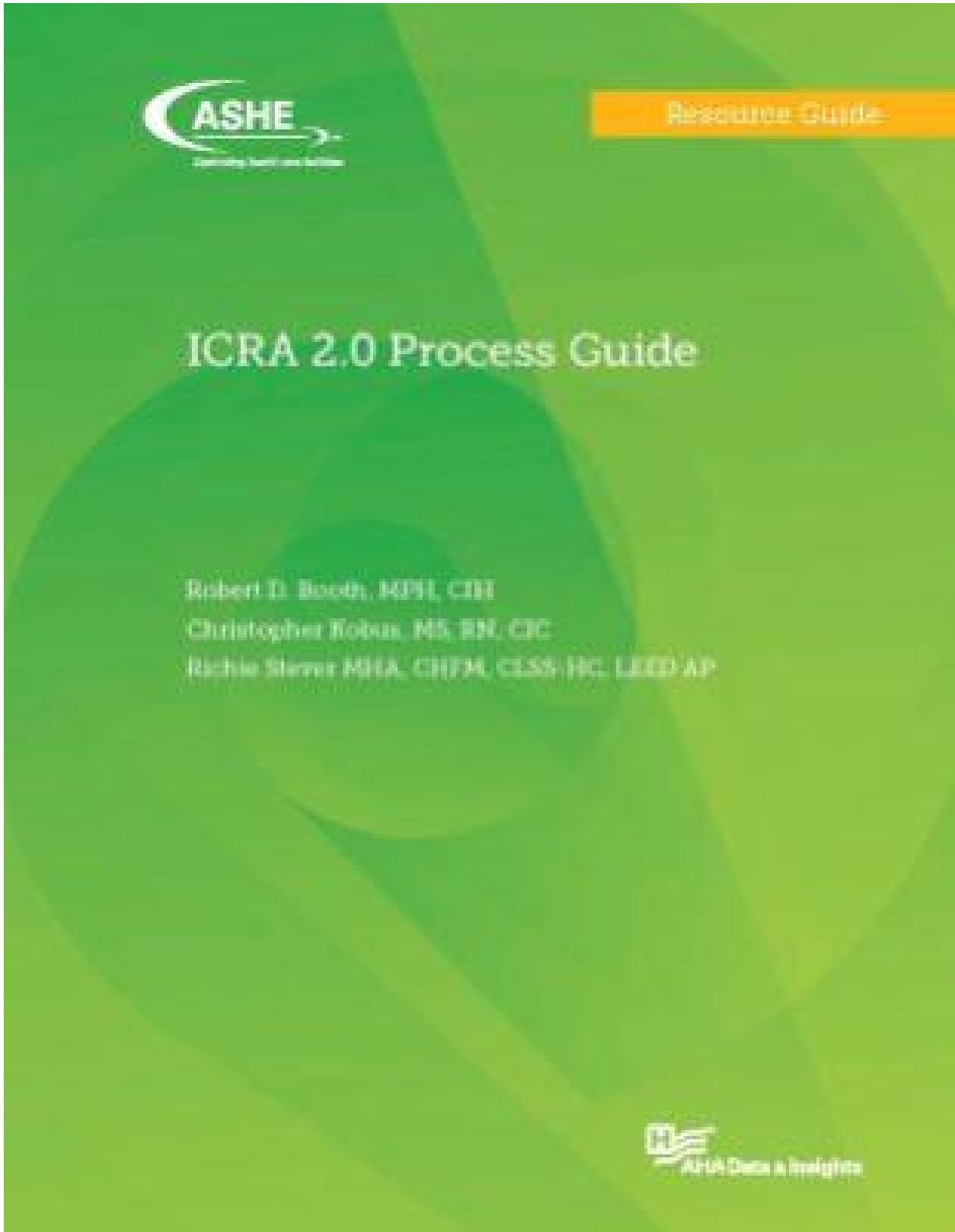
HC Construction works & IPC



- Policies
- Construction Documents
- Dust Control
- Water Sampling
- Air Monitoring
- Education and Training
- Equipment Resources
- Architectural and Design
- Floor Recovery and Mold Abatement
- Trends and Issues
- Construction Resources
- Glossary

2015

ASHE Infection Control Risk Assessment 2.0



Matrix of Precautions for Construction, Renovation and Operations

Matrix of Precautions for Construction, Renovation and Operations

Step One:

Using Table 1, Identify the Activity Type (A-D).

Table 1 - Activity Type:

Type A	<p>Inspection and non-invasive activities. Includes but is not limited to:</p> <ul style="list-style-type: none"> Removal of ceiling tile for visual inspection-limited to 1 tile per 50 square feet with limited exposure time. Limited building system maintenance (e.g., pneumatic tube station, HVAC system, fire suppression system, electrical and carpentry work to include painting without sanding) that does not create dust or debris. Clean plumbing activity limited in nature.
Type B	<p>Small-scale, short duration activities that create minimal dust and debris. Includes but is not limited to:</p> <ul style="list-style-type: none"> Work conducted above the ceiling (e.g., prolonged inspection or repair of firewalls and barriers, installation of conduit and/or cabling, and access to mechanical and/or electrical chase spaces). Fan shutdown/startup. Installation of electrical devices or new flooring that produces minimal dust and debris. The removal of drywall where minimal dust and debris is created. Controlled sanding activities (e.g., wet or dry sanding) that produce minimal dust and debris.
Type C	<p>Large-scale, longer duration activities that create a moderate amount of dust and debris. Includes but is not limited to:</p> <ul style="list-style-type: none"> Removal of preexisting floor covering, walls, casework or other building components. New drywall placement. Renovation work in a single room. Non-existing cable pathway or invasive electrical work above ceilings. The removal of drywall where a moderate amount of dust and debris is created. Dry sanding where a moderate amount of dust and debris is created. Work creating significant vibration and/or noise. Any activity that cannot be completed in a single work shift.
Type D	<p>Major demolition and construction activities. Includes but is not limited to:</p> <ul style="list-style-type: none"> Removal or replacement of building system component(s). Removal/installation of drywall partitions. Invasive large-scale new building construction. Renovation work in two or more rooms.

Step Two:

Using Table 2, Identify the Patient Risk Group(s) that will be affected. If more than one risk group will be affected, select the higher risk group.

Table 2 - Patient Risk Group:

Low Risk	Medium Risk	High Risk	Highest Risk
<p>Non-patient care areas such as:</p> <ul style="list-style-type: none"> Public hallways and gathering areas not on clinical units. Office areas not on clinical units. Breakrooms not on clinical units. Bathrooms or locker rooms not on clinical units. Mechanical rooms not on clinical units. EVS closets not on clinical units. 	<p>Patient care support areas such as:</p> <ul style="list-style-type: none"> Waiting areas. Clinical engineering. Materials management. Sterile processing department - dirty side. Kitchen, cafeteria, gift shop, coffee shop, and food kiosks. 	<p>Patient care areas such as:</p> <ul style="list-style-type: none"> Patient care rooms and areas All acute care units Emergency department Employee health Pharmacy - general work zone Medication rooms and clean utility rooms Imaging suites: diagnostic imaging Laboratory. 	<p>Procedural, invasive, sterile support and highly compromised patient care areas such as:</p> <ul style="list-style-type: none"> All transplant and intensive care units. All oncology units. OR theaters and restricted areas. Procedural suites. Pharmacy compounding. Sterile processing department - clean side. Transfusion services. Dedicated isolation wards/units. Imaging suites: invasive imaging.

Step Three:

Match the Patient Risk Group (*Low, Medium, High, Highest*) from Step Two with the planned Construction Activity Project Type (*A, B, C, D*) from Step One using Table 3 to find the Class of Precautions (*I, II, III, IV or V*) or level of infection control activities required. The activities are listed in Table 5 – Minimum Required Infection Control Precautions by Class.








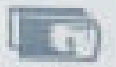



Table 3 - Class of Precautions:

Patient Risk Group	Construction Project Type			
	TYPE A	TYPE B	TYPE C	TYPE D
LOW Risk Group	I	II	II	III*
MEDIUM Risk Group	I	II	III*	IV
HIGH Risk Group	I	III	IV	V
HIGHEST Risk Group	III	IV	V	V

Infection control permit and approval will be required when Class of Precautions III (Type C) and all Class of Precautions IV or V are necessary.

Environmental conditions that could affect human health, such as sewage, mold, asbestos, gray water and black water will require Class of Precautions IV for LOW and MEDIUM Risk Groups and Class of Precautions V for HIGH and HIGHEST Risk Groups.

*Type C [Medium Risk groups] and Type D [Low Risk Groups] work areas [Class III precautions] that cannot be sealed and completely isolated from occupied patient care spaces should be elevated to include negative air exhaust requirements as listed in Class IV Precautions.

ICRA CLASS IV VS. CLASS V CONTAINMENT: TECHNICAL COMPARISON			
KEY REQUIREMENT	ICRA CLASS IV	ICRA CLASS V	
ANTEROOM	REQUIRED (Standard 1-Stage) 	REQUIRED (Enhanced 2-Stage/Multi-Chamber)	
MINIMUM NEGATIVE PRESSURE (WG)	-0.02 IWG 	-0.03 IWG (Continuous)	
PPE REQUIREMENTS	Full Tyvek Suit, Gloves, Boots, P100/N95 respirator 	Enhanced PPE (e.g., PAPR, specific garment protocols) 	
FIRESTOPPING MANDATES	Perimeter Seals, Bulkhead Penetrations 	Redundant Firestops, Verified Acoustic/Gradient Seals 	
PRESSURE MONITORING	Regular Visual Checks (Manual Manometer Data Logs) 	Automated Real-Time 24/7 Digital (Auditable Trail) 	
TRIGGERING ACTIVITIES (Examples)	Demolition (Major), New construction (Dusty), HVAC ductwork 	Adjacent to Critical Areas (OR, Sterile Process, Oncology), Complex/Multi-Phase Projects 	



Οδηγίες Πρόληψης Λοιμώξεων

ΠΙΝΑΚΑΣ Γ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΩΝ

Επικινδυνότητα Χώρων	ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ			
	ΤΥΠΟΣ Α	ΤΥΠΟΣ Β	ΤΥΠΟΣ C	ΤΥΠΟΣ D
Ομάδα 1	Κατηγορία I	Κατηγορία II	Κατηγορία II	Κατηγορία III/IV
Ομάδα 2	Κατηγορία I	Κατηγορία II	Κατηγορία III	Κατηγορία IV
Ομάδα 3	Κατηγορία I	Κατηγορία II	Κατηγορία III/IV	Κατηγορία IV
Ομάδα 4	Κατηγορία III	Κατηγορία III/IV	Κατηγορία III/IV	Κατηγορία IV

Κατηγορία I.

- ➤ Εφαρμόστε μεθόδους που περιορίζουν τη διασπορά σκόνη
- ➤ Ελαττώστε όσο το δυνατόν την έκθεση των ασθενών διενεργούνται εργασίες.
- ➤ Επανατοποθετείστε όσο το δυνατόν ταχύτερα τα τμήματα αφαιρέθηκαν για απλή επισκόπηση.

Κατηγορία II.

- ➤ Εφαρμόστε ενεργά μέτρα για την πρόληψη διασποράς τ
- ➤ Σφραγίστε με ταινία τις πόρτες που δεν χρησιμοποιούνται
- ➤ Χρησιμοποιείτε δοχεία απόρριψης άχρηστων οικοδομικύ
- ➤ Χρησιμοποιείτε το υγρό σφουγγάρισμα ή την σκούπα με το τέλος κάθε ημέρας εργασίας.
- ➤ Τοποθετείστε κολλητικούς τάπητες στην είσοδο – έξοδο παγίδευση της σκόνης από τα παπούτσια των εργατών αντικαταστήστε τους όταν δεν είναι πλέον αποτελεσματικοί.
- ➤ Απομονώστε τα συστήματα αερισμού – κλιματισμού.
- ➤ Μετά το τέλος της εργασίας σκουπίστε με υγρό πανί τις ε

Κατηγορία III.

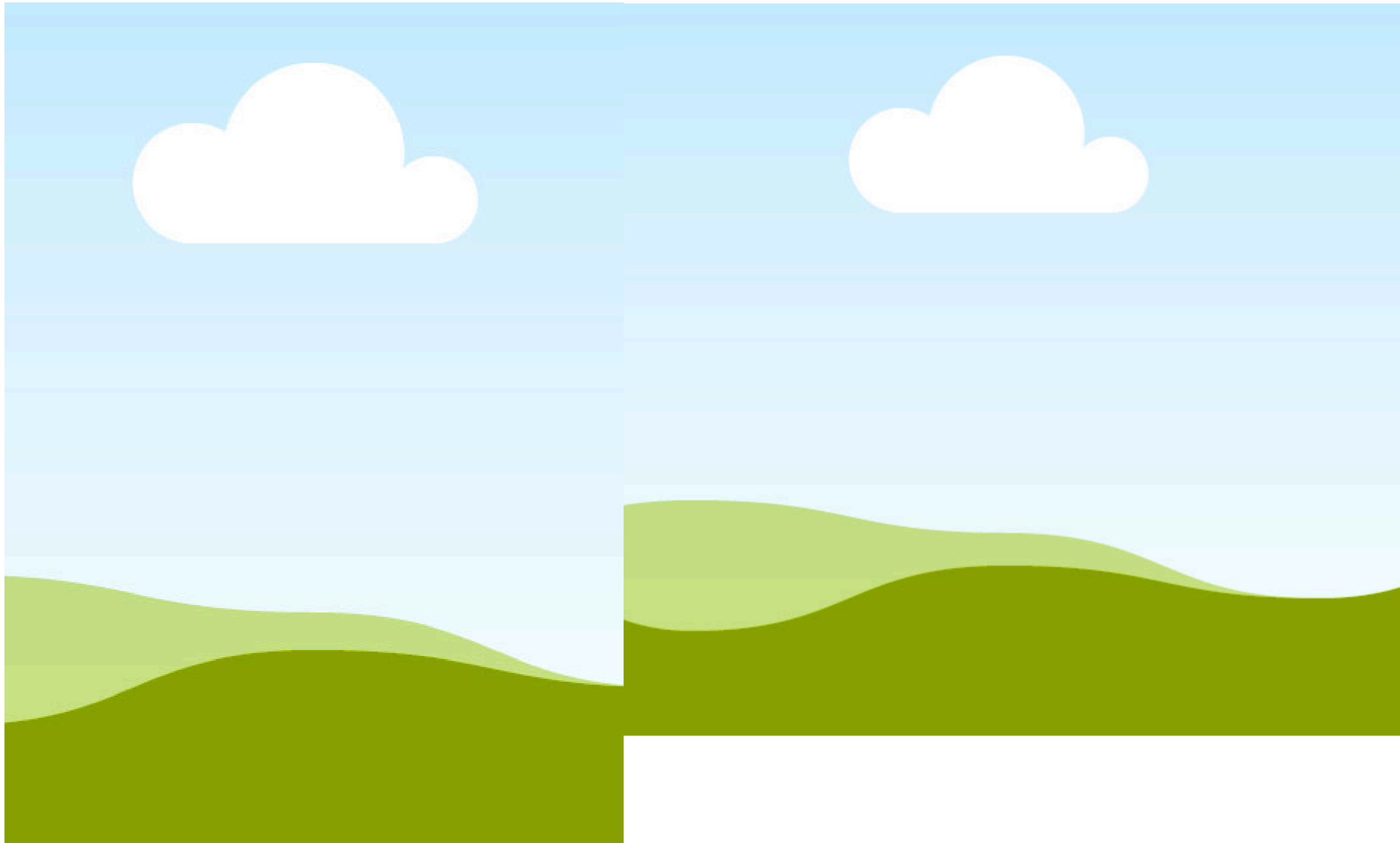
- ➤ Απομονώστε τα συστήματα αερισμού – κλιματισμού.
- ➤ Συμπληρώστε όλα τα προστατευτικά μέτρα πριν από την έναρξη των εργασιών.
- ➤ Διατηρείτε αρνητική πίεση μέσα στο χώρο εργασίας, χρησιμοποιώντας μονάδες εξαερισμού με φίλτρα HEPA, ή άλλες μεθόδους που διατηρούν αρνητική πίεση.
- ➤ Μην αφαιρείτε τα προστατευτικά μέτρα από τον χώρο εργασίας, μέχρις ότου όλο το έργο να έχει τελειώσει και η περιοχή να έχει καθαριστεί προσεκτικά.
- ➤ Χρησιμοποιείτε υγρό σφουγγάρισμα ή την ηλεκτρική σκούπα με φίλτρα HEPA δύο φορές σε κάθε δωρο εργασίας ή όσο χρειάζεται.
- ➤ Αφαιρέστε τα προστατευτικά μέτρα με προσοχή έτσι ώστε να αποφευχθεί δημιουργία δευτερογενούς διασποράς. Τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν σαν προστατευτικά μέτρα, πρέπει να καθαριστούν με υγρό σκούπισμα ή ηλεκτρική σκούπα ή να διαβραχούν με νερό πριν την αφαίρεσή και την απομάκρυνσή τους.
- ➤ Χρησιμοποιείτε δοχεία απόρριψης άχρηστων οικοδομικών υλικών με καπάκι.
- ➤ Τοποθετήστε κολλητικούς τάπητες στην είσοδο / έξοδο του χώρου εργασίας και καθαρίστε τους ή αντικαταστήστε τους όταν δεν είναι πλέον αποτελεσματικοί.
- ➤ Μετά το τέλος της εργασίας σκουπίστε με υγρό πανί τις ε

Κατηγορία IV.

Όλα τα προηγούμενα και επιπλέον:

- ➤ Συνεχής παρακολούθηση της αρνητικής πίεσης.
- ➤ Σφραγίστε όλες τις οπές, ανοικτούς σωλήνες, αγωγούς κλπ, για να περιορίσετε την διασπορά σκόνης.
- ➤ Κατασκευάστε προθάλαμο πριν την είσοδο στον κυρίως χώρο των εργασιών και απαιτείστε από όλο το προσωπικό να περνάει μέσα από αυτόν. Καθαρίζετε καθημερινά τον προθάλαμο με υγρό σφουγγάρισμα ή με ηλεκτρική σκούπα με φίλτρα HEPA.
- ➤ Κατά την διάρκεια εργασιών κατεδάφισης, εργασιών που παράγουν μεγάλη ποσότητα σκόνης, ή εργασιών στην οροφή, πρέπει να χρησιμοποιούνται ειδικές φόρμες και παπούτσια που αφαιρούνται στον προθάλαμο κατά την αποχώρηση από την εργασία.
- ➤ Φροντίστε για την καθαριότητα της σκούπας που χρησιμοποιείται στην περιοχή.
- ➤ Μετά το τέλος της εργασίας χρησιμοποιείτε υγρό απολυμαντικό για τις

Ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης σε συμμόρφωση προς τις διατάξεις της Οδηγίας (ΕΕ) 2020/2184 (ΦΕΚ τ/Β' 3525/2023)



Tap aerator debris



**Removed aerator
Biofilm Stripped**



IPC Guidelines...



MY STORY



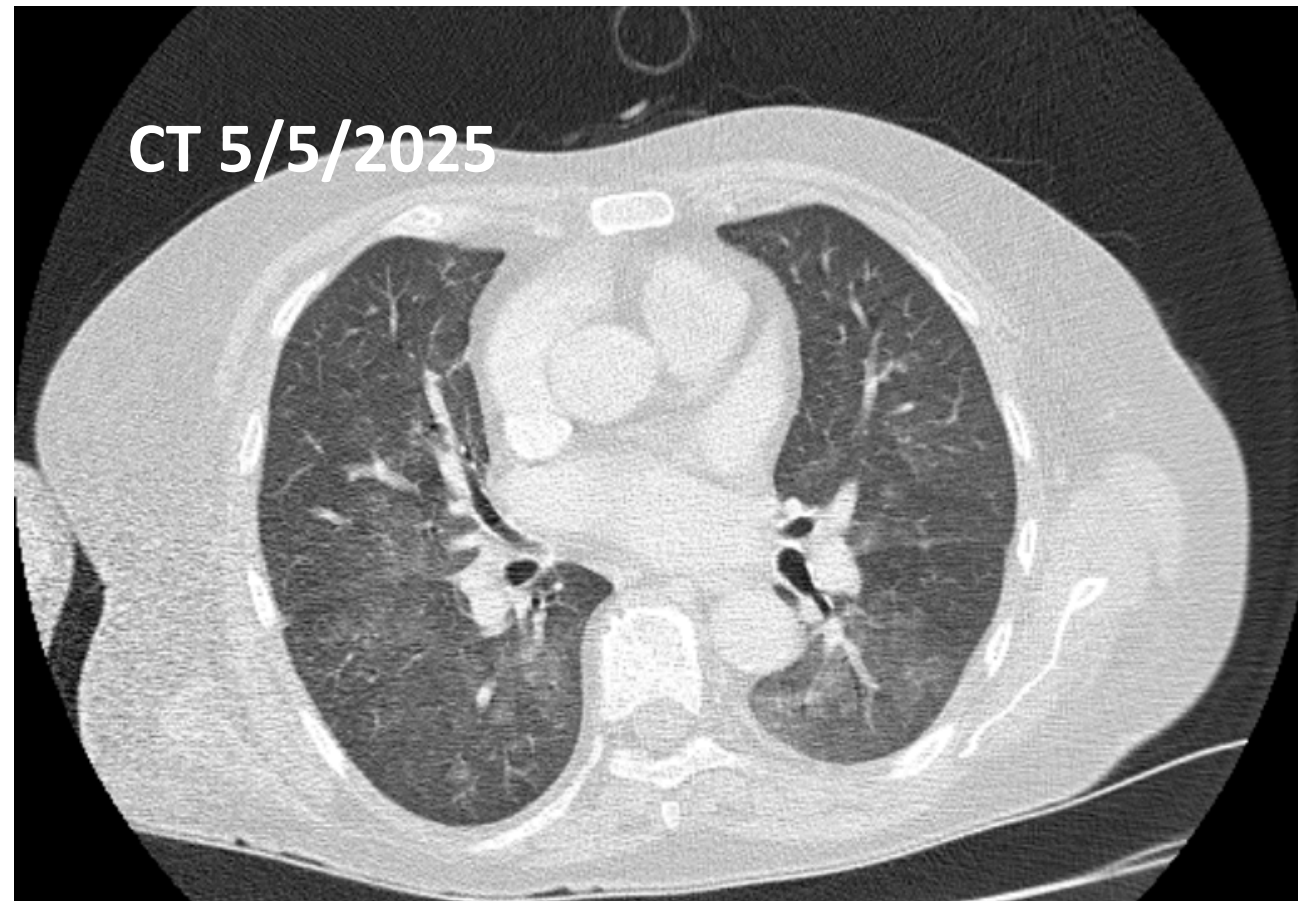
1ο Περιστατικό Ασπεργίλλωσης

♀ 70 γ.ο. Π.Μ. υπό ΧΜΘ

Εισαγωγή: 23/4/2025

Ουδετεροπενία

Αρχές Μαΐου LRTI



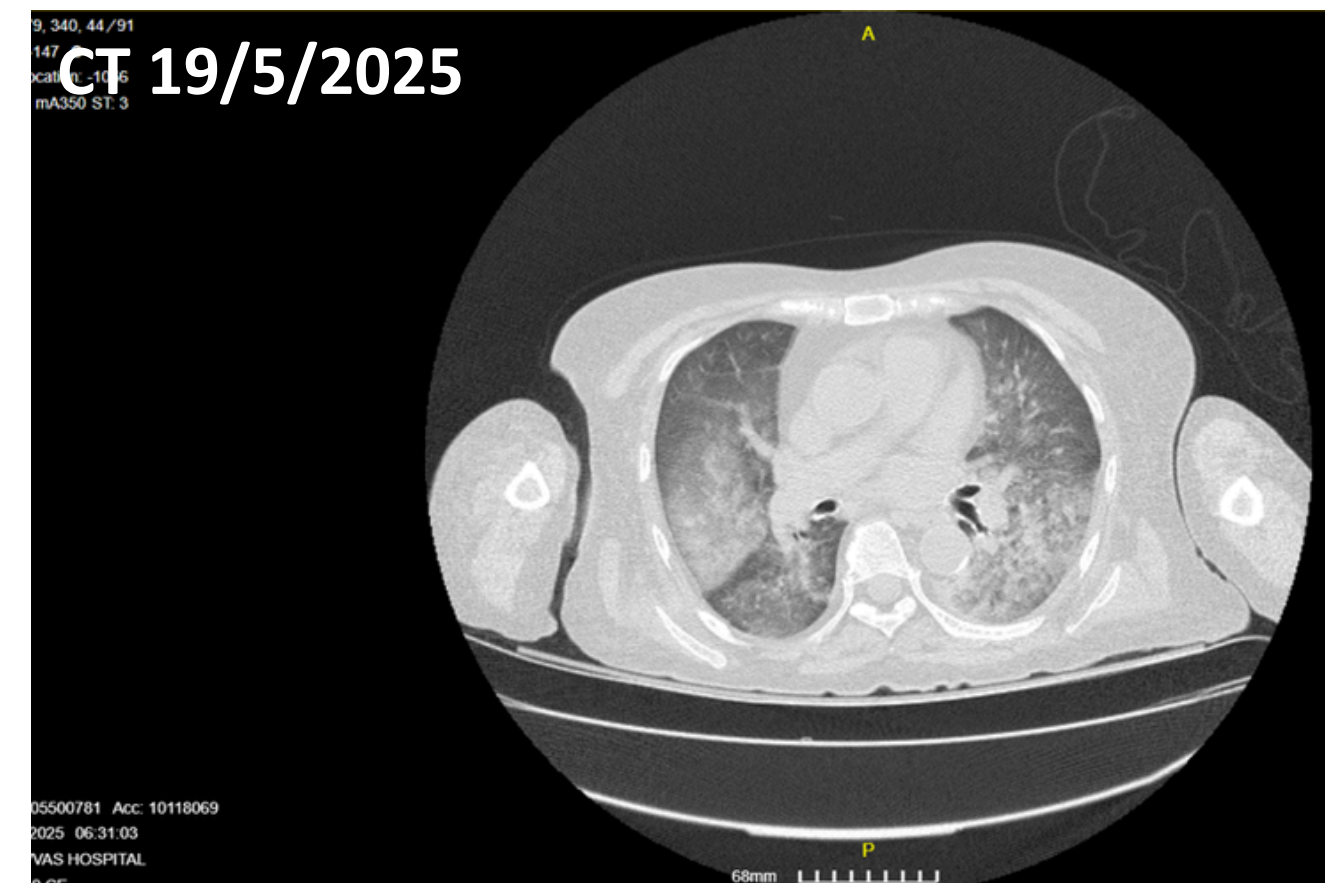
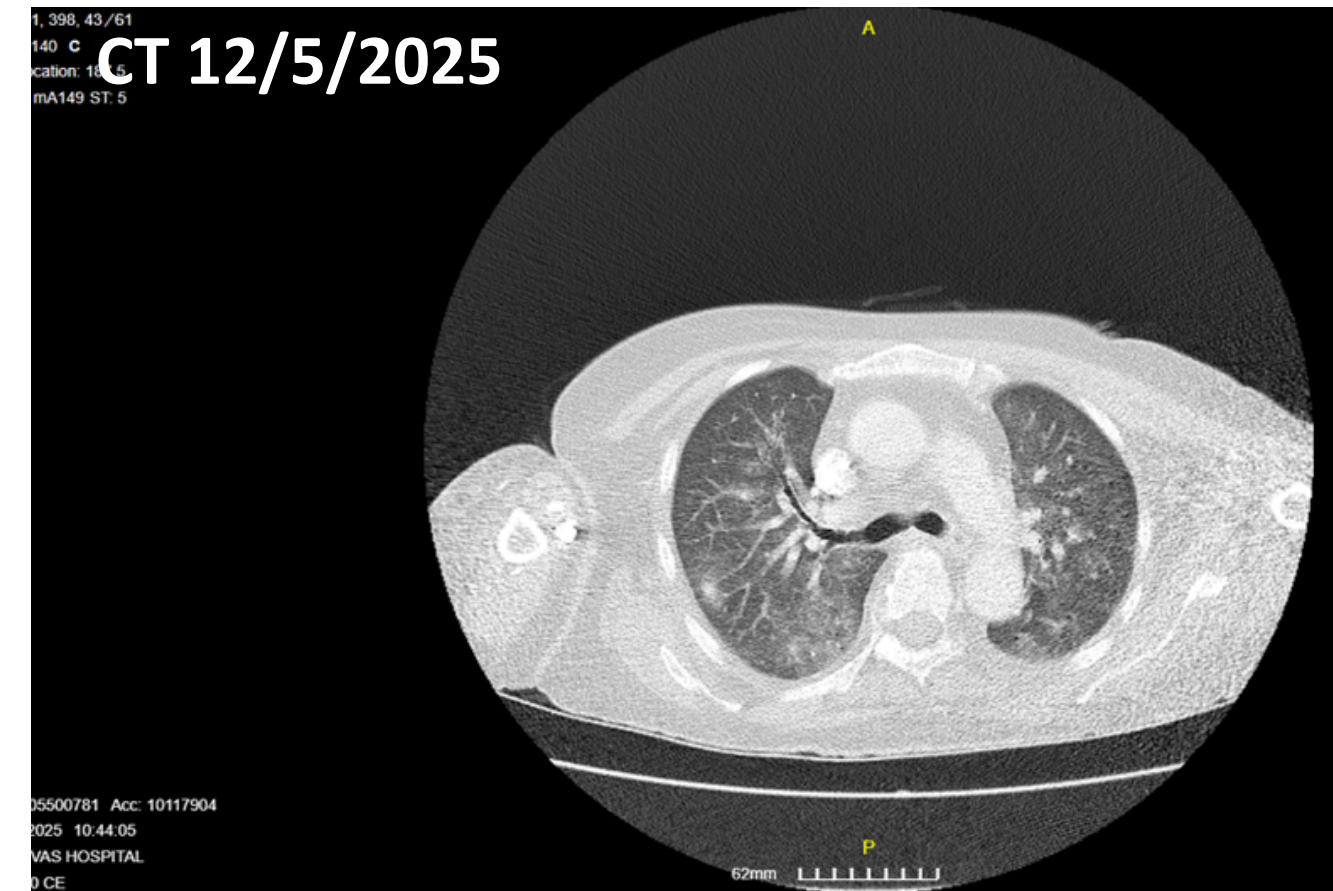
21/5/2025 Κ/Α BAL: (-) Κ/Α Βρογχ. Εκκρίσεων: *A. fumigatus*

PCR (+) *Aspergillus* spp, GM (+)

Host Criteria + Radiological pattern + Mycological Criteria

PROBABLE ASPERGILLOSIS*

Θάνατος 28/5/2025



*EORTC/MSC 2020 Criteria Donnelly et al. *Clin Infect Dis.* 2020

Detectives in Action...



ΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

στο περιβάλλον δεν συνιστώνται. Απαιτείται μό
nella. Αντιθέτως, τονίζεται ότι περιοδικοί
νιστώνται, παρά μόνο σε περιπτώσεις εμ

Επιδημιολογική Διευρέυση

- Δείγματα Αέρα από Εργοτάξιο, Κλινικές και Εξωτερικούς Χώρους
Ενεργητική Συλλογή με Air Sampler (bioMérieux[®])

1000 Lt Αέρα 10min SDA

25/6 & 8/7:

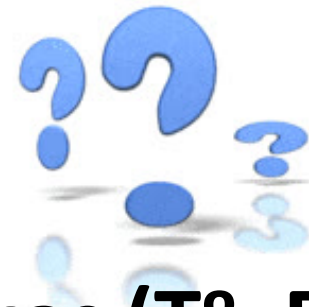
- **Aspergillus spp** (range 4 – 12 cfu/m³) &
- **Rhizopus arrhizus** (1 cfu/m³) Εργοτάξιο & θάλαμος ΜΜΟ (!!!)

18/8 & 19/8:

- **Aspergillus spp** (range 7 – 24 cfu/m³) &
- **Rhizopus arrhizus** (1 cfu/m³) Εργοτάξιο (είσοδος)

- Ερμηνεία αποτελεσμάτων

- Outdoor vs Indoor
- Φυσιολογικές Τιμές
- Περιβαλλοντικές Συνθήκες (T°, RH)
- Κλιματικές συνθήκες/Εποχικότητα



- Δημοσιεύματα Ιούλιος 2025

- 17/7/2025 Επίσκεψη Κλιμακίου ΕΟΔΥ (εντολή Υπ. Υγείας) – Οδηγίες/Μέτρα Πρόληψης



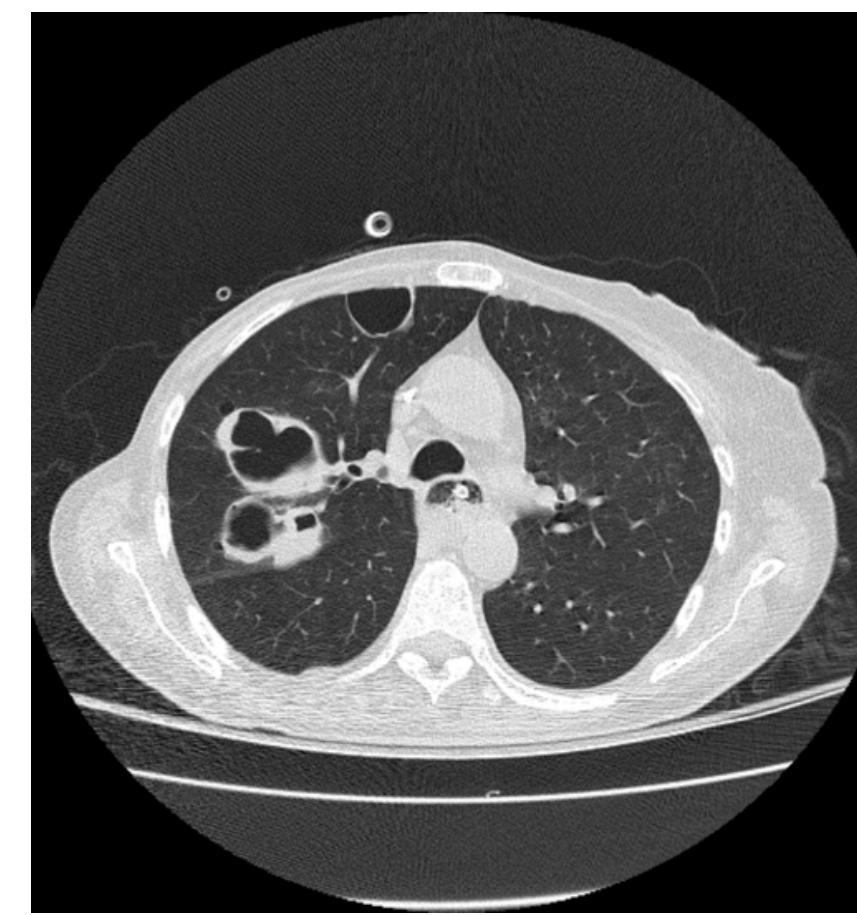
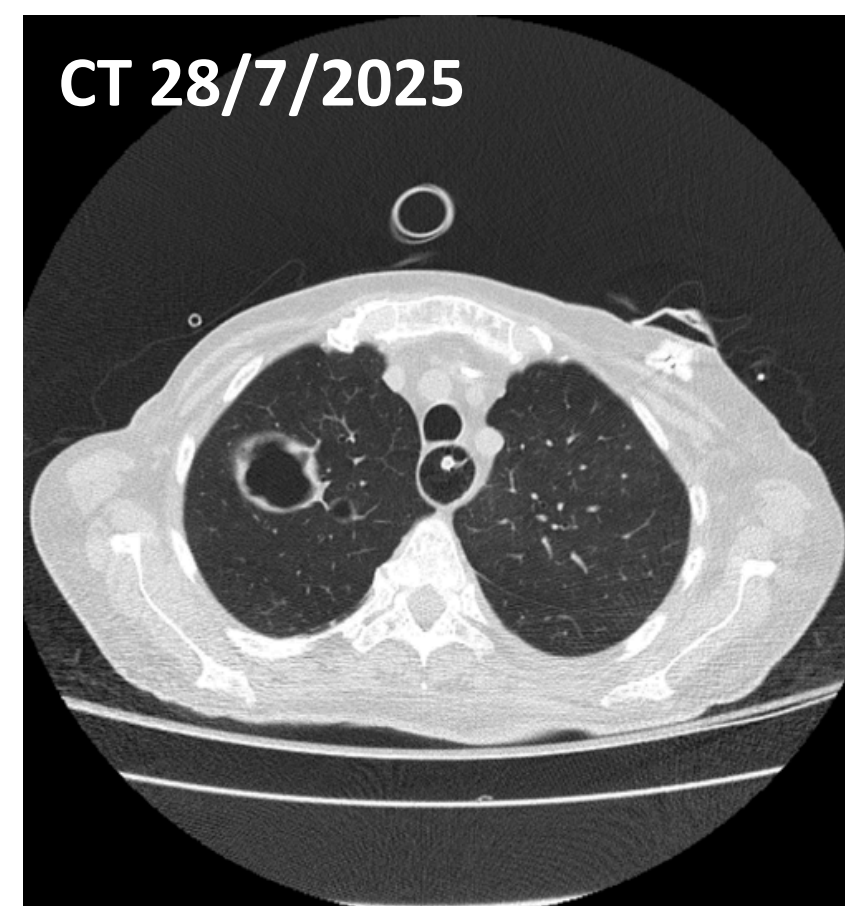
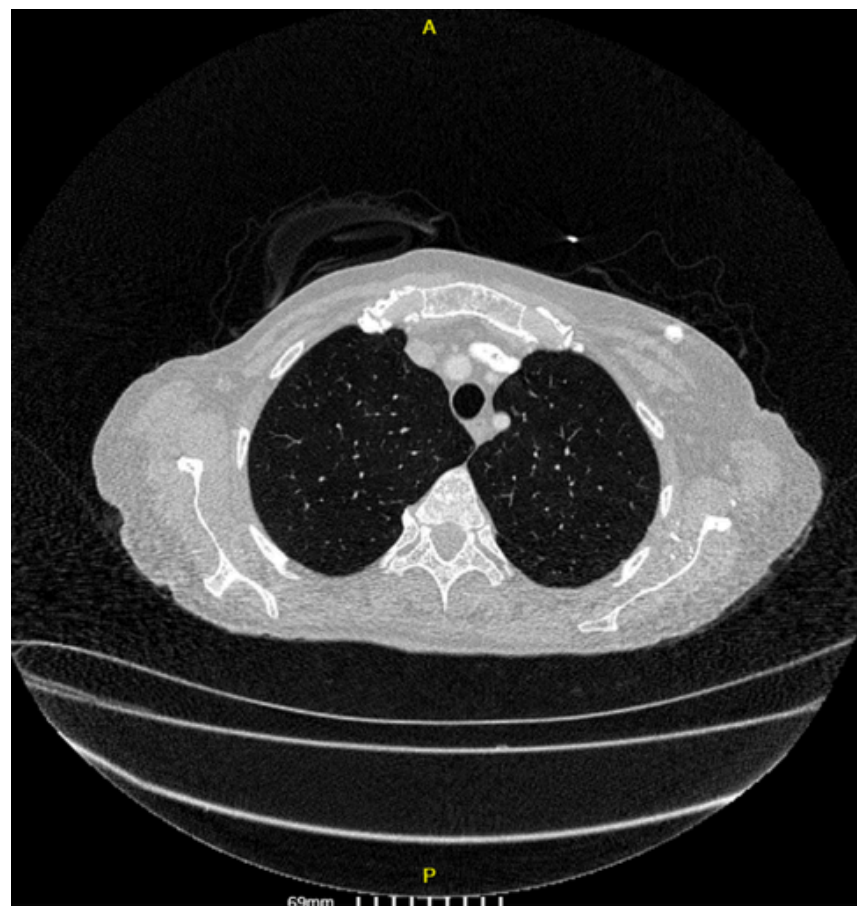
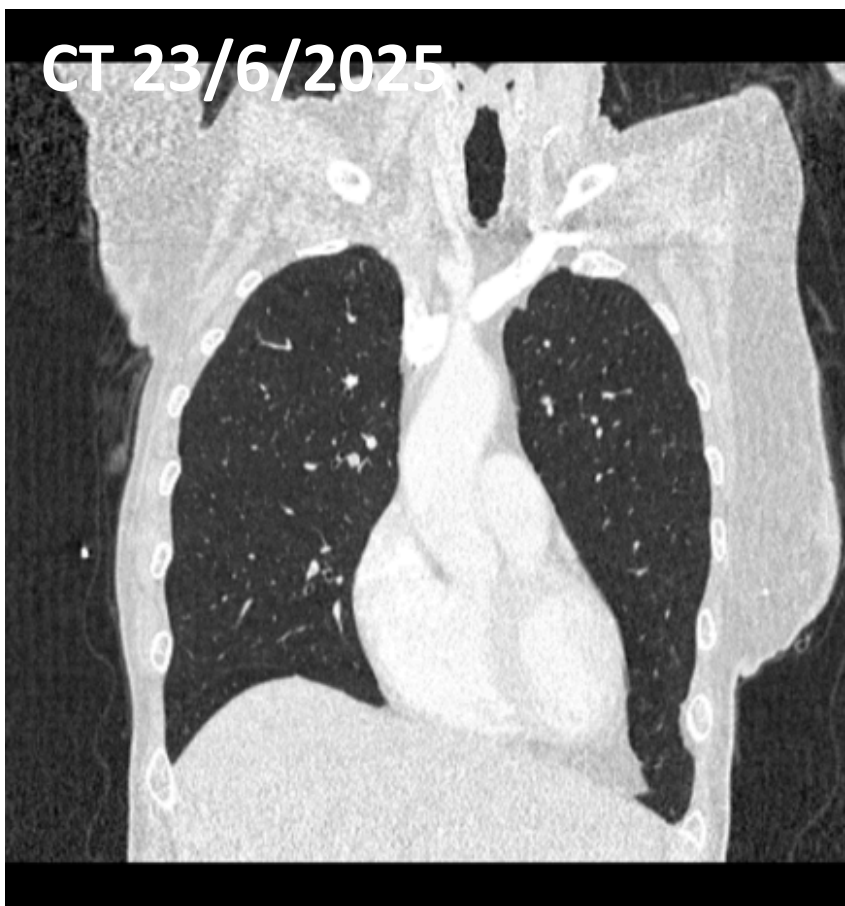
2ο Περιστατικό Ασπεργίλλωσης

♀ 60 γ.ο. Ca Μαστού – “Μ” υπό ΧΜΘ/HD Corticosteroids

Εισαγωγή: 18/7/2025 Αναπν. Δυσχέρεια – LRTI

Προηγ. Νοσηλεία 26/6 έως 14/7/2025 Β ΟΓΚ ΧΜΘ

5/6 έως 19/6/2025 ΑΚΘ



23/7/2025

PCR (+) *Aspergillus* spp, GM (+), β -DG (+)

Host Criteria + Radiological pattern + Mycological Criteria

PROBABLE ASPERGILLOSIS*

Θάνατος 5/8/2025

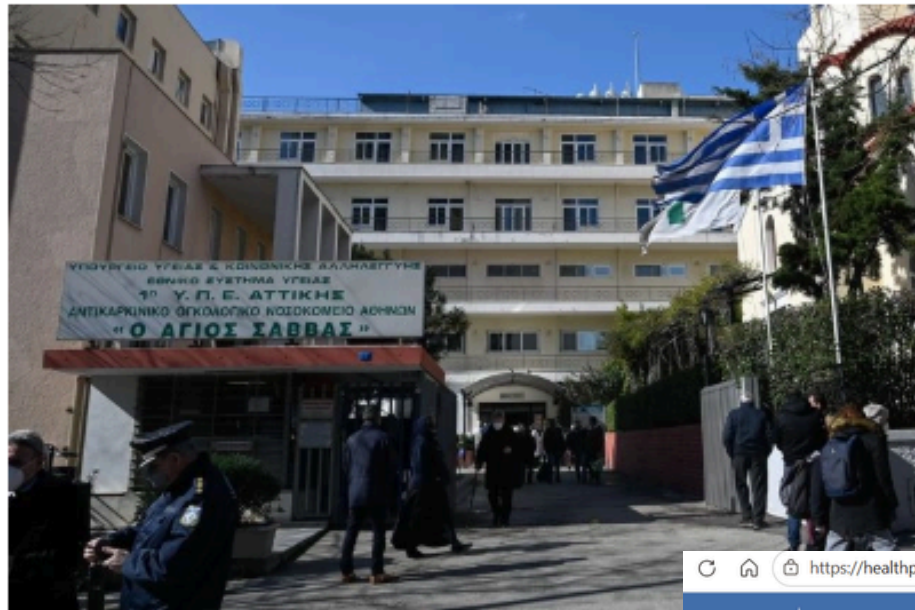


... Ακόμη περισσότερα δημοσιεύματα...Και οι ασθενείς άρχισαν τις ερωτήσεις!!!

Υγεία | ΕΟΔΥ

Διαβάζεται σε 5'

“Άγιος Σάββας”: Έγγραφο του ΕΟΔΥ αποκαλύπτει διασπορά Ασπέργιλλου



Το Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» | Eurokinissi

Τη διασπορά του επικίνδυνου ακόμη

ygeia mou

ΥΓΕΙΑ ΕΥΕΞΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΠΟDCASTS

ΥΓΕΙΑ

Διασπορά μυκήτων στον Άγιο Σάββα μετά τις ανακαινίσεις χειρουργείων – Τι καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι

Το Σωματείο Εργαζομένων καταγγέλλει τη μόλυνση του αντικαρκινικού νοσοκομείου με ασπέργιλλο, έναν μύκητα που προκαλεί σοβαρές λοιμώξεις

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ — 12/08/2025 07:50:44

Κοινωνία

Δευτέρα 18/08/2025 - 14:52

Σοκ για Άγιο Σάββα: Ο ΕΟΔΥ επιβεβαιώνει τη διασπορά Aspergillus και φονικών μύκητων στο νοσοκομείο - Πόρισμα καταπέλτης

tags: ΕΟΔΥ πόρισμα καρκινοπαθείς Άγιος Σάββας αντικαρκινικό νοσοκομείο Άγιος Σάββας ανακαίνιση



BANKING NEWS

Αρχική Οικονομία Τραπεζικά Νέα Πολιτική Αναλύσεις Επιχειρήσεις Χρηματοπιστήριο Ενέργεια Διεθνή Άμυνα - Διπλωματία Κρυπτονομίσματα Περισσότερα

Κοινωνία

Τρίτη 12/08/2025 - 16:59

Συναγερμός στο Νοσοκομείο Άγιος Σάββας: Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν διασπορά ασπέργιλλου και μυκήτων - «Απειλούνται ζωές!»

tags: Άγιος Σάββας μύκητες χειρουργεία εργαζόμενοι καταγγελία



https://healthpharma.gr/public-health/aspergillus-neo-kroysma-epikindynoy-mykita-ston-agio-savva/

HEALTHPHARMA

Επιστημονικά > Πολιτική > Παθήσεις > Πρόληψη > Καινοτομία > Φάρμακο > Φάκελοι > Περισσότερα

WELLNESS BEAUTY ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ ΣΞΘΥΑΜ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ > ΡΟΗ ΕΙΔΗΣΕΩΝ

Ασπέργιλλος: Νέο κρούσμα επικίνδυνου μύκητα στον «Άγιο Σάββα»

12/08/2025

ygeia mou

ΥΓΕΙΑ ΕΥΕΞΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΠΟDCASTS

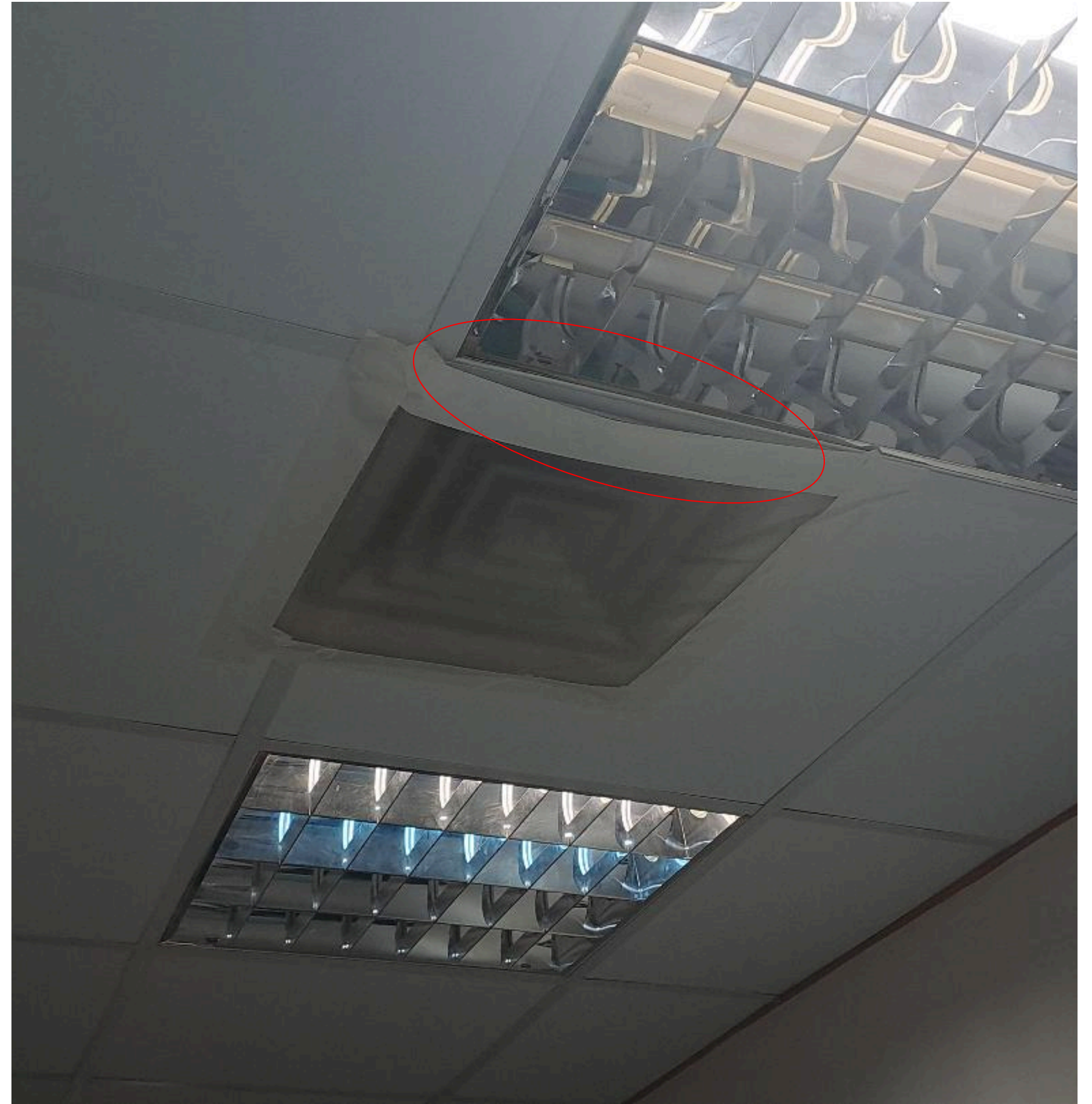
ΥΓΕΙΑΣ

Άγιος Σάββας: «Στα μαχαίρια» εργαζόμενοι καταγγέλλουν διασπορά ασπέργιλλου - Που βγήκε η καταγγελία

Η διασπορά του μύκητα διαπιστώθηκε από το νοσοκομείο και η κινητοποίηση ήταν άμεση. Η καταγγελία έγινε από την κατασκευάστρια εταιρεία

ΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ — 19/08/2025 08:12:53

Εν τω μεταξύ...Μέτρα Πρόληψης Λοιμώξεων...



Ενημέρωση σχετικά με την εξέλιξη της επιτήρησης και διερεύνησης περιστατικού διηθητικής ασπεργίλλωσης σε ασθενή του του Γενικού Αντικαρκινικού – Ογκολογικού Νοσοκομείου Αθηνών «Αγ. Σάββας»

Κλιμάκιο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) πραγματοποίησε επιτόπια επίσκεψη στο Γενικό Αντικαρκινικό – Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αγ. Σάββας», στις 17/07/2025, ύστερα από ενημέρωση από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) του νοσοκομείου για τη διερεύνηση περιστατικού διηθητικής ασπεργίλλωσης σε ασθενή του Αιματολογικού Τμήματος. Στο πλαίσιο αυτό, μελετήθηκαν τα αποτελέσματα εκτεταμένου περιβαλλοντικού μυκητολογικού ελέγχου που είχε πραγματοποιηθεί από την ΕΝΛ και έγινε επίσκεψη σε κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου καθώς και στους χώρους όπου λαμβάνουν χώρα εκτεταμένες εργασίες ανακαίνισης των χειρουργείων. Λαμβάνοντας υπόψη τα διαθέσιμα δεδομένα και την έκταση των κατασκευαστικών εργασιών, έγιναν συστάσεις για τη λήψη όλων των απαιτούμενων μέτρων με στόχο την αποτροπή επικοινωνίας του αέρα από το εργοτάξιο με τα τμήματα του νοσοκομείου και την πρόληψη λοιμώξεων που μπορεί να

3ο Περιστατικό Ασπεργίλλωσης

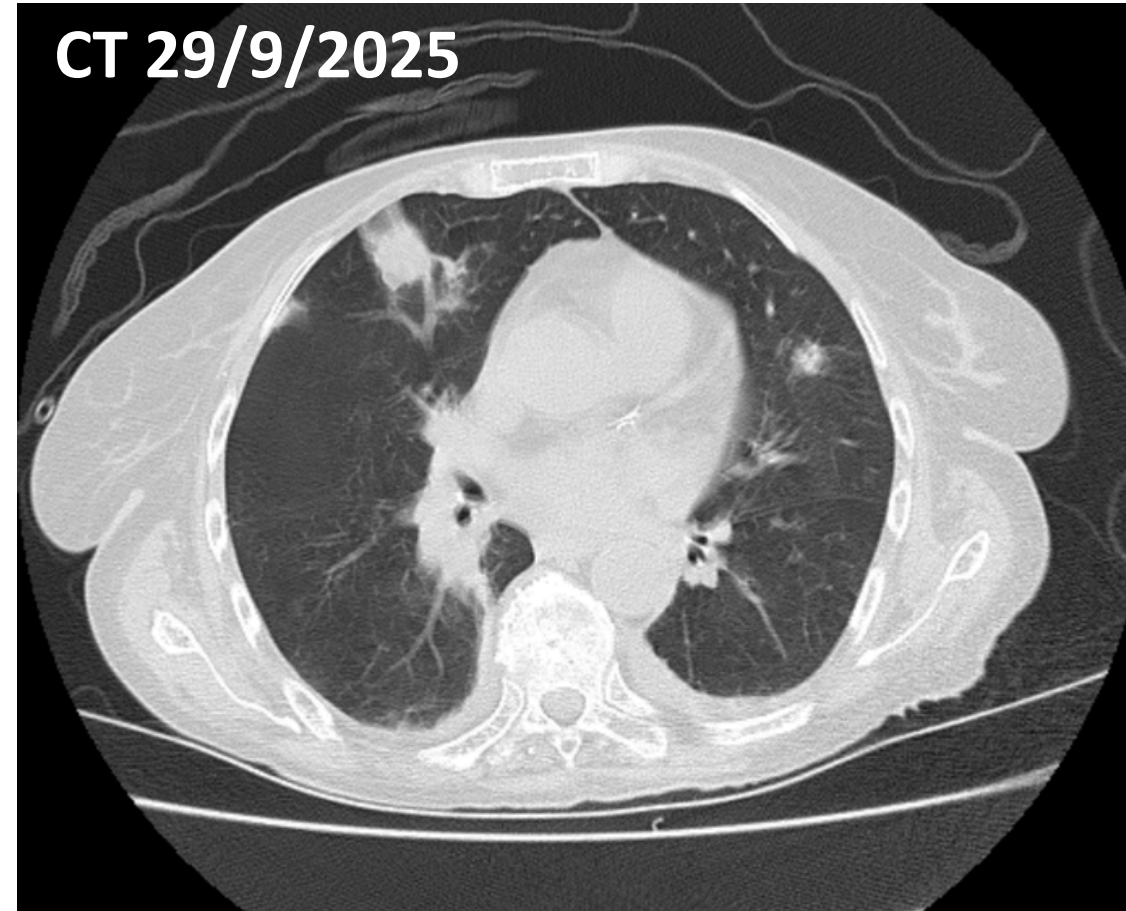
♀ 66 γ.ο. Π.Μ. & PCL υπό ΧΜΘ

Εισαγωγή: 1/9/2025

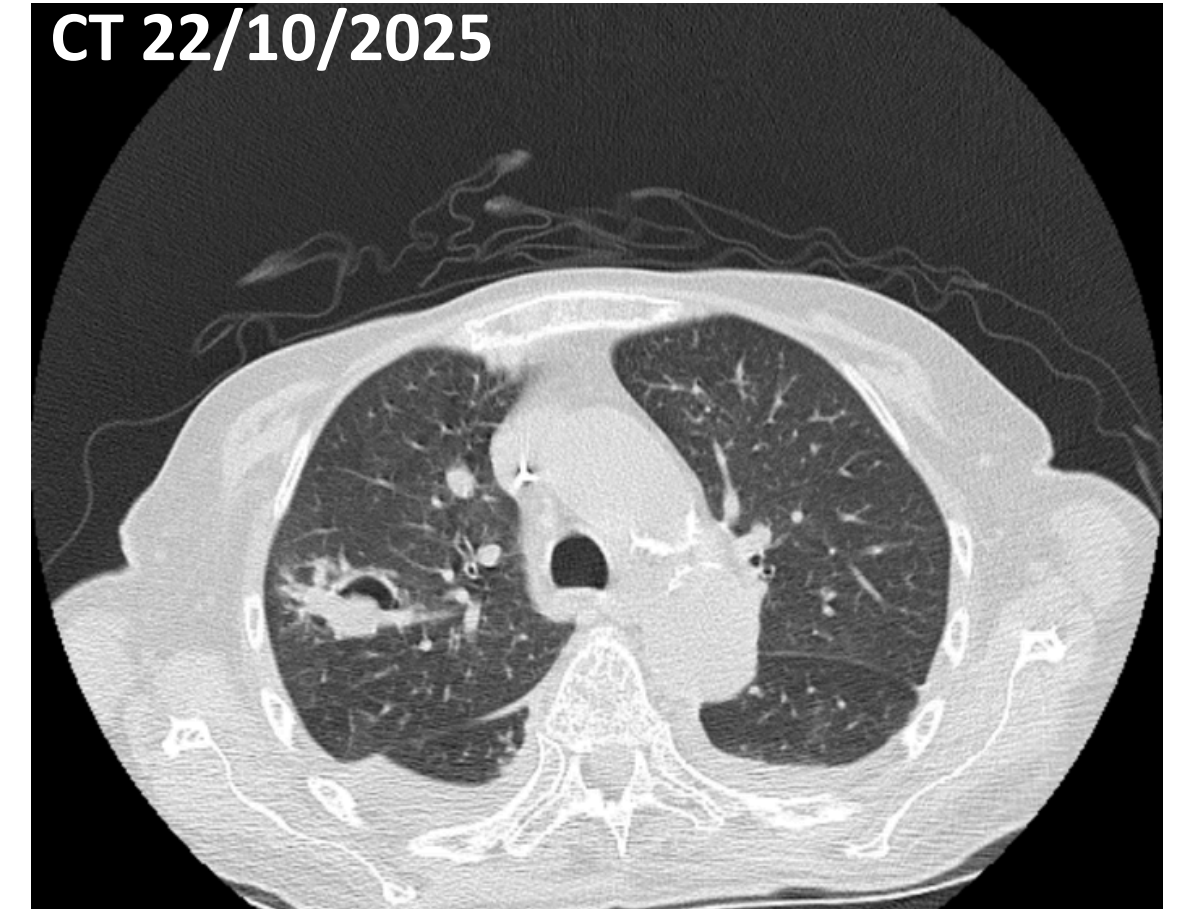
Ουδετεροπενία

20η Ημέρα Νοσηλείας LRTI

CT 29/9/2025



CT 22/10/2025



23/9/2025

PCR (+) *Aspergillus* spp

GM (+) β-DG (+)

Host Criteria + Radiological pattern + Mycological Criteria

PROBABLE ASPERGILLOSIS* (HAI ???)

Υποψία (R) Azoles

21/10/2025

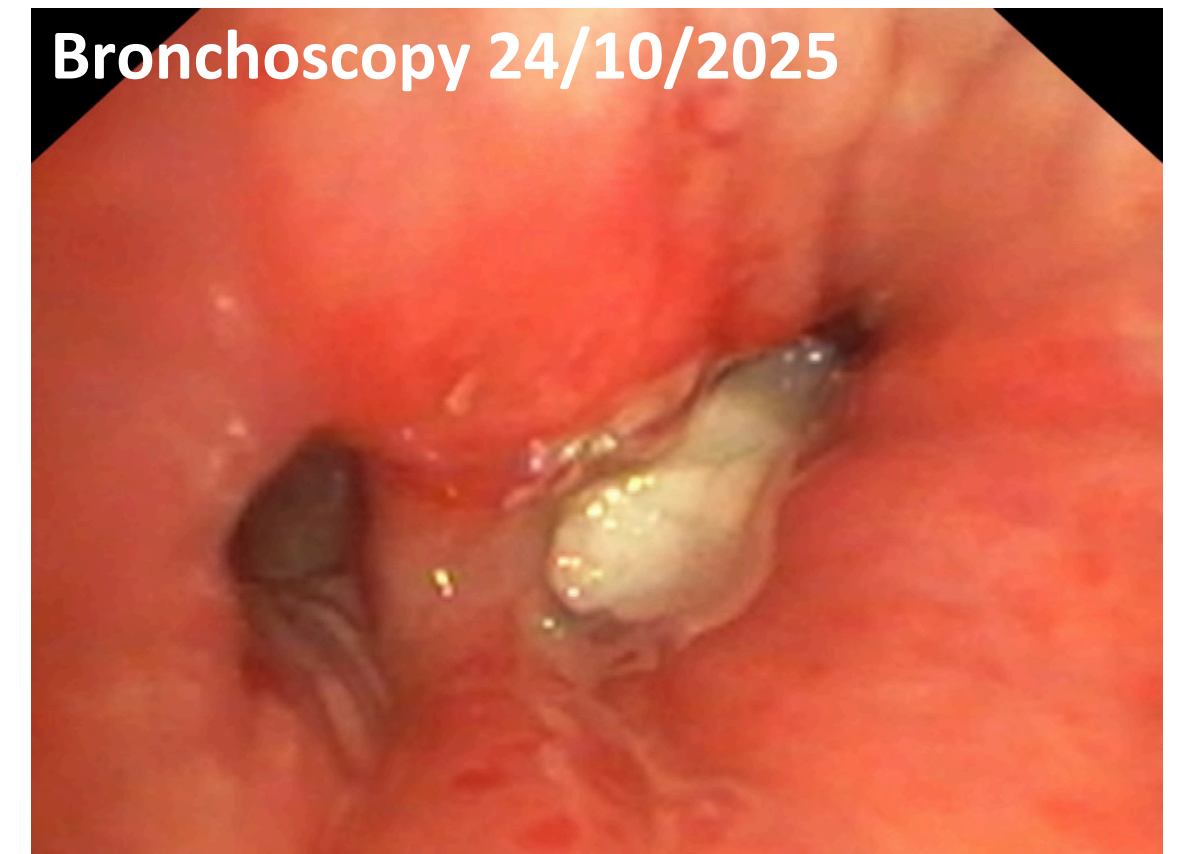
1η Βρογχοσκόπηση: BAL PCR (+) *Aspergillus* spp GM (+)

24/10/2026

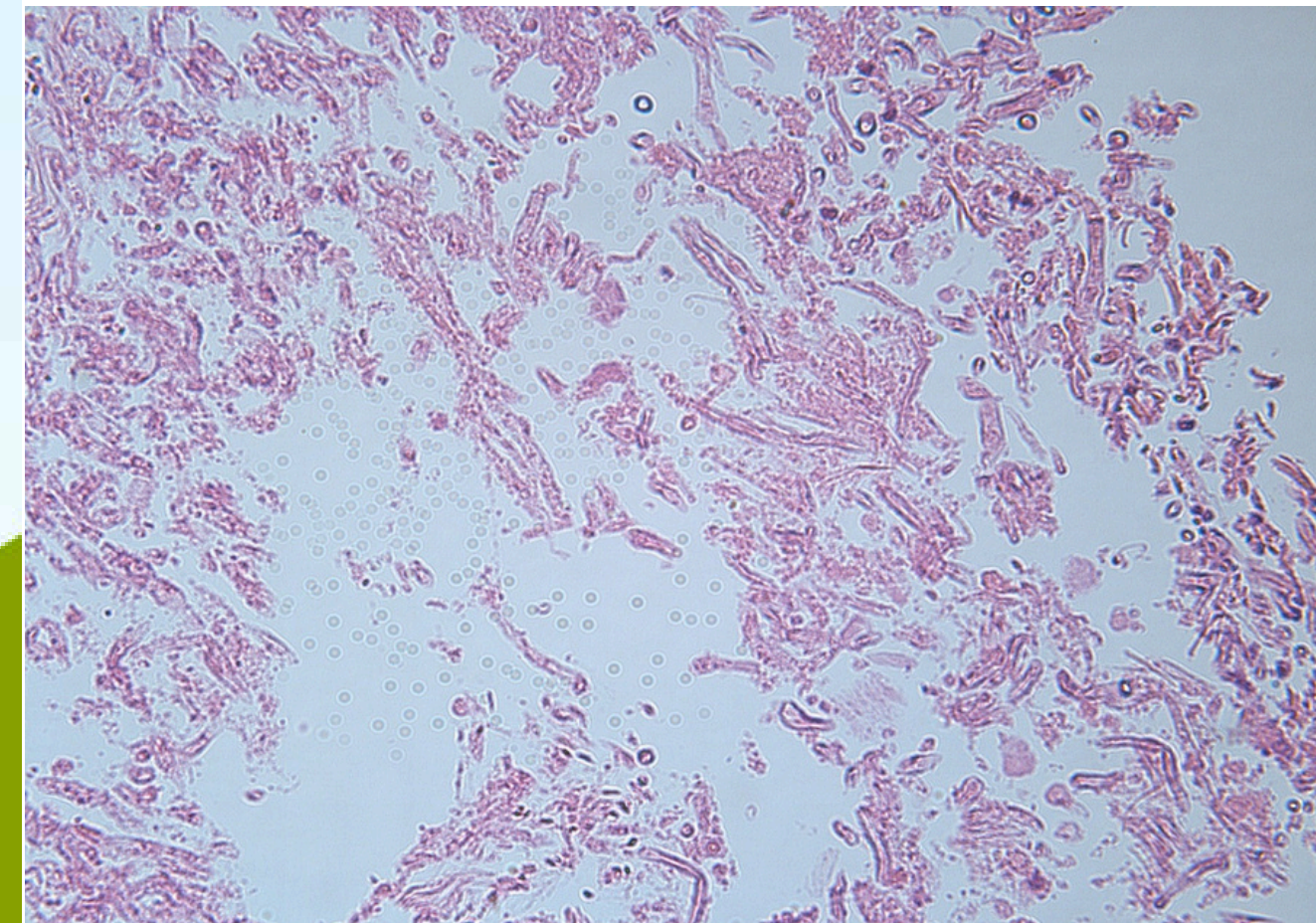
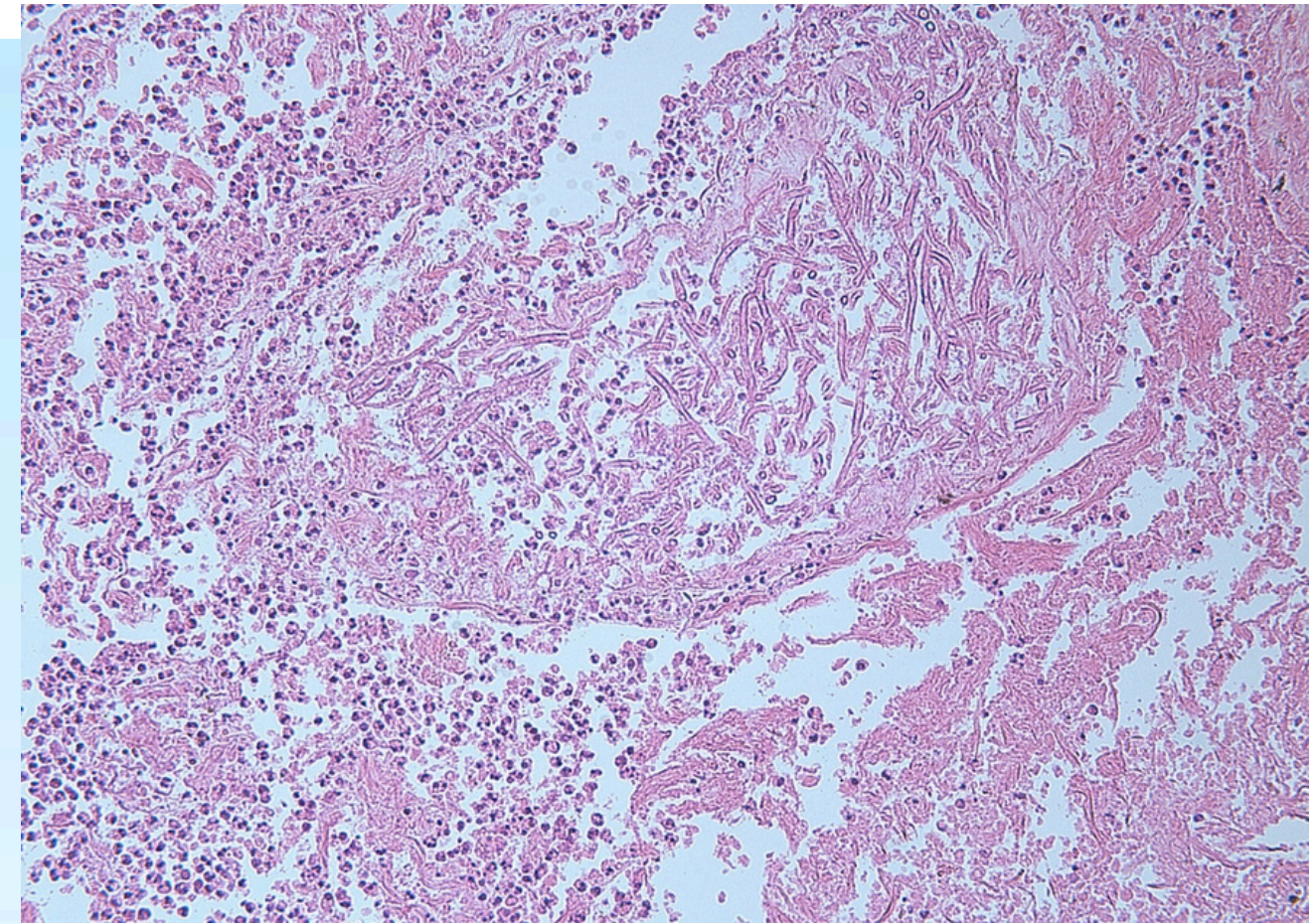
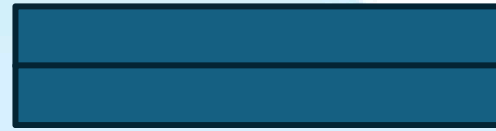
2η Βρογχοσκόπηση : Λήψη Βιοψιών

Θάνατος 24/10/2025

Bronchoscopy 24/10/2025



Post Mortem PROVEN ASPERGILLOSIS*



*EORTC/MSK 2020 Criteria Donnelly et al. *Clin Infect Dis.* 2020

IPC & Construction Works

- Εκτίμηση Κινδύνου – ICRA & Εφαρμογή Μέτρων Πρόληψης
- Προδιαγραφές IPC
 - HVAC (Χειρουργείο, CSSD, ΒΜΤ, Κρίσιμοι Χώροι, Negative/Positive Pressure, ACH)
 - Δίκτυο Ύδρευσης, Τοποθέτηση Νιπτήρων
 - Αντιμικροβιακές Επιφάνειες/Υλικά
 - Έλεγχος από ENΛ
 - Ιδιότητες (Δράση, Χρόνος Ζωής, Συμβατότητα με Απορρυπαντικά/Απολυμαντικά, Πυρασφάλεια, VOCs)
 - EN Standards vs Real World Data
 - Κόστος/Όφελος



Benny the Bear Antimicrobial Stuffed Toy

★★★★★ Rating 5 | 1 reviews | Write a review

Today GBP 28.26

Price includes an International Service Fee. Taxes, Duties and Shipping additional.

Item #: 11048679

- Benny the Bear is super soft and safer for children
- Patented animal toy blends memory foam with silver nanotechnology
- World's first anti-microbial toy...more

Microorganism	Reduction (%)
MRSA	99.9%
Staphylococcus Aureus	99.9%
Listeria Monocytogenes	99.9%
Aspergillus Niger	99.7%
Ligionella Peumophila	98.5%
Streptococcus Fecalis	97.9%
Salmonella Typhimurium	96.1%

< 1 log₁₀

ISO 22196:2011?

ISO 7581:2023?

...Αστοχίες...



THANK YOU!



INFECTION PREVENTION & CONTROL

DURING CONSTRUCTION WORKS



PROTECT PATIENTS



CONTROL THE ENVIRONMENT



LIMIT EXPOSURE



FOLLOW PROTOCOLS