



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Δ/ΝΣΗ: **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ**
ΤΜΗΜΑ: **ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**
Ταχ.Δ/νση: Εθν. Αντίστασης 8-Τράχωνες
Τ.Κ.: 17456
Πληροφ.: ΠΕΠΠΑ ΕΛΙΣΑΒΕΤ
Τηλ: 2109989405

Χ.Δ.:
ΒΑΘΜ.ΑΣΦ.:
ΒΑΘΜ.ΠΡΟΤΕΡ.:
Αθήνα:
Αρ. Πρωτ.:

ΟΑΕΔ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ	
Αρ. Πρωτ.:	10437
Ημ/μια:	22/02/2021
Ορθή Επανόληψη:	
Συνημμένα:	

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Κοινοποίηση: 1. Ελένη Ιωάννου
Δ/νση Γρ. Διοικητή
2. Βλάσιο-Θεόδωρο
Θεολόγο-Δ/νση Β2

ΘΕΜΑ: Σχέδιο δράσης για τον περιορισμό μετάδοσης και διαχείρισης τυχόν κρουσμάτων του covid 19 στους χώρους λειτουργίας του κεντρικού κτιρίου της Διοίκησης του ΟΑΕΔ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των Β.Δ 404 και .405/71
2. Τις διατάξεις του Ν.2956/2001 «Περί οργανώσεως και Διοικήσεως του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού».
3. Τις διατάξεις των Ν 3528/07, και 3839/2010.
4. Τις διατάξεις του Ν.4144/18-4-2013 (ΦΕΚ.88-Τεύχος Α')
5. Την παρ.1 του άρθρου 15 του ν.4728/2020 (Α186)
6. Την με αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/128/17765/2-10-2020 (ΑΔΑ:9ΣΧΒ46ΜΤΛ6-Ρ3Π) εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών .
7. Το με αριθ. 59219/02-10-2020 έγγραφο της Υπηρεσίας με συνημμένο το από 1-10-2020 έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας σχετικά με την τήρηση Πρωτοκόλλου Διαχείρισης Κρούσματος για τους χώρους εργασίας του Δημοσίου Τομέα (εξαιρουμένων των Υπηρεσιών Υγείας και των Σχολείων).
8. Την με αριθ. 59611/05-10-2020 Απόφαση Ορισμού Συντονιστών και Αναπληρωτών Διαχείρισης covid-19 στο κεντρικό κτήριο της Διοίκησης επί της οδού Εθν. Αντιστάσεως 8 καθώς και στο κτήριο της Δ/νσης Μελετών και Οργάνωσης (Β1) που στεγάζεται επί της οδού Σολωμού 60>>.
9. Την με αριθ. πρωτ.Δ/νσης Γραμματείας Διοικητή 1813/06-11-2020 Τροποποιητική Απόφαση Ορισμού Συντονιστών και Αναπληρωτών Διαχείρισης covid 19.
10. Τις οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και τις σχετικές εγκυκλίους του Υπουργείου Εσωτερικών για την αντιμετώπιση διασποράς και μετάδοσης covid 19.
11. Τις ανάγκες της Υπηρεσίας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Καταρτίζουμε Σχέδιο δράσης για τον περιορισμό μετάδοσης και διαχείρισης τυχόν κρουσμάτων του covid 19 στους χώρους λειτουργίας του κεντρικού κτιρίου της Διοίκησης ως ακολούθως:

Α. Βασικές Αρχές

Σκοπός του σχεδίου είναι η διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας μέσω της επιτυχούς εφαρμογής των μέτρων προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται για την εξάλειψη ή τη μείωση της πιθανότητας μόλυνσης των εργαζομένων και του κοινού στους χώρους εργασίας.

Στόχος της Διοίκησης του ΟΑΕΔ με το Σχέδιο Δράσης και διαχείρισης ύποπτου κρούσματος του covid 19 είναι αφενός να προστατεύσει το προσωπικό και τους συναλλασσόμενους πολίτες και αφετέρου να καθοδηγεί το προσωπικό της ώστε να λάβει τα απαραίτητα μέτρα πρόληψης και προστασίας από τη νόσο covid-19.

Η σωστή εφαρμογή των οδηγιών που ακολουθεί περιλαμβάνει:

- Την ελαχιστοποίηση της μετάδοσης της νόσου σε όλους τους εργαζόμενους του κτηρίου της Διοίκησης του ΟΑΕΔ.
- Την αντιμετώπιση των ύποπτων ή και επιβεβαιωμένων περιστατικών covid 19 .
- Τον περιορισμό της διασποράς της νόσου στην κοινότητα.

Β.Κτιριακές εγκαταστάσεις	Όροφος	ΓΡΑΦΕΙΑ
Κτίριο Εθνικής Αντιστάσεως 8	Υπόγειο	Αίθουσα εκδηλώσεων. Ταμείο Αλληλοβοήθειας. Γραφείο Φωτοτυπικών Μηχανημάτων. Γραφείο Μηχανογράφησης Αποθήκη Αρχείο
	Ισόγειο	Χώρος security μικρή αίθουσα συνεδριάσεων. Γραφεία Δ/σης Ασφάλισης. Γραφεία Δ/σης Απασχόλησης. Γραφεία Δ/σης Συντονισμού. Γραφεία Υπηρεσίας Ειδικών Κοινωνικών Ομάδων. Γραφείο αρχείου Γραφείου Τύπου. Γραφεία Αρχείου Δ/σης Διοικητικού.

	1 ^{ος} όροφος	Δ/ση Γραμματεία Διοικητή Γραφεία Αντιπροέδρων Α και Β Γραφεία Προϊσταμένων Γεν.Δ/σεων Α,Β και Γ Γραφεία Νομικού Συμβούλου και Δικηγόρων Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Γραφεία Συμβούλων Διοίκησης Γραφεία Δ/σης Διοικητικού
	2 ^{ος} όροφος	Γραφεία Δ/σης Προμηθειών. Γραφεία Υπηρεσίας Διεθνών Σχέσεων. Γραφεία Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών. Γραφεία Δ/σης Διοικητικού
	3 ^{ος} όροφος	Γραφεία Δ/σης Μηχανογραφίας Γραφεία Δ/σης Α2 Γραφεία Δ/σης Α3 Γραφεία Δ/σης Α4 Γραφείο Ελεγκτή Ιατρού Γραφεία Συλλόγου Γραφείο Τύπου Γραφείο ΜΟΔ

Γ. Προληπτικά μέτρα περιορισμού της μετάδοσης του covid-19

1.Είναι υποχρεωτική για όλους τους εργαζόμενους καθώς και εισερχόμενους και παραμένοντες εντός των χώρων της Διοίκησης του ΟΑΕΔ.

- Η χρήση μη ιατρικής μάσκας καθ' όλη τη διάρκεια της παραμονής τους (εφόσον υφίσταται υποχρέωση από το Υπουργείο Εσωτερικών βάσει των εκάστοτε επιδημιολογικών δεδομένων).
- Η τήρηση απόστασης ενάμισι, τουλάχιστον, μέτρου από οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο σε όλους τους χώρους που στεγάζεται η Υπηρεσία.
- Η χρήση απολυμαντικού κατά την είσοδο.
- Οι επισκέπτες στο κτήριο της Διοίκησης του ΟΑΕΔ και καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής τους εντός αυτού υποχρεωτικά θα φορούν μάσκα και αδιακρίτως θα δηλώνουν τα ακριβή στοιχεία ταυτότητας τους στον αρμόδιο υπάλληλο στο θυρωρείο (security) κατά την είσοδο τους στο κτήριο της Διοίκησης καθώς και τον αριθμό τηλεφώνου τους, προκειμένου να είναι δυνατή η ιχνηλάτηση επαφών. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης προς τις απαιτήσεις αυτές δεν θα επιτρέπεται η είσοδος τους στο κτήριο της Διοίκησης.
- Στο γραφείο Πρωτοκόλλου του Τμήματος Διεκπεραίωσης και Αρχείου της Δ/σης Διοικητικού που θεωρείται χώρος με υψηλό κίνδυνο έκθεσης ή αλληλογραφία παραλαμβάνεται από ένα άτομο από την είσοδο του κτηρίου. Οι δε ταχυμεταφορές (δεν εισέρχονται στο κτήριο, η παραλαβή και αποστολή δεμάτων και αλληλογραφίας διενεργείται από την είσοδο του κτηρίου).

Στο γραφείο πρωτοκόλλου εισέρχονται για πρωτοκόλληση ένα (1)μόνο άτομο και το επόμενο θα αναμένει εκτός γραφείου .

2.Συστήνεται

- Η αποφυγή της χρήσης των ανελκυστήρων. Οι ανελκυστήρες θα πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο από άτομα με Αναπηρία, ευάλωτες ομάδες και για μεταφορά υλικών πόρων. Σε περίπτωση χρήση τους απαγορεύεται να εισέρχονται ταυτόχρονα εντός αυτών περισσότερα του ενός ατόμου και πάντα με τη χρήση μάσκας
- Η διατήρηση ανοικτών των θυρών και παραθύρων των αιθουσών συνεδριάσεων και των γραφείων.
- Η αποφυγή συνεργασιών με τρίτους με φυσική παρουσία και να προτιμάται εφόσον είναι εφικτό η επικοινωνία εξ αποστάσεως με χρήση τεχνολογικών μέσων.
- Να αποφεύγεται ο διαμοιρασμός αντικειμένων, γραφικής ύλης και εξοπλισμού (κι όπου είναι δυνατόν να γίνεται αποκλειστική ονομαστική χρήση).
- Η λειτουργία των κλιματιστικών μονάδων πρέπει να αποφεύγεται όταν θα υπάρχουν πάνω από 2 άτομα στο χώρο. Σε περίπτωση που χρησιμοποιηθεί, να γίνεται με ανοιχτά παράθυρα.

3. Οι Προϊστάμενοι των Διευθύνσεων

- Διαμορφώνουν πρόγραμμα εργασίας σε εβδομαδιαία βάση το οποίο περιλαμβάνει τα άτομα που εργάζονται εκ περιτροπής με τηλεργασία και φυσική παρουσία λαμβάνοντας υπόψη τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις και οδηγίες και διαμορφώνει πρόγραμμα σταδιακής, κυλιόμενης προσέλευσης και αντίστοιχα αποχώρησης των εργαζομένων όπου κι αν αυτό απαιτείται.
- Ελέγχουν την εφαρμογή της Νομοθεσίας και των οδηγιών στο χώρο ευθύνης τους, ενημερώνουν και παροτρύνουν το προσωπικό και τους τρίτους για συμμόρφωση με τις ορθές πρακτικές ατομικής υγιεινής(πλύσιμο-καθαρισμός χεριών) και την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία .
- Τηρούν βιβλίο καταγραφής των στοιχείων, του χρόνου και της διάρκειας επίσκεψης τρίτων προσώπων στην Υπηρεσία για συνεργασία με στελέχη της Μονάδας ευθύνης τους. Εξαιρούνται οι επισκέψεις υπαλλήλων ταχυμεταφορών εφόσον παραμένουν στο χώρο του ισογείου διάστημα μικρότερο των 5 min ,τηρούν κατ'ελάχιστο την απόσταση 1,5 μ και φορούν μάσκα.

3.Ο Προϊστάμενος Επιμελητείας

- Παρέχει ενημέρωση στο προσωπικό, με οποιοδήποτε πρόσφορο τρόπο, όπως π.χ. οδηγίες χρήσης χώρων, ανάρτηση ανακοινώσεων ή πινακίδων ενημέρωσης/υπενθύμισης για την ατομική υγιεινή και τα προληπτικά μέτρα σε όλους τους χώρους, διαδικτυακά κλπ.

Και λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα ώστε:

- Να εξασφαλίζεται η προμήθεια και διάθεση των απαιτούμενων υλικών- μέσων, όπως αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα (σε μορφή υγρού) και υλικά για στέγνωμα χεριών (χειροπετσέτες), στους εργαζόμενους και η τοποθέτηση τους σε όλους τους χώρους (γραφεία, τουαλέτες ,κλπ.) δίνοντας έμφαση στις περιπτώσεις που οι εργαζόμενοι έρχονται σε επαφή με το ευρύ κοινό.
- Να εφοδιάζεται το προσωπικό με τα κατάλληλα Μέσα Ατομικής Προστασίας ΜΑΠ) (π.χ. μάσκες), σύμφωνα με τις κατά περίπτωση ειδικές οδηγίες/κατευθύνσεις του ΕΟΔΥ και τις αποφάσεις των αρμοδίων φορέων.
- Να υπάρχει επάρκεια αποθεμάτων υλικών.

4.Οι εργαζόμενοι

Κάθε υπάλληλος συμμορφώνεται αυστηρά με τις σχετικές οδηγίες και τα βασικά προστατευτικά μέτρα κατά του covid-19.

Συγκεκριμένα:

- Χρήση μάσκας σε όλους τους εσωτερικούς χώρους των Υπηρεσιών και στους εξωτερικούς, εφόσον υφίσταται υποχρέωση από το Υπουργείο Εσωτερικών βάσει των εκάστοτε επιδημιολογικών δεδομένων.
- Συχνό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό για τουλάχιστον 40 δευτερόλεπτα, προσεκτικό στέγνωμα χεριών με χαρτί κουζίνας και απόρριψη του κάδους απορριμμάτων. Εναλλακτικά, χρήση αντισηπτικών με βάση την αλκοόλη περιεκτικότητα τουλάχιστον 70%.
- Κάλυψη της μύτης και του στόματος κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος με χαρτομάντηλο/εναλλακτικά εάν αυτό δεν είναι διαθέσιμο, κάλυψη στόματος με το μέσα μέρος του αγκώνα.
- Απόρριψη χαρτομάντηλων ή άλλων υλικών ατομικής υγιεινής ή μέσων που χρησιμοποιήθηκαν για την απολύμανση των επιφανειών εργασίας στον κάδο απορριμμάτων.
- Αποφυγή χειραψιών και γενικά στενής σωματικής επαφής, τήρησης απόστασης τουλάχιστον 1,5 μέτρων από τους συναδέλφους, τους πολίτες ή τους τρίτους σε όλους τους χώρους.
- Αποφυγή αγγίγματος του προσώπου με τα χέρια.
- Περιορισμό στις απόλυτα αναγκαίες συνεργασίες με φυσική παρουσία με τρίτους και μόνο μετά από έγκριση του Προϊσταμένου Μονάδας.
- Άμεση ενημέρωση του διαχειριστή covid 19s σε περίπτωση αδιαθεσίας ή συμπτωματολογίας συμβατής με λοίμωξη covid-19 ή επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα και απομάκρυνση από το χώρο εργασίας.
- Επαναφορά στο χώρο εργασίας μετά από συνεννόηση με τον υπεύθυνο διαχειριστή covid-19 και σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ.

5.Προσωπικό Καθαριότητας

Το προσωπικό καθαριότητας χρησιμοποιεί απλή χειρουργική μάσκα και γάντια. Γίνεται μέριμνα για την τακτική απολύμανση με αντισηπτικό διάλυμα των επιφανειών στο χώρο εργασίας (π.χ γραφεία ή τραπέζια) η αντικειμένων (π.χ πόμολα, τηλέφωνα, πληκτρολόγια, επιφάνειες στο ασανσέρ, κλπ) με τα οποία έρχονται σε συχνή επαφή οι εργαζόμενοι η το κοινό.

Ο καθαρισμός και η απολύμανση όλων των σκληρών επιφανειών, των πατωμάτων, των καρεκλών, των πόμολων κλπ. Θα πρέπει να γίνεται με πανάκια/υφάσματα μιας χρήσης ή χαρτί καθαρισμού σε καθημερινή βάση.

6.Ορισμός-Καθήκοντα Συντονιστή

Ως συντονιστής διαχείρισης covid-19 του κτηρίου της Διοίκησης με τις αριθ. 59611/5-10-2020 και την τροποποιητική 1813/6-11-2020 Αποφάσεις του Διοικητή του Οργανισμού ορίστηκε η υπάλληλος της Δ/σης Γραμματείας Διοικητή **ΕΛΕΝΗ ΙΩΑΝΝΟΥ** με Αναπληρωτή τον υπάλληλο της Δ/σης Διοικητικού **ΒΛΑΣΗ-ΘΕΟΔΩΡΟ ΘΕΟΛΟΓΟ**.

Για το κτήριο που στεγάζεται η Δ/ση Μελετών και Οργάνωσης επί της οδού Σολωμού 60 ως Συντονιστής διαχείρισης έχουν οριστεί με την αριθ. 59611/05-10-2020 Απόφαση του Διοικητή οι υπάλληλοι **ΛΙΒΕΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ** με αναπληρωτή την **ΤΣΟΡΑΝΙΔΟΥ ΕΙΡΗΝΗ**, οι οποίοι καταρτίζουν σχέδιο δράσης για τα γραφεία αρμοδιότητας της Δ/σης Μελετών και Οργάνωσης.

Ο συντονιστής μεριμνά:

- Για την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης εισόδου και μετάδοσης του κορωνοϊού ανάμεσα στους εργαζόμενους του κτηρίου της Διοίκησης.
- Για τη διαχείριση ύποπτων κρουσμάτων λοίμωξης covid-19 στους υπαλλήλους της Διοίκησης ,την ενημέρωση του Ε.Ο.Δ.Υ για την ύπαρξη επιβεβαιωμένου κρούσματος και σε συνεργασία με τον Ε.Ο.Δ.Υ, μεριμνά για την ιχνηλάτηση των πιθανών επαφών του επιβεβαιωμένου κρούσματος και για την, κατόπιν εκτίμησης τους επιδημιολογικού κινδύνου, εφαρμογή των αναγκαίων για τον περιορισμό της μετάδοσης του covid-19 .
- Για την άμεση ανταπόκριση σε κάθε θέμα που ανακύπτει και τη σωστή τήρηση των μέτρων, την ενημέρωση του προσωπικού και την εξασφάλιση ενός ασφαλούς χώρου εργασίας για τους υπαλλήλους και το κοινό.

7. ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ

Η ελεγκτής Ιατρός **ΡΑΡΡΑ ΒΑΪΑ**, η οποία υπηρετεί στο κτήριο της Διοίκησης στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της, συνδράμει για την αποτελεσματική εφαρμογή των οδηγιών του << ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ>>.

Συνεργάζεται άμεσα με τον ορισθέντα συντονιστή διαχείρισης κρούσματος για την αντιμετώπιση οποιοδήποτε προβλήματος προκύψει για την αντιμετώπιση covid-19.

8. Διαχείριση περιστατικού που εμφανίζει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη covid-19

Επισυνάπτονται το από 1/10/2020 << ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΔΙΟΥ ΤΟΜΕΑ>> (εξαιρουμένων των Υπηρεσιών Υγείας και των Σχολείων), καθώς και οι νέες οδηγίες περί <<Στρατηγικής Λήξης Καραντίνας και Απομόνωσης Στενών Επαφών και Κρουσμάτων>> του ΕΟΔΥ τα οποία αποτελούν τμήμα του παρόντος σχεδίου .

9. Το παρόν αναρτάται στον πίνακα ανακοινώσεων και στην ιστοσελίδα του ΟΑΕΔ.

Εσωτερική Διανομή

1. Γραμματεία Διοικητή
2. Γραφεία κκ Αντιπροέδρων
3. Γραφεία Προϊσταμένων Γεν. Δ/σεων
4. ,Ε. Πέππα, Ν. Πασχάλη
5. Β. Θεολόγο Δ/ση Γρ. Διοικητή
6. Ελένη Ιωάννου Δ/ση Γρ. Διοικητή
7. Ελεγκτή Ιατρό Ραρά Βαΐα

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΠΥΡΟΣ ΠΡΩΤΟΨΑΛΤΗΣ



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΚ/ΣΗΣ

ΠΑΡΡΑ ΒΑΪΑ



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΟΑΕΔ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Αρ Πρωτ : 59218
Ημ/νια: 02/10/2020
Ορθή Επανάληψη:
Συνημμένο: -ΔΕΜΑ-

**ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19)
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ
(εξαιρουμένων των Υπηρεσιών Υγείας και των Σχολείων)**

01 Οκτωβρίου 2020

1. Στόχος:

Η σωστή εφαρμογή των οδηγιών, που ακολουθούν έχει ως στόχο:

- ✓ Την ελαχιστοποίηση της μετάδοσης σε εργαζόμενους
- ✓ Την αντιμετώπιση των ύποπτων ή και επιβεβαιωμένων περιστατικών COVID-19 που δεν χρήζουν περαιτέρω νοσηλείας.
- ✓ Τον περιορισμό της διασποράς της νόσου στην κοινότητα

2. Σχεδιασμός διαχείρισης και ορισμός υπευθύνου

Κάθε οργανική μονάδα δημόσιων υπηρεσιών πρέπει να:

- διαθέτει ένα συγκεκριμένο και προσαρμοσμένο στις ανάγκες του επαγγελματικού χώρου **σχέδιο δράσης** για τον περιορισμό της μετάδοσης του κορωνοϊού στους χώρους λειτουργίας του.
- Να ορίσει έναν συντονιστή διαχείρισης COVID-19 της οργανικής μονάδας

Στο σχέδιο δράσης εντοπίζονται σημεία ή θέσεις/είδος εργασίας με υψηλό κίνδυνο έκθεσης στον ιό και καθορίζονται ανάλογα τα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται για την εξάλειψη ή τη μείωση της πιθανότητας μόλυνσης των εργαζομένων και του κοινού.

Με σκοπό την επιτυχή εφαρμογή των μέτρων για την πρόληψη μετάδοσης του κορωνοϊού στους χώρους εργασίας είναι απαραίτητο να ορισθεί από την διοίκηση

τουλάχιστον ένας συντονιστής διαχείρισης COVID-19 και ο αναπληρωτής του οι οποίοι μεριμνούν:

- για την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης εισόδου και μετάδοσης του κορωνοϊού ανάμεσα στους εργαζόμενους,
- για τη διαχείριση ύποπτων κρουσμάτων λοίμωξης COVID-19 σε εργαζόμενους της οργανικής μονάδας και
- για την άμεση ανταπόκριση σε κάθε θέμα που θα ανακύπτει και τη σωστή τήρηση των μέτρων, την ενημέρωση του προσωπικού και την εξασφάλιση ενός ασφαλούς χώρου εργασίας για τους υπαλλήλους και το κοινό.

3. Διαχείριση περιστατικού που εμφανίζει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19:

3.1. Ορισμοί «κρούσματος COVID-19» και «επαφών» κρούσματος COVID-19

Κλινικά κριτήρια

Ασθενής με ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω συμπτώματα [1]:

- βήχας
- πυρετός
- δύσπνοια
- αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας
- επιπρόσθετα λιγότερο ειδικά συμπτώματα περιλαμβάνουν: κεφαλαλγία, ρίγος, μυαλγίες, καταβολή, έμετο και διάρροια.

Επιδημιολογικά κριτήρια

- στενή επαφή [2] με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός 14 ημερών πριν την έναρξη συμπτωμάτων

Ταξινόμηση κρουσμάτων

Υποπτο κρούσμα: Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια

Πιθανό κρούσμα: Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια και ένα επιδημιολογικό κριτήριο

Επιβεβαιωμένο κρούσμα: Άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

Ως «επαφή» κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται άτομο που είχε ιστορικό επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός χρονικού διαστήματος που

κυμαίνεται από 48 ώρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του κρούσματος έως και 10 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων του κρούσματος. .

Ανάλογα με το επίπεδο της έκθεσης, οι επαφές του κρούσματος κατηγοριοποιούνται σε:

A. Στενές επαφές (έκθεση υψηλού κινδύνου)

Ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση < 1,5 μέτρου και για ≥ 15 λεπτά και χωρίς χρήση μάσκας και από τους δύο.
- άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με ασθενή με COVID-19 χωρίς εφαρμογή μέτρων προφύλαξης.
- άτομο με επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενή με COVID-19 χωρίς εφαρμογή μέτρων προφύλαξης.
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο (π.χ. αίθουσα συσκέψεων, χώρο αναμονής κλπ.) με ασθενή με COVID-19 για περισσότερο από 15 λεπτά και χωρίς χρήση μάσκας και από τους δύο.
- άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 χωρίς λήψη ή επί αστοχίας των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

B. Επαφές (έκθεση χαμηλού κινδύνου)

Ως επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος χαμηλού κινδύνου COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 εντός 1,5 μέτρου και για < 15 λεπτά.
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο με ασθενή με COVID-19 για < 15 λεπτά.
- άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 με λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

Μεγαλύτερη διάρκεια επαφής συνεπάγεται αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης. Σε κάθε περίπτωση, οι αρχές δημόσιας υγείας μπορούν με βάση την εκτίμηση κινδύνου, να εξετάσουν το ενδεχόμενο διεύρυνσης και παρακολούθησης των επαφών, έτσι ώστε

αυτή να περιλάβει και άτομα που είχαν μικρότερη διάρκεια επαφής με τον ασθενή με COVID-19.

3.2. Διαχείριση υπόπτου κρούσματος

- ❖ Εάν ένας εργαζόμενος εμφανίσει έστω και ήπια συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19 **εκτός του χώρου της οργανικής μονάδας**, παραμένει στο σπίτι και ειδοποιεί τον ορισμένο συντονιστή COVID-19 για τις περαιτέρω ενέργειες.

- ❖ Εάν ένας εργαζόμενος εμφανίσει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19 **εντός της οργανικής μονάδας** ακολουθούνται τα παρακάτω βήματα:
 - Ενημερώνει τον άμεσο προϊστάμενο του και τον συντονιστή διαχείρισης COVID-19, φοράει μάσκα, αποχωρεί από τον χώρο εργασίας και παραμένει στο σπίτι του για ανάρρωση ή καλείται το ΕΚΑΒ για τη μεταφορά του στον εγγύτερο υγειονομικό σχηματισμό.
 - Ο συντονιστής διαχείρισης COVID-19 ενημερώνει τον ΕΟΔΥ για, επιδημιολογική διερεύνηση και ιχνηλάτηση όλων των πιθανών επαφών του κρούσματος (προσωπικού και επισκεπτών κλπ).
 - Μετά την αποχώρηση του ύποπτου κρούσματος από τον οργανισμό, ακολουθείται επιμελής καθαρισμός, εφαρμογή απολυμαντικού σε επιφάνειες του χώρου όπου κινήθηκε ο εργαζόμενος με χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας
 - Ιατρική αξιολόγηση (από εφημερεύον Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας ή από ιδιώτη θεράποντα ιατρό) αν θα πρέπει να γίνει κατά προτεραιότητα μοριακό διαγνωστικό τεστ.
 - Εν αναμονή του αποτελέσματος, ο εργαζόμενος παραμένει σε απομόνωση κατ' οίκον (εφόσον η κατάστασή του δεν απαιτεί νοσηλεία), σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, σύμφωνα με τον ακόλουθο σύνδεσμο (<https://eody.gov.gr/neos-koronoios-covid-19-odigies-gia-frontida-yroptoy-kroysmatos-sto-spiti/>) ενώ η οργανική μονάδα συνεχίζει κανονικά τη λειτουργία της.

Ο συντονιστής διαχείρισης COVID-19 της οργανικής μονάδας σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ κάνει εκτίμηση κινδύνου και αποφασίζει τα επιδημιολογικά μέτρα πρόληψης της διασποράς, όπως:

- ✓ Προσωρινή αναστολή εισόδου ατόμων στον στενό χώρο εργασίας του υπόπτου κρούσματος για ένα 24ωρο. Ακολουθεί πολύ καλός αερισμός και σχολαστικός καθαρισμός του χώρου και απολύμανση των επιφανειών του χώρου του εργαζομένου με τη χρήση κατάλληλων μέσων προστασίας και ο χώρος επαναχρησιμοποιείται κανονικά

(<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/metra-prolhpshts-enanti-koronoioy-sars-cov-2/7023-metra-katharismoy-kai-apolymanshs-se-xwroys-kai-epifaneies>)

- ✓ Επιμελής καθαρισμός των χώρων που κινήθηκε ο εργαζόμενος (ανελευστήρες, σκάλες, διαδρόμους κλπ)

Γενικά η παραμονή του ύποπτου περιστατικού στο χώρο εργασίας θα πρέπει να είναι περιορισμένη, έτσι ώστε να αποφεύγονται η άσκοπη παραμονή του στο χώρο και οι πολλαπλές επαφές, που εγκυμονούν κινδύνους πιθανής διασποράς του ιού.

Αν το μοριακό τεστ για SARS-CoV-2 είναι θετικό:

Ο εργαζόμενος ενημερώνει άμεσα τον συντονιστή διαχείρισης COVID-19 της οργανικής μονάδας και ακολουθεί ιχνηλάτηση των επαφών που είχε στην επιχείρηση, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ (τηλ. 1135) και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας: (<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/covid-19-diaxeirisi-epafon.pdf>).

Χρόνος επιστροφής στην εργασία:

- Ο εργαζόμενος με θετικό μοριακό τεστ μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του μετά την παρέλευση τουλάχιστον 10ημέρου από την έναρξη των συμπτωμάτων ΚΑΙ την πάροδο 24 ωρών από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και ύφεση των συμπτωμάτων του. Για την επάνοδο των επιβεβαιωμένων περιστατικών **δεν απαιτείται η διενέργεια νέου τεστ**

- Οι επαφές **υψηλού κινδύνου** του επιβεβαιωμένου κρούσματος θα απομακρυνθούν από τον χώρο εργασίας τους και να τεθούν σε καραντίνα για 14 ημέρες. <https://eody.gov.gr/odigies-gia-apomonosi-epafon-sto-spiti/>

Εάν κατά τη διάρκεια της 14ήμερης καραντίνας, ασυμπτωματικό άτομο που έχει θεωρηθεί στενή επαφή, κάνει με δική του πρωτοβουλία ή για εξατομικευμένους λόγους εργαστηριακό έλεγχο, τότε:

- Εάν το μοριακό τεστ είναι θετικό: παραμένει σε κατ' οίκον απομόνωση για 10 ημέρες από την ημέρα διενέργειας του τεστ (εφόσον παραμένει ασυμπτωματικό).
- Εάν το μοριακό τεστ είναι αρνητικό: παραμένει σε καραντίνα έως την ολοκλήρωση του 14ημέρου.

Όσον αφορά στις επαφές χαμηλού κινδύνου αυτές συνεχίζουν την εργασία τους με οδηγίες για αυτοπαρακολούθηση της υγείας τους για 14 ημέρες <https://eody.gov.gr/odigies-gia-apomonosi-epafon-sto-spiti/>

Αν το μοριακό τεστ SARS-CoV-2 είναι αρνητικό:

- Ο εργαζόμενος μπορεί να επιστρέψει στην εργασία του μετά την πάροδο τουλάχιστον 24 ωρών από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και την ύφεση των συμπτωμάτων του.

3.3 Διαχείριση δύο επιβεβαιωμένων περιστατικών που διαγνώστηκαν σε διάστημα 14 ημερών.

Εφαρμόζονται οι οδηγίες όπως σε αντιμετώπιση μεμονωμένου κρούσματος.

ΚΑΙ

Ο συντονιστής διαχείρισης COVID-19 του οργανισμού επικοινωνεί με τον ΕΟΔΥ (τηλ. 1135) για συνδρομή στην επιδημιολογική διερεύνηση και εκτίμηση κινδύνου, εάν αυτή χρειαστεί, και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ως φορέα υπεύθυνο για την ιχνηλάτηση των επαφών των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 σχετικά με την τυχόν αναστολή της λειτουργίας τμήματος ή τμημάτων ή όλου του Οργανισμού.

Εάν δεν υπάρχει επιδημιολογική συσχέτιση:

Συνιστάται συνέχιση των καθημερινών δραστηριοτήτων με συνέπεια στη συστηματική εφαρμογή των μέτρων προστασίας.

Εάν υπάρχει επιδημιολογική συσχέτιση (χωρίς τα δύο κρούσματα να έχουν οικογενειακή σχέση ή στενή επαφή μεταξύ τους εκτός του Οργανισμού):

- Ενημέρωση/ευαισθητοποίηση των εργαζομένων από τον συντονιστή διαχείρισης COVID19 για εγρήγορση και έγκαιρη αναγνώριση ύποπτων περιστατικών
- Ενίσχυση μέτρων στο εργασιακό περιβάλλον:
 - τήρηση αποστάσεων
 - υγιεινή χεριών
 - αναπνευστική υγιεινή
 - καθαριότητα περιβάλλοντος
- Εκτίμηση κινδύνου και σύσταση για εργαστηριακό έλεγχο των στενών επαφών στον Οργανισμό.
- **Ανάλογα με τα αποτελέσματα της επιδημιολογικής διερεύνησης και την εκτίμηση κινδύνου, θα αποφασιστεί το εύρος της εφαρμογής εργαστηριακού ελέγχου και των μέτρων αναστολής λειτουργίας του Οργανισμού.**

3.4 Συρροή κρουσμάτων σε οργανική μονάδα

Όταν υπάρχουν τρία (3) ή περισσότερα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα (συμπτωματικά ή ασυμπτωματικά), σε διάστημα 14 ημερών, ενημερώνεται ο ΕΟΔΥ προκειμένου να προβεί σε εκτίμηση κινδύνου σε συνεργασία με την Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας ως φορέα ιχνηλάτησης επαφών.

Η απόφαση για την προσωρινή αναστολή λειτουργίας της οργανικής μονάδας, εκδίδεται από τον οικείο Υπουργό ή τους επικεφαλής των αντίστοιχων υπηρεσιών του Δημοσίου μετά από γνώμη του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας, κατ' εφαρμογή του εκάστοτε ισχύοντος Πρωτοκόλλου Διαχείρισης Κρούσματος.

Αποφάσεις για την αναστολή λειτουργίας του συνόλου των οργανικών μονάδων των δημοσίων υπηρεσιών, σε επίπεδο δημοτικής ή περιφερειακής ενότητας ή της Επικράτειας λαμβάνονται κατόπιν απόφασης των Υπουργών Προστασίας του Πολίτη, Υγείας, Εσωτερικών και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών μετά από γνώμη της Εθνικής Επιτροπής προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού COVID19.

4. Εφαρμογή μέτρων πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων

Για τον τακτικό καθαρισμό επαγγελματικού χώρου συμβουλευτείτε τον παρακάτω σύνδεσμο:

<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/metra-prolhpshts-enanti-koronoioy-sars-cov-2/7023-metra-katharismoy-kai-apolymanshts-se-xwroys-kai-epifaneies>

Για την προστασία εργαζομένων που χρησιμοποιούν Μέσα Μαζικής Μεταφοράς συμβουλευτείτε τον παρακάτω σύνδεσμο:

<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/metra-prolhpshts-enanti-koronoioy-sars-cov-2/7011-kanones-ygieinhs-sta-mesa-mazikhs-metaforas>



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΛΗΞΗΣ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗΣ ΣΤΕΝΩΝ ΕΠΑΦΩΝ & ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ COVID19

Στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης διασποράς του SARS-CoV-2, αυξάνοντας την ικανότητα ελέγχου σε διεθνές επίπεδο, και συγκεντρώνοντας στοιχεία σχετικά με την αποβολή του ιού και τη μολυσματικότητα του, υπάρχει ανάγκη επικαιροποίησης των οδηγιών για τον τερματισμό της απομόνωσης ατόμων με COVID-19.

Οι οδηγίες αντικατοπτρίζουν τις διαθέσιμες πληροφορίες κατά τη στιγμή της δημοσίευσης και ενδέχεται να αλλάξουν ανάλογα με τα ερχόμενα κάθε φορά επιδημιολογικά και επιστημονικά δεδομένα.

Οι οδηγίες έχουν βασιστεί στις πρόσφατες κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Νοσημάτων – ECDC (10^{ος} 2020).

Παρακάτω παρατίθενται επιστημονικά δεδομένα στα οποία βασίστηκε η διαμόρφωση των οδηγιών

Χρόνος επώασης και καραντίνα στενών επαφών και απομόνωση κρουσμάτων

Ως **καραντίνα** ορίζουμε τη διαδικασία κοινωνικής απομόνωσης με ταυτόχρονο περιορισμό των μετακινήσεων πολιτών οι οποίοι πιθανά έχουν εκτεθεί στον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2 αλλά προς το παρόν παραμένουν υγιείς και δεν εμφανίζουν συμπτώματα της νόσου. Με βάση τη γνωστή περίοδο επώασης 1-14 ημερών, συνιστάται καραντίνα διάρκειας 14 ημερών για τα άτομα που ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19.

Τα άτομα που τίθενται σε καραντίνα αποτελούν **στενές επαφές** (όπως αυτή ορίζεται με τα επικαιροποιημένα κριτήρια του ΕΟΔΥ) επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID19 και η επαφή τους με το κρούσμα εντοπίζεται μέχρι και **δύο 24ωρα** πριν την έναρξη των συμπτωμάτων του ή τη διάγνωσή του με εργαστηριακό έλεγχο.

Η καραντίνα είναι υποχρεωτική και οι πολίτες οφείλουν να παραμείνουν σπίτι ή σε άλλο χώρο τον οποίο θα υποδείξουν ως χώρο καραντίνας, μόνοι τους, για διάστημα τουλάχιστον 14 ημερών από την τελευταία τους επαφή με το επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Η ολοκλήρωση του διαστήματος της καραντίνας είναι επιτακτική και δεν διακόπτεται για κανένα λόγο όπως για παράδειγμα σε περίπτωση προσκόμισης αρνητικού τεστ για τον νέο κορωνοϊό. Ο λόγος είναι διότι ο χρόνος επώασης της νόσου είναι 1-14 ημέρες από την τελευταία επαφή με το κρούσμα μέσα σε αυτό το χρονικό διάστημα υπάρχει πιθανότητα οποιαδήποτε στιγμή το άτομο που έχει μολυνθεί να εμφανίσει συμπτώματα της νόσου και να μεταδώσει τον ιό σε άλλους ανθρώπους που θα βρίσκονται γύρω του.

Απέκκριση του ιού

Η ακριβής διάρκεια της μολυσματικότητας των ασθενών με COVID-19 δεν είναι ακόμη γνωστή με βεβαιότητα. Πολλές μελέτες έχουν δείξει ότι ο μεγαλύτερος κίνδυνος μετάδοσης συμβαίνει τη χρονική περίοδο κοντά στην έναρξη των συμπτωμάτων και ότι ο SARS-CoV-2 μπορεί αρχικά να ανιχνεύεται σε εκκρίσεις του ανώτερου αναπνευστικού περίπου δύο

ημέρες, πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων. Σε μελέτες ασθενών με ήπια συμπτώματα ο ιός συνέχιζε να απομονώνεται και 10 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Σε νοσοκομειακούς ασθενείς με σοβαρή νόσο COVID-19, η απομόνωση του SARS-CoV-2 ήταν δυνατή μέχρι και την 20^η ημέρα μετά την έναρξη των συμπτωμάτων, ενώ η πιθανότητα ανίχνευσης μολυσματικού SARS-CoV-2 μειώθηκε σε λιγότερο από 5% μετά τις 15 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Στις μελέτες αυτές φάνηκε ότι ο κίνδυνος απομόνωσης βιώσιμου ιού σε καλλιέργειας ήταν τρεις φορές υψηλότερος σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς σε σχέση με τους υπόλοιπους ασθενείς. Το γεγονός αυτό που υποδηλώνει ότι οι ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς ενδέχεται να απεκκρίνουν τον ιό για παρατεταμένες περιόδους. Η μεγαλύτερη ηλικία και μια πιο σοβαρή κλινικά λοίμωξη σχετίζεται με απέκκριση υψηλότερου ιικού φορτίου. Ωστόσο, υπάρχουν κάποιες μελέτες που αναφέρουν ότι τα παιδιά έχουν ιικά φορτία παρόμοια με αυτά των ενηλίκων και οι ασυμπτωματικοί ασθενείς έχουν ιικά φορτία παρόμοια με αυτά των συμπτωματικών ασθενών. Επίσης δεδομένα από την βιβλιογραφία έδειξαν ότι η έκθεση των δευτερογενών περιπτώσεων είχε συμβεί έως και πέντε ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων.

Μερικοί ασθενείς με επιβεβαιωμένο COVID-19 είχαν θετική SARS-CoV-2 RT-PCR για παρατεταμένες χρονικές περιόδους μετά τη μόλυνση αλλά και μετά την κλινική ανάρρωση. Μελέτη σε νοσοκομειακούς ασθενείς COVID - 19 ανέδειξε ότι η δοκιμή RT-PCR για SARS-CoV-2 παρέμεινε θετική σε δείγματα του αναπνευστικού έως και έξι εβδομάδες από την έναρξη των κλινικών συμπτωμάτων, χωρίς αυτό να σημαίνει και μεταδοτικότητα της νόσου. Η παρατεταμένη απέκκριση του ιικού RNA έχει αποδειχθεί ακόμη και μετά από ορομετατροπή.

Η ταυτοποίηση του SARS-CoV-2 RNA μέσω RT-PCR δεν ισοδυναμεί με την παρουσία βιώσιμου, μολυσματικού ιού σε έναν ασθενή.

Ωστόσο, στην περίπτωση των ανοσοκατεσταλμένων ασθενών, η σημασία της παρατεταμένης απέκκρισης ιικού RNA και η συσχέτισή της με την μεταδοτικότητα της νόσου παραμένει ασαφής.

Δυνατότητα μετάδοσης κατά το προ-συμπτωματικό στάδιο της λοίμωξης

Σε συμπτωματικούς ασθενείς, το υψηλό ιικό φορτίο κοντά στην έναρξη των συμπτωμάτων υποδηλώνει ότι ο ιός μπορεί να μεταδίδεται εύκολα σε πρώιμο στάδιο μόλυνσης. Οι περισσότερες μελέτες έχουν δείξει ότι μία δευτερογενή μετάδοση συμβαίνει συνήθως δύο 24ωρα (αναφέρονται περιπτώσεις σε αρκετές μελέτες έως και 3 24ωρα) πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων ενώ υπάρχουν αναφορές για την απομόνωση του ιού σε δείγματα του αναπνευστικού συστήματος έως και εννέα ημέρες μετά την πρώτη ένδειξη τυπικών συμπτωμάτων του COVID-19. Εκτιμάται από σχετικές μελέτες ότι το ποσοστό προσυμπτωματικής μετάδοσης της νόσου κυμαίνεται στο 37% (95% CI 16–52%) και 44% αντίστοιχα.

Μετάδοση του ιού από ασυμπτωματικά άτομα

Ένα σημαντικό ποσοστό ασυμπτωματικών κρουσμάτων εμφανίζουν συμπτώματα της νόσου σε μεταγενέστερο στάδιο.

Το ποσοστό των ασυμπτωματικών θετικών κρουσμάτων COVID19 υπολογίζεται στο 30-40% του συνόλου των θετικών κρουσμάτων. Από σχετικές μελέτες έχει προκύψει ότι το ιικό φορτίο και η πιθανότητα ανίχνευσης βιώσιμου ιού ήταν παρόμοια σε συμπτωματικά και ασυμπτωματικά άτομα, υποδεικνύοντας ότι τα ασυμπτωματικά άτομα αποτελούν πηγή μετάδοσης του ιού.

Κριτήρια λήξης καραντίνας και απομόνωσης επαφών και κρουσμάτων COVID-19

Σημαντικοί παράγοντες που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη για την λήξη της απομόνωσης των κρουσμάτων COVID19 είναι :

- ✓ η υφιστάμενη κατάσταση του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης,
- ✓ η δυνατότητα για διενέργεια εργαστηριακών διαγνωστικών ελέγχων και
- ✓ η τρέχουσα επιδημιολογική κατάσταση σε τοπικό και εθνικό επίπεδο

Οι ασθενείς με COVID-19 μπορούν να βγουν από την απομόνωση βάσει κριτηρίων που λαμβάνουν υπόψη τα ακόλουθα:

- α) την κλινική βελτίωση των συμπτωμάτων
- β) το χρόνο από την έναρξη των συμπτωμάτων
- γ) τη σοβαρότητα της νόσου
- δ) την ανοσολογική κατάσταση του ασθενή και
- ε) την ένδειξη κάθαρσης του ιού (ϊικού RNA) από τις εκκρίσεις του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος.

Ασθενής με ήπια νόσο. Αυτό αφορά την πλειονότητα των κρουσμάτων COVID19. Σε αυτές τις περιπτώσεις βασικό κριτήριο άρσης της απομόνωσης είναι η πλήρη ύφεση του πυρετού και η βελτίωση των κλινικών συμπτωμάτων κυρίως από το αναπνευστικό σύστημα. Η συμπλήρωση 10 ημερών απομόνωσης και 3 ημερών απυρεξίας και ύφεσης και των υπόλοιπων κλινικών συμπτωμάτων εκτός του πυρετού μειώνει κατά πολύ την πιθανότητα μετάδοσης του ιού.

Ασθενής με σοβαρή νόσηση που πρέπει να εξέλθει από το νοσοκομείο πριν από την εκπλήρωση των κριτηρίων λήξης της απομόνωσης του και χωρίς αρνητικό αποτέλεσμα εργαστηριακού ελέγχου (SARS-CoV-2 RT-PCR) θα πρέπει να απομονωθεί στο σπίτι ή σε ασφαλές μέρος για τουλάχιστον 14 έως και 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και βάσει εκτίμησης κινδύνου ανά περίπτωση.

Σχετικά με την επαναφορά θετικού κρούσματος στην εργασία πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η παρουσία ανοσοκατάστολης, η συχνότητα επαφής του κρούσματος με ευπαθή άτομα για σοβαρή νόσηση από COVID-19 καθώς και το εάν η εργασία του σχετίζεται με χώρους που χαρακτηρίζονται από υψηλό κίνδυνο μετάδοσης και δημιουργία συρρών (π.χ. κλειστές δομές, μονάδες χρόνιων πασχόντων, φυλακές ή εγκαταστάσεις φιλοξενίας μεταναστών / προσφύγων).

Τα ασυμπτωματικά άτομα που είχαν θετικό εργαστηριακό έλεγχο για SARS-CoV-2 θα πρέπει να απομονωθούν για 10 ημέρες από την ημερομηνία λήψης του δείγματος και της εργαστηριακής διάγνωσης της νόσου.

Ο εργαστηριακός επανέλεγχος με δύο διαδοχικά αρνητικά αποτελέσματα μοριακής ανίχνευσης του ιού (SARS-CoV-2 RT-PCR), ιδανικά σε διάστημα 24 ωρών, συνιστώνται για την άρση της απομόνωσης σε ανοσοκατασταλμένους ασθενείς. Η δεύτερη δοκιμασία είναι απαραίτητη ως επιβεβαιωτική, για να αποκλειστεί η πιθανότητα ψευδώς αρνητικού αποτελέσματος. Παρομοίως, μπορούν να εξεταστούν δύο διαδοχικές αρνητικές δοκιμασίες μοριακής ανίχνευσης του ιού (SARS-CoV-2 RT-PCR) για την άρση της απομόνωσης ασθενών με σοβαρή νόσηση, ειδικά εάν πρόκειται να μεταφερθούν σε άλλες μονάδες μέσα στο νοσοκομείο ή να επιστρέψουν σε μονάδες χρόνιων πασχόντων ή σε κλειστές δομές. Ο εργαστηριακός επανέλεγχος των ασθενών με μοριακή ανίχνευση του ιού συμβάλει στην πρωϊότερη άρση της απομόνωσης όταν πληρούνται τα κλινικά κριτήρια.

Πίνακας 1. Ασθενής με COVID-19

Κατηγορίες εφαρμογής του μέτρου	Βαρύτητα νόσου	Κριτήρια λήξης απομόνωσης/καραντίνας
Θετικό κρούσμα COVID19	Ασθενείς με ήπια νόσο	Τουλάχιστον τρία 24ωρα μετά από πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα και Απομόνωση του ασθενή για τουλάχιστον 10 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.
	Ασθενείς με σοβαρή νόσο (αφορά νοσηλευόμενους ασθενείς που δεν είναι ανοσοκατασταλμένοι και δεν προέρχονται από κλειστές δομές)	Τουλάχιστον τρία 24ωρα μετά την πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα και Απομόνωση του ασθενή για τουλάχιστον 14 έως και 20 ημέρες Η Τουλάχιστον τρία 24ωρα μετά την πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα και 2 διαδοχικές αρνητικές δοκιμασίες μοριακής ανίχνευσης του ιού σε εκκρίσεις του αναπνευστικού με διαφορά λήψης δείγματος 24 ωρών <i>Νοσηλευόμενοι ασθενείς που πρέπει να εξέρθουν από το νοσοκομείο πριν την πλήρωση των παραπάνω κριτηρίων θα πρέπει να συνεχίζουν την απομόνωσή τους κατ' οίκον μέχρι να πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια άρσης της απομόνωσής τους.</i>
	Ασθενείς με ανοσοκαταστολή (π.χ. μεταμοσχευμένοι, ασθενείς με χρόνια χρήση κορτικοστεροειδών ή άλλων ανοσοτροποποιητικών φαρμάκων ή χημειοθεραπείας, ασθενής με HIV και χαμηλό αριθμό CD4, ασθενής με ανοσολογική ανεπάρκεια)	Τουλάχιστον τρία 24ωρα μετά από πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα και Απομόνωση για 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων Η Τουλάχιστον τρία 24ωρα μετά από πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα και 2 διαδοχικές αρνητικές δοκιμασίες μοριακής ανίχνευσης του ιού σε εκκρίσεις του αναπνευστικού με διαφορά λήψης δείγματος 24 ωρών <i>Νοσηλευόμενοι ασθενείς που πρέπει να εξέρθουν από το νοσοκομείο πριν την πλήρωση των παραπάνω κριτηρίων θα πρέπει να συνεχίζουν την απομόνωσή τους κατ' οίκον μέχρι να πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια άρσης της απομόνωσής τους. Ως μέγιστος χρόνος απομόνωσης συστήνονται οι 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων της νόσου ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου. Σε ειδικές περιπτώσεις ένδειξης παρατεταμένης απέκκρισης του ιού συστήνεται η άρση της απομόνωσης να αποφασίζεται κατά περίπτωση από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και ειδικούς.</i>
	Ασυμπτωματικοί (άτομα που έχουν επιβεβαιωθεί ως θετικά κρούσματα COVID19 αλλά δεν έχουν αναπτύξει συμπτώματα κατά τη διάρκεια της απομόνωσής τους)	Η απομόνωση τους λήγει 10 ημέρες μετά από την εργαστηριακή διάγνωση της νόσου (ημερομηνία λήψης δείγματος αναπνευστικού)

**Πίνακας 3.Επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 σε Μονάδα Φροντίδας
Ηλικιωμένων ή άλλη κλειστή δομή όπως κέντρα φιλοξενίας μεταναστών
προσφύγων και σωφρονιστικά καταστήματα**

Κατηγορίες εφαρμογής του μέτρου	Κριτήρια λήξης απομόνωσης/καραντίνας
<p>Θετικό κρούσμα COVID19</p>	<p>Τα θετικά κρούσματα COVID-19 απομακρύνονται από τη ΜΦΗ άμεσα μετά τη διάγνωσή τους.</p> <p>Οι ασθενείς επιστρέφουν στη ΜΦΗ βάσει των παρακάτω κριτηρίων:</p> <p>Συμπτωματικοί ασθενείς: Τουλάχιστον <i>τρία 24ωρα</i> μετά την πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιυπερτικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα</p> <p>και</p> <p>Απομόνωση για 20 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων.</p> <p align="center">Ή</p> <p>Τουλάχιστον <i>τρία 24ωρα</i> μετά την πλήρη ύφεση του πυρετού χωρίς λήψη αντιυπερτικού και βελτίωση των συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα</p> <p>και</p> <p>2 διαδοχικές αρνητικές δοκιμασίες μοριακής ανίχνευσης του ιού σε εκκρίσεις του αναπνευστικού με διαφορά λήψης δείγματος 24 ωρών.</p> <p>Ασυμπτωματικοί:</p> <p>Η απομόνωση τους λήγει 10 ημέρες μετά από την εργαστηριακή διάγνωση της νόσου (ημερομηνία λήψης δείγματος αναπνευστικού)</p>
<p>Επαφές επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID19</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ενημέρωση του ΕΟΔΥ και εργαστηριακός έλεγχος προσωπικού και φιλοξενούμενων στην ΜΦΗ ✓ Ιχνηλάτηση και εντοπισμός επαφών υψηλού βαθμού έκθεσης σε επιβεβαιωμένα κρούσματα προσωπικού και ασθενών. Οι ασθενείς απομονώνονται ενώ το προσωπικό ακολουθεί το πρωτόκολλο καραντίνας των επαγγελματιών υγείας. ✓ Εάν κατά τη διάρκεια της καραντίνας οποιοδήποτε άτομο στην ΜΦΗ εμφανίσει συμπτώματα συμβατά με COVID19 ελέγχεται με δοκιμασία μοριακής ανίχνευσης του ιού και ακολουθείται το πρωτόκολλο για τους θετικούς COVID-19.

