



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Άρση απομόνωσης και προφυλάξεων για επιστροφή στην εργασία προσωπικού υπηρεσιών υγείας που νόσησε ή εκτέθηκε στο νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2

3 Απριλίου 2020

### Προσωπικό υπηρεσιών υγείας με επιβεβαιωμένη ή πιθανή λοίμωξη COVID-19

Η τελική απόφαση για τον ακριβή χρόνο επιστροφής των εργαζομένων με επιβεβαιωμένη ή πιθανή λοίμωξη COVID-19 σε χώρους υπηρεσιών υγείας, θα πρέπει να είναι αποτέλεσμα και της συνεκτίμησης των εκάστοτε τοπικών δυνατοτήτων. Η στρατηγική που θα επιλεγεί βασίζεται σε κλινικά ή/και εργαστηριακά κριτήρια.

Για την επιστροφή στην εργασία, χωρίς εργαστηριακό έλεγχο, πρέπει να πληρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

Πάροδος τουλάχιστον 3 ημερών (72 ωρών) από την ανάρρωση (απυρεξία χωρίς τη χρήση αντιπυρετικών και ύφεση συμπτωμάτων αναπνευστικού)

**ΚΑΙ**

Πάροδος τουλάχιστον 14 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων

**ΟΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΔΥΟ ΕΙΝΑΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ**

Στην περίπτωση που το προσωπικό υπηρεσιών υγείας εργάζεται σε τμήμα/κλινική/δομή με ασθενείς υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση COVID-19 [ασθενείς με σοβαρή υποκείμενη ανοσοκαταστολή (υπό φαρμακευτική αγωγή με ανοσοκατασταλτικά, μεταμόσχευση μυελού οστών ή συμπαγών οργάνων, συγγενή ανοσοκαταστολή, HIV λοίμωξη), Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας/ Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, δομή φροντίδας χρονίως πασχόντων, φιλοξενίας ηλικιωμένων], συστήνεται η επιστροφή στην εργασία εφόσον πληρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

Απυρεξία χωρίς τη χρήση αντιπυρετικών και ύφεση των συμπτωμάτων αναπνευστικού

**ΚΑΙ**

Αρνητικό αποτέλεσμα μοριακού ελέγχου για SARS-CoV-2 σε δύο διαδοχικά δείγματα ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος με διαφορά λήψης  $\geq 24$  ώρες

Τα κριτήρια της επιστροφής στην εργασία προσωπικού με επιβεβαιωμένη ή πιθανή λοίμωξη με βάση αρνητικό αποτέλεσμα μοριακού ελέγχου για SARS-CoV-2 σε τουλάχιστον δύο διαδοχικά δείγματα

ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος, με διαφορά λήψης  $\geq 24$  ώρες, μπορούν να εφαρμοστούν και σε άλλες κατηγορίες εργαζομένων εφόσον το επιτρέπουν οι διαθέσιμοι ανθρωπίνι και υλικοτεχνικοί πόροι. Η στρατηγική αυτή μπορεί να συμβάλλει στη μείωση του χρόνου απουσίας από την εργασία.

### **Κριτήρια εργαστηριακού ελέγχου για την επιστροφή στην εργασία προσωπικού υπηρεσιών υγείας με υψηλού κινδύνου έκθεση στο νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2**

**Η στρατηγική του εργαστηριακού ελέγχου με RT-PCR για ανίχνευση του ιού SARS-CoV-2 για την επιστροφή στην εργασία, μπορεί να εφαρμοστεί στο προσωπικό με υψηλού κινδύνου έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα, στις ακόλουθες περιπτώσεις:**

- Προσωπικό υπηρεσιών υγείας που ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσο και επιπλοκές από COVID-19 [χρόνιες παθήσεις των πνευμόνων, σοβαρές καρδιακές παθήσεις, ανοσοκαταστολή (καρκίνοι υπό ενεργό θεραπεία, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων, ανοσοανεπάρκειες, μη καλώς ελεγχόμενη HIV λοίμωξη, κορτικοστεροειδή ή άλλα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα), σακχαρώδης διαβήτης, νεφρική ανεπάρκεια, ηπατική ανεπάρκεια, νοσογόνος παχυσαρκία (BMI >40)]
- Προσωπικό υπηρεσιών υγείας που εργάζεται σε κλινική ή τμήμα με ασθενείς με σοβαρή υποκείμενη ανοσοκαταστολή (υπό φαρμακευτική αγωγή με ανοσοκατασταλτικά, μεταμόσχευση μυελού οστών ή συμπαγών οργάνων, συγγενή ανοσοκαταστολή, HIV λοίμωξη), Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας/ Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, δομή φροντίδας χρονίως πασχόντων, φιλοξενίας ηλικιωμένων
- Προσωπικό υπηρεσιών υγείας με έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα που μοιράζονται την ίδια στέγη

Δεν υπάρχει προς το παρόν επιστημονική τεκμηρίωση για τον βέλτιστο χρόνο διενέργειας εργαστηριακού ελέγχου με RT-PCR, για την επιστροφή του προσωπικού με υψηλού κινδύνου έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα. Λαμβάνοντας υπόψη τα μέχρι στιγμής διαθέσιμα δεδομένα για το μέσο χρόνο επώασης και την περίοδο μεταδοτικότητας και αποβολής του ιού, συστήνεται ο έλεγχος να πραγματοποιείται την 5<sup>η</sup>-7<sup>η</sup> ημέρα από την τελευταία έκθεση. Αρκεί ένα αρνητικό αποτέλεσμα για την επιστροφή στην εργασία.

### **Μετά την επιστροφή στην εργασία, το προσωπικό θα πρέπει:**

- Να εφαρμόζει απλή χειρουργική μάσκα καθ' όλη τη διάρκεια του ωραρίου του
- Να εφαρμόζει συστηματικά την υγιεινή των χεριών και όλα τα μέτρα ελέγχου λοιμώξεων στο πλαίσιο των βασικών προφυλάξεων και των προφυλάξεων επαφής και σταγονιδίων καθώς και τις αερογενείς προφυλάξεις σύμφωνα με τις ενδείξεις
- Να παρακολουθεί την υγεία του και σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων να γίνει κλινική αξιολόγηση και ενημέρωση της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.