



ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ SARS-COV-2 ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ (ΜΦΗ) ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ

Οι Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και οι Μονάδες Χρονίως Πασχόντων αποτελούν χώρους με υψηλό κίνδυνο μετάδοσης της νόσου COVID-19 τόσο στους φιλοξενούμενους όσο και στο προσωπικό. Οι διαμένοντες αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσηση COVID-19 και επιπλοκές, καθώς κατά κανόνα πρόκειται για άτομα προχωρημένης ηλικίας με χρόνια νοσήματα.

Η έγκαιρη ανίχνευση της παρουσίας του ιού στη δομή μέσω της συστηματικής επιτήρησης και η ορθή εφαρμογή των πρακτικών πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων μειώνει την πιθανότητα μετάδοσης του ιού και άλλων παθογόνων στον ευαίσθητο αυτό χώρο. Παρακάτω περιγράφονται τα μέτρα που χρειάζεται να λαμβάνει η δομή προκειμένου να ελαττώσει την πιθανότητα εισόδου του ιού καθώς και το πρωτόκολλο που ακολουθείται σε περίπτωση ανίχνευσής του με στόχο την προστασία της ευάλωτης αυτής ομάδας.

ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

A. Εργαζόμενοι

Τα ακόλουθα μέτρα αφορούν στο ιατρονοσηλευτικό, στο λοιπό προσωπικό, καθώς και στους εξωτερικούς συνεργάτες.

1. Ορισμός υπεύθυνου COVID-19

Ο υπεύθυνος COVID ορίζεται σε κάθε δομή όπως και ένας τουλάχιστον αντικαταστάτης του. Οι αρμοδιότητες του περιλαμβάνουν την εκπόνηση σχεδίου για τον ασφαλή τρόπο λειτουργίας της δομής και τη μέριμνα για την εφαρμογή του όπως περιγράφεται παρακάτω. Επίσης είναι ο υπεύθυνος για την επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ και τους υπόλοιπους αρμόδιους φορείς σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος στη δομή.

2. Εμβολιασμός

Όλο το προσωπικό της δομής οφείλει να είναι πλήρως εμβολιασμένο (αρ. 206 του ν. 4820/2021, Α' 130). Μετά την ολοκλήρωση του βασικού σχήματος εμβολιασμού ακολουθεί η λήψη πρόσθετης δόσης.

3. Εργαστηριακός έλεγχος

Όλοι οι εργαζόμενοι της δομής υποχρεούνται σε εργαστηριακό έλεγχο τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ.

Το προσωπικό της Δομής που κατ' εξαίρεση δεν έχει εμβολιασθεί έχοντας λάβει απαλλαγή από την υποχρέωση του εμβολιασμού (αρ. 2, 50933/13.8.2021, Β' 3794 ΚΥΑ), πρέπει να διενεργεί δύο (2) φορές την εβδομάδα εργαστηριακό έλεγχο με RAT ή PCR.



Όλοι οι εξωτερικοί συνεργάτες πριν την είσοδο τους στη Μονάδα πρέπει να υποβάλλονται σε εργαστηριακό έλεγχο για κορωνοϊό SARS-CoV-2 με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ.

4. Επιτήρηση

Το προσωπικό της δομής βρίσκεται σε εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος (π.χ. ρινική καταρροή, φαρυγγαλγία, βήχας, πυρετός, θωρακικό άλγος, αναπνευστική δυσχέρεια), καθώς και για άλλα συμπτώματα συμβατά με COVID-19, όπως διαταραχή της όσφρησης και της γεύσης, κεφαλαλγία, κόπωση, μυαλγίες.

Σε εμφάνιση οποιασδήποτε σχετικής συμπτωματολογίας πρέπει να διενεργείται άμεσα εργαστηριακός έλεγχος με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ. Μέχρι να είναι διαθέσιμο το αποτέλεσμα απαγορεύεται η είσοδος στον χώρο της δομής.

Καθημερινά γίνεται μέτρηση της θερμοκρασίας πριν την έναρξη της εργασίας και συμπληρώνεται ερωτηματολόγιο σχετικά με την πρόσφατη έναρξη και την παρουσία σχετικών συμπτωμάτων.

5. Μέτρα ατομικής προστασίας

Όλο το προσωπικό, καθώς και οι εξωτερικοί συνεργάτες πρέπει να φορούν μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95) ή εναλλακτικά διπλή μάσκα (χειρουργική και υφασμάτινη) καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής τους στη νοσηλευτική μονάδα/μονάδα φιλοξενίας.

Η εκπαίδευση του προσωπικού στην ορθή χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας είναι συνεχής με έμφαση στη διαδικασία εφαρμογής και αφαίρεσης της μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95) ή εναλλακτικά της διπλής μάσκας (χειρουργικής και υφασμάτινης), της προστατευτικής αδιάβροχης ρόμπας, των ιατρικών γαντιών, της οφθαλμικής προστασίας / προσωπίδας, της εφαρμογής της υγιεινής των χεριών.

6. Κατανομή προσωπικού

Επιδιώκεται η δημιουργία σταθερών ομάδων εργαζομένων που διαχωρίζονται σε πτέρυγες και βάρδιες (ίδια άτομα ανά βάρδια). Με αυτόν τον τρόπο, μειώνεται ο κίνδυνος διασποράς του ιού περιορίζοντας τις επαφές και διευκολύνοντας την ιχνηλάτηση σε εμφάνιση κρούσματος. Αποφεύγεται η χρήση κοινόχρηστων χώρων για λήψη τροφής ή ανάπαυσης, όπως επίσης και η χρήση κοινού μέσου μεταφοράς.

7. Διοικητική υποστήριξη

Το διοικητικό προσωπικό μεριμνά για την εξασφάλιση επάρκειας σε όλη την απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή. Συγκεκριμένα, αναλαμβάνει την παροχή εξοπλισμού ατομικής προστασίας για τους εργαζόμενους, όπως μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95) ή εναλλακτικά διπλές μάσκες (χειρουργικές και υφασμάτινες), γάντια, αδιάβροχες ρόμπες με μακριά μανίκια, ασπίδες προσώπου και γυαλιά ευρέως οπτικού πεδίου.

Επίσης, φροντίζει να εφαρμόζεται η υγιεινή των χεριών και η αναπνευστική υγιεινή από τους φιλοξενούμενους και τους εργαζόμενους (αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα, υγρό σαπούνι σε κάθε νιπτήρα και χειροπετσέτες, ποδοκίνητοι κάδοι που κλείνουν).



Ελέγχει ότι το προσωπικό έχει λάβει τη σωστή και επαρκή εκπαίδευση για την ορθή χρήση των μέτρων ατομικής προστασίας -ΜΑΠ- η οποία συνίσταται στην κατάλληλη επιλογή, την εφαρμογή, την αφαίρεση και την απόρριψη τους.

Προβαίνει στην ανάρτηση έντυπων οδηγιών για τα πέντε (5) βήματα της υγιεινής των χεριών από τον ΠΟΥ (https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/02/5_vimata_yx.pdf) και τις ορθές διαδικασίες εφαρμογής και αφαίρεσης του ατομικού εξοπλισμού προστασίας κατά την είσοδο στον θάλαμο (<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/PPE-donning-doffing.pdf>, <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/04/Poster-PPE-21-04-20.pdf>).

8. Συναθροίσεις/Δραστηριότητες

Γίνεται προσπάθεια να μην υπάρχει συνωστισμός σε οποιαδήποτε ομαδική δραστηριότητα και προτιμάται η πραγματοποίησή τους σε μικρές και καθορισμένες ομάδες.

B. Φιλοξενούμενοι

1. Νέα εισαγωγή ή επιστροφή από οποιονδήποτε άλλο χώρο εκτός δομής

Ο νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος είναι απαραίτητο να προσκομίσει πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης (αρ.206, ν.4820/2021, Α' 130) η ισχύς του οποίου καθορίζεται από τις ισχύουσες διατάξεις.

Ο φιλοξενούμενος εισάγεται μόνο με αρνητικό μοριακό τεστ, το οποίο γίνεται εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών πριν την εισαγωγή του. Γίνεται αξιολόγηση του φιλοξενούμενου για ενδεχόμενα συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού συστήματος **πριν** την εισαγωγή και διαμονή του στον χώρο.

Ο φιλοξενούμενος τοποθετείται σε καραντίνα πέντε (5) ημερών σε μονόκλινο δωμάτιο και αντιμετωπίζεται με τις ενδεικνυόμενες προφυλάξεις ως επιβεβαιωμένο κρούσμα. Στο πέρας της καραντίνας διενεργείται μοριακό τεστ και επί αρνητικού αποτελέσματος ο φιλοξενούμενος μπορεί να εξέλθει και να σταματήσουν τα ειδικά μέτρα προφύλαξης.

Αν ο φιλοξενούμενος εμφανίσει συμπτώματα σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά την καραντίνα του γίνεται άμεσα μοριακός έλεγχος και παραμένει στο δωμάτιο απομόνωσης με όλα τα μέτρα προφύλαξης μέχρι να είναι διαθέσιμο το αποτέλεσμα. Επί αρνητικού αποτελέσματος εκτιμάται από τον ιατρό της Δομής και επαναλαμβάνεται ο εργαστηριακός έλεγχος ειδικά σε απουσία εναλλακτικής εξήγησης των συμπτωμάτων. Επί θετικού αποτελέσματος ακολουθείται το πρωτόκολλο διαχείρισης κρούσματος όπως περιγράφεται παρακάτω.

2. Υπόλοιποι διαμένοντες

Στους υπόλοιπους φιλοξενούμενους γίνεται καθημερινή ενεργητική παρακολούθηση για τυχόν εκδήλωση συμπτωμάτων ή σημείων συμβατών με τη νόσο COVID-19 (πυρετός, βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια κ.ά.) δύο φορές την ημέρα.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΣΤΗ ΔΟΜΗ

Σε περίπτωση φιλοξενούμενου ή εργαζόμενου με συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού ή άλλα συμπτώματα συμβατά με τη νόσο COVID-19 και/ή επί θετικού εργαστηριακού ελέγχου η δομή τίθεται σε κατάσταση **αυξημένης επιτήρησης**. Απομακρύνεται άμεσα το κρούσμα από το χώρο. Σε περίπτωση εργαζόμενου αυτός αποχωρεί εφαρμόζοντας τις ενδεικνυόμενες προφυλάξεις, σε περίπτωση φιλοξενούμενου απομονώνεται σε ατομικό θάλαμο. **Άμεσα** διενεργείται εργαστηριακός έλεγχος με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ **όλου** του προσωπικού και των φιλοξενούμενων. Πρόκειται για τον έλεγχο σε χρόνο μηδέν, στον οποίο συμπεριλαμβάνονται όσοι έχουν παρευρεθεί στη δομή την περίοδο μεταδοτικότητας (2 ημέρες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων ή 2 ημέρες πριν το θετικό τεστ, όποιο προηγείται). Για τα ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα ενημερώνεται ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) τηλεφωνικά ή στο email kepix@eody.gov.gr.

Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 δηλώνονται υποχρεωτικά στο μητρώο COVID-19 από τον ιατρό που διενεργεί την δειγματοληψία. Σημειώνεται ότι εάν δεν διαθέτει κωδικούς για τη σύνδεσή του στο μητρώο COVID-19 προκειμένου να καταχωρεί τα αποτελέσματά του στο μητρώο, θα πρέπει να επικοινωνήσει άμεσα στο hd@idika.gr ζητώντας πρόσβαση στο μητρώο για καταχώριση αποτελεσμάτων.

Ι. ΥΠΟΠΤΟ Ή ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ

Α. Εργαζόμενος

Επιβεβαιωμένο

Ο εργαζόμενος που είναι **επιβεβαιωμένο** κρούσμα COVID-19 -θετικό RAT ή PCR- με ήπια ή ασυμπτωματική νόσο απομονώνεται για πέντε (5) ημέρες και επιστρέφει στην εργασία του εάν έχουν υποχωρήσει τα συμπτώματα **και** εφόσον έχει αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο. Σε μεγαλύτερης βαρύτητας νόσηση συστήνεται παράταση της απομόνωσης μέχρι την υποχώρηση των συμπτωμάτων **και** επιστροφή με αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο. Ειδικότερα, πρέπει να έχει προηγηθεί απουσία του πυρετού για ένα τουλάχιστον 24ωρο. Μετά την επιστροφή επιβάλλεται η υποχρεωτική εφαρμογή μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95) ή αν αυτή δεν είναι διαθέσιμη, διπλής μάσκας (χειρουργικής και υφασμάτινης).

Ύποπτο

Ο εργαζόμενος που εμφανίζει **συμπτώματα συμβατά** με τη νόσο COVID-19 πριν μεταβεί στη δομή, δεν προσέρχεται για εργασία και ενημερώνει τον υπεύθυνο COVID της δομής. Ο εργαζόμενος που εμφανίζει συμπτώματα κατά τη διάρκεια της εργασίας του, απομακρύνεται άμεσα από τη δομή. Σε κάθε περίπτωση διενεργεί εργαστηριακό έλεγχο άμεσα. Αν ελεγχθεί θετικός ακολουθείται το πρωτόκολλο για το επιβεβαιωμένο κρούσμα. Σε αντίθετη περίπτωση, επιστρέφει μόνο μετά από ύφεση των συμπτωμάτων **και** την έκδοση αρνητικού αποτελέσματος σε δύο ελέγχους. Σε ισχυρή υποψία νόσησης από COVID-19, όπως σχετικό επιδημιολογικό ιστορικό, επαναλαμβάνεται ο εργαστηριακός έλεγχος και εφαρμόζεται αυστηρή τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας.



B. Φιλοξενοούμενος

1. Απομόνωση και εκτίμηση

Το άτομο που νοσεί απομονώνεται άμεσα σε μονόκλινο θάλαμο με ατομική τουαλέτα και γίνεται αξιολόγηση της βαρύτητας της νόσου και της περαιτέρω ανάγκης για ιατρική εκτίμηση. Οι μετακινήσεις περιορίζονται στις απόλυτα αναγκαίες με την εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας ή μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95), εφόσον είναι ανεκτή. Σε περίπτωση περισσότερων του ενός κρουσμάτων είναι δυνατή η απομόνωσή τους στον ίδιο χώρο που διαχωρίζεται από τους χώρους των υπόλοιπων παρευρισκόμενων της δομής. Εκτιμώνται κλινικά καθημερινά ενώ τη φροντίδα τους αναλαμβάνει συγκεκριμένο νοσηλευτικό προσωπικό που **δεν** παρέχει φροντίδα σε άλλους ασθενείς.

Στις περιπτώσεις που πληρούνται τα κριτήρια προνοσοκομειακής θεραπευτικής αντιμετώπισης συνιστάται η εφαρμογή της πρώιμης θεραπείας για την αποφυγή της προόδου σε σοβαρή νόσο. (https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2021/12/covid_19_algorithmos-mi-nosileuomenon_20211224.pdf). Οι υπεύθυνοι της δομής φροντίζουν για την έγκαιρη προμήθειά της είτε μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, εάν πρόκειται για χορήγηση από το στόματος αντιϊκής θεραπείας, είτε κατόπιν επικοινωνίας με την αντίστοιχη ΥΠΕ για την προμήθεια ενδοφλέβιας αντιϊκής θεραπευτικής αγωγής.

Οι φιλοξενοούμενοι που είναι ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 μεταφέρονται σε μονάδες υγείας μόνο όταν, κατά την κρίση και **εκτίμηση** του υπεύθυνου **ιατρού** της Δομής, χρήζουν περαιτέρω θεραπευτικής αντιμετώπισης και νοσηλείας. Στην περίπτωση που ασθενής με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 χρειάζεται να μεταφερθεί σε χώρο έπειτα από την αξιολόγηση του θεράποντος ιατρού, ενημερώνονται άμεσα το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και η μονάδα υποδοχής, ώστε να ληφθούν όλα τα απαιτούμενα μέτρα πρόληψης και ελέγχου διασποράς της λοίμωξης.

Στην περίπτωση θανάτου ασθενούς με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη κορωνοϊού COVID-19, ακολουθούνται οι οδηγίες του ΕΟΔΥ σχετικά με τη διαχείριση νεκρών σωμάτων και ενημερώνεται σχετικά το Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19 από τον υπεύθυνο ιατρό της δομής. (<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2021/02/covid-19-nekra-somata-202102.pdf>)

2. Κριτήρια άρσης απομόνωσης επιβεβαιωμένου κρούσματος σε φιλοξενοούμενο

Τα βασικά κριτήρια άρσης της απομόνωσης κρουσμάτων COVID-19 είναι η κλινική εικόνα του ασθενή, ο αρνητικός εργαστηριακός έλεγχός του και το χρονικό διάστημα απομόνωσής του.

Τα κριτήρια για φιλοξενοούμενους σε Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων και σε Μονάδες Χρονίων Πασχόντων διαφοροποιούνται ανάλογα με την εμβολιαστική κάλυψη του κρούσματος σύμφωνα με τον πίνακα 1, ο οποίος βασίζεται στις πρόσφατες κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (European Center for Disease Prevention and Control, ECDC).

Πίνακας 1. Κριτήρια άρσης απομόνωσης κρουσμάτων COVID-19 σε ΜΦΗ

Κατηγορία κρούσματος	Κριτήρια άρσης απομόνωσης
Ανεπαρκώς εμβολιασμένοι ή ανεμβολίαστοι φιλοξενούμενοι	<p>Ο ασθενής μπορεί να βγει από την απομόνωση εάν πληρούνται τα ακόλουθα κριτήρια:</p> <p>Πέντε (5) ημέρες απομόνωσης από την έναρξη των συμπτωμάτων ή την εργαστηριακή διάγνωση της νόσου για ασυμπτωματικούς ασθενείς, καθώς και λύση του πυρετού για ένα (1) τουλάχιστον εικοσιτετράωρο χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των υπόλοιπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>2 αρνητικοί εργαστηριακοί έλεγχοι για SARS CoV2 (ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ) που έχουν ληφθεί με μεσοδιάστημα 24 ωρών</p> <p>ή</p> <p>20 ημέρες απομόνωσης από την έναρξη των συμπτωμάτων</p>
Πλήρως εμβολιασμένοι φιλοξενούμενοι	<p>Ο ασθενής μπορεί να βγει από την απομόνωση εάν πληρούνται τα ακόλουθα κριτήρια:</p> <p>5 ημέρες απομόνωσης από την έναρξη των συμπτωμάτων ή την εργαστηριακή διάγνωση της νόσου για ασυμπτωματικούς ασθενείς, καθώς και λύση του πυρετού για 1 τουλάχιστον εικοσιτετράωρο χωρίς λήψη αντιπυρετικού και βελτίωση των υπόλοιπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>2 αρνητικοί εργαστηριακοί έλεγχοι για SARS-CoV-2 (άμεσο αντιγονικό ή μοριακό τεστ) που έχουν ληφθεί με μεσοδιάστημα 24 ωρών</p> <p>ή</p> <p>Απομόνωση για 10 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και 1 αρνητικός εργαστηριακός έλεγχος για SARS-CoV-2 (άμεσο αντιγονικό ή μοριακό τεστ) τη 10η ημέρα</p>

Επισημάνσεις/επεξηγήσεις: Και για τις δύο παραπάνω κατηγορίες ωφελούμενων ισχύει ότι όταν **εξέρχονται από το νοσοκομείο** λόγω βελτίωσης της κλινικής τους εικόνας σύμφωνα με την κρίση του θεράποντος ιατρού **συνεχίζουν** την απομόνωσή τους σε ασφαλή ειδικά διαμορφωμένο χώρο στη Δομή μέχρι να πληρούνται τα κριτήρια άρσης της απομόνωσής τους. Το προσωπικό που φροντίζει τον ασθενή τηρεί όλα τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου που εφαρμόζονται στην απομόνωση.

Οι πλήρως εμβολιασμένοι ορίζονται στο σχετικό ΦΕΚ με τα Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της επικράτειας.



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

II. ΕΠΑΦΕΣ

Με την εμφάνιση κρούσματος σε προσωπικό ή φιλοξενούμενο της δομής ακολουθεί μια περίοδος αυξημένης επαγρύπνησης για την έγκαιρη αναγνώριση της εμφάνισης νέων κρουσμάτων. Η περίοδος αυτή έχει διάρκεια 14 ημέρες από το τελευταίο κρούσμα, περίοδος που αντιστοιχεί στον μέγιστο χρόνο επώασης του ιού. Σε αυτό το διάστημα τηρούνται αυστηρά τα μέτρα προφύλαξης από τη διασπορά του ιού και διενεργούνται περιοδικά καθολικοί έλεγχοι. Συγκεκριμένα:

1. Διαχωρισμός ανάλογα με την έκθεση

Από τον καθολικό εργαστηριακό έλεγχο που ακολούθησε την εμφάνιση κρούσματος στη δομή και την ιχνηλάτηση προκύπτουν οι εξής κατηγορίες:

α. Θετικό τεστ: πρόκειται για τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα για τα οποία ακολουθείται το πρωτόκολλο διαχείρισης επιβεβαιωμένου κρούσματος όπως περιγράφεται στο IA και IB (απομάκρυνση εργαζομένου, απομόνωση φιλοξενούμενου).

β. Αρνητικό τεστ: πρόκειται για τις επαφές οι οποίες επιτηρούνται ενεργά για την εμφάνιση συμπτωμάτων.

- **Ωφελούμενοι:** Αν εμφανίζουν συμπτώματα αντιμετωπίζονται όπως τα επιβεβαιωμένα κρούσματα αλλά απομονώνονται σε ξεχωριστό χώρο τόσο από αυτούς που έχουν αρνητικό έλεγχο και είναι ασυμπτωματικοί όσο και από αυτούς που είναι επιβεβαιωμένα κρούσματα. Κατ' εξαίρεση αν ο χώρος δεν επιτρέπει το διαχωρισμό σε 3 ομάδες (επιβεβαιωμένα, ύποπτα και υπόλοιποι ωφελούμενοι) τότε τα ύποπτα παραμένουν μαζί με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα. Σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος σε ωφελούμενο που πριν διέμενε σε δωμάτιο με άλλους ωφελούμενους, αυτοί αποτελούν επαφές με πολύ υψηλή έκθεση και συστήνεται επιπλέον ο διαχωρισμός τους από τις υπόλοιπες επαφές.
- **Εργαζόμενοι:** Αν έχουν έκθεση υψηλού κινδύνου στον SARS-CoV-2 π.χ. επαφή πρόσωπο με πρόσωπο σε απόσταση κάτω των δύο μέτρων για περισσότερο από δεκαπέντε λεπτά εντός εικοσιτετράωρου ή φυσική επαφή ή περιποίηση ασθενή που νοσεί με COVID-19 ή άμεση επαφή με μολυσματικό υλικό των εκκρίσεων (π.χ. από ασθενή με βήχα επάνω στο εκτεθειμένο άτομο) ή παρουσία σε κλειστό χώρο μαζί με ασθενή που νοσεί με COVID-19 για περισσότερο από δεκαπέντε λεπτά ή ταξίδι με οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς για περισσότερο από δεκαπέντε λεπτά με κρούσμα COVID-19, τότε απαιτείται υποχρεωτικά διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου (ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ) τρεις φορές, δηλαδή α) την 1η, β) την 3η και γ) από την 5η έως την 7η ημέρα από την τελευταία έκθεση. Αν δεν εμπίπτουν στην παραπάνω κατηγορία συμπεριλαμβάνονται στον περιοδικό καθολικό έλεγχο που περιγράφεται παρακάτω.

2. Εργαστηριακός έλεγχος

Διενεργείται **καθολικός** εργαστηριακός έλεγχος περιοδικά στο διάστημα της αυξημένης ενεργητικής επιτήρησης μετρώντας πάντα από την ημέρα εμφάνισης του **τελευταίου** κρούσματος. Η συνιστώμενη συχνότητα είναι τουλάχιστον ανά 4 ημέρες με ταχύ αντιγονικό ή ανά 7 ημέρες με μοριακό έλεγχο. Όταν πρόκειται για προσωπικό, ο έλεγχος γίνεται πάντα πριν την έναρξη της βάρδιας.



3. Μέτρα ατομικής προστασίας

Δίνεται μεγάλη έμφαση στην ορθή χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας από το προσωπικό, στην εφαρμογή των βασικών προφυλάξεων, των προφυλάξεων επαφής και των προφυλάξεων σταγονιδίων σε όλες τις περιπτώσεις λοίμωξης αναπνευστικού από άγνωστο αιτιολογικό παράγοντα. Επιπρόσθετα, εφαρμογή αερογενών προφυλάξεων στις περιπτώσεις υποψίας λοίμωξης από παθογόνο που μεταδίδεται αερογενώς ή σε περιπτώσεις παραγωγής αερολύματος.

Σε κάθε θάλαμο θα πρέπει να υπάρχουν αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα, υγρό σαπούνι σε κάθε νιπτήρα και χειροπετσέτες. Τόσο το προσωπικό όσο και οι φιλοξενούμενοι εφαρμόζουν συστηματικά την υγιεινή των χεριών, την αναπνευστική υγιεινή και φορούν μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95) εφόσον αυτό είναι ανεκτό (εναλλακτικά ο ωφελούμενος μπορεί να φορά απλή χειρουργική μάσκα αν και αυτή είναι ανεκτή).

Γίνεται καθαρισμός και απολύμανση χώρων και επιφανειών, ειδικά σε αλλαγή χρήσης ενός χώρου. Επίσης, δίνεται προσοχή κατά την απόρριψη και αποκομιδή μολυσματικών υλικών.

Όταν οι εργαζόμενοι εισέρχονται στους θαλάμους απομόνωσης πέρα από τη χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας και τα γάντια, συστήνεται και η εφαρμογή αδιάβροχης ποδιάς και προστασίας οφθαλμών και ο εξοπλισμός απορρίπτεται σε ποδοκίνητο κάδο κατά την έξοδο. Ακολουθεί πάντα η υγιεινή των χεριών.

4. Κατανομή προσωπικού

Το προσωπικό χωρίζεται σε σταθερές ομάδες που απασχολούνται σε κοινό όροφο/πτέρυγα και σε κοινή βάρδια, αν αυτό δεν εφαρμόζεται ήδη. Με αυτόν το τρόπο εξασφαλίζεται ότι σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος οι στενές επαφές είναι συγκεκριμένες και εύκολα αναγνωρίσιμες, γεγονός που διευκολύνει την αναχαίτιση της μετάδοσης του ιού στον κλειστό χώρο της δομής.

Ειδικά για τα ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα, ασχολείται με την φροντίδα τους αποκλειστικό προσωπικό που δεν έρχεται σε καμία επαφή με τους υπόλοιπους φιλοξενούμενους. Κατ' εξαίρεση αν αυτό δεν είναι εφικτό, σε κάθε βάρδια η νοσηλεία ξεκινά από τους ωφελούμενους που είναι αρνητικοί και ασυμπτωματικοί, ακολουθεί στις στενές επαφές, έπειτα στα ύποπτα κρούσματα και τέλος στα επιβεβαιωμένα εφαρμόζοντας τις ενδεικνυόμενες προφυλάξεις.

5. Αναστολή δραστηριοτήτων κανονικής λειτουργίας

Κατά την περίοδο αυξημένης επαγρύπνησης χρειάζεται να ανασταλούν όλες οι μη απαραίτητες δραστηριότητες όπως η γυμναστική, οι ομαδικές δραστηριότητες, η παραμονή σε χώρο εντευκτηρίου κ.λπ. Τα κοινά γεύματα σε τραπεζαρία διακόπτονται προσωρινά και το σερβίρισμα γίνεται στον θάλαμο. Αποφεύγονται, ακόμη, οι μη απαραίτητες παροχές ατομικής φροντίδας όπως το ξύρισμα και το κούρεμα και αναστέλλονται οι επισκέψεις που δεν είναι επείγουσες και απαραίτητες από εξωτερικούς συνεργάτες ιατρούς.

Το επισκεπτήριο επίσης αναστέλλεται με την εξαίρεση των φιλοξενούμενων με νόσο τελικού σταδίου και με την επιφύλαξη των ισχυουσών διατάξεων. Αν εκκρεμεί προγραμματισμένος εμβολιασμός, αυτός αναβάλλεται μέχρι την λήξη της περιόδου αυξημένης επαγρύπνησης καθώς οι διαμένοντες και το προσωπικό της Δομής αποτελούν επαφές με άλλοτε άλλου βαθμού έκθεση, επομένως δυνητικά κρούσματα μέχρι το πέρας του χρόνου επώασης.



6. Διοικητική υποστήριξη

Το διοικητικό προσωπικό μεριμνά για την εξασφάλιση εφεδρειών για την απρόσκοπτη λειτουργία σε περίπτωση απουσίας κρίσιμου προσωπικού (αριθμητικά και ποιοτικά). Ακόμη παρακολουθεί τα εξελισσόμενα επιδημιολογικά δεδομένα και σε περίπτωση επέκτασης της διασποράς του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 στην κοινότητα επικαιροποιεί τα μέτρα σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

III. ΣΥΡΡΟΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Σε περίπτωση εμφάνισης **συρροής** κρουσμάτων στη μονάδα (2 ή περισσότερα κρούσματα που εμφανίστηκαν εντός 14 ημερών και έχουν επιδημιολογική σύνδεση -παρουσία σε κοινό χώρο και χρόνο-) εφαρμόζεται το ανωτέρω πρωτόκολλο και αν χρειάζεται γίνεται επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ για περαιτέρω οδηγίες και συνδρομή στη διαχείριση.

Επιπλέον αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση syrroes@eody.gov.gr συγκεντρωτική λίστα με τα στοιχεία των κρούσματος που ανιχνεύτηκαν στη δομή σε μορφή αρχείου excel xls/xlsx και συμπληρωμένη φόρμα word με τα γενικά στοιχεία που αφορούν στη δομή. Τα δύο πρότυπα αρχεία θα σταλούν μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας από τον ΕΟΔΥ μετά την ενημέρωσή του από τον υπεύθυνο COVID της δομής για τη συρροή.