

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΤΟΝ
ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ SARS-CoV-2 ΣΕ
ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
(ΜΟΝΑΔΕΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ
[ΜΦΗ], ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ ΧΡΟΝΙΩΣ
ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ, ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ
ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΝ
ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ, ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ Η/
ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ)**

Στις Μονάδες Χρονίως Πασχόντων, όπως και στις δομές κοινωνικής πρόνοιας (π.χ. Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων), φιλοξενούνται/νοσηλεύονται ηλικιωμένοι ασθενείς, καθώς και άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με σοβαρά χρόνια υποκείμενα νοσήματα (π.χ. σακχαρώδη διαβήτη, καρδιαγγειακά και χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, ανοσοκαταστολή), που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για εμφάνιση σοβαρής νόσου και επιπλοκών από κορωνοϊό COVID-19.

Τόσο οι Μονάδες Χρονίως Πασχόντων όσο και οι ΜΦΗ αποτελούν χώρους με υψηλό κίνδυνο μετάδοσης και διασποράς του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 και κατά συνέπεια κρίνεται αναγκαία η συστηματική επιτήρηση και εφαρμογή των αναγκαίων υγειονομικών μέτρων για την έγκαιρη ανίχνευση και αποτροπή διασποράς, όχι μόνο του SARS-CoV-2, αλλά και άλλων αναπνευστικών παθογόνων συμπεριλαμβανομένου του ιού της γρίπης. Τα μέτρα αυτά αφορούν τους διαβιούντες στις Μονάδες αλλά και επισκέπτες και εργαζόμενους σε αυτές.

1. Οδηγίες για το επισκεπτήριο

1α. Κανόνες επισκεπτηρίου

Επιτρέπεται το επισκεπτήριο σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων (ΜΦΗ), θεραπευτήρια χρονίως πασχόντων, κλειστές δομές φιλοξενίας ατόμων με αναπηρία και παραρτήματα των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας ανά περιφέρεια που φιλοξενούν ηλικιωμένους, άτομα με αναπηρία ή/και χρονίως πάσχοντες στην τρέχουσα περίοδο υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

Ένας (1) επισκέπτης τη φορά, εφόσον προηγουμένως προσκομίσει αρνητικό εργαστηριακό αποτέλεσμα μοριακού εργαστηριακού ελέγχου (PCR) ή άμεσου αντιγονικού τεστ (rapid test) του τελευταίου εικοσιτετράωρου προ της επίσκεψης με την ταυτόχρονη τήρηση των απαραίτητων μέτρων πρόληψης της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 [υποχρεωτική χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) ή εναλλακτικά διπλής μάσκας (χειρουργικής και υφασμάτινης), υγιεινή χεριών κ.λπ.].

1β. Οδηγίες για επισκέπτες

Υποχρεωτική σήμανση στην είσοδο της μονάδας νοσηλείας/φιλοξενίας, σχετική με τους κανόνες του επισκεπτηρίου.

Οι επισκέπτες, όπως προσδιορίζονται στο σημείο 1α, πρέπει:

- Να μην εισέρχονται σε περίπτωση που έχουν συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη του αναπνευστικού

συστήματος (π.χ. πυρετός, βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια).

- Να εφαρμόζουν την υγιεινή των χεριών και τα μέτρα αναπνευστικής υγιεινής.

- Να φορούν σε όλη τη διάρκεια της επίσκεψης μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) ή εναλλακτικά διπλή μάσκα (χειρουργική και υφασμάτινη).

- Να προσκομίζουν αρνητικό εργαστηριακό αποτέλεσμα μοριακού εργαστηριακού ελέγχου (PCR) ή άμεσου αντιγονικού τεστ (rapid test) του τελευταίου εικοσιτετράωρου.

Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις οι συγγενείς ενημερώνονται για την πορεία της υγείας των ασθενών/φιλοξενούμενων μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail), μηνύματος κινητού τηλεφώνου (sms), ή άλλων οπτικοακουστικών μέσων. Σε κάθε περίπτωση, παρέχεται κάθε δυνατή διευκόλυνση από τη Μονάδα προς τους ηλικιωμένους φιλοξενούμενους, προς τον σκοπό ζωντανής οπτικής και ηχητικής επικοινωνίας με τους οικείους τους.

2. Οδηγίες για το προσωπικό

2α. Εμβολιασμός και εργαστηριακός έλεγχος προσωπικού

Το προσωπικό της Μονάδας που είναι πλήρως εμβολιασμένο υποχρεούται σε εργαστηριακό έλεγχο τουλάχιστον μία (1) φορά εβδομαδιαίως (ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ).

Για το ανεμβολίαστο προσωπικό της Μονάδας που επιστρέφει στις δομές του παρόντος μετά τη λήξη ισχύος του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130) ισχύουν τα μέτρα της αριστερής στήλης του σημείου 2 του πίνακα Β της παρ. 1 του άρθρου 1.

Το προσωπικό της Μονάδας που δεν έχει εμβολιασθεί, σύμφωνα με το άρθρο 2 της υπ' αρ. 50933/13.8.2021 (Β' 3794) κοινής υπουργικής απόφασης, υποχρεούται δύο (2) φορές την εβδομάδα σε εργαστηριακό έλεγχο για κορωνοϊό SARS-CoV-2 με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ, σύμφωνα με τα ισχύοντα έως τη δημοσίευση της παρούσας.

2β. Διαχείριση προσωπικού μετά από έκθεση στον κορωνοϊό SARS-CoV-2

Η διαχείριση προσωπικού που είχε έκθεση υψηλού κινδύνου σε κορωνοϊό SARS-CoV-2 [π.χ. επαφή πρόσωπο με πρόσωπο σε απόσταση δύο (2) μέτρων για περισσότερο από δεκαπέντε (15) λεπτά εντός εικοσιτετράωρου ή φυσική επαφή ή περιποίηση ασθενή με περίπτωση της νόσου 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 με περίπτωση της νόσου COVID-19 για περισσότερο από δεκαπέντε (15) λεπτά της ώρας (π.χ. χώρος υποδοχής, σαλόνι, δωμάτιο συνάντησης), ή ταξίδι με οιοδήποτε μέσο μεταφοράς για περισσότερο από δεκαπέντε (15) λεπτά της ώρας με περίπτωση της νόσου COVID-19] γίνεται ως ακολούθως:

Όλο το προσωπικό της μονάδας συνεχίζει κανονικά την εργασία του με υποχρεωτική διενέργεια εργαστη-

ριακού ελέγχου (ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ) τρεις (3) φορές, ήτοι α) την 1η, β) την 3η και γ) από την 5η έως την 7η ημέρα από την τελευταία έκθεση.

Η Μονάδα υποχρεούται να διατηρεί αρχείο εργαστηριακών ελέγχων κορωνοϊού SARS-CoV-2 για το προσωπικό της Μονάδας.

2γ. Διαχείριση κρουσμάτων COVID19 σε προσωπικό της Μονάδας

Σε περίπτωση θετικού κρούσματος στο προσωπικό της Μονάδας συνιστάται η απομόνωσή του για πέντε (5) ημέρες και στη συνέχεια επιστροφή στην εργασία του εάν είναι ασυμπτωματικό ή με ήπια συμπτώματα και με αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο. Επιβάλλεται η υποχρεωτική χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) ή εναλλακτικά διπλής μάσκας (χειρουργικής και υφασμάτινης).

2δ. Εφαρμογή μέτρων πρόληψης και ελέγχου από ιατρονοσηλευτικό προσωπικό/εργαζόμενους/εξωτερικούς συνεργάτες

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

- Το προσωπικό της Μονάδας 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 τη νόσο του κορωνοϊού COVID-19, όπως διαταραχή της όσφρησης και της γεύσης, κεφαλαλγία, κόπωση, μυαλγίες.

- Επιβάλλεται η μέτρηση της θερμοκρασίας καθημερινά πριν την έναρξη της εργασίας.

- Η εμφάνιση οποιασδήποτε σχετικής συμπτωματολογίας χρήζει άμεσου εργαστηριακού ελέγχου με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ και μη εισόδου στον χώρο της ΜΦΗ έως έκδοσης του αποτελέσματος.

- Όλο το προσωπικό, καθώς και οι εξωτερικοί συνεργάτες πρέπει να φορούν μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής τους στη νοσηλευτική μονάδα/μονάδα φιλοξενίας.

- Όλοι οι εξωτερικοί συνεργάτες πρέπει να υποβάλλονται σε εργαστηριακό έλεγχο για κορωνοϊό SARS-CoV-2 με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ μία (1) φορά την εβδομάδα πριν την είσοδό τους στη Μονάδα.

- Επιδιώκεται ο διαχωρισμός του προσωπικού σε πτέρυγες και βάρδιες (ίδια άτομα ανά βάρδια), ώστε να μειώνεται ο κίνδυνος διασποράς. Αποφεύγεται η χρήση κοινόχρηστων χώρων για λήψη τροφής ή ανάπαυσης, όπως επίσης και η χρήση κοινού μέσου μεταφοράς.

- 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 KN95) ή εναλλακτικά της διπλής μάσκας (χειρουργικής και υφασμάτινης)
- της προστατευτικής ρόμπας
- των ιατρικών γαντιών
- της οφθαλμικής προστασίας
- της εφαρμογής υγιεινής των χεριών

- της συστηματικής τήρησης των διαδικασιών καθαρισμού, απολύμανσης χώρων και επιφανειών και ασφαλούς διαχείρισης μολυσματικών απορριμμάτων.

3. Οδηγίες για τους φιλοξενούμενους/νοσηλευόμενους

3α. Μέτρα που πρέπει να εφαρμόζονται σε περίπτωση νέου φιλοξενούμενου ή φιλοξενούμενου που επιστρέφει από οποιονδήποτε άλλο χώρο εκτός Μονάδας

- Ο νεοεισερχόμενος φιλοξενούμενος εισάγεται στη Μονάδα κατόπιν προσκόμισης πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης υπό την επιφύλαξη της υπ' αρ. 50933/13.8.2021 (Β' 3794) κοινής υπουργικής απόφασης. Σε κάθε περίπτωση ο φιλοξενούμενος εισάγεται στη Μονάδα μόνο με αρνητικό μοριακό τεστ, το οποίο διενεργείται εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών πριν την εισαγωγή του. Γίνεται αξιολόγηση των φιλοξενούμενων/νοσηλευόμενων για ενδεχόμενα συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού συστήματος πριν την εισαγωγή και διαμονή τους στον χώρο. Ο φιλοξενούμενος/ασθενής τοποθετείται σε καραντίνα πέντε (5) ημερών σε μονόκλινο δωμάτιο και αντιμετωπίζεται με τις ενδεικνυόμενες προφυλάξεις ως επιβεβαιωμένο κρούσμα. Γίνεται άρση των προφυλάξεων με αρνητικό μοριακό τεστ με την ολοκλήρωση της καραντίνας. Στην περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων κατά τη διάρκεια της καραντίνας, ο φιλοξενούμενος υποβάλλεται άμεσα σε μοριακό έλεγχο και εφαρμόζονται όλα τα υπόλοιπα μέτρα ως επί υποψίας κρούσματος κορωνοϊού COVID-19.

- Σε περίπτωση φιλοξενούμενου που έχει εξέλθει από τη Μονάδα, στο πλαίσιο προσωρινής παραμονής του σε σπίτι οικείων του, κατά την επιστροφή του στη Μονάδα, εφαρμόζονται τα ανωτέρω υγειονομικά πρωτόκολλα, πλην της υποχρέωσης προσκόμισης πιστοποιητικού εμβολιασμού. Ειδικώς στην περίπτωση φιλοξενούμενου που έχει εξέλθει από κλειστές δομές φιλοξενίας ατόμων με αναπηρία και από παραρτήματα των κέντρων κοινωνικής πρόνοιας ανά περιφέρεια που φιλοξενούν άτομα με αναπηρία, στο πλαίσιο προσωρινής παραμονής του σε σπίτι οικείων του, κατά την επιστροφή του στη Μονάδα, εφαρμόζονται τα ανωτέρω υγειονομικά πρωτόκολλα, πλην της υποχρέωσης προσκόμισης πιστοποιητικού εμβολιασμού και της καραντίνας, υποβάλλεται όμως σε τακτικό εργαστηριακό έλεγχο (rapid test) ανά δύο (2) ημέρες επί πενθήμερο μετά την έξοδό του και φορά για το ίδιο χρονικό διάστημα μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) ή εναλλακτικά διπλή μάσκα (χειρουργική και υφασμάτινη).

- Σε περίπτωση φιλοξενούμενων που εξέρχονται από τη Μονάδα στο πλαίσιο ολιγόωρης εξόδου, κατά την επιστροφή τους σε αυτή εφαρμόζονται τα ανωτέρω υγειονομικά πρωτόκολλα, πλην της υποχρέωσης προσκόμισης πιστοποιητικού εμβολιασμού και της καραντίνας, υποβάλλονται όμως σε τακτικό εργαστηριακό έλεγχο (rapid test) ανά δύο (2) ημέρες επί πενθήμερο μετά την έξοδό τους.

- Σε κάθε περίπτωση λαμβάνεται μέριμνα ώστε οι κινητικοί φιλοξενούμενοι που πραγματοποιούν συχνές εξόδους να διαμένουν σε διαφορετικούς χώρους από τους μη κινητικούς και να αποφεύγεται η επαφή με τους μη κινητικούς και πλέον ευπαθείς φιλοξενούμενους.

3β. Διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος κορωνοϊού COVID-19 σε φιλοξενούμενο

• Καθημερινή ενεργητική επιτήρηση των ασθενών/φιλοξενούμενων για τυχόν εκδήλωση συμπτωματολογίας συμβατής με νέο κορωνοϊό COVID-19 (πυρετός, βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια κ.ά.) δύο (2) φορές την ημέρα.

• Σε περίπτωση ασθενή/φιλοξενούμενου με συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού ή άλλα συμπτώματα συμβατά με κορωνοϊό COVID-19 εφαρμόζονται όλα τα μέτρα για την πρόληψη της διασποράς του κορωνοϊού SARS CoV2 και πιο συγκεκριμένα:

- άμεσος έλεγχος με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ όλου του προσωπικού και φιλοξενούμενων,
- απομόνωση του ατόμου που νοσεί σε μονόκλινο θάλαμο με ατομική τουαλέτα και αξιολόγηση της βαρύτητας της νόσου και της περαιτέρω ανάγκης για ιατρική εκτίμηση,
- αυστηρός περιορισμός μετακινήσεων στις απόλυτα αναγκαίες με την εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας ή μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95), εφόσον είναι ανεκτή,
- ορθή χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας από το προσωπικό που φροντίζει τον ασθενή,
- 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 υπάρχουν αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα, υγρό σαπούνι σε κάθε νιπτήρα και χειροπετσέτες, καθώς και ποδοκίνητοι κάδοι που κλείνουν,
- τόσο το προσωπικό όσο και οι φιλοξενούμενοι εφαρμόζουν συστηματικά την υγιεινή των χεριών,
- αναπνευστική υγιεινή και χρήση απλής χειρουργικής μάσκας από τον ασθενή ή μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95) εφόσον αυτό είναι ανεκτό,
- καθαρισμός και απολύμανση χώρων και επιφανειών, απόρριψη και αποκομιδή μολυσματικών υλικών,
- αναστολή μη απαραίτητων δραστηριοτήτων όπως γυμναστική, ομαδικές δραστηριότητες, παραμονή σε χώρο εντευκτηρίου κ.λπ.,
- αποφυγή γευμάτων σε τραπέζα και κατά προτίμηση σερβίρισμα στον θάλαμο,
- αποφυγή μη απαραίτητων παροχών ατομικής φροντίδας (ξύρισμα, κούρεμα κ.λπ.),
- αποφυγή παρεμβατικών χειρισμών με παραγωγή αερολύματος,

- αναστολή επισκέψεων που δεν είναι επείγουσες και απαραίτητες από εξωτερικούς συνεργάτες ιατρούς.

• Οι φιλοξενούμενοι που είναι ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 μεταφέρονται σε μονάδες υγείας μόνο όταν, κατά την εκτίμηση του υπεύθυνου ιατρού της Μονάδας, χρήζουν περαιτέρω θεραπευτικής αντιμετώπισης και νοσηλείας. Σε διαφορετική περίπτωση παραμένουν στην Μονάδα απομονωμένοι σε ειδικό θάλαμο, εκτιμώνται κλινικά καθημερινά ενώ τη φροντίδα τους αναλαμβάνει αποκλειστικό νοσηλευτικό προσωπικό.

• 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/co_vid_19_algorithmos-minosileuomenon_20211224.pdf). Η Διοίκηση της Μονάδας φροντίζει για την έγκαιρη προμήθειά της είτε μέσω συνταγογράφησης, εάν πρόκειται για χορήγηση από του στόματος αντιϊκής θεραπείας, είτε κατόπιν επικοινωνίας με την αντίστοιχη ΥΠΕ για την προμήθεια ενδοφλέβιας αντιϊκής θεραπευτικής αγωγής.

• Για όλα τα ύποπτα ή επιβεβαιωμένα κρούσματα ενημερώνεται ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) ενώ στην περίπτωση που ασθενής με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη κορωνοϊού COVID-19 χρειάζεται να μεταφερθεί σε χώρο παροχής υπηρεσιών υγείας, 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 μονάδας.

3γ. Κριτήρια άρσης απομόνωσης επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 σε φιλοξενούμενο

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 φιλοξενούμενους 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

Οι πλήρως εμβολιασμένοι ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 7.

Κατηγορία κρούσματος	Κριτήρια άρσης απομόνωσης	Επισημάνσεις - Επεξηγήσεις
Ανεπαρκώς εμβολιασμένοι ή ανεμβολίαστοι φιλοξενούμενοι	Ο ασθενής μπορεί να βγει από την απομόνωση εάν πληρούνται τα ακόλουθα κριτήρια: 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 ΚΑΙ Δύο (2) αρνητικοί εργαστηριακοί έλεγχοι για SARS CoV2 (ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ) που έχουν ληφθεί με μεσοδιάστημα είκοσι τεσσάρων (24) ωρών ή είκοσι (20) ημέρες απομόνωσης από την έναρξη των συμπτωμάτων	Ασθενείς που 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 Μονάδα 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.
Πλήρως εμβολιασμένοι φιλοξενούμενοι	Ο ασθενής μπορεί να βγει από την απομόνωση εάν πληρούνται τα ακόλουθα κριτήρια: 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 ΚΑΙ Δύο (2) αρνητικοί εργαστηριακοί έλεγχοι για SARS CoV2 (άμεσο αντιγονικό ή μοριακό τεστ) που έχουν ληφθεί με μεσοδιάστημα είκοσι τεσσάρων (24) ωρών ή απομόνωση για δέκα (10) ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και ένας (1) αρνητικός εργαστηριακός έλεγχος για SARS CoV2 (άμεσο αντιγονικό ή μοριακό τεστ) τη δέκατη ημέρα	Ασθενείς που 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 Μονάδα 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.

4. Διοικητική υποστήριξη/αρμοδιότητες

• Εξασφάλιση επάρκειας όλης της απαραίτητης υλικοτεχνικής υποδομής για την εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και της αναπνευστικής υγιεινής από τους φιλοξενούμενους/νοσηλευόμενους, τους εργαζόμενους και τους επισκέπτες.

• Αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα.

• Υγρό σαπούνι σε κάθε νιπτήρα και χειροπετσέτες.

• Ποδοκίνητοι κάδοι που κλείνουν.

• Εξασφάλιση επάρκειας σε εξοπλισμό ατομικής προστασίας για τους εργαζόμενους και εκπαίδευσή τους για την ορθή χρήση (επιλογή, εφαρμογή, αφαίρεση και απόρριψη).

• Μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95), γάντια, αδιάβροχες ρόμπες με μακριά μανίκια, ασπίδες προσώπου, γυαλιά ευρέως οπτικού πεδίου.

• Ανάρτηση έντυπων οδηγιών για τα πέντε (5) βήματα της υγιεινής των χεριών και τις ορθές διαδικασίες εφαρμογής και αφαίρεσης του ατομικού εξοπλισμού προστασίας κατά την είσοδο στον θάλαμο.

• Τοποθέτηση των υλικών του εξοπλισμού ατομικής προστασίας, αμέσως πριν την είσοδο στο δωμάτιο του ασθενή για χρήση από το προσωπικό.

• Τοποθέτηση κλειστού κάδου απορριμμάτων εντός του δωματίου και πριν την έξοδο από αυτό, για την απόρριψη του εξοπλισμού ατομικής προστασίας.

• Σε περίπτωση παραμονής επιβεβαιωμένου κρούσματος κορωνοϊού COVID-19 στην Μονάδα, συστήνεται η απασχόληση αποκλειστικού προσωπικού σε κάθε βάρδια για τη νοσηλεία και τη φροντίδα του.

• Πρόβλεψη για την απρόσκοπτη λειτουργία σε περίπτωση απουσίας κρίσιμου προσωπικού (αριθμητικά και ποιοτικά).

• Παρακολούθηση των εξελισσόμενων επιδημιολογικών δεδομένων και σε περίπτωση επέκτασης της διασποράς του νέου κορωνοϊού COVID-19 στην κοινότητα επικαιροποίηση των μέτρων σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

ΑΜΕΣΗ δήλωση ύποπτων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στον ΕΟΔΥ είτε αυτά αφορούν σε ασθενή είτε σε επαγγελματία υγείας ή άλλον εργαζόμενο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II



Α/Α:..... (2)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

.....

..... (1)

ΠΡΑΞΗ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΤΙΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ (3)Στοιχεία Ελεγχομένου: (4)

Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατρός:	Όνομα Μητρός:
Ημερομηνία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
Α.Δ.Τ. ή Διαβατήριο:	Εκδ. Αρχή:
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:
Δ/νση Κατοικίας:	Πόλη:
Τ.Κ.:	

Στοιχεία Επιχείρησης: (5)

Επωνυμία:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:
Δ.νση:	Πόλη:
Τ.Κ.:	

1. Ο/Η (6)

Έχοντας υπόψη:

την από 1-5-2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 90),

κατόπιν ελέγχου που πραγματοποιήθηκε την/...../....., ημέρα και ώρα στ.....
 επί της οδού αρ..... (7)

Επιβάλλουμε

στον ανωτέρω υπόχρεο, πρόστιμο ύψους ευρώ (.....€), διότι κατελήφθη να
(8),
 καθώς και την αναστολή λειτουργίας για (....) ημερολογιακές ημέρες (9) κατά παράβαση των
 διατάξεων του άρθρου τεσσαρακοστού τετάρτου της από 1.5.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 90).

Ο ΠΑΡΑΒΑΤΗΣ (10)	Ο ΒΕΒΑΙΩΣΑΣ (11)
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ/ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ (12)	
ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ	
1. Αναγράφονται υποχρεωτικά: - Τίτλος Υπηρεσίας (π.χ. Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, Ελληνική Αστυνομία, Δ/νση Άμεσης Δράσης Αττικής) - Ηλεκτρονική Διεύθυνση Υπηρεσίας - Τηλέφωνο Επικοινωνίας. 2. Αριθμείται με α/α ανά τρία (3) αντίτυπα. 3. Διαγράφεται η φράση «ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ» εάν δεν συντρέχει η περίπτωση αναστολής λειτουργίας. 4. Συμπληρώνονται από το όργανο ελέγχου. 5. Συμπληρώνονται από το όργανο ελέγχου. 6. Συμπληρώνονται ο βαθμός, το ονοματεπώνυμο και η Υπηρεσία του Οργάνου Ελέγχου. 7. Συμπληρώνονται, αντίστοιχα, η ημερομηνία, η ημέρα, η ώρα και ο τόπος βεβαίωσης της παράβασης. 8. Περιγράφεται η διαπιστωθείσα παράβαση. 9. Διαγράφεται εάν δεν συντρέχει η περίπτωση αναστολής λειτουργίας. 10. Υπογραφή (ολογράφως) του παραβάτη ή του νόμιμου εκπροσώπου/υπεύθυνου της επιχείρησης/ Φορέα. 11. Υπογραφή (ολογράφως) του Οργάνου Ελέγχου που βεβαιώνει την παράβαση. 12. Συμπληρώνεται σε περίπτωση άρνησης παραλαβής της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας.	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟ

1. Το αντίτιμο του προστίμου μπορεί να καταβληθεί εντός είκοσι δύο (22) ημερών από την ημερομηνία επίδοσης ή κοινοποίησης ή θυροκόλλησης της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας, μέσω ηλεκτρονικού παραβόλου (e-παράβολο) της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων (ΓΓΠΣΔΔ) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, που εκδίδεται α) είτε αυτόματα από την πλατφόρμα της ιστοσελίδας <https://kye-gge.mindev.gov.gr>, με το πέρας των επτά (7) εργάσιμων ημερών από την επίδοση ή κοινοποίηση ή θυροκόλληση της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας, οπότε και είναι αμέσως εμφανές στην καρτέλα του ελεγχόμενου «τα παράβολά μου» στην ιστοσελίδα <https://www.gsis.gr/e-paravolo>, στην οποία εισέρχεται με τη χρήση κωδικών διαπιστευτηρίων της ΓΓΠΣΔΔ (κωδικοί taxisnet), β) είτε με μέριμνα του ελεγχόμενου μετά το πέρας των επτά (7) εργάσιμων ημερών από την ημέρα επίδοσης ή κοινοποίησης ή θυροκόλλησης της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας είτε από την ιστοσελίδα <https://www.gsis.gr/e-paravolo> (Φορέας Ελληνικό Δημόσιο/Οριζόντια παράβολα) [είσοδος με χρήση κωδικών taxisnet], γ) είτε από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.), δ) είτε από τις Τράπεζες. Σε περίπτωση που το παράβολο εκδοθεί από τον ελεγχόμενο και όχι αυτόματα από την πλατφόρμα <https://kye-gge.mindev.gov.gr>, ο ελεγχόμενος οφείλει να αποστείλει αντίγραφο του παραστατικού εξόφλησης ηλεκτρονικά στη διεύθυνση που αναγράφεται στο έντυπο της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας για την υποβολή αντιρρήσεων. Σε περίπτωση αυτόματης έκδοσης του παραβόλου δεν απαιτείται η αποστολή του αποδεικτικού πληρωμής.
2. Ο παραβάτης έχει δικαίωμα, εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία επίδοσης ή κοινοποίησης ή θυροκόλλησης, να υποβάλει τις έγγραφες αντιρρήσεις του στον Προϊστάμενο της υπηρεσίας ή της αρχής μόνο δια ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα στην ηλεκτρονική διεύθυνση :, η οποία αναγράφεται στο πεδίο (1).
3. Μετά την πάροδο της προθεσμίας για υποβολή αντιρρήσεων, το πρόστιμο οριστικοποιείται και αποστέλλεται στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. φορολογίας του ελεγχόμενου παραβάτη, όπου βεβαιώνεται.
4. Η προθεσμία υποβολής καθώς και η υποβολή των έγγραφων αντιρρήσεων δεν αναστέλλουν την εκτέλεση του μέτρου αναστολής λειτουργίας της επιχείρησης/οργανισμού/φορέα, όπου προβλέπεται.