

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΣΥΝΟΨΗ ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΣΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΜΑΠ) ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΗΡΩΜΑ
Γενικές οδηγίες που θα πρέπει να εφαρμοστούν από όλο το αρμόδιο πλήρωμα σε όλες τις περιπτώσεις στα μεταφορικά μέσα:

- Ακολουθείστε κατάλληλες διαδικασίες τοποθέτησης και αφαίρεσης ΜΑΠ/ βέλτιστες πρακτικές για τα ΜΑΠ:
 - ΕΟΔΥ - COVID-19 – Οδηγίες για τη χρήση μάσκας από το κοινό <https://eody.gov.gr/covid-19-odigies-gia-ti-chrisi-maskas-apo-to-koino/>
 - ΕΟΔΥ - ΣΕΙΡΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ(ΕΝΔΥΣΗΣ) ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/PPE-donning-doffing.pdf>
 - ECDC guidance on procedures for donning and doffing PPE in healthcare settings for the care of patients with suspect or confirmed COVID-19 cases can be found here: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-wearing-and-removing-personal-protective-equipment-healthcare-settings>
 - ECDC micro-learning on non-pharmaceutical countermeasures linked to personal protection, which includes procedures for donning and doffing of PPE can be found here: <https://eva.ecdc.europa.eu/mod/scorm/view.php?id=10009>
 - WHO guidance on mask management can be found here: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
- Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα, ιδιαίτερα πριν τοποθετήσετε και αφού αφαιρέσετε τα ΜΑΠ.
- Διασφαλίστε ότι ΜΑΠ μιας χρήσης και κάθε άλλο λερωμένο αντικείμενο μίας χρήσης απορρίπτονται κατάλληλα ως μολυσματικά απόβλητα (π.χ. σε ειδική σακούλα για μολυσματικά απόβλητα ή σε πλαστική σακούλα με σήμανση “biohazard”).
- Διασφαλίστε ότι τα ΜΑΠ πολλαπλών χρήσεων απολυμαίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.

Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)		Τύπος προστασίας
Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (π.χ. class 2 or 3 filtering face-piece: FFP2/FFP3)	 ©ECDC	Προστασία του αναπνευστικού: • Προστατεύει από την εισπνοή σταγονιδίων και μικρών σωματιδίων, συμπεριλαμβανομένων των αερολυμάτων • Απαιτεί δοκιμασία για την καλή εφαρμογή της (fit-testing) • Χρησιμοποιείται κατά κύριο λόγο από εργαζομένους στον τομέα της υγείας, ιδίως κατά τη διάρκεια των διαδικασιών παραγωγής αερολυμάτων
Ιατρική μάσκα ¹	 ©ECDC	Προστασία του αναπνευστικού: • Προστατεύει τον χρήστη από πιθανά μολυσματικά σταγονίδια του αναπνευστικού στο περιβάλλον • Προστατεύει από τα εκπνεόμενα σταγονίδια όταν φοριούνται από ασθενείς • Δεν απαιτεί δοκιμασία για την καλή εφαρμογή της (fit-testing)
Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 ©ECDC	Προστασία ματιών: • Αποτρέπει την έκθεση του βλεννογόνου στον ιό • Πρέπει να ταιριάζει με τα περιγράμματα του προσώπου του χρήστη και να είναι συμβατό με τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας
Αδιάβροχη ρόμπα μιας χρήσης με μακριά μανίκια	 ©ECDC	Προστασία σώματος: • Αποτρέπει τη μόλυνση του σώματος • Μπορεί να είναι μη αποστειρωμένη (εκτός εάν χρησιμοποιείται σε αποστειρωμένο περιβάλλον, π.χ. χειρουργείο) • Εάν δεν είναι διαθέσιμη, μπορεί να χρησιμοποιηθεί πλαστική ποδιά μιας χρήσης που φοριέται πάνω από μη αδιάβροχη ρόμπα
Γάντια μίας χρήσης	 ©ECDC	Προστασία χεριών: • Τα γάντια έχουν διαφορετικές υφές, υλικά, χρώματα, ποιότητες και πάχος
Μη-ιατρική μάσκα ² (ή μάσκες «κοινότητας»)	 ©ECDC	• Συγκρατεί τα σταγονίδια του αναπνευστικού του ατόμου που φοράει τη μάσκα. • Δεν μπορεί να θεωρηθεί προστατευτικό μέτρο του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού έναντι του COVID-19. Σε περίπτωση σοβαρών ελλείψεων ΜΑΠ και εάν δεν διατίθενται ιατρικές μάσκες, οι μάσκες υφασμάτων προτείνονται ως έσχατη λύση για το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό • Να μην χρησιμοποιείται από τους εργαζομένους στον τομέα της υγείας

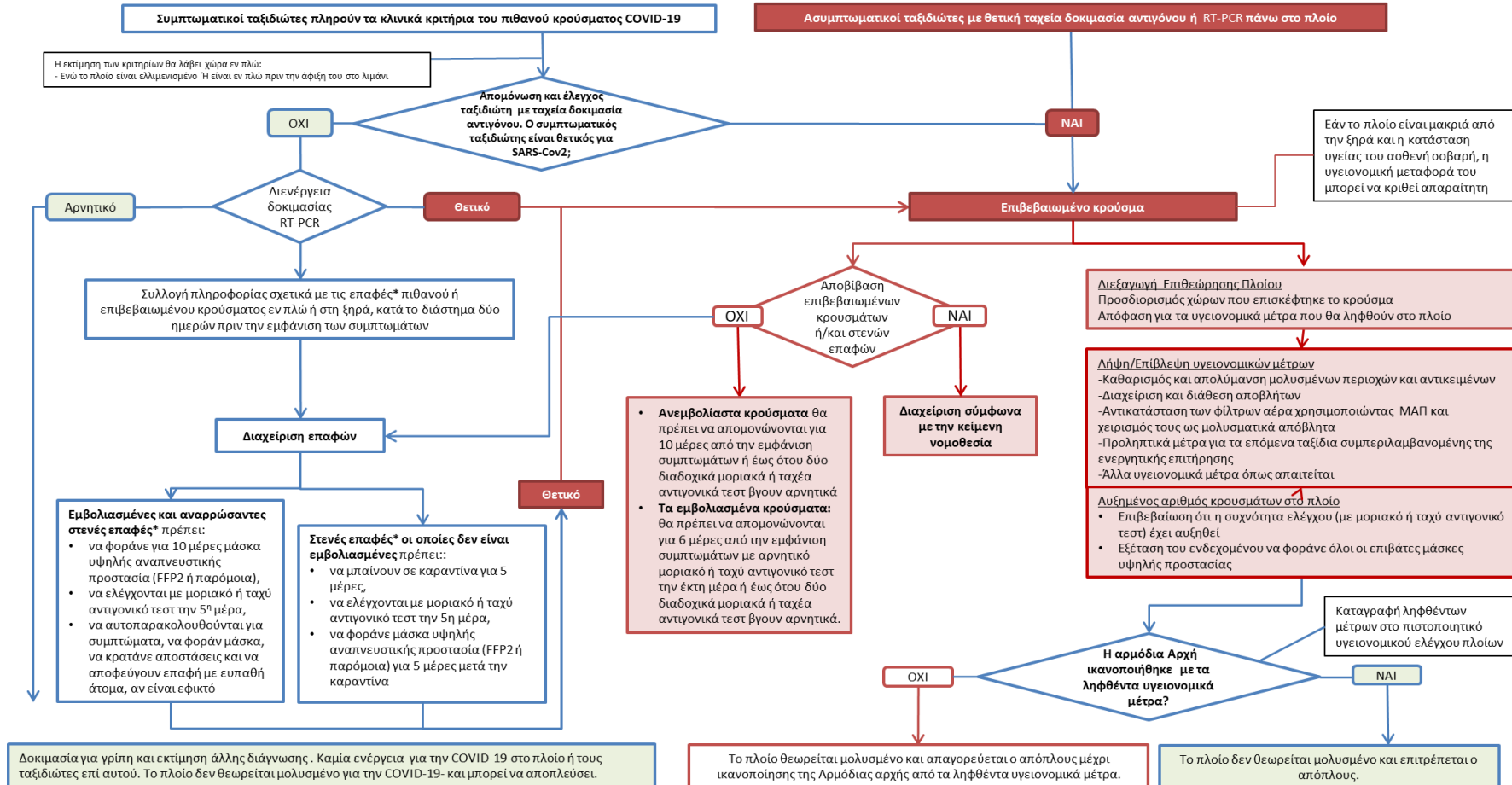
¹ **Ιατρική μάσκα προσώπου** (γνωστή και ως χειρουργική ή μάσκα για λοιπές ιατρικές διαδικασίες): ιατρική συσκευή που καλύπτει το στόμα, τη μύτη και το πηγούνι εξασφαλίζοντας ένα φράγμα που περιορίζει τη μετάδοση ενός μολυσματικού παράγοντα μεταξύ του προσωπικού του νοσοκομείου και του ασθενούς. Χρησιμοποιούνται από τους εργαζομένους στον τομέα της υγιεινομικής περίθαλψης για να αποτρέψουν τα μεγάλα αναπνευστικά σταγονίδια και τους παφλασμούς να φτάσουν στο στόμα και τη μύτη του χρήστη και να βοηθήσουν στη μείωση και / ή τον έλεγχο στην πηγή της εξάπλωσης μεγάλων αναπνευστικών σταγονιδίων από το άτομο που φορά τη μάσκα προσώπου. Η ιατρική μάσκα προσώπου συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις που ορίζονται στο Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 14683: 2014.

² **Μη ιατρικές μάσκες προσώπου (ή μάσκες «κοινότητας»):** περιλαμβάνουν διάφορες μορφές αυτοδημιούργητων ή εμπορικών масκών ή καλύμματα προσώπου από ύφασμα, άλλα υφάσματα ή άλλα υλικά όπως χαρτί. Δεν είναι τυποποιημένα και δεν προορίζονται για χρήση σε χώρους υγιεινομικής περίθαλψης ή από επαγγελματίες υγείας (Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων. Χρήση μάσκας προσώπου στην κοινότητα. Στοκχόλμη: ECDC; 2020.) <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-use-face-masks-community.pdf>



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β1

Αλγόριθμος λήψης απόφασης σε συμβάν πιθανού ή επιβεβαιωμένου κρούσματος οξείας αναπνευστικής λοίμωξης 2019-nCoV σε πλοία εν πλώ

Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Πιθανό κρούσμα:
Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα συμπτώματα:
ρινική καταρροή, πονόλαιμος, πονοκέφαλος, βήχας, πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, ξαφνική έναρξη ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας, εμετός ή διάρροια. Επιπρόσθετα λιγότερο ειδικά συμπτώματα όπως, ρίγος, μυϊκή πόνος, καταβολή.

*Στενή επαφή ενός κρούσματος COVID-19 είναι οποιοδήποτε πρόσωπο που ήρθε σε επαφή με κρούσμα COVID-19 εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν από την εμφάνιση των συμπτωμάτων του κρούσματος, ή πριν την λήψη θετικού δείγματος σε περίπτωση ασυμπτωματικού κρούσματος, και έως 10 ημέρες μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων.

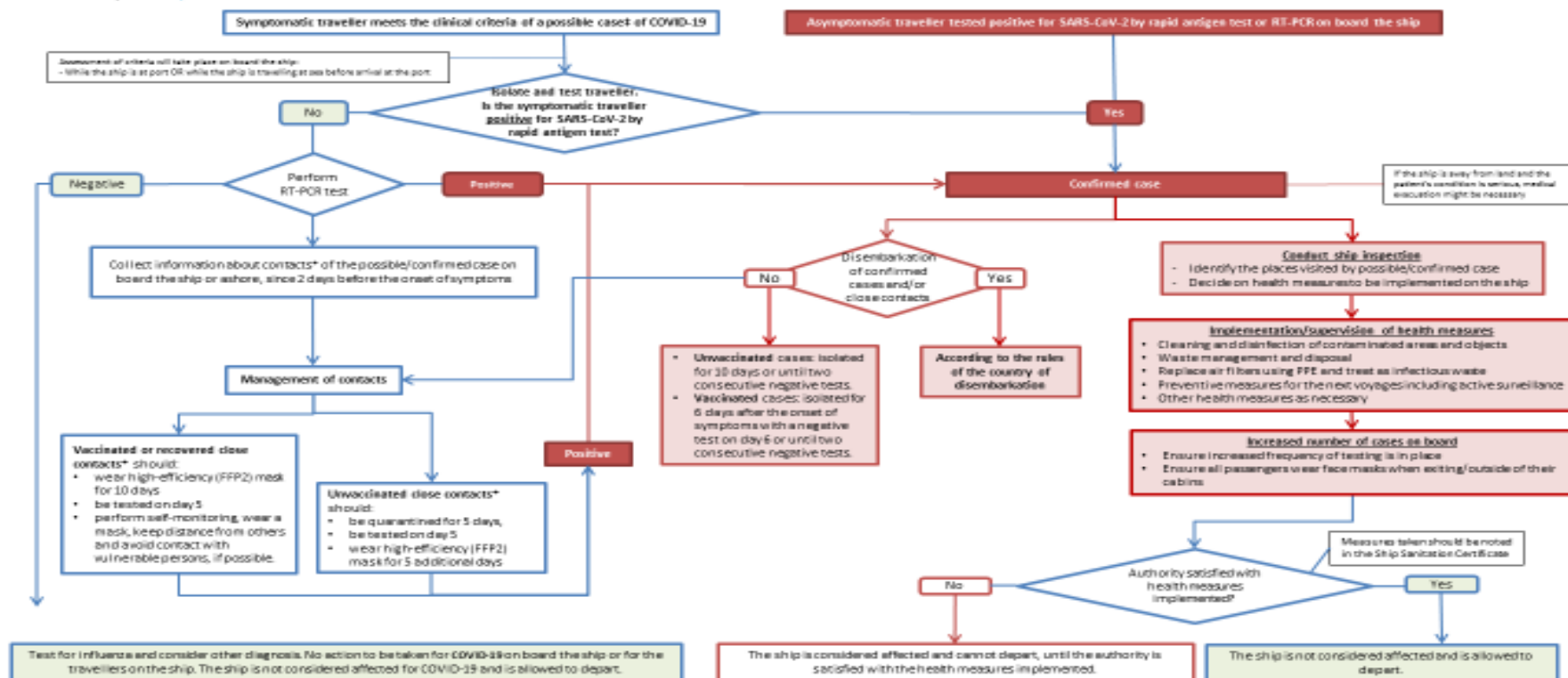
Επαφή κατηγορίας έκθεσης υψηλού κινδύνου (στενή επαφή)
- Πρόσωπο που ήρθε σε κατ' ιδίαν επαφή (εντός ή εκτός πλοίου) με κρούσμα σε απόσταση έως 1,5 μέτρων για περισσότερο από 15 λεπτά μέσα σε 24 ώρες (έστω και διακοπόμενα). Για τους επιβάτες αυτό περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες, παρακολούθηση μαθημάτων, χρήση κοινόχρηστων χώρων όπως εστιατόρια. Η περίπτωση αυτή περιλαμβάνει και επαφή μεταξύ συντρόφων. Για το πλήρωμα περιλαμβάνονται πρόσωπα που εργάζονται στην ίδια περιοχή με κρούσμα ή τα οποία κοινωνικοποιούνται με κρούσμα, πρόσωπα τα οποία σεβρίνανε σε τραπέζι που καθόταν κρούσμα ή πρόσωπα τα οποία ξεναγούσαν σε μία κοινωνική δραστηριότητα που έπαιρνε μέρος ένα κρούσμα.
- Πρόσωπο το οποίο είχε φυσική επαφή (π.χ. χειραψία, αγκαλιά, φίλημα, σεξουαλική επαφή, κτλ.) με κρούσμα.
- Πρόσωπο που έμεινε στην ίδια καμπίνα με κρούσμα.
- Πρόσωπο το οποίο ήρθε σε άμεση επαφή με εκκρίσεις κρούσματος (π.χ. από βήξιμο).
- Πλήρωμα που εισήλθε στην καμπίνα κρούσματος ενώ το κρούσμα ήταν εντός της καμπίνας, χωρίς να φοράει τα απαραίτητα ΜΑΠ.
- Εργαζόμενος στην υγειονομική περιποίηση ή άλλο πρόσωπο που παρέχει φροντίδα ή που χειρίστηκε εργαστηριακά δείγματα επιβεβαιωμένου κρούσματος, ο οποίος δεν χρησιμοποιούσε τα συνιστώμενα ΜΑΠ ή υπήρχε πιθανό άνοιγμα στα ΜΑΠ ή ανεπαρκής υγιεινή χεριών.

Επαφή κατηγορίας έκθεσης χαμηλού κινδύνου
Θα πρέπει να διενεργηθεί από το ιατρικό προσωπικό του πλοίου ή/και τις αρμόδιες αρχές, ανάλυση επικινδυνότητας των κρουσμάτων και των επαφών τους, ώστε να οριστούν οι επαφές χαμηλού κινδύνου. Επαφές χαμηλού κινδύνου θα μπορούσαν να θεωρηθούν και όλα τα πρόσωπα επί του πλοίου τα οποία δεν είναι επαφές υψηλού κινδύνου. Θα πρέπει να ληφθεί υπόψη κάθε διαθέσιμο στοιχείο από τεχνολογίες ιχνηλάτησης επαφών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β2



Algorithm for decision making in response to an event of a possible or confirmed case of COVID-19 on board ships



#Possible case: Any person with at least one of the following symptoms: runny nose, sore throat, headache, cough, fever, shortness of breath, sudden onset of an osmia, ageusia or dysgeusia, vomiting or diarrhoea. Additional less specific symptoms may include chills, muscle pain, fatigue.

*A close contact of a COVID-19 case is any person who had contact with a COVID-19 case within a timeframe ranging from 48 hours before the onset of symptoms, of the case, or date of collection of a positive COVID-19 sample for an asymptomatic case, to 10 days after the onset of symptoms or date of collection of positive sample if asymptomatic.

High-risk exposure (close contact)

- A person who had face-to-face contact with a COVID-19 case within 1.5 metres for more than a total of 15 minutes over a 24-hour period (even if not consecutive). For passengers this could include, but is not limited to, participating in common activities, attending a class or sharing the same social space such as at a restaurant. This also includes contact with intimate partners. For crew this may include working in the same area as a case or socialising with a case (including fellow crew members), waiting on a table where a case was dining or leading a social activity where the case was participating.
- A person who had physical contact with a COVID-19 case (e.g. such as handshaking, hugging, kissing, sexual activity).
- A person who has stayed in the same cabin with a COVID-19 case.
- A person who had direct contact with infectious secretions of a COVID-19 case (e.g. being coughed on).
- A crew member who entered the cabin of a case while they were inside the cabin, without wearing appropriate PPE.
- Healthcare workers or other persons providing direct care for a known case or handling specimens of a case without wearing appropriate PPE or with a possible breach of PPE or hand hygiene.

Low-risk exposure (casual contact)

- Risk assessment of individual cases and their contacts will be conducted by the ship's medical staff and/or public health authorities to identify the low-risk exposure (casual) contacts. It could be possible that all persons on the ship who are not "high-risk contacts" could be considered as low-risk exposure (casual) contacts. Any data available from contact tracing technologies should also be considered.