

**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ**  
**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ-ΠΟΡΕΙΑ**

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ**  
**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ COVID-19**

ΧΑΛΑΝΔΡΙ 2020

Έκδοση 1<sup>η</sup>

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα για τη λοίμωξη από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, τα ηλικιωμένα άτομα καθώς και άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα (π.χ. χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, κακοήθειες, υπερήλικες, νεφροπαθείς και σοβαρά νοσήματα), ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για εμφάνιση σοβαρής νόσου και επιπλοκών.

Κατά συνέπεια για αυτές τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού κρίνεται ιδιαίτερα αναγκαία η συστηματική εφαρμογή όλων των μέτρων για την πρόληψη της μετάδοσης και διασποράς του νέου κορωνοϊού.

### **Λαμβάνοντας υπόψιν τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και του Υπουργείου Υγείας**

- Συστήνεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο, Ομάδα Έκτακτης Ανάγκης η οποία θα ενημερώνει και θα υποστηρίζει το υπόλοιπο προσωπικό και τους ωφελούμενους για τα μέτρα προστασίας και αντιμετώπισης σε κατάσταση lockdown. Η Ομάδα θα συγκαλείτε κάθε 15 μέρες, και όποτε κρίνεται απαραίτητο
- Περιορίζονται ή αναστέλλονται οι ώρες και οι μέρες επισκεπτηρίου. Επιτρέπεται ΜΟΝΟ τηλεφωνική επικοινωνία ωφελούμενων με το οικογενειακό/φιλικό περιβάλλον
- Αναστέλλονται οι προγραμματισμένες εξετάσεις των ωφελούμενων
- Κάλυψη αγορών προσωπικών ειδών των ωφελούμενων από εργαζόμενους της δομής
- Αναστέλλονται οι εξωτερικές δραστηριότητες και εκδρομές. Θα γίνεται χρήση του εξωτερικού χώρου (πυλωτή) της δομής για ατομική άσκηση. Μικρούς περιπάτους σε κοντινές αποστάσεις κατόπιν οδηγιών ΕΟΔΥ και Υπουργείο Υγείας
- Αποδεχόμαστε κλειστές συσκευασίες χορηγίες φαρμάκων και αναλώσιμου υλικού
- Εκτελούνται οι συνταγογραφήσεις φαρμάκων κατόπιν συνεννόησης με τους ιατρούς
- Τοποθετούνται ποδοκίνητοι κάδοι απορριμμάτων από έξω από τα δωμάτια των ωφελούμενων

- Γίνεται αερισμός των χώρων δύο φορές την ημέρα
- Απολυμαίνονται όλες οι επιφάνειες και τα πόμολα δύο φορές την ημέρα από το προσωπικό των γενικών καθηκόντων και συμπληρώνεται το αντίστοιχο έντυπο απολύμανσης
- Αναρτιούνται σε κοινόχρηστους χώρους ενημερωτικά έντυπα:
  - Ορθή χρήση προστατευτικής μάσκας
  - Ορθή χρήση αντισηπτικού
  - Ορθή πρακτική για πλύσιμο χεριών
  - Μέτρα προφύλαξης από την γρίπη και μετάδοση του ιού
  - Βήματα ΚΑΡΠΑ
  - Θέση Ανάνηψης
  - Αριθμός ΕΟΔΥ
- Τηρούνται οι αποστάσεις ασφαλείας και τα μέτρα πρόληψης από το προσωπικό.
- Κατά την είσοδο στη δομή γίνεται θερμομέτρηση και καταγράφεται ανά βάρδια σε ειδικό βιβλίο αναφοράς
- Θερμομετρούνται οι ωφελούμενοι 3 φορές την ημέρα και καταγράφετε στην Λογοδοσία Βάρδιας
- Τοποθετείται stand στην είσοδο στη δομή με όλα τα προ απαιτούμενα μέτρα πρόληψης για τον ιό (ρόμπες μιας χρήσης, μάσκες, γάντια, αντισηπτικά και ποδονάρια )
- Τοποθετείται χαρτί κουζίνας σε όλες τις τουαλέτες αντί πετσέτες χεριός
- Δημιουργείται δωμάτιο καραντίνας όπου είναι άμεσα διαθέσιμος ο απαραίτητος εξοπλισμός όπως, συμπυκνωτής οξυγόνου, θερμόμετρο υπέρυθρων, μάσκες full face, στολές υψηλής προστασίας, ποδονάρια, χειρουργικές μάσκες, αντισηπτικά , γάντια, σκούφοι και γυαλιά προστασίας. Το δωμάτιο καθαρίζεται και αερίζεται σε καθημερινή βάση
- Αποστέλλεται ηλεκτρονικά από τον υπεύθυνο νοσηλευτικής ομάδας εβδομαδιαία ενημερωτική αναφορά στους υπευθύνους της δομής
- Σε περίπτωση φροντίδας ωφελούμενων με ήπια συμπτωματολογία και χωρίς σοβαρό υποκείμενο νόσημα (πχ καρδιακό/ αναπνευστικό νόσημα, νεφρική ανεπάρκεια, ανοσοκαταστολή) παραμένουν στη δομή. Οι τυχόν συμπτωματικοί ωφελούμενοι που έχουν ολοκληρώσει τη νοσηλεία σε νοσοκομείο και

λαμβάνουν εξιτήριο μπορεί να συνεχίσουν τη θεραπεία στη δομή. Η απόφαση πρέπει να είναι αποτέλεσμα προσεκτικής κλινικής αξιολόγησης και αφού προηγουμένως έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλες συνθήκες νοσηλείας στη δομή καθώς και τακτική (καθημερινή) και κατά προτίμηση άμεση επικοινωνία επαγγελματία υγείας με των ωφελούμενων

- Σε περίπτωση φροντίδας ύποπτου κρούσματος στη δομή:
- Οι ωφελούμενοι και τα μέλη του προσωπικού εκπαιδεύονται στο να εφαρμόζουν τα κατάλληλα μέτρα περιορισμού μετάδοσης της νόσου σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας του ασθενή στη δομή
  - Διαμονή του ασθενή σε δωμάτιο καραντίνας, καλά αεριζόμενο δωμάτιο και με όλα τον απαραίτητο εξοπλισμό (χειρουργικές μάσκες, γάντια, αντισηπτικό, στολή προστασίας, συμπτυκνωτή οξυγόνου, θερμόμετρο). Αποφεύγεται η επαφή των χεριών με τη μάσκα. Η μάσκα απορρίπτεται όταν είναι εμφανώς λερωμένη ή βρεγμένη καθώς και μετά τη χρήση. Στη συνέχεια εφαρμόζεται υγιεινή των χεριών
  - Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας από το άτομο που φροντίζει τον ασθενή. Εφαρμογή υγιεινής των χεριών μετά από κάθε επαφή με τον ασθενή ή το άμεσο άψυχο περιβάλλον του, πριν και μετά την προετοιμασία φαγητού, πριν το φαγητό και μετά τη χρήση της τουαλέτας (πλύσιμο με νερό και σαπούνι ή χρήση αλκοολούχου αντισηπτικού ανάλογα εάν τα χέρια είναι εμφανώς λερωμένα ή όχι)
  - Χρήση χειροπετσετών μιας χρήσης μετά το πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό χρήση υφασμάτινης πετσέτας η οποία αντικαθίσταται όταν χρησιμοποιηθεί
  - Εφαρμογή αναπνευστικής υγιεινής από όλους, ιδιαίτερα από τον ασθενή, πάντα κάλυψη στόματος και μύτης κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος, χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, χαρτομάντηλων ή εσωτερικού του αγκώνα). Ακολουθεί υγιεινή των χεριών
  - Προσεκτική απόρριψη των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν για κάλυψη της μύτης και του στόματος ή σχολαστικό πλύσιμο στην περίπτωση που αυτά δεν είναι μιας χρήσης

- Αποφυγή άμεσης επαφής με σωματικά υγρά, ιδιαίτερα σάλιο, πτύελα ή άλλες αναπνευστικές εκκρίσεις και κόπρανα με γυμνά χέρια και εφαρμογή γαντιών μιας χρήσης. Ακολουθεί υγιεινή των χεριών
- Περιορισμός των ατόμων που φροντίζουν τον ασθενή, ιδανικά ένα άτομο που δεν ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Δεν επιτρέπονται επισκέψεις
- Περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενή και καλός αερισμός των κοινόχρηστων χώρων
- Τοποθέτηση των μολυσματικών υλικών του ασθενή (πχ γάντια, μάσκες, χαρτομάντηλα) σε σακούλα που δένει, μέσα στο δωμάτιο, πριν την απόρριψή τους μαζί με τα οικιακά απορρίμματα
- Αποφυγή επαφής με δυνητικά μολυσμένα αντικείμενα του ασθενή όπως πιάτα, ποτήρια, μαχαιροπήρουνα, πετσέτες, σεντόνια τα οποία μετά από σχολαστικό πλύσιμο επαναχρησιμοποιούνται
- Καθαρισμός και απολύμανση επιφανειών και αντικειμένων στο δωμάτιο του ασθενούς καθημερινά με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στη συνέχεια απολύμανση με διάλυμα οικιακής χλωρίνης σε αναλογία 1:10
- Καθαρισμός της τουαλέτας καθημερινά με το ίδιο διάλυμα
- Τοποθέτηση λερωμένων ρούχων, πετσετών και κλινοσκεπασμάτων σε ξεχωριστό σάκο για τα άπλυτα με προσοχή, για αποφυγή επαφής με το δέρμα και τα ρούχα. Πλύσιμο στο πλυντήριο με κοινό οικιακό απορρυπαντικό σε υψηλή θερμοκρασία (600 C – 900 C) και καλό στέγνωμα
- Χρήση γαντιών και ρόμπας μιας χρήσης κατά τη διάρκεια καθαρισμού επιφανειών και αποκομιδής λερωμένων με σωματικά υγρά ρούχων, πετσετών και κλινοσκεπασμάτων. Ακολουθεί υγιεινή των χεριών
- Παραμονή στο δωμάτιο καραντίνας μέχρι την υποχώρηση των συμπτωμάτων και μετά από ιατρική εκτίμηση και αξιολόγηση
- Διαχείριση στενών επαφών
- Άτομα που ήρθαν σε επαφή με ύποπτο για COVID-19 κρούσμα (πχ μέλη οικογένειας, επαγγελματίες υγείας) ή με επιβεβαιωμένο κρούσμα παρακολουθούν την υγεία τους από την ημέρα της τελευταίας επαφής

και για 14 ημέρες. Στην περίπτωση που εμφανίσουν συμπτώματα αναπνευστικής λοίμωξης (πχ πυρετό, βήχα, πονόλαιμο, δυσκολία στην αναπνοή) ή διάρροια, αναζητούν άμεσα ιατρική βοήθεια

- Σκόπιμη είναι η τακτική (καθημερινή) και κατά προτίμηση άμεση επικοινωνία των στενών επαφών με επαγγελματία υγείας για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησης
- Σε περίπτωση μετάβασης σε νοσοκομειακή μονάδα :
- Προηγείται ενημέρωση της νοσοκομειακής μονάδας που θα υποδεχτεί συμπτωματικό ασθενή πριν τη μετάβασή του
  - Χρήση από τον ασθενή απλής χειρουργικής μάσκας κατά τη μετάβαση του στη νοσηλευτική μονάδα
  - Αποφυγή χρήσης των μέσων μαζικής μεταφοράς. Προτιμάται η χρήση ασθενοφόρου ή ιδιωτικού οχήματος με ανοιχτά τα παράθυρα
  - Εφαρμογή αναπνευστικής υγιεινής από τον ασθενή (κάλυψη στόματος και μύτης κατά τη διάρκεια βήχα ή φταρνίσματος, χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, χαρτομάντηλων ή εσωτερικού του αγκώνα) καθώς και υγιεινής των χεριών. Τήρηση απόστασης τουλάχιστον 1μ. από τους γύρω του τόσο κατά τη διάρκεια της μετάβασης στη νοσηλευτική μονάδα όσο και κατά τη διάρκεια της αναμονής για εξέταση
  - Καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών που λερώθηκαν κατά τη διάρκεια της μετάβασης του ασθενούς στη νοσοκομειακή μονάδα από αναπνευστικές εκκρίσεις ή άλλα σωματικά υγρά με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στη συνέχεια απολύμανση με διάλυμα οικιακής χλωρίνης σε αναλογία 1:10
- Με βάση τα μέχρι τώρα επιστημονικά δεδομένα, δεν υπάρχουν στοιχεία που να αποδεικνύουν ότι τα τρόφιμα αποτελούν πηγή ή δίοδο μετάδοσης του νέου ιού. Επιστήμονες και αρχές σε όλο τον κόσμο, που παρακολουθούν την εξάπλωση του ιού, δεν έχουν αναφέρει περιπτώσεις μετάδοσης του ιού μέσω των τροφίμων. Ωστόσο το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας σας συστήνει τα παρακάτω ως καλές πρακτικές υγιεινής κατά τον χειρισμό και την προετοιμασία των τροφίμων όπως:

- Τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χεριών πριν, κατά την διάρκεια και μετά την προετοιμασία φαγητού
- Επιμελές πλύσιμο των χεριών κατά την εναλλαγή χειρισμού ωμού και μαγειρεμένου φαγητού
- Αποφυγή επαφής των χεριών με τη μύτη, το στόμα ή τα μάτια κατά την παρασκευή του φαγητού
- Επιμελές πλύσιμο των χεριών πριν την κατανάλωση φαγητού
- Χρήση διαφορετικών μαχαιριών και ξύλων κοπής για τα ωμά και τα μαγειρεμένα τρόφιμα
- Καλό μαγείρεμα των τροφίμων, ειδικά του κρέατος και των προϊόντων του
- Καλός καθαρισμός επιφανειών και σκευών ιδιαίτερα μετά τον χειρισμό ωμών τροφίμων (όπως κρέας, πουλερικά, θαλασσινά)
- Δεν καταναλώνουμε άρρωστα ζώα ή ζώα που έχουν πεθάνει από κάποια ασθένεια



# ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ

### ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

**Τηλ. 2105212054**

[www.eody.gov.gr](http://www.eody.gov.gr)

Η πιστή εφαρμογή των μέτρων ελέγχου λοιμώξεων και η συστηματική συμμόρφωση με τα ενδεικνυόμενες διαδικασίες για την επιλογή, εφαρμογή και αφαίρεση του ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού, παρέχουν προστασία στο προσωπικό υπηρεσιών υγείας που έρχεται σε στενή παρατεταμένη επαφή με ασθενή με COVID19. Παρά το γεγονός αυτό, δεν μπορούν να αποκλειστούν περιπτώσεις μη διαπιστωμένων εκθέσεων και κατά συνέπεια το προσωπικό υπηρεσιών υγείας θα πρέπει να υποβάλλεται σε αυτό-παρακολούθηση και επιτήρηση όμως υγείας του.

Όλο το προσωπικό υπηρεσιών υγείας βρίσκεται σε εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος (π.χ. βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια) και μετρά καθημερινά τη θερμοκρασία του. Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας πρέπει, σε περίπτωση εμφάνισης πυρετού ή συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα, να ενημερώνει τους ιατρούς και τους υπευθύνους της δομής, ώστε να αποφασιστεί εάν απαιτείται κλινική εκτίμηση και πιθανή απομάκρυνση.

Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που δεν έχει έρθει σε άμεση επαφή με ασθενή, δεν έχει εισέλθει σε χώρους αναμονής, κλινικής αξιολόγησης και φροντίδας ασθενών και εφαρμόζει συστηματικά τα βασικά μέτρα προφύλαξης και ελέγχου λοιμώξεων, δε διατρέχει κίνδυνο έκθεσης σε COVID-19.

Προσωπικό υπηρεσιών υγείας που δεν εφαρμόζει τον απαιτούμενο εξοπλισμό ατομικής προστασίας και έχει μόνο σύντομη επαφή με ασθενή, ανεξάρτητα αν ο ασθενής φορούσε απλή χειρουργική μάσκα, θεωρείται χαμηλού κινδύνου επαφή. Τέτοια παραδείγματα σύντομων επαφών είναι: σύντομη συνομιλία κατά τη διάρκεια όμως διαλογής, σύντομη παρουσία στο θάλαμο του ασθενούς χωρίς όμως άμεση επαφή



με τον ασθενή ή εκκρίσεις του, απλή είσοδος στο θάλαμο του ασθενή μετά το εξιτήριο του.

Το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που έχει περιστασιακά βρεθεί κοντά σε ασθενή αλλά δεν έχει άμεση επαφή με τον ασθενή ή εκκρίσεις του και δεν έχει εισέλθει στον ίδιο χώρο με τον ασθενή ή εξέτασης, θεωρείται ότι δε διατρέχει κίνδυνο.

➤ **Ως στενή επαφή** ορίζεται:

- Η επαφή διάρκειας >15 λεπτών σε απόσταση <2 μέτρων από ασθενή με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 ή άμεση επαφή με εκκρίσεις του αναπνευστικού συστήματος χωρίς την εφαρμογή του ατομικού εξοπλισμού προστασίας. Κριτήρια που καθορίζουν τον κίνδυνο της στενής επαφής περιλαμβάνουν τα κλινικά συμπτώματα του ασθενή, την εφαρμογή απλής χειρουργικής μάσκας από τον ασθενή, τη χρήση ατομικού εξοπλισμού προστασίας από το προσωπικό και τους χειρισμούς με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος

➤ **Υψηλού κινδύνου έκθεση** ορίζεται:

- Η στενή επαφή με ασθενή με COVID-19 ο οποίος ΔΕΝ φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα και ο επαγγελματίας υγείας ΔΕΝ φορούσε μάσκα (απροστάτευτη έκθεση μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό)
- Η παρουσία σε χώρο όπου διενεργούνται χειρισμοί που είτε μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα είτε συμβάλλουν στην ανεξέλεγκτη εκτίναξη μολυσματικών αναπνευστικών εκκρίσεων (π.χ καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, διασωλήνωση, αποσωλήνωση, βρογχοσκόπηση, νεφρολοποίηση, πρόκληση απόχρεμψης), χωρίς αναπνευστική και οφθαλμική προστασία, επίσης θεωρείται έκθεση υψηλού κινδύνου (απροστάτευτη έκθεση οφθαλμών, μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό)

➤ **Μετρίου κινδύνου έκθεση** ορίζεται:

- Η στενή επαφή με ασθενή με COVID-19 ο οποίος φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα ο επαγγελματίας υγείας ΔΕΝ φορούσε μάσκα (απροστάτευτη έκθεση μύτης και στόματος σε δυνητικά μολυσματικό υλικό)
- Κάποιες χαμηλού κινδύνου εκθέσεις μπορεί να θεωρηθούν ως μετρίου κινδύνου ανάλογα με τον τύπο της κλινικής φροντίδας. Για παράδειγμα, επαγγελματίας υγείας που κατά τη διάρκεια χειρισμών με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος, φορούσε προστατική ποδιά, γάντια, οφθαλμική προστασία αλλά απλή χειρουργική μάσκα και όχι μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3), θεωρείται ότι είχε μετρίου κινδύνου έκθεση. Η περίπτωση κλινικής πράξης χωρίς πρόκληση αερολύματος, με τον προαναφερόμενο εξοπλισμό ατομικής προστασίας, αποτελεί έκθεση χαμηλού κινδύνου

➤ **Χαμηλού κινδύνου έκθεση** ορίζεται:

- Οι σύντομες επαφές με ασθενή με COVID-19 ή στενή επαφή με ασθενή ο οποίος φορούσε απλή χειρουργική μάσκα ενώ ταυτόχρονα ο επαγγελματίας υγείας φορούσε απλή χειρουργική ή μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η εφαρμογή οφθαλμικής προστασίας σε συνδυασμό με την απλή χειρουργική ή τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας μειώνει ακόμα περισσότερο τον κίνδυνο έκθεσης

➤ **Ενεργητική παρακολούθηση** ορίζεται:

- Η καθημερινή ενημέρωση των Υγειονομικών Περιφερειών και τον ΕΟΔΥ για το προσωπικό υπηρεσιών υγείας με υψηλού κινδύνου έκθεση που έχουν την οδηγία απομάκρυνσης από τα εργασιακά του καθήκοντα για 7 ημέρες μετά την τελευταία επαφή με ασθενή με επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19 και παρέχουν στοιχεία επικοινωνίας του προσωπικού. Ο ΕΟΔΥ βρίσκεται σε τηλεφωνική επικοινωνία με το προσωπικό υπηρεσιών υγείας που βρίσκεται σε κατ' οίκον απομόνωση για την παρακολούθηση της υγείας του και τη διαχείριση του

### **Σε περίπτωση υψηλού κινδύνου έκθεση:**

- Απομάκρυνση από την εργασία για 7 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση. Επιστροφή στην εργασία φορώντας απλή χειρουργική μάσκα σε όλη τη διάρκεια του ωραρίου
- Ενεργητική επιτήρηση για 14 ημέρες

#### **• Εάν ο πυρετός ή τα συμπτώματα είναι συμβατά με λοίμωξη COVID-19:**

- Απομόνωση
- Ενημέρωση του χώρου εργασίας από τον ΕΟΔΥ
- Κλινική αξιολόγηση και εργαστηριακή διερεύνηση

### **Σε περίπτωση μέτριου και χαμηλού κινδύνου έκθεση:**

- Αυτό-παρακολούθηση και επικοινωνία με την ΕΝΛ για 14 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση
- Ασυμπτωματικό προσωπικό υπηρεσιών υγείας συνεχίζει να εργάζεται φορώντας απλή χειρουργική μάσκα σε όλη τη διάρκεια του ωραρίου
- Καθημερινός έλεγχος της θερμοκρασίας, εγρήγορση για πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων συμβατών με λοίμωξη COVID-19

#### **• Εάν ο πυρετός ή τα συμπτώματα είναι συμβατά με λοίμωξη COVID-19:**

- Απομόνωση
- Ενημέρωση του ΕΟΔΥ
- Κλινική αξιολόγηση και εργαστηριακή διερεύνηση