

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

7. ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ COVID-19 ΤΟΥ ΑΠΘ

7.1 Ενέργειες που πρέπει να γίνουν αν κάποιος φοιτητής/φοιτήτρια του ΑΠΘ ή άλλο μέλος της πανεπιστημιακής κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.ΑΙ.Π., Ε.Ε.Π, επιστημονικός συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., διοικητικό προσωπικό) εμφανίσει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19 κατά τη διάρκεια παραμονής του στο ίδρυμα:

- Ο ασθενής φοράει μάσκα (αν δεν τη φορά ήδη) και αποχωρεί άμεσα, αφού πρώτα ενημερώσει την υπηρεσία του/το Τμήμα του.
- Ενημερώνει τον τοπικό υπεύθυνο, ο οποίος καταγράφει τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας μαζί του.
- Ιατρική αξιολόγηση (κατά προτίμηση σε εφημερεύον νοσοκομείο) ή σε όποιο υγειονομικό φορέα επιθυμεί, με πιθανότητα διενέργειας μοριακού ελέγχου (οι ιατροί που τον/την εξετάζουν το αποφασίζουν) για τον αποκλεισμό ή επιβεβαίωση της διάγνωσης.
- Εφόσον γίνει το τεστ και δεν χρήζει νοσηλείας, εν αναμονή του αποτελέσματος, ο φοιτητής/φοιτήτρια/εργαζόμενος παραμένει σε απομόνωση κατ' οίκον, σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ το Τμήμα συνεχίζει τη λειτουργία του.

Εάν η κατάστασή του/της δεν επιτρέπει την αποχώρησή του/της:

- Ενημέρωση του τοπικού υπεύθυνου COVID-19 - για το **ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** έχει οριστεί η Καθηγήτρια, κα **ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗ** (dimisak@dent.auth.gr, 2310999565, 999607) και τα υπόλοιπα μέλη της Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων του Τμήματος: **Δ.Ανδρεάδης** (dandrea@dent.auth.gr 2310999538), **Μ.Κοκοτή** (mkokoti@dent.auth.gr, 2310999510), **Γ.Βενέτης** (gvenetis@dent.auth.gr, 2310999668), **Γ.Μικρογεώργης** (gmicro@dent.auth.gr, 2310999459)
- Απομόνωση σε προκαθορισμένο καλά αεριζόμενο χώρο, μακριά από τους υπόλοιπους φοιτητές/εργαζόμενους. Ως χώρος ορίζεται προς το παρόν το αναγνωστήριο (Β' υπόγειο) που δεν χρησιμοποιείται το διάστημα αυτό. Ο χώρος αυτός δεν χρειάζεται να είναι συνεχώς άδειος, αλλά θα πρέπει να

είναι διαθέσιμος για απομόνωση πιθανού κρούσματος ανά πάσα στιγμή.

- Εφαρμογή μάσκας
- Κλήση του ΕΚΑΒ

7.2 Ενέργειες που πρέπει να γίνουν αν κάποιος φοιτητής/φοιτήτρια του ΑΠΘ ή άλλο μέλος της πανεπιστημιακής κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.ΑΙ.Π., Ε.Ε.Π, επιστημονικός συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., διοικητικό προσωπικό) ενημερώσει τον τοπικό υπεύθυνο ότι εμφάνισε συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19, ενώ βρίσκεται στο σπίτι:¹

- Λαμβάνονται από τον τοπικό υπεύθυνο τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας μαζί του.
- Εφόσον γίνει το τεστ και δεν χρήζει νοσηλείας, εν αναμονή του αποτελέσματος, ο φοιτητής/φοιτήτρια/εργαζόμενος παραμένει σε απομόνωση και κατ' οίκον νοσηλεία, σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ το Τμήμα συνεχίζει τη λειτουργία του.

Αν το μοριακό τεστ βγει θετικό:

- Ο φοιτητής, φοιτήτρια/εργαζόμενος ενημερώνει τον τοπικό υπεύθυνο COVID-19 στη Σχολή/Τμήμα/Κτήριο όπου φοιτά/εργάζεται, αναφέροντας και τις πιθανές επαφές (συνάδελφοι στον ίδιο χώρο, φοιτητές σε αμφιθέατρο ή εργαστήριο, διάβασμα στο αναγνωστήριο/βιβλιοθήκη, κ.λπ.).
- Σε περίπτωση μη επικοινωνίας, ο τοπικός υπεύθυνος οφείλει να επικοινωνήσει ο ίδιος και να λάβει όλες τις πληροφορίες.
- Ενημερώνεται ο υπεύθυνος της Υγειονομικής Επιτροπής για το συγκεκριμένο Τμήμα του ΑΠΘ, ώστε να γίνει η επιδημιολογική διερεύνηση και ιχνηλάτηση όλων των πιθανών επαφών του κρούσματος (μελών της πανεπιστημιακής κοινότητας, φοιτητών κλπ.), σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας.
- Η Υγειονομική Επιτροπή σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ κάνει εκτίμηση κινδύνου και αποφασίζει τα επιδημιολογικά μέτρα πρόληψης της

¹ Σύσταση για ιατρική αξιολόγηση (κατά προτίμηση σε εφημερεύον νοσοκομείο) ή σε όποιο υγειονομικό φορέα επιθυμεί, με πιθανότητα διενέργειας μοριακού ελέγχου (οι ιατροί που τον/την εξετάζουν το αποφασίζουν) για τον αποκλεισμό ή επιβεβαίωση της διάγνωσης.

διασποράς, ανά περίπτωση, που μπορεί να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων:

Κλείσιμο αιθουσών ή κτιρίων ή Τμημάτων

Απολύμανση χώρων από ειδικά συνεργεία του Δήμου / Περιφέρειας

Μοριακό τεστ σε όλες τις στενές επαφές του κρούσματος

Περιορισμός στο σπίτι (καραντίνα) όλων των στενών επαφών

7.3 Πότε θα επιστρέφει στο ΑΠΘ φοιτητής ή άλλο μέλος της πανεπιστημιακής κοινότητας που έχει διάγνωση COVID-19 ή που έχει έκθεση υψηλού κινδύνου (στενή επαφή) σε επιβεβαιωμένο κρούσμα:

- Ο φοιτητής ή άλλο μέλος της πανεπιστημιακής κοινότητας με θετικό μοριακό τεστ μπορεί να επιστρέφει μετά την παρέλευση τουλάχιστον 14ημέρου από την έναρξη των συμπτωμάτων ΚΑΙ την πάροδο τριών 24 ωρών από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του.
- Οι στενές επαφές του κρούσματος θα απομακρυνθούν από τον χώρο που κινήθηκε το κρούσμα, με οδηγίες για στενή παρακολούθηση της υγείας τους και απομόνωση στο σπίτι και εφόσον δεν εκδηλώσουν κάποιο ύποπτο σύμπτωμα, θα επιστρέφουν μετά από 14 ημέρες.
- Επιπρόσθετα, η απομάκρυνση φοιτητών ή προσωπικού της ίδιας ή άλλης Σχολής, Τμήματος, Εργαστηρίου, γραφείου κλπ θα εξετάζεται κατά περίπτωση, ανάλογα με την εκτίμηση κινδύνου που θα προκύπτει κατά την ιχνηλάτηση των επαφών.

Σε περίπτωση που το μοριακό τεστ για τον νέο κορωνοϊό είναι αρνητικό:

- Ο φοιτητής ή το μέλος της πανεπιστημιακής κοινότητας μπορεί να επιστρέφει στο Ίδρυμα μετά την πάροδο τουλάχιστον τριών 24ώρων από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και την πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ

Η διαδικασία καθαριότητας και απολύμανσης των επιφανειών γίνεται με την ευθύνη του υπεύθυνου του εξωτερικού συνεργείου

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

1.1 Βασικές αρχές καθαριότητας και απολύμανσης, που το Τμήμα Οδοντιατρικής

ΑΠΘ έχει εδραιώσει:

- Συστηματικός και σωστός καθαρισμός, με τη συνήθη διαδικασία, δηλαδή χρήση απορρυπαντικού, νερού και μηχανικής τριβής.
- Απολύμανση των επιφανειών και αντικειμένων (θεωρείται κρίσιμης σημασίας).
- **Δε συστήνεται ο ψεκασμός του χώρου ή η νεφελοποίηση (εκνέφωση) ως μέθοδος απολύμανσης.**
- Χρήση του ενδεικνυόμενου, κατά περίπτωση, εξοπλισμού ατομικής προστασίας το οποίο παρέχει ο υπεύθυνος του εξωτερικού χειρουργείου καθαρισμού.

Καθαρή στολή εργασίας με μακριά μανίκια (μπλούζα και παντελόνι) και σκούφο

Κλειστά παπούτσια εργασίας (πλαστικά χειρουργικά υποδήματα) αποκλειστικής χρήσης μέσα στο χώρο του κτιρίου Οδοντιατρικής, διαφορετικά από αυτά με τα οποία προσέρχεται, τα οποία θα καθαρίζονται και απολυμαίνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα ανάλογα με τη παρουσία του σε διαφορετικούς χώρους επιπέδου απολύμανσης

Πλαστική ποδιά μιας χρήσεως και αποσπώμενες μανσέτες πάνω από τα μανίκια

Χειρουργική μάσκα και γάντια μιας χρήσεως.

1.2 Καθορισμός επιπέδων απολύμανσης:

- Υψηλός: κλινικές, με ιδιαίτερη προσοχή στον χώρο απομάκρυνσης των ΜΑΠ και στις επιφάνειες των διαχωριστικών όπου υπάρχουν, αίθουσες υποδοχής και αναμονής ασθενών, τουαλέτες, αποδυτήρια στο Β' υπόγειο, κυρίως πρόσθιες σκάλες και κοινόχρηστοι χώροι, κουπαστές, πόμολα, διακόπτες ανελκυστήρων.
- Μέσος: διάδρομοι, γραφεία, αίθουσες συνεδριάσεων, αμφιθέατρα
- Χαμηλός: κανείς

1.3 Προσδιορισμός ειδών/ κατηγοριών και ποσοτήτων καθαριστικών και απολυμαντικών:

- Χρησιμοποιούνται ανάλογα με τον χρόνο δράσης, τον χώρο, την επιφάνεια ή τον εξοπλισμό και το απαιτούμενο επίπεδο απολύμανσης (υψηλό, μέσο, χαμηλό).
- Όλες οι επιφάνειες θεωρούνται δυνητικά μολυσμένες (συμπεριλαμβανομένων των αντικειμένων και του εξοπλισμού).
- Αυτές πρέπει να καθαρίζονται πρώτα με ουδέτερο απορρυπαντικό (το οποίο πρέπει να κάνει γνωστό το συνεργείο καθαρισμού) και νερό και καλή μηχανική τριβή και στη συνέχεια – αφού στεγνώσουν - να απολυμαίνονται με:

A. Απολυμαντικό σκεύασμα, με αποδεδειγμένη δράση κατά των ελυτροφόρων ιών, εγκεκριμένο από τους αρμόδιους φορείς, ακολουθώντας πάντα τις οδηγίες του κατασκευαστή και την εθνική νομοθεσία, όσον αφορά στην αποτελεσματική (εφαρμογή για όσο χρόνο συνιστάται) και ασφαλή χρήση του προϊόντος, ή

B. Φρέσκο διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου συγκέντρωσης 0,1-0,5% (1000 ppm - 5000 ppm διαθέσιμου χλωρίου) για τουλάχιστον 1 λεπτό, ανάλογα με τον χώρο, το επιθυμητό επίπεδο απολύμανσης και τις διαδικασίες της οδοντιατρικής σχολής.

- Στην περίπτωση που η αρχική συγκέντρωση του υποχλωριώδους νατρίου είναι 5%, η τελική συγκέντρωση 0,1% (1000 ppm διαθέσιμου χλωρίου)

επιτυγχάνεται με αραιώση 1:50 (20ml:1000ml). Αντίστοιχα, η τελική συγκέντρωση 0,5% (5000 ppm διαθέσιμου χλωρίου) επιτυγχάνεται με αραιώση 1:10 (100ml:1000ml).

- Σε περίπτωση που η αρχική συγκέντρωση του υποχλωριώδους νατρίου είναι διαφορετική του 5%, ο υπολογισμός της απαιτούμενης αραιώσης για τελική συγκέντρωση 0,1-0,5% (1000 ppm - 5000 ppm διαθέσιμου χλωρίου) επιτυγχάνεται με τον ακόλουθο τύπο: [% αρχική συγκέντρωση υποχλωριώδους νατρίου / % επιθυμητή τελική συγκέντρωση / - 1 = Συνολικά μέρη νερού για κάθε μέρος υποχλωριώδους νατρίου]

Γ. Διάλυμα με βάση την αιθανόλη, συγκέντρωσης 70 – 80% για τουλάχιστον 1 λεπτό.

- Ο υπεύθυνος του εξωτερικού συνεργείου καθαρισμού ενημερώνει την επιτροπή εποπτείας του κτιρίου Οδοντιατρικής ως προς τη σύσταση και τη σύνθεση των απολυμαντικών. Ο χρόνος παρασκευής τους θα πρέπει να αναγράφεται στη συσκευασία που θα χρησιμοποιεί το συνεργείο καθαριότητας που εκτελεί τις εργασίες καθαριότητας και απολύμανσης.

1.4 Εξοπλισμός

- Ο εξοπλισμός καθαριότητας, είναι συγκεκριμένος (θα δοθεί λίστα στην επιτροπή εποπτείας του κτιρίου), ξεχωριστός και ανάλογα με τον χαρακτηρισμό του χώρου για ανάγκη απολύμανσης.
- Σε περίπτωση βλάβης θα αντικαθίσταται άμεσα.
- Οι κάδοι συγκέντρωσης απορριμμάτων θα είναι όλοι υποχρεωτικά ποδοκίνητοι και με σακούλες διαφορετικού χρώματος.

1.5 Διαδικασίες καθαριότητας και απολύμανσης

- Θα δημιουργηθούν με την ευθύνη του υπεύθυνου του εξωτερικού συνεργείου καθαριότητας φύλα διαδικασιών καταγραφής σταδίων εκτέλεσης καθαριότητας και απολύμανσης αντίστοιχα με αυτά όλων των υγειονομικών μονάδων βραχείας νοσηλείας.
- Οι διαδικασίες και τα φύλα που τις περιγράφουν θα εγκριθούν από την

επιτροπή εποπτείας του κτιρίου Οδοντιατρικής.

- Τα αντίστοιχα φύλα θα τοιχοκολλώνται σε κάθε βάρδια και σε όλους τους χώρους. Αυτά τα φύλα θα υπογράφονται από το άτομο που είναι επιφορτισμένο για τις συγκεκριμένες εργασίες. Στο τέλος της βάρδιας του ο/η εργαζόμενος/η θα τοποθετεί το φύλο αναφοράς στο σημείο που θα του υποδειχθεί και θα επανατοποθετεί ένα άδειο φύλο για τον επόμενο υπάλληλο της νέας βάρδιας.

Με αυτές τις διαδικασίες διασφαλίζεται:

- (α) η καταγραφή εισόδου και εξόδου για την πιθανή διαδικασία ιχνηλάτησης,
- (β) η συμμόρφωση του προσωπικού καθαριότητας στη χρήση εξοπλισμού και υλικών μη αποκλειστικής χρήσης και
- (γ) η ορθή λειτουργία και η αποτελεσματικότητα καθαριότητας και απολύμανσης

1.6 Εκπαίδευση του προσωπικού

- Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να είναι εκπαιδευμένο με την ευθύνη του υπευθύνου του εξωτερικού συνεργείου στον καθαρισμό και απολύμανση, στη χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας και συγκεκριμένα στη σωστή επιλογή, εφαρμογή, αφαίρεση και απόρριψή του.
- Τα φύλα περιγραφής διαδικασιών θα υπογράφονται από το άτομο που είναι επιφορτισμένο για τις συγκεκριμένες εργασίες. Στο τέλος της βάρδιας του θα τοποθετεί το φύλο αναφοράς στο σημείο που θα του υποδειχθεί και θα επανατοποθετεί ένα άδειο φύλο για τον επόμενο υπάλληλο της νέας βάρδιας.
- Το προσωπικό καθαριότητας για να εργαστεί σε χώρους που παράγεται αερόλυμα θα πρέπει να φορά **επιπλέον από τον προαναφερθέντα εξοπλισμό ατομικής προστασίας οφθαλμική προστασία (γυαλιά ή ασπίδα προσώπου) και μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας .**
- Σε περίπτωση που ο χώρος έχει αεριστεί περισσότερο από 1–3 ώρες από την τελευταία φορά που έγιναν πράξεις που παράγουν αερόλυμα, θα μπορούσε αντί για μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας να φορέσει χειρουργική

μάσκα.

- Το προσωπικό καθαριότητας σε όλους τους υπόλοιπους χώρους (μη παραγωγής αερολύματος) θα πρέπει να φορά τον ατομικό εξοπλισμό προστασίας που αναφέρθηκε παραπάνω.
- Μετά την αφαίρεση των γαντιών ακολουθεί υγιεινή των χεριών (πλύσιμο με νερό και σαπούνι ή εφαρμογή αλκοολούχου αντισηπτικού για 20 δευτερόλεπτα) και αφού τα χέρια στεγνώσουν καλά, να χρησιμοποιείται νέο ζευγάρι γαντιών.
- Πρόσθετος εξοπλισμός ατομικής προστασίας, όπως προστατευτικά γυαλιά και αδιάβροχη ποδιά, μπορεί να χρειάζεται κατά την παρασκευή διαλυμάτων, ανάλογα με το καθαριστικό/απολυμαντικό που χρησιμοποιείται και τη διαδικασία καθαρισμού, ιδιαίτερα εάν υπάρχει κίνδυνος πιτσιλίσματος.

1.7 Καθαριότητα και απολύμανση στο τέλος του ωραρίου εργασίας

- Όλες οι επιφάνειες περιφερικά της έδρας (πάγκοι, ερμάρια, λαβές ντουλαπιών, διακόπτες), διαχωριστικά θα πρέπει να απολυμαίνονται και τα δάπεδα να σφουγγαρίζονται με κατάλληλο καθαριστικό/απολυμαντικό διάλυμα.

1.8 Διαχείριση απορριμμάτων

- Όλα τα απορρίμματα που σχετίζονται με τον ασθενή (π.χ.σιελαντλίες, αναρροφήσεις, χρησιμοποιημένος εξοπλισμός ατομικής προστασίας, ποτηράκια μιας χρήσεως), αντιμετωπίζονται ως μολυσματικά απόβλητα και θα πρέπει να διαχειρίζονται σύμφωνα με τις διαδικασίες του Τμήματος Οδοντιατρικής και της εθνικής νομοθεσίας. Για όλα αυτά θα γίνει επικαιροποίηση επιμόρφωσης από την επιτροπή εποπτείας του κτιρίου.
- Η συσκευασία των απορριμμάτων γίνεται με διπλά γάντια, τα οποία απορρίπτονται σε σάκο χαμηλής διαπερατότητας. Η περίδεση του σάκου γίνεται φορώντας καθαρό ζευγάρι γάντια, τα οποία στη συνέχεια απορρίπτονται στον ειδικό κάδο.

- Τα απορρίμματα θα μεταφέρονται αποκλειστικά από τους ανελκυστήρες του βοηθητικού κλιμακοστασίου, τα οποία θα πρέπει να απολυμαίνονται μετά την απομάκρυνσή των σάκων, με ευθύνη του προσωπικού καθαριότητας.

1.9 Επιστροφή εργαζομένων στο σπίτι

- Αφαίρεση της στολής εργασίας (scrubs) και επιστροφή στο σπίτι με άλλα ρούχα.
- Η στολή εργασίας να αφαιρείται με ήπιες κινήσεις και να αποφεύγεται το τίναγμά της.
- Πλύσιμο της στολής εργασίας χωριστά σε θερμοκρασία 60° -90°C.
- Πλύσιμο των ρούχων που φορέθηκαν από και προς το σπίτι επίσης χωριστά από τα υπόλοιπα ρούχα σε θερμοκρασία σύμφωνη με τις οδηγίες του κατασκευαστή.
- Άμεσο ντους για απομάκρυνση τυχόν ιού από το σώμα.