

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ-ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟ

1. Σε ποιες ενέργειες προβαίνει η Διεύθυνση/τοπική επιτροπή του σχολείου όταν ενημερωθεί για επιβεβαιωμένο κρούσμα στη σχολική μονάδα;

Όταν η Διεύθυνση/τοπική επιτροπή του σχολείου ενημερωθεί από την Ομάδα Διαχείρισης Covid-19 του ΥΠΠΑΝ ή από την Ομάδα Ιχνηλάτησης του Υπουργείου Υγείας για επιβεβαιωμένο κρούσμα από μαθητή/μαθήτρια ή άλλο μέλος του προσωπικού του σχολείου, προβαίνει στις ενέργειες που περιγράφονται στο σχετικό Πρωτόκολλο (συνημμένο στην εγκύκλιο με αρ. φακ. 21.11.06.6/3 και ημερ. 9/11/2020) καθώς και στις ενέργειες που έχουν δοθεί, συμπληρωματικά, από την Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών COVID-19 του ΥΠΠΑΝ.

Σε περίπτωση που η ενημέρωση έρθει πρώτα από το κρούσμα, η Διεύθυνση/τοπική επιτροπή του σχολείου ενημερώνει άμεσα την Ομάδα Διαχείρισης Covid-19 του ΥΠΠΑΝ. Τα τηλέφωνα επικοινωνίας με την Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών COVID-19 του Υ.Π.Π.Α.Ν., τα οποία θα χρησιμοποιούνται μόνο για τη διαδικασία ιχνηλάτησης είναι 22806336 και 22809588.

Συγκεκριμένα:

Ενέργειες από τη Διεύθυνση/τοπική επιτροπή του σχολείου

- Ενημερώνει άμεσα τα επηρεαζόμενα τμήματα να παραμείνουν σε πλήρη απομόνωση (καραντίνα) στο σπίτι μέχρι να γίνει η διερεύνηση για να διαπιστωθεί ποιες είναι οι στενές επαφές του επιβεβαιωμένου κρούσματος.
- Μεριμνά, σε συνεργασία με τη Σχολική Εφορεία για την απολύμανση των χώρων όπου κινήθηκε το κρούσμα.
- Ενημερώνει παράλληλα την ομάδα διαχείρισης ΥΠΠΑΝ.
- Συμπληρώνει το ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο παρακολούθησης των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων
- Σε συνεργασία με τον/την επισκέπτη/ρια υγείας ή και τον/τη σχολίατρο του σχολείου, εντοπίζονται οι στενές επαφές του επιβεβαιωμένου κρούσματος (βλ. πιο κάτω).
- Συμπληρώνει τις στενές επαφές στο αρχείο excel που βρίσκεται συνημμένο στην εγκύκλιο με αρ. φακ. 21.11.06.6/5 και ημερ. 3/2/2021. Είναι σημαντικό να συμπληρωθεί ορθά το αρχείο, ούτως ώστε να προχωρήσουν σωστά οι διαδικασίες.
- Αποστέλνει το αρχείο στην Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών COVID-19 του ΥΠΠΑΝ στην ηλεκτρονική διεύθυνση: odiape-covid19@schools.ac.cy

2. Πότε και σε ποιους χώρους της σχολικής μονάδας πρέπει να γίνεται αέρια απολύμανση ή εκνέφωση; NEO

Αέρια απολύμανση ή εκνέφωση γίνεται στο πλαίσιο γενικευμένης απολύμανσης (ολοκληρωμένο πρόγραμμα καθαρισμού και απολύμανσης) και περιλαμβάνει την

εφαρμογή απολυμαντικού (με ψεκασμό, εκνέφωση ή οποιαδήποτε άλλη μέθοδο κριθεί αναγκαία – αναλόγως των συνθηκών) στον ευρύτερο χώρο με τη χρήση ψεκαστήρων ή και άλλων εξειδικευμένων συσκευών. Διενεργείται σε περιπτώσεις επιβεβαιωμένου κρούσματος, από εξειδικευμένο άτομο – κατάλληλα εκπαιδευμένο. Η πιο πάνω απολύμανση διενεργείται το συντομότερο δυνατό αφού επιβεβαιωθεί το κρούσμα. Για την υλοποίησή της απαιτείται όπως οι αίθουσες είναι άδειες. Νοείται ότι, απομακρύνονται όλα τα παιδιά και το προσωπικό μέχρι την ολοκλήρωση της απολύμανσης. Για την απολύμανση χρησιμοποιείται εγκεκριμένο απολυμαντικό από αδειούχους χρήστες βιοκτόνων, σύμφωνα και με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, οι οποίες είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα https://www.pio.gov.cy/coronavirus/press/3042020_2.pdf. Μετά την απολύμανση, ο χώρος παραμένει κλειστός για τουλάχιστον τρεις (3) ώρες και ακολούθως ανοίγουν οι πόρτες για περίπου 30 λεπτά για εξαερισμό, πριν την είσοδο του προσωπικού ή/και των μαθητών/ριών, με εξαίρεση τις στενές επαφές του κρούσματος, οι οποίες θα προκύψουν από την ιχνηλάτηση και θα τεθούν σε καθεστώς αυτοπεριορισμού.

3. Πώς καθορίζονται οι στενές επαφές επιβεβαιωμένου κρούσματος σε σχολική μονάδα;

Ορισμός στενής επαφής

- Άτομο που συγκατοικεί με επιβεβαιωμένο κρούσμα.
- Άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα (π.χ. χειραψία, αγκαλιά, φιλί).
- Άτομο που είχε απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις του αναπνευστικού επιβεβαιωμένου κρούσματος, π.χ. άτομο που άγγιξε σε εκκρίσεις του αναπνευστικού (βλέννες, σάλια) κρούσματος.
- Άτομο που είχε πρόσωπο με πρόσωπο επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα σε απόσταση μικρότερη των δύο (2) μέτρων και με διάρκεια μεγαλύτερη των δεκαπέντε (15) λεπτών (συνεχόμενα ή αθροιστικά) σε διάστημα 24 ωρών.
- Άτομο που βρέθηκε σε κλειστό χώρο (π.χ. οικία, αίθουσα διδασκαλίας/συσκέψεων, σινεμά, χώρο αναμονής νοσοκομείων κ.τ.λ.) με επιβεβαιωμένο κρούσμα για πάνω από δεκαπέντε (15) λεπτά (συνεχόμενα ή αθροιστικά) και σε απόσταση κάτω από δύο (2) μέτρα.
- Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε φροντίδα υγείας σε κρούσμα ή εργαστηριακό προσωπικό που χειρίστηκε δείγμα επιβεβαιωμένου κρούσματος χωρίς να χρησιμοποιεί τον ενδεδειγμένο προστατευτικό εξοπλισμό ή στην περίπτωση που υπήρξε ρήξη στην ακεραιότητα του εξοπλισμού.
- Συνταξιδιώτης σε αεροσκάφος που καθόταν έως δυο σειρές (προς κάθε κατεύθυνση) από επιβεβαιωμένο κρούσμα, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντιζαν τον ασθενή, μέλη πληρώματος που εξυπηρέτησαν το τμήμα του αεροπλάνου που καθόταν ο ασθενής.
- Άτομα που έπαιξαν ποδόσφαιρο, προπονήθηκαν ή συμμετείχαν σε άλλες ομαδικές αθλητικές δραστηριότητες με το κρούσμα στον ίδιο χώρο, κλειστό ή ανοιχτό. Άτομα που χρησιμοποίησαν τα αποδυτήρια ταυτόχρονα με το κρούσμα ή μεταφέρθηκαν με το ίδιο λεωφορείο με το κρούσμα και φώναζαν συνθήματα ή πλησίασαν το κρούσμα για να βγάλουν φωτογραφία μαζί κ.τ.λ.

Συγκεκριμένα για τις σχολικές μονάδες:

- Οι μαθητές/μαθήτριες που κάθονταν σε απόσταση δύο (2) μέτρων από το κρούσμα προς κάθε κατεύθυνση σε όλα τα μαθήματα που συμμετείχε το κρούσμα κατά την περίοδο ιχνηλάτησης.
- Οι μαθητές/μαθήτριες με τους οποίους αγωνίστηκε σε οποιοδήποτε ομαδικό άθλημα.
- Οι μαθητές/μαθήτριες με τους οποίους συναναστράφηκε ή έπαιξε το διάλειμμα με τρόπο ώστε να ισχύουν τα κριτήρια της στενής επαφής (κάτω από 2 μέτρα για πάνω από 15 λεπτά ή οποιαδήποτε σωματική επαφή).
- Οι μαθητές/μαθήτριες με τους οποίους παρευρέθηκε σε όχημα για τη μεταφορά από και προς το σχολείο (ιδιωτικό αυτοκίνητο ή λεωφορείο) και βρισκονταν γύρω του σε απόσταση λιγότερη των δύο (2) μέτρων προς κάθε κατεύθυνση σε διαδρομή άνω των δεκαπέντε (15) λεπτών.
- Σε περίπτωση κρούσματος σε εκπαιδευτικό, οι μαθητές/μαθήτριες της πρώτης σειράς αν η απόστασή της από τον χώρο που χρησιμοποιούσε το κρούσμα ήταν κάτω από δύο (2) μέτρα.
- Οι εκπαιδευτικοί που πλησίασαν τον/τη μαθητή/μαθήτρια ή συνάδελφο κρούσμα σε απόσταση κάτω από δύο (2) μέτρα για πάνω από δεκαπέντε (15) λεπτά (συνεχόμενα ή αθροιστικά) ή είχαν σωματική επαφή μαζί του (π.χ. αγκαλιά, χειραψία, περίθαλψη τραύματος).

*** Η μάσκα δεν διαφοροποιεί την αξιολόγηση μιας επαφής.**

4. Από πότε αρχίζει η ιχνηλάτηση επιβεβαιωμένου κρούσματος;

Η περίοδος ιχνηλάτησης ξεκινά δύο (2) ημέρες πριν την ημέρα εμφάνισης συμπτωμάτων ή δύο (2) ημέρες πριν τη δειγματοληψία σε άτομα χωρίς ενεργή συμπτωματολογία, είτε ο/η μαθητής/μαθήτρια ή μέλος του προσωπικού διαγνωστεί με μοριακό τεστ (RT-PCR test) είτε με γρήγορο τεστ ανίχνευσης αντιγόνου (rapid antigen test). Σύμφωνα με δελτίο τύπου του Υπουργείου Υγείας, από τις 28 Δεκεμβρίου 2020 τα θετικά γρήγορα τεστ ανίχνευσης αντιγόνου που διενεργούνται από τις κινητές μονάδες του Υπουργείου Υγείας θεωρούνται αληθώς θετικά και δεν χρήζουν επιβεβαίωσης με τη μοριακή μέθοδο.

5. Πόσες ημέρες παραμένει σε καραντίνα στο σπίτι μαθητής/μαθήτρια ή μέλος του προσωπικού που είναι στενή επαφή κρούσματος; ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟ

Οι **στενές επαφές** παραμένουν στο σπίτι σε απόλυτη απομόνωση (καραντίνα) από τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας για δεκατέσσερις (14) ημέρες μετά την ημέρα επαφής ή για επτά (7) ημέρες και με αρνητικό μοριακό τεστ μετά την ημέρα της επαφής. Συγκεκριμένα, **οι στενές επαφές τίθενται σε υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό για 14 ημέρες από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα ανεξαρτήτως εργαστηριακού αποτελέσματος (ημέρα επαφής ορίζεται ως ημέρα μηδέν). Οι στενές επαφές μπορούν να αποδεσμευτούν νωρίτερα ΜΟΝΟ με αρνητικό PCR την 7η ημέρα από οποιοδήποτε εγκεκριμένο εργαστήριο.** Η αποδέσμευση τη 7η ημέρα με αρνητικό PCR ισχύει μόνο για τις στενές επαφές και όχι για τα θετικά κρούσματα. Η απόφαση για αποδέσμευση στις επτά (7) ημέρες μετά την επαφή και με αρνητικό αποτέλεσμα μοριακού ελέγχου, είναι προσωπική απόφαση και γι' αυτό η εξέταση θα πρέπει να γίνεται με δική τους πρωτοβουλία και ίδια έξοδα και με ενημέρωση του προσωπικού τους ιατρού.

Καραντίνα σημαίνει απομόνωση στο σπίτι σε ξεχωριστό δωμάτιο. Αυτό σημαίνει ότι ούτε βγαίνουν από το σπίτι, ούτε συναναστρέφονται με τους γείτονες στην αυλή, ούτε πάνε στα γρήγορα για ψώνια, ούτε δέχονται επισκέψεις. Η καραντίνα ξεκινά από την τελευταία ημέρα επαφής με το κρούσμα και όχι από την ημέρα ενημέρωσης. Η διάρκεια της καραντίνας ισχύει ακόμα και αν κάνουν τεστ και βγει αρνητικό (εκτός από την περίπτωση που γίνει μοριακή εξέταση, PCR, την 7^η ημέρα). Βασικό μέτρο για την προστασία της δημόσιας υγείας είναι η καραντίνα και όχι το τεστ.

Επομένως, μόνο αν μία στενή επαφή υποβληθεί σε μοριακή εξέταση (RT-PCR) την έβδομη (7^η) ημέρα, μπορεί να αποδεσμευτεί μόλις λάβει αρνητικό αποτέλεσμα. Μόνο σε αυτή την περίπτωση μπορεί να λήξει η καραντίνα πριν τις 14 ημέρες.

Δεν απαιτείται οποιαδήποτε ιατρική βεβαίωση ή εργαστηριακός έλεγχος για την επιστροφή στενής επαφής στο σχολείο ή στην εργασία μετά την πάροδο των δεκατεσσάρων (14) ημερών. Δεν είναι υποχρεωτική η διενέργεια τεστ για την επιστροφή στενών επαφών στο σχολείο, εφόσον δεν έχουν αναπτύξει συμπτώματα κατά την περίοδο της δεκατετραήμερης καραντίνας.

Η αποδέσμευση τη 7^η ημέρα με αρνητικό PCR ισχύει μόνο για τις στενές επαφές και όχι για τα θετικά κρούσματα.

Χρήσιμες πληροφορίες σχετικές με την αναθεώρηση πρωτοκόλλου για αποδέσμευση των στενών επαφών από τον υποχρεωτικό περιορισμό, (με ισχύ από τις 14 Απριλίου 2021) μπορείτε να βρείτε στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο:

<https://www.pio.gov.cy/coronavirus/uploads/14042021--%CE%91%CE%BD%CE%B1%CE%B8%CE%B5%CF%8E%CF%81%CE%B7%CF%83%CE%B7%20%CF%80%CF%81%CF%89%CF%84%CE%BF%CE%BA%CF%8C%CE%BB%CE%BB%CE%BF%CF%85%20%CE%B1%CF%80%CE%BF%CE%B4%CE%AD%CF%83%CE%BC%CE%B5%CF%85%CF%83%CE%B7%CF%82%20%CF%83%CF%84%CE%B5%CE%BD%CF%8E%CE%BD%20%CE%B5%CF%80%CE%B1%CF%86%CF%8E%CE%BD.pdf> (Δελτίο Τύπου του Υπουργείου Υγείας, με ημερ. 14/4/21).

6. Ποιες είναι οι οδηγίες του Υπουργείου Υγείας που ισχύουν για την απομόνωση των στενών επαφών στο σπίτι;

- Ιδανικά, το άτομο θα πρέπει να διαμένει μόνο του στο σπίτι. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, το ύποπτο κρούσμα απομονώνεται σε ένα δωμάτιο, το οποίο τα υπόλοιπα μέλη δε θα χρησιμοποιούν σε καμία περίπτωση. Εάν υπάρχουν και άλλα ύποπτα ή και επιβεβαιωμένα κρούσματα στο σπίτι θα πρέπει να απομονώνονται ξεχωριστά μεταξύ τους.
- Το δωμάτιο στο οποίο διαμένει το ύποπτο κρούσμα, θα πρέπει να αερίζεται ικανοποιητικά.
- Δεν επιτρέπεται η έξοδος από το σπίτι.
- Δεν επιτρέπονται οι επισκέψεις.
- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστών οικιακών σκευών. Εάν αυτό δεν είναι δυνατόν, τότε να γίνεται απολύμανση πριν και μετά τη από κάθε χρήση με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στέγνωμα.

- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστού μπάνιου και αποχωρητηρίου. Εάν δεν υπάρχει αυτή η ευχέρεια, τότε να γίνεται απολύμανση σύμφωνα με τις οδηγίες των υγειονομικών υπηρεσιών (https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4_3.pdf).
- Εάν υπάρχει προγραμματισμένο ταξίδι πριν την αποδέσμευση, ΔΕΝ επιτρέπεται η πραγματοποίησή του. Εξάιρεση μπορεί να γίνει σε περίπτωση που η μόνιμη κατοικία είναι εκτός Κύπρου, πάντοτε σε συνεννόηση με τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης για ενημέρωση και οδηγίες.
- Η μετακίνηση επιτρέπεται ΜΟΝΟ σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής ανάγκης και κατόπιν επικοινωνίας με τον Προσωπικό Ιατρό ή το 1420. Όπου είναι εφικτό, η μετακίνηση να γίνεται χωρίς συνοδεία και μόνο με προσωπικό όχημα (όχι με λεωφορείο ή ταξί).
- Μέχρι το τέλος της περιόδου του κατ' οίκον αυτοπεριορισμού, τα απορρίμματα θα πρέπει να τοποθετούνται σε διπλή σακούλα και να φυλάγονται για 72 ώρες σε ξεχωριστό χώρο από αυτόν της καθορισμένης συλλογής. Με το πέρας των 72 ωρών μπορούν να τοποθετηθούν στον συνήθη χώρο συλλογής τους.

Σχετικές οδηγίες για άτομα που βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό ως στενές επαφές κρούσματος λοίμωξης COVID-19 στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο: <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/uploads/%CE%9F%CE%B4%CE%B7%CE%B3%CE%AF%CE%B5%CF%82%20%CE%B3%CE%B9%CE%B1%20%CF%8D%CF%80%CE%BF%CF%80%CF%84%CE%B1%20%CE%BA%CF%81%CE%BF%CF%8D%CF%83%CE%BC%CE%B1%CF%84%CE%B1%20COVID19.pdf>

7. Είναι υποχρεωτική η διενέργεια τεστ ταχείας δοκιμής (antigen rapid test) ή τεστ με τη μέθοδο RT-PCR για επιστροφή στενών επαφών στο σχολείο;

Όχι, σε περίπτωση που μια στενή επαφή δεν κάνει το τεστ για οποιοδήποτε λόγο, αποδεσμεύεται εφόσον παρέλθει η περίοδος καραντίνας (14 ημέρες) και εφόσον δεν έχει αναπτύξει συμπτώματα. Βασικό μέτρο για την προστασία της δημόσιας υγείας είναι η καραντίνα και όχι το τεστ.

Δεν απαιτείται οποιαδήποτε ιατρική βεβαίωση για την επιστροφή στενής επαφής στο σχολείο ή στην εργασία μετά την πάροδο των δεκατεσσάρων (14) ημερών (χωρίς ανάγκη τεστ) ή επτά (7) ημερών με αρνητικό μοριακό έλεγχο (RT-PCR) .

8. Τι γίνεται όταν μια στενή επαφή δεν απομονωθεί από το κρούσμα;

Σε περίπτωση που στενές επαφές αποφασίσουν να συνεχίσουν να ζουν με το κρούσμα, **χωρίς το κρούσμα να απομονωθεί από τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας**, (αυτό συμβαίνει σε κάποιες περιπτώσεις οικογενειών κυρίως λόγω πρακτικών δυσκολιών) οι δεκατέσσερις (14) ημέρες ή οι επτά (7) ημέρες με αρνητικό μοριακό έλεγχο της κάθε στενής επαφής ξεκινούν να μετρούν από την ημέρα αποδέσμευσης του θετικού. Κι αυτό γιατί ο/η θετικός/ή (κρούσμα) θεωρείται μολυσματικός/ή μέχρι την ημέρα **αποδέσμευσής** του/της. Άρα υπάρχει πιθανότητα η στενή επαφή να κόλλησε ακριβώς την προηγούμενη μέρα και να εκδηλώσει τον ιό μέχρι και δεκατέσσερις (14) ημέρες μετά. Σε αυτή την περίπτωση η ημέρα έναρξης της απομόνωσής τους ανανεώνεται με καινούργια ημέρα μηδέν από την ημέρα αποδέσμευσης του θετικού κρούσματος, αφού μέχρι την τελευταία ημέρα πριν την αποδέσμευσή του το θετικό άτομο είναι εν δυνάμει μεταδοτικό Αν το κρούσμα ή η στενή επαφή δηλώσουν κάτι τέτοιο, τους ενημερώνουμε για αυτά τα δεδομένα, για να τα γνωρίζουν πριν αποφασίσουν τι θα κάνουν. Σε περίπτωση παιδιών, συζητούμε επίσης

με τους γονείς το πότε να γίνει το τεστ ιχνηλάτησης. Αν γίνει τις αμέσως επόμενες μέρες και βγει αρνητικό, υπάρχει πιθανότητα να θετικοποιηθούν αργότερα και να χρειαστεί να επαναλάβουν το τεστ αρκετές φορές μέχρι να διαγνωστούν και στη συνέχεια να αρνητικοποιηθούν.

9. Μπορούν οι στενές επαφές να υποβάλλονται σε τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) στα σημεία δειγματοληψίας του Υπουργείου Υγείας; ^{NEO}

Νοείται ότι οι στενές επαφές δεν επιτρέπεται να επισκέπτονται τα σημεία δειγματοληψίας rapid test, καθώς υπάρχει κίνδυνος διασποράς του ιού στους υπόλοιπους παρευρισκόμενους και θα πρέπει να περιμένουν ενημέρωση από τα Ιατρεία Δημόσιας Υγείας για προγραμματισμό ραντεβού για μοριακή εξέταση (PCR test).

10. Ποια είναι η διαδικασία αποδέσμευσης επιβεβαιωμένου κρούσματος; ^{ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟ}

Με βάση το νέο αναθεωρημένο πρωτόκολλο αποδέσμευσης των **κρουσμάτων** στην κοινότητα, το οποίο συντάχθηκε σε συνεργασία με τη Συμβουλευτική Επιστημονική Επιτροπή, ορίζονται ως υπεύθυνοι διαχείρισης των ασθενών που διαγνώστηκαν θετικοί με ημερομηνία δειγματοληψίας τις 20 Νοεμβρίου 2020 και έπειτα, οι Προσωπικοί Ιατροί ενηλίκων και παιδιών.

Οι Αναθεωρημένες Οδηγίες Αποδέσμευσης από Απομόνωση Θετικών στον ιό SARS-CoV-2 Ατόμων βρίσκονται στον ηλεκτρονικό σύνδεσμο: https://www.pio.gov.cy/coronavirus/uploads/%CE%9D%CE%B5%CE%B5%CF%82%20%CE%9F%CE%B4%CE%B7%CE%B3%CE%B9%CE%B5%CF%82%20%CE%91%CF%80%CE%BF%CE%B4%CE%B5%CF%83%CE%BC%CE%B5%CF%85%CF%83%CE%B7%CF%82%20%CE%B1%CF%80%CE%BF%20%CE%9A%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BD%CF%84%CE%B9%CE%BD%CE%B1%20%CE%98%CE%B5%CF%84%CE%B9%CE%BA%CF%8E%CE%BD_F_02-12-2020.pdf

Ο Προσωπικός Ιατρός, που ενημερώνεται άμεσα και ταυτόχρονα με τον ασθενή για το θετικό εργαστηριακό αποτέλεσμα, παρακολουθεί τους ασθενείς του που είναι θετικοί με COVID-19 μέχρι και την αποδέσμευσή τους, για αυτό είναι σημαντικό οι ασθενείς να επικοινωνούν και οι ίδιοι άμεσα με τον Προσωπικό τους Ιατρό. Η Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων συνεχίζει να έχει τον συντονιστικό και εποπτικό ρόλο της όλης διαδικασίας. Η παρακολούθηση και η αποδέσμευση όσων πολιτών διαγνώστηκαν ως θετικοί και δεν είναι εγγεγραμμένοι σε Προσωπικό Ιατρό γίνεται από τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου Λοιμωδών Νοσημάτων.

Ο Προσωπικός Ιατρός είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της υγείας των ασθενών/δικαιούχων του και την αποδέσμευση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, σύμφωνα με το πρωτόκολλο **αποδέσμευσης και όχι νωρίτερα από τις 14 ημέρες από την διάγνωση ή την εκδήλωση των συμπτωμάτων**. Τα άτομα που δεν έχουν Προσωπικό Ιατρό αποδεσμεύονται από τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης.

Με την αποδέσμευσή τους, όλα τα κρούσματα λαμβάνουν γραπτό μήνυμα που αναγράφει την ημέρα αποδέσμευσης, το οποίο αποτελεί αποδεικτικό στοιχείο για τη Διεύθυνση του σχολείου.

Άδεια ασθενείας δίνεται από τον Προσωπικό Ιατρό.

11. Πού μπορεί να απευθυνθεί το κρούσμα για πληροφορίες; ^{NEO}

Για γενικές πληροφορίες τα κρούσματα μπορούν να καλούν το 1474, ενώ για αναφορά επιδείνωσης συμπτωμάτων, ιατρική εκτίμηση, ανάγκη μεταφοράς σε νοσηλευτικό ίδρυμα μπορούν να καλούν το 1420.

Για θέματα που αφορούν την διαδικασία της ιχνηλάτησης, η επικοινωνία γίνεται μέσω τηλεφώνου στο 22771923 ή ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση contacttracing2@moh.gov.cy.

Για θέματα αποδέσμευσης τα θετικά κρούσματα μπορούν να επικοινωνούν με την Ομάδα Αποδέσμευσης στην ηλεκτρονική διεύθυνση covidfollowup@moh.gov.cy.

Για καταγγελίες παραβάσεων αυτοπεριορισμού κρουσμάτων ή στενών επαφών, οι πολίτες μπορούν να απευθύνεται στο τηλέφωνο 22606789.

12. Σε περίπτωση διλήμματος της Διεύθυνσης του σχολείου, για το αν θα δηλωθούν ως στενές επαφές ή όχι μαθητές, ποια είναι η καθοδήγηση που δίνεται στο σχολείο;

Βασικός στόχος είναι η προστασία της δημόσιας υγείας και ο περιορισμός της διασποράς. Επομένως, σε περίπτωση διλήμματος, συστήνεται όπως το άτομο δηλωθεί ως επαφή, παρά να συνεχίσει να φοιτά ή να εργάζεται στο σχολείο, με κίνδυνο να εκδηλώσει αργότερα τον ιό και να μεγαλώσει η αλυσίδα μετάδοσης.

13. Πώς διαχειρίζεται το σχολείο τις περιστασιακές επαφές – όχι στενές επαφές;

- Οι περιστασιακές επαφές *δεν παραμένουν σε κατ' οίκον περιορισμό* και δεν τους γίνεται το τεστ μέσω της διαδικασίας της ιχνηλάτησης.
- Λαμβάνουν οδηγίες να παρακολουθούν την υγεία τους και σε περίπτωση που εμφανίσουν συμπτώματα, να επικοινωνήσουν με τον προσωπικό τους ιατρό.
- Εάν θέλουν να κάνουν το τεστ μπορούν να το κάνουν ιδιωτικά με προσωπική επιβάρυνση του ποσού.
- Είναι ελεύθεροι να επιστρέψουν στην εργασία και στις δραστηριότητές τους. Εξηγούμε ότι ΔΕΝ ενδείκνυται να μείνουν σε καραντίνα και ΔΕΝ μπορεί να τους δικαιολογηθεί κάτι τέτοιο από το Υπουργείο Υγείας.
- Οι επαφές της επαφής δεν αξιολογούνται, ανεξαρτήτως υποκείμενων νοσημάτων ή συμπτωμάτων. Σε τέτοιες περιπτώσεις παραπέμπονται τα άτομα στον προσωπικό τους ιατρό για αξιολόγηση της κατάστασης.

Για τους πιο πάνω λόγους στο Υγειονομικό Πρωτόκολλο αναφέρονται τα ακόλουθα:

«Αν ένας/μία μαθητής/μαθήτρια ή εκπαιδευτικός ή μέλος του προσωπικού είναι ύποπτο κρούσμα ή στενή επαφή COVID-19 ενημερώνονται οι υπόλοιποι/ες μαθητές/μαθήτριες, γονείς και εκπαιδευτικοί/μέλη του προσωπικού για τη σημασία της συνέχισης των κανόνων υγιεινής μέχρι το αποτέλεσμα του τεστ. Οι υπόλοιποι/ες μαθητές/μαθήτριες μπορούν να συνεχίσουν κανονικά τη φοίτησή τους και το προσωπικό την εργασία του. Αν οι ίδιοι/ες αναπτύξουν συμπτώματα πρέπει να παραμείνουν στο σπίτι και να ενημερώσουν τη γραμματεία του σχολείου.»

14. Σε περίπτωση απουσίας εκπαιδευτικού που είναι κρούσμα ή στενή επαφή, γίνεται αντικατάσταση;

Μόλις η Διεύθυνση του σχολείου ενημερωθεί για εκπαιδευτικό ότι είναι κρούσμα ή στενή επαφή, προβαίνει στην απαιτούμενη αξιολόγηση της κατάστασης και εάν κριθεί απαραίτητο, προβαίνει στις δέουσες ενέργειες για άμεση αντικατάστασή του/της.

15. Σε περίπτωση απουσίας εκπαιδευτικού που είναι κρούσμα ή στενή επαφή, ποια άδεια χρησιμοποιείται; Δηλώνεται στο ΣΕΠ;

Σχετική με την απουσία εκπαιδευτικών από τα σχολεία για λόγους δημόσιας υγείας είναι η εγκύκλιος με αρ. φακ. 21.11.06 και ημερ. 11/12/2020 (αρ. εγκυκλίου γπρ11544) <http://enimerosi.moec.gov.cy/archeia/1/ypp11544a>

16. Πώς πρέπει να ονομάζεται το αρχείο που αποστέλνεται στο ΥΠΠΑΝ με τα κρούσματα και τις στενές επαφές;

Το αρχείο ονομάζεται ως εξής: ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ

17. Τι πληροφορίες πρέπει να περιέχει το κείμενο που συνοδεύει το αρχείο excel που αποστέλνεται στο ΥΠΠΑΝ;

Το κείμενο στο ηλεκτρονικό μήνυμα (email), με το οποίο αποστέλνεται το αρχείο excel με τις στενές επαφές επιβεβαιωμένου κρούσματος σε σχολική μονάδα, πρέπει να αναφέρει αν πρόκειται για μαθητή/μαθήτρια ή μέλος του προσωπικού, το ονοματεπώνυμο του κρούσματος, την επίσημη ονομασία του σχολείου και τηλέφωνο επικοινωνίας με τη Διεύθυνση του σχολείου ή με το άτομο της τοπικής επιτροπής που ετοίμασε τη λίστα. Επίσης, είναι σημαντικό να αναφέρεται και η μέθοδος με την οποία έχει διαγνωστεί το κρούσμα (PCR ή RAPID TEST), αν γνωρίζει, καθώς και οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες κρίνει σκόπιμο να αναφέρει η τοπική επιτροπή του σχολείου, για διευκόλυνση της διαδικασίας ιχνηλάτησης.

18. Εάν υπάρχουν ταυτόχρονα περισσότερα από ένα κρούσματα σε κάποιο σχολείο, δηλώνονται στο ίδιο excel ή σε διαφορετικό το καθένα;

Είναι προτιμότερο να δηλώνονται σε διαφορετικό αρχείο, αλλά είναι χρήσιμο να σημειώνεται αν ένα κρούσμα ήταν στενή επαφή άλλου κρούσματος στο σχολείο. Αν κάποιος/α είναι στενή επαφή περισσότερων κρουσμάτων, να μπαίνει στο αρχείο του κρούσματος με το οποίο έχει την πιο πρόσφατη ημερομηνία τελευταίας επαφής.

19. Ποιες πληροφορίες πρέπει να περιλαμβάνει το αρχείο excel;

Στο αρχείο Excel να βεβαιωθείτε ότι μπαίνουν ΟΛΑ τα στοιχεία, και στην περίπτωση παιδιών που δεν έχουν ταυτότητα να μπαίνει ο προσωπικός αριθμός εγγραφής στο Πιστοποιητικό Γεννήσεως. Όταν αποστέλνεται αρχείο από το οποίο λείπει αριθμός ταυτότητας ή τηλέφωνο, επιστρέφεται στο σχολείο για να συμπληρωθεί, με αποτέλεσμα να υπάρχει καθυστέρηση στη διαχείριση των περιστατικών. Στο τηλέφωνο να μπαίνει μόνο ένας αριθμός κινητού του γονέα χωρίς άλλα σχόλια. Τέλος το αρχείο να φυλάγεται

και να αποστέλλεται στο πιο πάνω email με το όνομα του σχολείου σας και το όνομα του κρούσματος σε ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ όπως το παράδειγμα:

save as

ΛΥΚΕΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΜΑΡΚΟΥ-ΛΑΖΑΡΟΣ ΛΑΖΑΡΟΥ

- 20. Πώς πρέπει να χειρίζεται η Διεύθυνση του σχολείου γονείς/κηδεμόνες που αρνούνται να ακολουθήσουν οδηγίες; Πχ θέλουν να φέρουν παιδί στο σχολείο πριν τη λήξη της καραντίνας, αρνούνται ότι το παιδί είναι επαφή, θέλουν να το αφήσουν σπίτι παρόλο που δεν ήταν στενή επαφή.**

Η Διεύθυνση του σχολείου, πρέπει να εξηγήσει στους γονείς ότι οι οδηγίες των Πρωτοκόλλων και των εγκύκλιων οδηγιών έχουν δοθεί από το Υπουργείο Υγείας και ότι κάθε σχολική μονάδα ακολουθεί τις γραπτές οδηγίες που αποστέλλονται από τα Υπουργεία Υγείας και Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας.

- 21. Πώς ορίζεται το επιβεβαιωμένο κρούσμα σε σχολείο;**

Επιβεβαιωμένο κρούσμα σε σχολείο είναι μαθητής/μαθήτρια, εκπαιδευτικός ή βοηθητικό προσωπικό του σχολείου που εντοπίζεται θετικό με μοριακή εξέταση (RT-PCR test) ή γρήγορο τεστ ανίχνευσης αντιγόνου (rapid antigen test) σύμφωνα με τον νέο ορισμό της Συμβουλευτικής Επιστημονικής Επιτροπής) από εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας εργαστήριο.

- 22. Ένα από τα παιδιά μιας οικογένειας έχει κατηγοριοποιηθεί ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος π.χ. από επιβεβαιωμένο κρούσμα στην τάξη του. Τα άλλα παιδιά της οικογένειας πάνε κανονικά στο σχολείο τους?**

Ναι, το παιδί που κατηγοριοποιήθηκε ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος π.χ. από επιβεβαιωμένο κρούσμα στην τάξη του παραμένει σε καραντίνα στο σπίτι. Εφόσον το παιδί – στενή επαφή απομονωθεί από τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας και η καραντίνα τηρείται, οι υπόλοιποι συνεχίζουν κανονικά τις καθημερινές τους δραστηριότητες (σχολείο, εργασία κ.λπ.).

- 23. Ένας μαθητής/μαθήτρια συναναστράφηκε με μαθητή/μαθήτρια που κατηγοριοποιήθηκε ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος. Θεωρείται και αυτός/αυτή στενή επαφή του επιβεβαιωμένου κρούσματος;**

Όχι. Ως στενές επαφές κρούσματος κατηγοριοποιούνται μόνο όσοι είχαν στενή επαφή, σύμφωνα με τον ορισμό (βλ. ερώτηση 2) με το ίδιο το επιβεβαιωμένο κρούσμα και όχι με τις στενές επαφές του. Οι επαφές της επαφής δεν αξιολογούνται, ανεξαρτήτως υποκείμενων νοσημάτων ή συμπτωμάτων. Σε τέτοιες περιπτώσεις παραπέμπονται τα άτομα στον προσωπικό τους ιατρό για αξιολόγηση της κατάστασης.

- 24. Υπάρχουν συγκεκριμένα υγειονομικά πρωτόκολλα που αφορούν στη λειτουργία των σχολείων, υπό τις συνθήκες της επιδημίας του Κορωνοϊού SARS-CoV-2 (COVID-19);**

Ναι, για τη λειτουργία των σχολείων ακολουθούνται συγκεκριμένα Υγειονομικά Πρωτόκολλα. Τα πρωτόκολλα είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα του ΥΠΠΑΝ (http://www.moec.gov.cy/covid_19.html).

25. Υπάρχει Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών Covid-19 στο ΥΠΠΑΝ;

Ναι, στο ΥΠΠΑΝ λειτουργεί Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών Covid-19, η οποία, σε άμεση συνεργασία με την Ομάδα Ιχνηλάτησης του Υπουργείου Υγείας και την αντίστοιχη Διεύθυνση του ΥΠΠΑΝ καθώς και την Διεύθυνση του σχολείου, αντιμετωπίζει τα περιστατικά. Σε περιπτώσεις κρουσμάτων σε σχολεία, η Ομάδα Διαχείρισης Περιστατικών Covid-19 του ΥΠΠΑΝ επικοινωνεί τηλεφωνικώς με τις στενές επαφές του κρούσματος που αφορούν στο σχολείο, δηλαδή τους μαθητές/μαθήτριες, εκπαιδευτικούς και βοηθητικό προσωπικό, και τους καθοδηγεί σε διάφορα θέματα όπως π.χ. τις ημέρες της καραντίνας.

26. Πώς μπορούν οι εκπαιδευτικοί να επικοινωνούν με το ΥΠΠΑΝ για πληροφορίες σχετικά με την εφαρμογή των υγειονομικών πρωτοκόλλων ή και για άλλα θέματα που σχετίζονται με την πανδημία στα σχολεία?

Για πληροφορίες σχετικά με την εφαρμογή των υγειονομικών πρωτοκόλλων ή και για άλλα θέματα που σχετίζονται με την πανδημία στα σχολεία, οι εκπαιδευτικοί μπορούν να απευθύνονται στη Διεύθυνση του σχολείου τους ή στις ειδικές τηλεφωνικές γραμμές που λειτουργούν στο ΥΠΠΑΝ για το σκοπό αυτό, ως ακολούθως:

Για την Δημοτική Εκπαίδευση: 22800756

Για την Μέση Γενική και Μέση Τεχνική Εκπαίδευση: 22800772.

Οι γραμμές λειτουργούν από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή, από τις 8:30 π.μ. μέχρι τη 1:30 μ.μ.

27. Πώς ενημερώνεται το ΥΠΠΑΝ για τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και τις στενές επαφές κρουσμάτων που παραμένουν σε αυτοπεριορισμό;

Κάθε φορά που σημειώνεται κρούσμα σε μαθητή/μαθήτρια ή σε προσωπικό του σχολείου, πρέπει η Διεύθυνση του σχολείου, **απαραίτητα**, να ενημερώνει το ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο παρακολούθησης των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων του ΥΠΠΑΝ στον σχετικό ηλεκτρονικό σύνδεσμο.

28. Είναι αποδεκτά τα τεστ σάλιου; [NEO](#)

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με Δελτίο Τύπου του Υπουργείου Υγείας, με ημερομηνία 11 Μαρτίου 2021, τα τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου με χρήση σάλιου είναι προς το παρόν σε φάση αξιολόγησης σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης από τα κράτη μέλη, καθώς δεν υπάρχουν ακόμη επαρκή δεδομένα από ανεξάρτητες κλινικές μελέτες και δεν έχει αποδειχθεί η διαγνωστική τους αξία. Επομένως, εν αναμονή ολοκλήρωσης της διαδικασίας και έκδοσης κατευθυντήριων οδηγιών από το ECDC, το Υπουργείο Υγείας δεν μπορεί να αποδεχθεί το αποτέλεσμα των πιο πάνω τεστ στο παρόν στάδιο.