



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

21 Μαρτίου 2024

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΤΕΓΕΣ ΕΥΓΗΡΙΑΣ ΚΑΙ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ

Τα ηλικιωμένα άτομα καθώς και άτομα οποιασδήποτε ηλικίας με χρόνια υποκείμενα νοσήματα όπως πνευμονοπάθειες, σακχαρώδη διαβήτη, καρδιαγγειακά, ανοσοκαταστολή, κακοήθειες κ.τ.λ., ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για εμφάνιση σοβαρής νόσου και επιπλοκών από λοιμώξεις του αναπνευστικού όπως το COVID-19 και η γρίπη. Κατά συνέπεια, κρίνεται αναγκαία η συστηματική εφαρμογή προφυλάξεων που αποσκοπούν στην έγκαιρη ανίχνευση και αποτροπή διασποράς αναπνευστικών παθογόνων σε στέγες ευγηρίας και κλειστές δομές.

Οι αναπνευστικοί ιοί μεταδίδονται κυρίως από άτομο σε άτομο μέσω της εισπνοής μολυσματικών αναπνευστικών σωματιδίων ή έμμεσα μέσω της εναπόθεσης αυτών στις επιφάνειες. Ειδικότερα ο ιός SARS-CoV-2 εξαπλώνεται κυρίως μέσω των αναπνευστικών σταγονιδίων, συμπεριλαμβανομένων των αερολυμάτων, από ένα μολυσμένο άτομο που φτερνίζεται, βήχει, μιλάει ή αναπνέει σε κοντινή απόσταση από άλλους.

Οι βασικές αρχές και τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων για τη διαχείριση ασθενών με ιογενή λοίμωξη του αναπνευστικού στις στέγες/κλειστές δομές αφορούν σε:

- Εφαρμογή Διοικητικών μέτρων
- Εφαρμογή Βασικών και Ειδικών προφυλάξεων
- Εφαρμογή Περιβαλλοντικών μέτρων

Κάποιοι παράγοντες που μπορεί να συντείνουν στην εύκολη μετάδοση του ιού σε στέγες ευγηρίας είναι: α) προσωπικό που συνεχίζει να δουλεύει, ενώ είναι μολυσματικό (συμπτωματικό ή/και ασυμπτωματικό), β) προσωπικό που δουλεύει σε περισσότερες της μίας στέγες, γ) έλλειψη ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού (ΑΠΕ), δ) μη επαρκώς εκπαιδευμένο προσωπικό και ε) περιορισμένη πρόσβαση σε εργαστηριακές εξετάσεις.

Οι Στέγες / Κλειστές Δομές θα πρέπει να στοχεύσουν στην **αποτροπή της εισόδου ατόμων που φέρουν λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος, στον έγκαιρο εντοπισμό των ύποπτων κρουσμάτων και στην αποτροπή της διασποράς στη στέγη**. Για τον σκοπό αυτό είναι μεγίστης σημασίας α) η υιοθέτηση ενός συστήματος **τακτικής επιτήρησης για σχετική συμπτωματολογία των ενοίκων και του προσωπικού** και β) η **άμεση διαγνωστική εξέταση οποιουδήποτε ύποπτου κρούσματος**.

ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΡΙΑ

Οι επισκέψεις των συγγενικών προσώπων στις Στέγες / Δομές, θα πρέπει να γίνονται ελεγχόμενα, με απόλυτη οργάνωση και τηρώντας τα μέτρα ατομικής προστασίας και τα ισχύοντα υγειονομικά πρωτόκολλα με σκοπό την προφύλαξη της ευπαθούς ομάδας των ενοίκων και τη μείωση του κινδύνου μόλυνσής τους από τους επισκέπτες.

Συνεπώς θα πρέπει να εφαρμοστούν τα ακόλουθα μέτρα:

1. Ο Διευθυντής της Στέγης / Δομής θα πρέπει να ενημερώνει τους συγγενείς ότι επισκέψεις επιτρέπονται νοουμένου ότι:
 - Γίνεται χρήση προστατευτικής μάσκας προσώπου, η οποία είναι υποχρεωτική για όλους τους επισκέπτες 12 ετών και άνω.
 - Οι επισκέπτες θα πρέπει να έχουν πλήρη απουσία κλινικών συμπτωμάτων λοίμωξης αναπνευστικού συστήματος (π.χ. πυρετός, βήχας, αναπνευστική δυσχέρεια) για να πραγματοποιήσουν σχετική επίσκεψη.
2. Ο Διευθυντής της Στέγης / Δομής έχει την ευθύνη για την ομαλή και ασφαλή λειτουργία των επισκέψεων και ως εκ τούτου θα πρέπει να ελέγχει για:
 - την υποχρεωτική και ορθή χρήση της προστατευτικής μάσκας από τους επισκέπτες
 - την ορθή εφαρμογή υγιεινής των χεριών (με αλκοολούχο διάλυμα) κατά την είσοδο τους στην στέγη
3. Επιλογή του χώρου επισκεπτηρίου:
 - Ο χώρος να αερίζεται τακτικά (ανοιχτά παράθυρα)
 - Η επίσκεψη συστήνεται να πραγματοποιείται στο δωμάτιο του ενοίκου ή σε χώρο που δεν θα έχουν επαφή με άλλους ενοίκους και όχι σε οποιοδήποτε εσωτερικό κοινόχρηστο χώρο. Εάν είναι εφικτό οι συγκατοικοί που δεν δέχονται επισκέψεις θα πρέπει να μετακινούνται σε κοινόχρηστο χώρο.
 - Συστήνεται όπως, η διενέργεια των επισκέψεων να γίνεται στους εξωτερικούς χώρους της Στέγης / Δομής, εφόσον αυτό είναι εφικτό βάσει των καιρικών συνθηκών και των εξωτερικών χώρων της Στέγης / Δομής. Νοείται ότι, εάν στη Στέγη / Δομή υπάρχει ειδικά διαμορφωμένος χώρος επισκεπτηρίου, αυτός θα πρέπει στο μεσοδιάστημα κάθε επίσκεψης, να απολυμαίνεται και να αερίζεται για τουλάχιστον 10 λεπτά, πριν την είσοδο σε αυτόν άλλων επισκεπτών / ενοίκου.
4. Σε περιπτώσεις στις οποίες δεν είναι εφικτή η επίσκεψη, οι συγγενείς μπορούν να ενημερώνονται για την πορεία της υγείας των ενοίκων/φιλοξενούμενων, μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail), μηνύματος κινητού τηλεφώνου (sms), ή άλλων οπτικοακουστικών μέσων (βιντεοκλήσεων). Η διεύθυνση θα πρέπει να παρέχει κάθε δυνατή διευκόλυνση προς τους ηλικιωμένους φιλοξενούμενους για την επικοινωνία με τους οικείους τους.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΕΓΗΣ/ΔΟΜΗΣ

1. Το ίδρυμα έχει την υπευθυνότητα εξασφάλισης επάρκειας όλης της απαραίτητης υλικοτεχνικής υποδομής για την εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και της αναπνευστικής υγιεινής από τους ενοίκους, το προσωπικό και τους επισκέπτες:
 - Αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα και υγρά σαπούνια και πετσέτες μίας χρήσης
 - Προστατευτικές μάσκες προσώπου (απλές) και μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3, FFP2, N95)
 - Χαρτομάντηλα
 - Σακούλες απορριμμάτων
 - Κατάλληλα προϊόντα καθαρισμού επιφανειών
 - Ποδοκίνητοι κάδοι με καπάκι
2. Εξασφάλιση επάρκειας σε εξοπλισμό ατομικής προστασίας για τους εργαζόμενους και εκπαίδευσή τους για την ορθή χρήση (επιλογή, εφαρμογή, αφαίρεση και απόρριψη). Η προμήθεια επαρκούς ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού θα πρέπει να είναι βασική προτεραιότητα της κάθε στέγης/δομή. Δηλαδή:
 - ιατρικά γάντια μίας χρήσης
 - ασπίδες προσώπου
 - γυαλιά οφθαλμικής προστασίας
 - ποδιές αδιάβροχες μίας χρήσης με μακριά μανίκια
 - μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3, FFP2, N95)
3. Πρόβλεψη για την απρόσκοπτη συνέχιση λειτουργίας της δομής σε περίπτωση απουσίας σημαντικού αριθμού έμπειρου προσωπικού (
4. **Προετοιμασία για το ενδεχόμενο ύποπτου περιστατικού λοίμωξης αναπνευστικού.** Με ευθύνη του Ιδιοκτήτη/Διαχειριστή/Διευθυντή της Στέγης/Δομής θα πρέπει να γίνουν οι απαραίτητες προετοιμασίες για την αντιμετώπιση ύποπτου περιστατικού. Συγκεκριμένα, πρέπει:
 - να ενημερωθεί και εκπαιδευτεί όλο το προσωπικό, συμπεριλαμβανομένου του βοηθητικού προσωπικού, για την ασθένεια και τις ενέργειες που θα πρέπει να γίνουν σε περίπτωση ύποπτου περιστατικού. Προτείνεται να καθοριστεί ένα μέλος του προσωπικού που θα έχει την κύρια ευθύνη να διαχειριστεί το περιστατικό.
 - να καταγραφεί διαδικασία ενημέρωσης Προσωπικού Ιατρού του ασθενούς/ή Ιατρού της Στέγης έτσι ώστε να αναλάβει την αξιολόγησή του.
 - να καθοριστεί άμεσα δωμάτιο παραμονής του ύποπτου περιστατικού μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας εργαστηριακής διερεύνησης.
5. Προετοιμασία για το ενδεχόμενο επιβεβαιωμένου περιστατικού.

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΚΑΙ ΑΕΡΙΣΜΟΣ ΧΩΡΩΝ)

Θα πρέπει να διασφαλιστεί η πιστή εφαρμογή των διαδικασιών καθαρισμού, απολύμανσης και αερισμού των χώρων των στεγών/κλειστών δομών.

Πιο συγκεκριμένα, για τις στέγες/κλειστές δομές είναι σημαντικά τα ακόλουθα:

1. Συνιστάται ο τακτικός καθαρισμός του δαπέδου και η απολύμανση των επιφανειών που αγγίζονται συχνά χρησιμοποιώντας τα ενδεδειγμένα και εγκεκριμένα απολυμαντικά του νοσοκομείου που είναι δραστικά κατά των ιών. Οι επιφάνειες μπορούν να καθαριστούν με ουδέτερο απορρυπαντικό και στη συνέχεια να γίνεται απολύμανση με 0,05-0,1% υποχλωριώδες νάτριο (δηλαδή αραιώση 1:100 έως 1:50 εάν χρησιμοποιείται οικιακή χλωρίνη σε αρχική συγκέντρωση 5%). Οι επιφάνειες που δεν είναι συμβατές με το υποχλωριώδες νάτριο μπορούν να καθαριστούν με ουδέτερο απορρυπαντικό με αιθανόλη 70%. Η χρήση ουδέτερου απορρυπαντικού για τον καθαρισμό επιφανειών σε γενικές εγκαταστάσεις (δηλ. για χώρους όπου ΔΕΝ υπήρξε ύποπτη ή επιβεβαιωμένη περίπτωση του COVID-19) θα πρέπει να επαρκεί.
2. Τα δωμάτια να απολυμαίνονται μεταξύ αλλαγής ενοίκων .
3. Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να κάνει χρήση των απαραίτητων μέτρων προστασίας καθ' όλη τη διαδικασία της καθαριότητας των χώρων όπως επίσης και κατά τη συλλογή του ιματισμού των ενοίκων στη δομή . Η χρήση προστατευτικής ρόμπας, η οποία αφαιρείται και συχνά πλένεται σε ζεστό νερό, και γαντιών είναι επαρκής για την προστασία κατά τον καθαρισμό των γενικών χώρων.
4. Όλο το προσωπικό καθαριότητας πρέπει να γνωρίζει καλά τις ενδεδειγμένες τεχνικές καθαρισμού. Οι διαδικασίες καθαρισμού πρέπει να λαμβάνουν χώρα πριν την απολύμανση. Για τη χρήση απορρυπαντικών (σαπούνια και άλλα καθαριστικά) πρέπει να χρησιμοποιείται χλιαρό νερό, ενώ για τη χρήση απολυμαντικών (π.χ. χλωρίνης) κρύο νερό για την αποφυγή της δημιουργίας ανεπιθύμητων αντιδράσεων. Μετά τον καθαρισμό με τη χρήση κατάλληλου απορρυπαντικού, η επιφάνεια πρέπει να στεγνώσει για να ακολουθήσει η απολύμανση με χρήση κατάλληλου απολυμαντικού. Είναι σημαντικό να εξασφαλίζεται και επαρκής αερισμός του χώρου.
5. Θα πρέπει να αποφεύγεται η χρήση κοινόχρηστου εξοπλισμού και, όταν απαιτείται η χρήση του, να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται από άτομο σε άτομο.
6. Στον χώρο τροφοδοσίας της δομής θα πρέπει να τηρούνται όλα τα απαραίτητα μέτρα υγιεινής από το προσωπικό και κυρίως η χρήση μάσκας και η Υγιεινή των Χεριών. Τα σκεύη σίτισης θα πρέπει να πλένονται σε πλυντήριο σε υψηλές θερμοκρασίες.
7. Ο χώρος παραμονής συμπτωματικών ενοίκων θα πρέπει να απολυμαίνεται σχολαστικά μετά τη μεταφορά του ατόμου σε άλλη δομή υγείας.
8. Σχετικά έγγραφα που παρέχουν επιπρόσθετη καθοδήγηση σχετικά με τον καθαρισμό του περιβάλλοντος σε διάφορους χώρους, μπορείτε να βρείτε ακολουθώντας τους συνδέσμους: <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/press/pb.pdf> και https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4_3.pdf
9. Ο εξαερισμός είναι ένα βασικό περιβαλλοντικό μέτρο για την πρόληψη μετάδοσης των αναπνευστικών ιογενών λοιμώξεων στην υγειονομική περίθαλψη και σε άλλους χώρους. Επομένως, πρέπει πάντα να διασφαλίζεται ο ελάχιστος αριθμός εναλλαγών αέρα ανά ώρα, (τουλάχιστον 6 εναλλαγές αέρα/ώρα σε κοινούς θαλάμους με 100% φρέσκο αέρα ή

ανακυκλώσιμο αέρα μέσω φίλτρων HEPA) . Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συνιστά τουλάχιστον έξι αλλαγές αέρα ανά ώρα σε κανονικά δωμάτια ασθενών (WHO 2021). Η αύξηση του αριθμού των εναλλαγών αέρα ανά ώρα θα μειώσει τον κίνδυνο μετάδοσης σε κλειστούς χώρους. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί με φυσικό ή μηχανικό αερισμό, ανάλογα με τη ρύθμιση. Η ανακύκλωση αέρα χωρίς κατάλληλο φιλτράρισμα (π.χ. με χρήση υψηλής απόδοσης φίλτρου απορρόφησης σωματιδίων (HEPA) θα πρέπει να αποφεύγεται όσο το δυνατόν περισσότερο.

10. Η διήθηση/φιλτράρισμα του αέρα και η υπεριώδης μικροβιοκτόνος ακτινοβολία (UVGI) είναι συμπληρωματικές προσεγγίσεις που μπορούν να εφαρμοστούν για την πρόληψη της μετάδοσης των αναπνευστικών ιογενών λοιμώξεων <https://covid19commission.org/s/Lancet-Covid-Commission-TF-Report-Nov-2022.pdf>. Τέτοιες λύσεις μπορούν να εξεταστούν σε καταστάσεις όπου είναι δύσκολο να αεριστεί επαρκώς ο χώρος.
11. Το προσωπικό που ασχολείται με τη διαχείριση των αποβλήτων θα πρέπει να εκπαιδεύεται και να του παρέχεται ο κατάλληλος ΑΠΕ που θα πρέπει να φέρει. Τα απόβλητα θα πρέπει να χαρακτηρίζονται ως μολυσματικά κλινικά απόβλητα Κατηγορίας Β(UN3291) https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78075/WHO_HSE_GCR_2012.12_eng.pdf?sequence=1 και να διαχειρίζονται κατάλληλα.

ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:

1. Οι Στέγες / Δομές θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι υπάρχει διαθέσιμος και χρησιμοποιείται ο κατάλληλος ΑΠΕ για την προστασία του προσωπικού που παρέχει φροντίδα στους ασθενείς.
2. Θα πρέπει να διενεργείται αξιολόγηση κινδύνου για την κατάλληλη επιλογή ΑΠΕ ανάλογα με την περίπτωση.
3. Επιπλέον θα πρέπει να υπάρχει διαθεσιμότητα αλκοολούχων διαλυμάτων για υγιεινή των χεριών στο σημείο της φροντίδας (point of care).
4. Η εφαρμογή και αφαίρεση του ΑΠΕ πρέπει να γίνεται με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να έχουν εκπαιδευτεί στη σωστή εφαρμογή και αφαίρεση του ΑΠΕ. Η επαφή ματιών, μύτης ή στόματος με δυνητικά μολυσμένα χέρια θα πρέπει να αποφεύγεται.
5. Ο προβλεπόμενος ΑΠΕ για Επαγγελματίες Υγείας (ΕΥ) που νοσηλεύουν ύποπτα ή επιβεβαιωμένα περιστατικά covid-19 περιλαμβάνει:
 - Μάσκες FFP2 (N95 ή KN95), πλην καταστάσεων όπου προκαλούνται αερολύματα (π.χ. διασωλήνωση, αποσωλήνωση, νεφελοποίηση), οπότε προβλέπεται μάσκα FFP3.
 - Οφθαλμική προστασία/προστασία προσώπου (ασπίδα προσώπου ή προστατευτικά γυαλιά ευρέως πεδίου).
 - Καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια. Κάτω από τη ρόμπα θα πρέπει να φέρουν ρούχα εφημερίας/ χειρουργείου (scrubs).
 - Υποδήματα εφημερίας/χειρουργείου ή ελαστικές γαλότσες
6. Μακριά γάντια μιας χρήσεως. Στους πιο κάτω συνδέσμους θα βρείτε σχετικές πληροφορίες:
https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/1042020_i3.pdf
<https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/07032020.pdf>

ΕΝΟΙΚΟΙ ΣΤΗ ΣΤΕΓΗ/ΔΟΜΗ

1. Οι ένοικοι θα πρέπει να είναι ενήμεροι για τα νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος, τα συμπτώματα και τις ενέργειες που θα πρέπει να γίνουν σε περίπτωση εντοπισμού ύποπτου κρούσματος. Επιπλέον, θα πρέπει να παροτρύνονται να αναφέρουν στο προσωπικό οποιοδήποτε σύμπτωμα εμφανίσουν. Οι ένοικοι θα πρέπει να ενημερωθούν για τα μέτρα ατομικής προστασίας, δηλαδή: α) τη χρήση της μάσκας, β) την εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και γ) τη σημασία της φυσικής αποστασιοποίησης και αποφυγής συγχρωτισμού.
2. Προτείνεται η ύπαρξη αλκοολούχων αντισηπτικών διαλυμάτων στα δωμάτια των ενοίκων, δίπλα στην είσοδο, ώστε να είναι εφικτή η εφαρμογή της υγιεινής των χεριών όλων των ατόμων που εισέρχονται ή εξέρχονται σε και από το δωμάτιο.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΗ ΣΤΕΓΗ/ΔΟΜΗ

1. Το προσωπικό που εργάζεται στη δομή θα πρέπει να είναι ενήμερο για τα νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος και τα συμπτώματα. Το προσωπικό είναι υπεύθυνο να επιτηρεί την υγεία του και, στην περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων του ιδίου ή μέλους της οικογένειάς του, να ενημερώνει τον Ιδιοκτήτη/Διαχειριστή/Διευθυντή της στέγης/δομής πριν την προσέλευσή του στην εργασία. Εργαζόμενοι με συμπτωματολογία ιογενούς λοίμωξης (πυρετός - θερμοκρασία >37.5°C, βήχας, δύσπνοια, αιφνίδια έναρξη ανοσμίας ή αγευσίας ή δυσγευσίας, αδυναμία/καταβολή, πονοκέφαλος, μυαλγίες/αρθραλγίες, πονόλαιμος, ρινική συμφόρηση/καταρροή) συστήνεται να απέχουν από την εργασία (με αναρρωτική άδεια) για τουλάχιστο 5 ημέρες και σύμφωνα και με τις εκάστοτε οδηγίες των Προσωπικών Ιατρών τους. Επιπρόσθετα συστήνεται όπως εργαζόμενοι με συμπτωματολογία ιογενούς λοίμωξης να προχωρούν το συντομότερο σε εργαστηριακή εξέταση.
2. Το προσωπικό θα πρέπει να είναι πλήρως εκπαιδευμένο και να παρέχει πληροφορίες στους ενοίκους σχετικά με τη νόσο, τα συμπτώματα που θα πρέπει να αναφέρουν και τα βήματα που θα ακολουθηθούν σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτου κρούσματος.
3. Θα πρέπει να χρησιμοποιείται ο άκρως αναγκαίος αριθμός προσωπικού για τη φροντίδα των ενοίκων. Το προσωπικό που φροντίζει τους ενοίκους θα πρέπει να χωρίζεται σε σταθερές ομάδες, που θα έχουν την ευθύνη φροντίδας συγκεκριμένων ενοίκων και να περιορίζονται στο μέγιστο οι εναλλαγές προσωπικού.
4. Το προσωπικό της στέγης/δομής θα πρέπει απαραίτητα να εκπαιδευτεί στην κατάλληλη εφαρμογή των μέτρων προστασίας (χρήση Ατομικού Προστατευτικού Εξοπλισμού και εφαρμογή Υγιεινής των Χεριών) με ιδιαίτερη έμφαση στα πιο κάτω μέτρα:
 - Το προσωπικό επιβάλλεται να φορά χειρουργική μάσκα καθόλη τη διάρκεια της εργασίας του στη δομή και ιδιαίτερα όσον αφορά στην επαφή του με τους ενοίκους. Η μάσκα θα πρέπει να εφαρμόζει σωστά στο πρόσωπο του εργαζομένου και να μην την ακουμπά με τα χέρια του.
 - Ορθή και συχνή εφαρμογή της Υγιεινής των Χεριών με ιδιαίτερη έμφαση πριν και μετά από κάθε επαφή με ηλικιωμένο. Γι' αυτό τον λόγο είναι απαραίτητη η ύπαρξη αλκοολούχων αντισηπτικών διαλυμάτων σε όλους τους ορόφους, ώστε να είναι δυνατή η άμεση χρήση τους από το προσωπικό. Το προσωπικό θα πρέπει να αλλάζει τα γάντια από ασθενή σε ασθενή και να εφαρμόζει αμέσως πριν την εφαρμογή τους

και αμέσως μετά την απόρριψή τους Υγιεινή των Χεριών. Τα γάντια δε θα πρέπει να χρησιμοποιούνται σε συνεχή βάση μέσα στον χώρο της στέγης, ενώ η χρήση τους δεν υποκαθιστά την Υγιεινή των Χεριών.

5. Οι εργαζόμενοι στις Στέγες/Δομές θα πρέπει να ενημερώνονται και να τους παρέχεται εμβολιασμός κατά των ιών γρίπης και του SARS-CoV-2 εάν το επιθυμούν, σύμφωνα με τις εθνικές συστάσεις και οδηγίες.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΝΟΙΚΩΝ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

Οι ένοικοι είναι πιθανό να μην αναφέρουν από μόνοι τους στο προσωπικό τα συμπτώματά τους, καθότι μερικές φορές αυτά είναι αρκετά ήπια. Γι' αυτό τον λόγο κρίνεται σημαντικό να γίνεται ενεργητική παρακολούθηση των ενοίκων για συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος. Σε περίπτωση εντοπισμού ενοίκου με συμβατά συμπτώματα θα πρέπει να γίνονται οι ακόλουθες ενέργειες:

1. Άμεσος έλεγχος με ταχύ αντιγονικό ή μοριακό τεστ
2. Αν το επιτρέπουν οι συνθήκες του ιδρύματος, συνιστάται η απομόνωση του ασθενή σε μονόκλινο δωμάτιο με ατομική τουαλέτα, κατά προτίμηση μακριά από τα δωμάτια των άλλων ενοίκων, με ταυτόχρονο περιορισμό των επισκέψεων. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τότε μετακινούνται οι υπόλοιποι συγκατοικοί σε άλλα δωμάτια. Η πόρτα του δωματίου παραμένει κλειστή και απαγορεύεται η είσοδος εκτός για παροχή φροντίδας
3. Ενημερώνεται άμεσα ο Ιδιοκτήτης/Διαχειριστής/ Διευθυντής της στέγης/δομής καθώς και ο Προσωπικός Ιατρός του ασθενή ή ο Ιατρός της Στέγης, για αξιολόγηση του περιστατικού.
4. 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.
5. Ορθή χρήση του εξοπλισμού ατομικής προστασίας από το προσωπικό που φροντίζει τον ασθενή.
6. Εφαρμογή των βασικών προφυλάξεων, των προφυλάξεων επαφής και των προφυλάξεων σταγονιδίων σε όλες τις περιπτώσεις λοίμωξης αναπνευστικού από άγνωστο αιτιολογικό παράγοντα.
7. Αναστολή μη απαραίτητων δραστηριοτήτων όπως γυμναστική, ομαδικές δραστηριότητες,
8. Αποφυγή γευμάτων σε τραπεζαρία και κατά προτίμηση σερβίρισμα στο δωμάτιο