



**ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ**

**ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

**ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΚΑΡΑΠΑΝΤΖΟΣ ΗΛΙΑΣ**

Τηλ: 2310 807-550

E-mail: adminVP@the.ihu.gr-gkalogianni@ihu.gr

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΝΤΑΚΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ**

Γεωργία Καλογιάννη

**ΠΡΟΣ: κ Πρόεδρο ΔΕ ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**κ Αντιπρόεδρους ΔΕ ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Μέλη Διοικούσας Επιτροπής ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Όλα τα Τμήματα του ΔΙ.ΠΑ.Ε δια των κοσμητειών τους**

**Πρόεδροι των Τμημάτων του ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Μέλη ΔΕΠ**

**Όλο το Διοικητικό προσωπικό του ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Μέλη ΕΔΙΠ και ΕΤΕΠ του ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Σύλλογοι φοιτητών του ΔΙ.ΠΑ.Ε**

**Θέμα: «Νέες οδηγίες για τον Covid-19»**

Επειδή πλέον έχουν παρατηρηθεί αρκετά επιβεβαιωμένα περιστατικά ρήθρου ψυχής στην αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19.

Επειδή πλέον έχουν παρατηρηθεί αρκετά επιβεβαιωμένα περιστατικά COVID-19 σε διάφορα Τμήματα της Πανεπιστημιούπολης ΔΙΠΑΕ κατά τη δια ζώσης εκπαίδευση των φοιτητών σε εργαστήρια και επιπλέον προσωπικό του ιδρύματος νοσεί ή ήρθε σε επαφή με επιβεβαιωμένο ή ύποπτο κρούσμα COVID-19, η τήρηση των απαραίτητων υγειονομικών πρωτοκόλλων, αποτελεί υποχρέωση όλων χωρίς ουδεμία παρέκκλιση, διότι οδηγεί στη διασπορά του SARS-CoV-2 και κατάρρευση του συστήματος υγείας με δραματικές συνέπειες για τη χώρα μας.

Επιπλέον λόγω της εκρηκτικής αύξησης των κρουσμάτων COVID-19 στην περιοχή Θεσσαλονίκης και Σερρών, **κλειδί** για να αποφευχθούν τα χειρότερα αποτελεί η ευλαβής τήρηση των υγειονομικών μέτρων όπως αυτά προβλέπονται από τον ΕΟΔΥ και τις εκάστοτε νομικές διατάξεις.

Υπουργική Απόφαση 132695/Z1/2020 - ΦΕΚ 4383/B/5-10-2020

Κοινή Υπουργική Απόφαση 107981/Z1 - ΦΕΚ 3473/B/20-8-2020

Η αρ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/126/16136/20-9-2020 (ΑΔΑ: ΩΩΔΩ46ΜΤΛ6-2ΞΧ) εγκύλιος

Η αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/127/17682/22-9-2020 (ΑΔΑ: ΨΧ6Θ46ΜΤΛ6-8Ε0) εγκύλιος

Η αριθ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/128/17765/2-10-2020 (ΑΔΑ: 9ΣXB46ΜΤΛ6-Ρ3Π) εγκύλιος

Πλέον σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα, τα μέτρα που ισχύουν στα ΑΕΙ συνδέονται άμεσα με τα τέσσερα επίπεδα προληπτικών μέτρων και κανόνων για κάθε περιφερειακή ενότητα της χώρας σύμφωνα με τον Χάρτη Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας από την Covid-19 (ΔΙΔΑΔ/Φ.69/129 /18771), χωρίς βέβαια να αναιρούνται και τα προηγούμενα μέτρα όπως αναφέρονται σε KYA, Υπουργικές αποφάσεις, αποφάσεις Διοικούσας ΔΙΠΑΕ και αποφάσεις Συνελεύσεων Τμημάτων ΔΙΠΑΕ.

Ο καθορισμός του επιπέδου κινδύνου σε κάθε περιοχή εξαρτάται από την αυξανόμενη ή μειούμενη τάση επιδημιολογικών μεγεθών, όπως ο αριθμός κρουσμάτων ανά 100 χιλιάδες κατοίκους, των δεικτών πληρότητας του συστήματος Υγείας και των ποιοτικών χαρακτηριστικών της επιδημιολογικής κατάστασης, όπως αυτά αποτυπώνονται από τα δεδομένα της ιχνηλάτησης. Η γεωγραφική αναφορά και εφαρμογή των μέτρων πραγματοποιείται σε επίπεδο περιφερειακής ενότητας, εκτός αν προκύψουν έκτακτες περιστάσεις σύμφωνα με τα πρωτόκολλα του Υπουργείου Υγείας και της Πολιτικής Προστασίας που να δικαιολογούν εξαιρέσεις σε τοπικό επίπεδο εντός της περιφερειακής ενότητας.

Με προηγούμενες αναφορές μου σας έγινε γνωστό πως πρέπει να οργανωθεί η δια ζώσης διδασκαλία και οι κανονισμοί λειτουργίας των εργαστηρίων, μέσω αποφάσεων των Συνελεύσεων των Τμημάτων, προκειμένου να τηρούνται αυστηρά οι κανόνες ασφάλειας της υγείας από τους φοιτητές και τους εργαζόμενους στο ΔΙΠΑΕ.

Πλέον επειδή η κατάσταση αρχίζει και επιδεινώνεται θα ήθελα να σας ενημερώσω εκ νέου για κάποια μέτρα που σχολαστικά και υποχρεωτικά πρέπει να τηρούνται από όλους μας και άγνοια αυτών αποτελεί παράβαση της σχετικής νομοθεσίας.

Ιδιαίτερα οι σχολές υγείας του ΔΙΠΑΕ ας στηρίξουν το εθνικό σύστημα υγείας βιοηθώντας και εφαρμόζοντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα όταν οι φοιτητές ασκούνται σε χώρους νοσοκομείων και άλλων υγειονομικών μονάδων.

Σε όλα τα Τμήματα ας αναπτυχθεί κατά το δυνατόν η εναλλακτική διδασκαλία της ύλης για όλα τα προπτυχιακά και μεταπτυχιακά μαθήματα με μεθόδους και εργαλεία της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης (σύγχρονη και ασύγχρονη), με ελάχιστες εξαιρέσεις εργαστηριακών μαθημάτων και ασκήσεων με συνθήκες ασφάλειας και μη διασποράς του SARS-CoV-2.

Τα συλλογικά όργανα όπως οι Γ.Σ. των Τμημάτων και Κοσμητειών να συνεδριάζουν διαδικτυακά και ανάλογα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ να τροποποιούν ή όχι κάποιες λειτουργίες του Τμήματος.

Παρακάτω ακολουθούν διάφορες γενικές και ειδικές οδηγίες όπως αυτές εκδόθηκαν από τον ΕΟΔΥ καθώς και γενικές πληροφορίες για τη νόσο COVID-19 για την ενημέρωσή σας.

### **Μέτρα ατομικής προστασίας από τον SARS-CoV-2 και οδηγίες ατομικής υγιεινής στο περιβάλλον του Πανεπιστημίου**

- Παραμονή κατ' οίκον και αποχή από την παρακολούθηση μαθημάτων ή την εργασία οποιουδήποτε ατόμου εμφανίζει συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού.
- Η χρήση μάσκας είναι υποχρεωτική στους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του ιδρύματος.
- Αποφεύγεται ο συνωστισμός και τηρούνται οι αποστάσεις 1,5 μέτρου τουλάχιστον.
- Αποφεύγεται η άσκοπη μεταφορά με τα μέσα μαζικής μεταφοράς.
- Οι ευπαθείς ομάδες εργάζονται ή εκπαιδεύονται αν είναι φοιτητές διαδικτυακά.
- Στους εργαστηριακούς χώρους τηρούνται όλοι οι υγειονομικοί κανονισμοί και ο ημερήσιος αριθμός των εκπαιδευμένων φοιτητών δεν δύναται να ανέρχεται άνω των 30 σε κάθε εργαστηριακό χώρο.
- Οι Υπεύθυνοι COVID-19 των Σχολών ή Τμημάτων, πρέπει να ενημερώνουν και να εκπαιδεύουν τα μέλη Δ.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π, Επιστημονικούς Συνεργάτες, Ε.Τ.Ε.Π. και Διοικητικό Προσωπικό, σχετικά με την έγκαιρη αναγνώριση και τη διαχείριση υπόπτων κρουσμάτων λοίμωξης COVID-19.
- Αποφυγή στενής επαφής, με οποιοδήποτε άτομο εμφανίζει συμπτώματα από το αναπνευστικό, όπως βήχα ή πταρμό ιδιαίτερα χωρίς χρήση μάσκας.
- Αποφυγή επαφής χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα για τη μείωση του κινδύνου μόλυνσης.
- Αποφυγή κοινής χρήσης μολυβιών, στυλό, μαρκαδόρων και άλλων προσωπικών αντικειμένων.
- Η συστηματική απολύμανση των χεριών είναι απαραίτητη. Τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χεριών με υγρό σαπούνι και νερό, για τουλάχιστον 20'', πριν τη λήψη τροφής και μετά την επίσκεψη στην τουαλέτα, και προσεκτικό στέγνωμα χεριών με χάρτινες χειροπετσέτες μιας χρήσης και απόρριψή τους στους κάδους απορριμάτων. Εναλλακτικά, μπορεί να εφαρμοστεί καλό τρίψιμο των χεριών με αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα ή χαρτομάντιλα με αλκοόλη.
- Οι χρησιμοποιούμενες μάσκες απορρίπτονται σε ειδικούς κάδους και σε καμιά περίπτωση σε χώρους διαδρόμων ή εξωτερικούς χώρους.

## **Παρακάτω αναφέρονται τα συμπτώματα τα οποία είναι ύποπτα νόσου COVID-19**

- Πυρετός
- Βήχας (συνήθως ξηρός αλλά μπορεί και με απόχρεμψη)
- Λαχάνιασμα ή δυσκολία στην αναπνοή
- Κρυάδες
- Ρίγος (τρέμουλο)
- Μυαλγίες
- Αρθραλγίες
- Κεφαλαλγία
- Πονόλαιμος
- Ξαφνική απώλεια γεύσης ή όσφρησης
- Καταβολή

Τα συμπτώματα εμφανίζονται 2-14 ημέρες μετά την έκθεση στον ιό (συνήθως 3-7 ημέρες).

### **Τρόποι μετάδοσης του ιού SARS-CoV-2**

Ο SARS-CoV-2 μεταδίδεται κυρίως μέσω σταγονιδίων, που προέρχονται από τον σάλιο, τις ρινικές εκκρίσεις ή τη βρογχική απόχρεμψη και παράγονται όταν ο ασθενής έρχεται σε στενή επαφή με άλλα άτομα, βήχει ή φτερνίζεται. Για την αποφυγή της μετάδοσης είναι πολύ σημαντική η εφαρμογή μέτρων ατομικής υγιεινής. Ένα περιστατικό θεωρείται περισσότερο μεταδοτικό όταν εμφανίζει συμπτώματα, αλλά δύναται να είναι μεταδοτικό και στην ασυμπτωματική φάση.

### **Πόσοι ασθενείς εμφανίζουν σοβαρή νόσο;**

Οι περισσότεροι ασθενείς εμφανίζουν ήπια συμπτώματα της νόσου. Σε περίπτωση βαρύτερης νόσησης, ο ασθενής μπορεί να εμφανίσει σοβαρή πνευμονία ή βαριά αναπνευστική ανεπάρκεια και να χρειαστεί νοσηλεία σε νοσοκομείο.

### **Ποια άτομα κινδυνεύουν περισσότερο;**

Τα άτομα που ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου (π.χ. ηλικιωμένοι, καρδιοπαθείς, άτομα με σακχαρώδη διαβήτη, ηπατοπάθειες ή πνευμονοπάθειες, ανοσοκατασταλμένοι κ.ά) είναι πιθανότερο να εμφανίσουν σοβαρή νόσο.

### **Πότε πρέπει κάποιος να ελεγχθεί για COVID-19;**

Εάν έχει :

Οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (αιφνίδια έναρξη νόσου, με τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: πυρετό, βήχα, δύσπνοια), με ή χωρίς ανάγκη νοσηλείας

**KAI**

Τουλάχιστον **ένα** από τα παρακάτω επιδημιολογικά κριτήρια, εντός των τελευταίων 14 ημερών πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων:

- Στενή επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από SARS-CoV-2 (συμπτωματικό ή ασυμπτωματικό)
- Ιστορικό ταξιδιού σε πληγτόμενες από SARS-CoV-2 περιοχές με βάση τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα.  
Κάθε ύποπτο κρούσμα θα πρέπει να υποβάλλεται ΑΜΕΣΑ σε εργαστηριακό έλεγχο για τον ιό SARS-CoV-2.

**Επισημαίνονται επίσης οι ενέργειες που επιβάλλονται να γίνουν εάν κάποιος φοιτητής/φοιτήτρια του ΔΙΠΑΕ ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.Δ.Ι.Π., Ε.Ε.Π, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., Διοικητικό Προσωπικό) εμφανίσει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19**

- Εφόσον βρίσκεται σε χώρους του ΔΙΠΑΕ, υποχρεωτικά πάντα φοράει μάσκα και αποχωρεί, αφού πρώτα ενημερώσει την υπηρεσία του/το Τμήμα του.  
Εάν η κατάσταση του/της είναι τέτοια που δεν επιτρέπει την αποχώρησή του,
- Ενημερώνεται ο Υπεύθυνος COVID-19 του Τμήματος ή της Σχολής
- Απομονώνεται σε προκαθορισμένο καλά αεριζόμενο χώρο, μακριά από τους υπόλοιπους φοιτητές/εργαζόμενους
- Γίνεται κλήση του ΕΚΑΒ.  
Στον χώρο που φιλοξενείται προσωρινά ο φοιτητής/κρούσμα εφαρμόζονται:
- Υγιεινή χεριών και αναπνευστική υγιεινή
- Εξοπλισμός ατομικής προστασίας για το προσωπικό που διαχειρίζεται το κρούσμα (χειρουργική μάσκα, γάντια, ποδιά αδιάβροχη και οφθαλμική προστασία με γυαλιά ή ασπίδα προσώπου, σε περίπτωση κινδύνου εκτίναξης βιολογικών υγρών/ αναπνευστικών εκκρίσεων)

**Μετά την αποχώρηση του ύποπτου κρούσματος από τις εγκαταστάσεις του ΔΙΠΑΕ**

- Γίνεται επιμελής καθαρισμός του χώρου και εφαρμογή απολυμαντικού σε επιφάνειες μετά την αναχώρηση του φοιτητή-τριας/εργαζόμενου με χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας
- 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.
- 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.<https://eody.gov.gr/neos-koronoios-covid-19-odiges-gia-frontida-yroptoy-kroymatos-sto-spiti/>

## **Αν το μοριακό τεστ βγει θετικό:**

- Ο φοιτητής, -τρια/εργαζόμενος ενημερώνει άμεσα τον Υπεύθυνο COVID-19 στη Σχολή/Τμήμα όπου φοιτά/ εργάζεται, αναφέροντας και τις πιθανές επαφές (συνάδελφοι στον ίδιο χώρο, φοιτητές σε αμφιθέατρο ή εργαστήριο, διάβασμα στο αναγνωστήριο/βιβλιοθήκη, κ.λπ.).
- Ενημερώνεται η επιτροπή COVID-19 ΔΙΠΑΕ για να γίνει η επιδημιολογική διερεύνηση και ιχνηλάτηση όλων των πιθανών επαφών του κρούσματος (μελών της πανεπιστημιακής κοινότητας, φοιτητών κλπ.), σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/covid-19-diaxeirisi-epafon.pdf>

**Ενέργειες εάν κάποιος φοιτητής/φοιτήτρια του ΔΙΠΑΕ ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., Διοικητικό Προσωπικό) ενημερώσει τον Υπεύθυνο Τμήματος, ότι εμφάνισε συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19 ενώ παρευρισκόταν στο σπίτι:**

- 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.
- Λαμβάνονται από τον Υπεύθυνο του Τμήματος 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, -τρια/εργαζόμενος ενημερώνει τον Τοπικό Υπεύθυνο COVID-19 στη Σχολή/Τμήμα 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 Υπεύθυνος του Τμήματος οφείλει να επικοινωνήσει ο ίδιος και να λάβει όλες τις πληροφορίες.

Ενημερώνεται ο Υπεύθυνος της Υγειονομικής Επιτροπής για το συγκεκριμένο Τμήμα του ΔΙΠΑΕ για 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.

<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/03/covid-19-diaxeirisi-epafon.pdf>

- Η Υγειονομική Επιτροπή σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ κάνει εκτίμηση κινδύνου και αποφασίζει τα επιδημιολογικά μέτρα πρόληψης της διασποράς, ανά περίπτωση, που μπορεί να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων:
  - Κλείσιμο αιθουσών ή κτιρίων ή Σχολών
  - 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.

**Πότε θα επιστρέψει στο ΔΙΠΑΕ φοιτητής ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π, Επιστημονικός Συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., Διοικητικό Προσωπικό) 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 επιστρέψει 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 επιστρέψουν 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 σε κάποιον που εμφάνισε ύποπτα για COVID-19 συμπτώματα**

- Ο φοιτητής ή το μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας μπορεί να επιστρέψει 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.

## Ποιος είναι ο λόγος να γίνεται τεστ για COVID-19 γενικά;

- Υπάρχει επιδημιολογική πιθανότητα νόσου: έκθεση σε δυνητικό κρούσμα τις προηγούμενες ημέρες, ή συμμετοχή σε κοινωνική εκδήλωση από τις γνωστές που προκαλούν συρροές, ή εργασία/δραστηριότητα σε χώρους υψηλού συνωστισμού και ελλιπούς αερισμού, ή ενεργή δραστηριότητα και επαφή με πολλούς, και μη σωστή εφαρμογή μέτρων προσωπικής προστασίας, σε επιδημιολογικά επιβαρυμένη περιοχή.
- Εμφάνιση συμπτωμάτων λοίμωξης του αναπνευστικού, ή εμφάνιση παρατεταμένης κόπωσης ή ένταξη σε ευαίσθητες ομάδες με υποκείμενα νοσήματα οπότε είναι απαραίτητη η γνώση μόλυνσης από τον ίο ακόμη κι αν δεν υπάρχουν συμπτώματα (ηλικιωμένος, διαβητικός, παχύσαρκος, καρδιοπαθής, εργασία σε επικίνδυνο χώρο που μπορεί να αποτελέσει την έναρξη μακράς αλυσίδας μετάδοσης).

## Όταν το μοριακό τεστ βγαίνει αρνητικό για COVID-19 σε κάποιον φαινομενικά νυγή;

Δεν ισχύει ότι είναι νυγής και δεν μεταδίδει τη νόσο.

Τα τεστ, ακόμη και τα καλύτερα, έχουν ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. Ο μοριακός έλεγχος έχει μέγιστη ευαισθησία 80%. Οπότε, **αν κάποιος έχει εκτεθεί**, έτσι ώστε να υπάρχει σημαντικός κίνδυνος μετάδοσης το ιού, **ΔΕΝ καλύπτεται από το αρνητικό τεστ**. Οφείλει να συνεχίσει τον αυτοπεριορισμό και τις προφυλάξεις, επειδή μπορεί να ανήκει στο 20% που δεν διαγνώστηκε (λόγω χαμηλού ικού φορτίου, ελαττωματικής λήψης του υλικού ή αρχικά στάδια της νόσου).

Αν τώρα υπάρχουν συμβατά συμπτώματα και ιστορικό έκθεσης, ένα αρνητικό τεστ δεν αποδεικνύει και πολλά, η κλινική υποψία (και μια τυπική εικόνα π.χ. στην αξονική τομογραφία) μετράει περισσότερο. Και εξυπακούεται ότι θα εξακολουθούν να υπάρχουν περισσότερες πιθανότητες να έχει προσβληθεί κάποιος παρά το αρνητικό τεστ, σε σχέση με έναν θετικό στο τεστ, ασυμπτωματικό που κρατά αποστάσεις και φοράει μάσκα παντού. Απλά, το τεστ συμπληρώνει την εικόνα, δεν την καθορίζει.

Θα ήθελα επιπρόσθετα να επισημάνω την σημερινή εξαιρετική ανάγκη της εφαρμογής των οδηγιών και των μέτρων προστασίας εντός και εκτός του Ιδρύματος του ΔΙΠΑΕ.

Η απολύμανση των εργαστηρίων γίνεται με απολυμαντικά που φονεύουν τον κορωνοϊό. Ο ίος κατά το δεύτερο κύμα είναι ιδιαίτερα μεταδοτικός. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο ίος SARS-CoV-2 μπορεί να επιβιώνει σε επιφάνειες από λίγες ώρες έως αρκετές ημέρες και εξαρτάται από τις ποικίλες συνθήκες που επικρατούν στο περιβάλλον (θερμοκρασία και υγρασία) και τον τύπο της επιφάνειας (μέταλλο, ξύλο, χαρτί, γυαλί, πλαστικό κ.α.). Λόγω της πιθανής επιβίωσης του ιού

στον περιβάλλοντα χώρο, κρίνεται απαραίτητη η παροχή οδηγιών και κατευθύνσεων για την λήψη μέτρων εξυγίανσης (υγιεινής, καθαριότητος και απολύμανσης).

Οι ανθρώπινοι κορωνοϊοί αδρανοποιούνται με διαδικασία απολύμανσης επιφανειών εντός ενός λεπτού (1') με αντιμικροβιακούς παράγοντες όπως: Υποχλωριώδες νάτριο σε συγκέντρωση 0,1%, Αιθανόλη 70% και Υπεροξείδιο του υδρογόνου 0,5%.

( Το απολυμαντικό διάλυμα προκύπτει από αραίωση 1:50 της οικιακής χλωρίνης που είναι διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου)

<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/metra-prolhpshs-enanti-koronoioy-sars-cov-2/7023-metra-katharismoy-kai-apolymanshs-se-xwroys-kai-epifaneies>

---

Σας ευχαριστώ για την κατανόησή σας.

Ο Πρόεδρος της Ανώτατης Επιτροπής Υγείας και Αντιπρόεδρος Διοικητικών Υποθέσεων της ΔΕ του ΔΙΠΑΕ



Δρ.Δρ. Ηλίας Καραπάντζος Καθηγητής Ανατομίας

