

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΤΜΗΜΑ Α'**

Πληροφορίες : Ο.Παντελά
Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας : 104 38 Αθήνα
Τηλ. : 2132161325
Email : ddy@moh.gov.gr

Αθήνα, 26/05/2022
Αρ. Πρωτ. Δ1α/Γ.Π.οικ.30062

**ΠΡΟΣ : Όπως
ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ	
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Π.Ι.Σ.	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.	12822
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ	9/6/2022

ΘΕΜΑ : «Επικαιροποίηση των βασικών υγειονομικών απαιτήσεων των λιμένων - πυλών εισόδου της χώρας για την ετοιμότητα και ανταπόκριση έναντι του νέου στελέχους κορωνοϊού SARS-CoV-2»

ΣΧΕΤ.:

1. Η Π.Ν.Π. (Α'42/25-02-2020) «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού» που κυρώθηκε με το Ν. 4682 (Α' 76/03-04-2020)
2. Το 44ο άρθρο της ΠΝΠ «Περαιτέρω μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την επάνοδο στην κοινωνική και οικονομική κανονικότητα» (Α' 90/1-5-2020) που κυρώθηκε με το Ν. 4690 (Α'104/30-05-2020)
3. Ο Ν.3991 (Α'162/25-07-2011) «Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας».
4. Το ΠΔ 121/2017 (Α'148),) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
5. Η υπ'αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ.27706 (Β'1823/29-04-2021) ΚΥΑ «Επιβολή των μέτρων του προσωρινού περιορισμού των χερσαίων, αεροπορικών και θαλάσσιων συνδέσεων της Χώρας, της απαγόρευσης εισόδου στη Χώρα των υπηκόων τρίτων κρατών, πλην των κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της Συμφωνίας Σένγκεν και του δειγματοληπτικού εργαστηριακού ελέγχου και προσωρινού περιορισμού προσώπων που εισέρχονται από την αλλοδαπή, προς περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και ειδικές ρυθμίσεις σε περίπτωση εμβολιασμού ή αρνητικού τεστ σε συγκεκριμένες χώρες».
6. Η υπ'αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ.24416 (Β'2194/ 04-05-2022) ΚΥΑ «Εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 σε ναυτικούς - μέλη πληρώματος πλοίων».
7. Η υπ'αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ.61939 (Β'4325/02-10-2020) ΚΥΑ «Επιβολή των μέτρων της προσωρινής αναστολής λειτουργίας ιδιωτικών επιχειρήσεων και άλλων χώρων συνάθροισης κοινού, της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας, καθώς και ειδικότερων μέτρων σε συγκεκριμένες περιοχές της Χώρας από 3.10.2020 έως και 12.10.2020, προς περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19»
8. Η Απόφαση αρ. 1082/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 22^{ης} Οκτωβρίου 2013 σχετικά με σοβαρές διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας.

9. Η Εκτελεστική Απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25^{ης} Ιουλίου 2014 για την εφαρμογή της απόφασης αρ. 1082/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου.
10. Ο υπ' αριθ. 1239/2019 Κανονισμός της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ης Ιουνίου 2019 για τη θέσπιση ευρωπαϊκού περιβάλλοντος ναυτιλιακής ενιαίας θυρίδας και για την κατάργηση της οδηγίας 2010/65/ΕΕ.
11. Το Π.Δ. 125/2012 (Α'221) που ενσωμάτωσε στο εθνικό δίκαιο την οδηγία 2010/65/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 20ης Οκτωβρίου 2010, σχετικά με τις διατυπώσεις υποβολής δηλώσεων για τα πλοία κατά τον κατάπλου ή/και απόπλου από λιμένες των κρατών μελών και για την κατάργηση της οδηγίας 2002/6/ΕΚ (ΕΕ L 283 της 29-10-2010).
12. Άρθρο 27 της ΚΥΑ 3522, 2/8/2013 (Β'1671) Κανονισμός για την εφαρμογή απαιτήσεων της Σύμβασης Ναυτικής Εργασίας, 2006 της Διεθνούς Οργάνωσης Εργασίας, όπως ισχύει.
13. Το Π.Δ. υπ' αριθμ. 102 (Α'182/20-11-2019 Τροποποίηση των διατάξεων του π.δ. 23/1999 «Καταγραφή των ατόμων που ταξιδεύουν με επιβατηγά πλοία που εκτελούν δρομολόγια προς ή από Ελληνικούς λιμένες σύμφωνα με την Οδηγία 98/41/ΕΚ του Συμβουλίου της 18ης Ιουνίου 1998 και άλλες διατάξεις» (Α' 17) και του π.δ. 125/2012 «Προσαρμογή του εσωτερικού δικαίου στην Οδηγία 2010/65/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 20ής Οκτωβρίου 2010, σχετικά με τις διατυπώσεις υποβολής δηλώσεων για τα πλοία κατά τον κατάπλου ή/και απόπλου από λιμένες των κρατών μελών και για την κατάργηση της οδηγίας 2002/6/ΕΚ» (Α' 221), σε συμμόρφωση με την Οδηγία (ΕΕ) 2017/2109 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 15ης Νοεμβρίου 2017 (L 315/52/30.11.2017).
14. Η με αρ. πρωτ. Δ1α/ΓΠ οικ.17917/22-03-2021 εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με ΑΔΑ: (Ω5Π7465ΦΥΟ-6ΣΒ) «Συστάσεις αναφορικά με τη χρήση της μάσκας στο πλαίσιο της πανδημίας COVID-19»
15. Η με αρ.πρωτ. Δ1δ/ΓΠ οικ. 81816/18 - 12 -2020 εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με ΑΔΑ: ΩΕΝΓ465ΦΥΟ-ΟΦΔ «Συστάσεις για τον εξαιρεισμό εσωτερικών χώρων κατά τη χειμερινή περίοδο υπό το πρίσμα της πανδημίας του ιού SARS CoV-2»
16. Η με αρ. πρωτ. Δ1α/Γ.Π. 23999/29-04-2022 εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με ΑΔΑ: 6Γ8Υ465ΦΥΟ-Η1Ε «Βασικές υγειονομικές απαιτήσεις των λιμένων - πολλών εισόδου της χώρας για την ετοιμότητα και ανταπόκριση έναντι του νέου στελέχους κορωνοϊού SARS-CoV-2»
17. Η με αριθ. πρωτ.: Δ1α/Γ.Π.οικ.35250/05-06-20, ΑΔΑ(6ΡΧΣ465ΦΥΟ-94Δ) Εγκύκλιος με θέμα «Υποχρέωση υποβολής Ναυτιλιακής Δήλωσης Υγείας, ΜΔΗ στο πλαίσιο των ενισχυμένων μέτρων δημόσιας υγείας λόγω της πανδημίας SARS-CoV-2»
18. Η Δ1/ΓΠ οικ. 32965/27-5-2020 εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με ΑΔΑ: Ω0ΓΔ465ΦΥΟ-Μ6Η «Πρόληψη της νόσου των λεγεωναριών στο πλαίσιο της Πανδημίας COVID-19»
19. Η με αρ. πρωτ. Δ1γ/ΓΠ οικ.19954/20-3-2020 εγκύκλιος της Υπηρεσίας μας με ΑΔΑ: 6ΚΨ6465ΦΥΟ-ΙΝΔ «Μέτρα καθαρισμού και απολύμανσης σε χώρους και επιφάνειες κατά την εξέλιξη της πανδημίας του SARS-CoV-2» ,
20. Οδηγίες του ΕΟΔΥ σχετικά με τα μέτρα πρόληψης κατά της διασποράς λοίμωξης από το νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, οι οποίες είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα του και συνεχώς επικαιροποιούνται.
21. Οδηγίες της Ευρωπαϊκής δράσης EU HEALTHY GATEWAYS «Tool for contingency plan development and assessment for ports» και «Interim advice for restarting cruise ship operations after lifting restrictive measures in response to the COVID-19 pandemic» (<https://www.healthygateways.eu/>).
22. Το από 12-04-2022 μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σχετικά με «ΤΕΛΙΚΟ-ΠΥΛΕΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΑΙΜΑΝΙΑ».

23. Το από 05-05-2022 μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας της Δ/σης Ναυτιλιακών Επενδύσεων και Θαλάσσιου Τουρισμού του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής.

Στο πλαίσιο της πανδημίας COVID-19 και με αφορμή τον σχεδιασμό σταδιακής χαλάρωσης των μέτρων για τον περιορισμό της μετάδοσης του ιού SARS-CoV-2, προκύπτουν τα κάτωθι:

Ο αναθεωρημένος Διεθνής Υγειονομικός Κανονισμός (ΔΥΚ), ο οποίος κυρώθηκε στη χώρα μας με τον Ν. 3991/2011 (σχετ.3), προβλέπει τις υγειονομικές απαιτήσεις για τις πύλες εισόδου μιας χώρας, ώστε να αποτρέπεται η είσοδος και μετάδοση λοιμογόνων παράγοντων. Επιπλέον, η Εκτελεστική Απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25ης Ιουλίου 2014 (σχετ. 9) για την εφαρμογή της απόφασης αριθ. 1082/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 22^{ης} Οκτωβρίου 2013 σχετικά με σοβαρές διασυννοριακές απειλές για την υγεία (σχετ. 8), παρέχει υπόδειγμα για την παροχή πληροφοριών σχετικά με τον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης σε σοβαρές διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας. Το υπόδειγμα αυτό περιέχει πεδίο στο οποίο τα κράτη μέλη αναφέρουν πληροφορίες σχετικά με το βασικό δυναμικό που έχουν αναπτύξει στις πύλες εισόδου σύμφωνα με το Παράρτημα 1 του ΔΥΚ.

Σκοπός της παρούσης εγκυκλίου, με την επικαιροποίηση της σχετ. (16), είναι η υπενθύμιση της ανάγκης ετοιμότητας και απόκρισης των Υγειονομικών Αρχών των πυλών εισόδου της χώρας (λιμένες) και συγκεκριμένα των τμημάτων Υγειονομικών ελέγχων/Υγειονομείων λιμένων για τον έγκαιρο εντοπισμό και τη διαχείριση των ατόμων, τα οποία είτε έχουν εκδηλώσει συμπτώματα συμβατά με COVID-19 κατά το ταξίδι, είτε έχουν εκτεθεί και ενδεχομένως θα εκδηλώσουν συμπτώματα κατά την παραμονή τους στη χώρα. Ως εκ τούτου, υπενθυμίζεται η ανάγκη εφαρμογής του ΔΥΚ και η απαρέγκλιτη τήρηση των νέων ρυθμίσεων.

Για την ανάγκη εφαρμογής της παρούσης δίνονται στη συνέχεια οι ακόλουθοι ορισμοί:

-Λιμάνι έκτακτης ανάγκης “Contingency port”: το λιμάνι με το οποίο έχει εξασφαλιστεί η διαλειτουργικότητα των σχεδίων έκτακτης ανάγκης του λιμένα και του πλοίου και μεταξύ των οποίων υπάρχει συμφωνία για την διαχείριση εξάρσεων κρουσμάτων COVID-19 συμπεριλαμβανομένης της πλήρης εκκένωσης του πλοίου και της καραντίνας και απομόνωσης των επαφών/κρουσμάτων εφόσον αυτό χρειαστεί.

-**Λιμάνι ενδιάμεσων προορισμών “Transit port”**: το λιμάνι το οποίο αποτελεί ενδιάμεσο σταθμό στο δρομολόγιο του πλοίου, στο οποίο οι επιβάτες θα αποβιβαστούν για εκδρομή.

-**Λιμάνι βάσης “Home port”**: το λιμάνι στο οποίο οι επιβάτες επιβιβάζονται κατά την έναρξη της κρουαζιέρας και αποβιβάζονται κατά το τέλος της κρουαζιέρας. Το λιμάνι βάσης πρέπει να πληροί πάντα τις προϋποθέσεις του λιμένα έκτακτης ανάγκης.

Σημειώνεται ότι κάθε πλοίο που εκτελεί δρομολόγιο διάρκειας άνω των επτά (7) νυκτών, θα πρέπει πέρα από το λιμάνι βάσης, να έχει ορίσει και ένα λιμάνι έκτακτης ανάγκης. Το λιμάνι βάσης θα θεωρείται λιμάνι έκτακτης ανάγκης, αλλά παρόλα αυτά θα πρέπει να οριστούν και περεταίρω λιμάνια έκτακτης ανάγκης.

Α. ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ (ΩΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΛΙΜΑΝΙΑ ΒΑΣΕΙ ΔΥΚ)

Α1. Τα λιμάνια με πλοία διεθνών πλόων πρέπει να διαθέτουν **Σχέδιο αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης σε περίπτωση κρούσματος μεταδοτικού νοσήματος COVID-19**, που να συμπεριλαμβάνει τις ακόλουθες **προτυποποιημένες επιχειρησιακές διαδικασίες (SOPs)** σε περίπτωση εμφάνισης ενδεχόμενου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος κορωνοϊού, σύμφωνα με τον ορισμό του ΕΟΔΥ:

1. Διαχείριση κρούσματος (σύμφωνα με τις οδηγίες του ιστότοπου του ΕΟΔΥ)
2. Διερεύνηση και διαχείριση επαφών κρούσματος (Παράρτημα Γ)
3. Σχέδιο επικοινωνίας μεταξύ των τοπικών φορέων που φέρουν ευθύνη για τον εντοπισμό και την αντιμετώπιση περιστατικών δημόσιας υγείας εντός του λιμένα, καθώς και μεταξύ των τοπικών φορέων με τους φορείς σε κεντρικό επίπεδο συμπεριλαμβανομένου του Εθνικού Εστιακού Σημείου για θέματα εφαρμογής ΔΥΚ
4. Τυποποίηση της αποστολής επιδημιολογικών δεδομένων από την πύλη εισόδου στον ΕΟΔΥ και το Εθνικό Εστιακό Σημείο για θέματα εφαρμογής ΔΥΚ
5. Πρωτόκολλο για την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ του λιμένα και των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας για την αντιμετώπιση περιστατικών προκαλούμενων από βιολογικούς παράγοντες (λοιμώδη νοσήματα και ειδικότερα ο SARS-CoV-2)
6. Διαδικασίες εκπαίδευσης προσωπικού στην χρήση των εγγράφων υγείας του ΔΥΚ
7. Κατάρτιση πρωτοκόλλων για την επικοινωνία του λιμένα με τους λιμένες άλλων κρατών και δοκιμαστική εφαρμογή αυτών

8. Πρόγραμμα για τον έλεγχο των υποδόχων στους χώρους του λιμένα σε μόνιμη βάση
9. Διαδικασία για τη συνέντευξη ταξιδιωτών (εκτεθειμένων ή νοσούντων) και λήψη ιατρικού και αναλυτικού ταξιδιωτικού ιστορικού συμπτωματικών ταξιδιωτών
10. Διαδικασία για την απομόνωση/καραντίνα ενδεχόμενου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος
11. Διαδικασία διακομιδής των νοσούντων ταξιδιωτών σε εγκαταστάσεις για ιατρική εξέταση και διάγνωση, κατάλληλα εξοπλισμένων και στελεχωμένων
12. Διαδικασία μεταφοράς των ενδεχόμενων/επιβεβαιωμένων και εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε χώρο καραντίνας/απομόνωσης εκτός του Υγειονομείου και εξασφάλιση άμεσης μεταφοράς νοσούντων ταξιδιωτών σε νοσοκομείο.
13. Πρόγραμμα επιθεώρησης του περιβάλλοντος της πύλης εισόδου
14. Διαδικασίες εφαρμογής των παρακάτω μέτρων δημόσιας υγείας στον λιμένα:
 - α) σε σχέση με ταξιδιώτες: θέση ενδεχόμενων/επιβεβαιωμένων κρουσμάτων υπό υγειονομική παρακολούθηση, εφαρμογή εξακρίβωσης των επαφών υπόπτων κρουσμάτων.
 - β) σε σχέση με μεταφορικά μέσα: επιθεώρηση, εφαρμογή ορθής διαχείρισης (απολύμανσης, απομόλυνσης, απεντόμωσης, μυοκτονίας κτλ.) αποσκευών, φορτίων, εμπορευματοκιβωτίων, μεταφορικών μέσων, εμπορευμάτων, ταχυδρομικών πακέτων ή ανθρώπινων σορών.
15. Διαδικασίες για τον καθαρισμό και απολύμανση των μεταφορικών μέσων και των εγκαταστάσεων, διαχείρισης μολυσματικών απορριμμάτων καθώς και οδηγίες χρήσης των μέσων ατομικής προστασίας (ΜΑΠ) από το προσωπικό.
16. Διαδικασία εντοπισμού και διαχείρισης αποσκευών.
17. Οδηγίες χρήσης εξοπλισμού (το προσωπικό πρέπει να είναι εκπαιδευμένο στο χειρισμό του εξοπλισμού σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, συμπεριλαμβανομένης της βαθμονόμησης και ελέγχου της ακρίβειας του εξοπλισμού).
18. Διαδικασία για την υγειονομική παρατήρηση (παρακολούθηση της υγείας ταξιδιωτή στο πέρασμα του χρόνου με σκοπό τον προσδιορισμό του κινδύνου μετάδοσης της νόσου).
19. Περισσότερες οδηγίες για την κατάρτιση σχεδίου αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης σε περίπτωση κρούσματος μεταδοτικού νοσήματος του λιμένα περιέχονται στο ανωτέρω σχετ.(21).

A.2. Το Σχέδιο αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης σε περίπτωση κρούσματος μεταδοτικού νοσήματος του λιμένα πρέπει να ενεργοποιείται, όταν εντοπιστεί επιβάτης ή μέλος πληρώματος που να πληροί τα κριτήρια του ορισμού ενδεχόμενου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος του νέου στελέχους κορωνοϊού.

A.3. Οι φορείς διαχείρισης των λιμένων με πλοία διεθνών πλόων να μεριμνήσουν για την πρόβλεψη χώρων στις εγκαταστάσεις τους όπου θα μεταφέρονται τα ενδεχόμενα/επιβεβαιωμένα κρούσματα και οι επαφές τους για την εξέτασή τους και την απομόνωση/καραντίνα, εφόσον κριθεί απαραίτητο.

A.4. Όλο το εμπλεκόμενο προσωπικό να είναι εκπαιδευμένο να εφαρμόσει το προβλεπόμενο Σχέδιο αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης ή τις προβλεπόμενες προτυποποιημένες επιχειρησιακές διαδικασίες (SOPs) και να γνωρίζει με ποιον θα επικοινωνήσει σε περίπτωση ενδεχόμενου κρούσματος κορωνοϊού.

A.5. Οι επαγγελματίες υγείας των αρμόδιων υγειονομικών υπηρεσιών των λιμένων (Υγειονομεία Λιμένων) να είναι σε ετοιμότητα για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων/επιβεβαιωμένων περιστατικών μεταξύ των ταξιδιωτών, καθώς επίσης και των επαφών τους (οδηγίες στον ιστότοπο του ΕΟΔΥ). Για ενέργειες στα Υγειονομεία Λιμένων αρμόδιες είναι οι Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών.

B. ΕΠΠΡΟΣΘΕΤΑ ΜΕΤΡΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΛΙΜΕΝΕΣ - ΠΥΛΕΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ COVID-19

B.1. ΟΡΙΣΜΟΣ ΜΕΓΙΣΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΚΡΟΥΑΖΙΕΡΟΠΛΟΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΒΑΤΩΝ ΑΝΑ ΛΙΜΑΝΙ:

Τα λιμάνια με κρουαζιερόπλοια διεθνών πλόων πρέπει να ορίσουν τον μέγιστο αριθμό κρουαζιερόπλοιων και επιβατών που είναι δυνατόν να επισκεφτεί το λιμάνι είτε ως λιμάνι βάσης «home port», είτε ως λιμάνι έκτακτης ανάγκης «contingency port», είτε ως λιμάνι ενδιάμεσων προορισμών «transit port», τόσο ημερησίως όσο και συνολικά για την τουριστική σεζόν. Ο αριθμός αυτός μπορεί να αναθεωρείται ανάλογα με τα επιδημιολογικά και άλλα δεδομένα όταν κριθεί απαραίτητο. Τα όρια θα οριστούν από το φορέα διαχείρισης του αντίστοιχου λιμένα μετά την εφαρμογή των κριτηρίων που ακολουθούν και θα

γνωστοποιούνται στην Γενική Γραμματεία Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, στις αρμόδιες τοπικές υγειονομικές και λιμενικές αρχές, τις Περιφερειακές Υπηρεσίες Τουρισμού και τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Τα κριτήρια για τον καθορισμό του μεγίστου αριθμού πλοίων και επιβατών είναι τα εξής: α) δυνατότητα για επιβίβαση/αποβίβαση επιβατών και πληρωμάτων, ώστε να μην έρχονται σε επαφή ταυτόχρονα στον ίδιο χώρο και την ίδια ώρα άτομα τα οποία ταξιδεύουν με διαφορετικά πλοία ή άτομα του ίδιου πλοίου που τα οποία συμμετέχουν σε διαφορετικές κρουαζιέρες (συνιστάται καθαρισμός και αερισμός του χώρου για 30 λεπτά, εάν θα ακολουθήσει επιβίβαση από τον ίδιο χώρο ατόμων σε διαφορετικό πλοίο), β) δυναμικότητα σε κλίνες νοσηλείας, εγκαταστάσεις καραντίνας και εγκαταστάσεις απομόνωσης ανάλογου αριθμού με τη δυναμικότητα των πλοίων με τα οποία έχει συμφωνηθεί το λιμάνι βάσης ή το λιμάνι έκτακτης ανάγκης, γ) αποφυγή συγχρωτισμού στις εγκαταστάσεις στη στεριά τις οποίες επισκέπτονται οι επιβάτες (τουριστικοί, αρχαιολογικοί χώροι κτλ.).

B.2. ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΣΕ ΕΠΙΒΑΤΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ (ΑΙΜΑΝΙΑ)

B.2.1. Μέτρα αποτροπής μετάδοσης σταγονιδίων με τη χρήση μάσκας προσώπου

Οι αρμόδιες υγειονομικές αρχές ενημερώνουν με κάθε πρόσφορο μέσο τους επιβάτες και τους άλλους χρήστες του επιβατικού σταθμού να φορούν μάσκα προσώπου, σε χώρους όπου προβλέπεται από τις ισχύουσες κανονιστικές διατάξεις και εγκυκλίου (Παράρτημα Δ). Πρέπει να παρέχονται και να διανέμονται επαρκή ΜΑΠ σε όλο το προσωπικό των επιβατικών σταθμών μαζί με οδηγίες για την ορθή χρήση τους.

Περισσότερες πληροφορίες για τη χρήση μάσκας μπορούν να αναζητηθούν στη σχετ.(14) εγκύκλιο.

B.2.2. Τήρηση αναπνευστικής υγιεινής

- Η ορθή αναπνευστική υγιεινή πρέπει να ενθαρρύνεται στους επιβατικούς σταθμούς: η μύτη και το στόμα πρέπει να καλύπτονται με χαρτομάντηλο μίας χρήσης κατά τον πταρμό ή τον βήχα και στη συνέχεια το χαρτομάντηλο πρέπει να απορρίπτεται αμέσως σε κάδο με πεντάλ και να εφαρμόζεται σχολαστική υγιεινή των χεριών με νερό και σαπούνι ή αντισηψία χεριών με αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα.

- Είναι σημαντικό να υπάρχουν διαθέσιμες σχετικές προμήθειες σε διάφορα σημεία στον επιβατικό σταθμό (π.χ. χαρτομάντιλα ή χειροπετσέτες μίας χρήσης και γάντια μιας χρήσης, κάδοι με πεντάλ κ.λπ.).
- Εάν δεν υπάρχουν διαθέσιμα χαρτομάντιλα, συνιστάται ο βήχας ή ο παρμός στο εσωτερικό του αγκώνα.
- Πληροφορίες σχετικά με την καλή αναπνευστική υγιεινή πρέπει να παρέχονται στους χρήστες του επιβατικού σταθμού μέσω ανακοινώσεων, τηλεοράσεων, οθονών, φυλλαδίων, γραφημάτων, ηλεκτρονικών αφισών κ.λπ.

B.2.3. Τήρηση υγιεινής χεριών

- Πρέπει να ενθαρρύνεται η ορθή υγιεινή των χεριών όλων των χρηστών του επιβατικού σταθμού - λιμένα. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί με το πλύσιμο των χεριών χρησιμοποιώντας σαπούνι και νερό ή όταν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα, μπορεί να εφαρμοστεί εναλλακτικά αντισηψία χεριών με αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα. Η χρήση γαντιών δεν αντικαθιστά την υγιεινή των χεριών.
- Αντισηπτικά διαλύματα με βάση το αλκοόλ (που περιέχουν τουλάχιστον 60% αιθανόλη ή 70% ισοπροπανόλη) θα πρέπει να είναι διαθέσιμα σε όλες τις εισόδους του επιβατικού σταθμού και σε άλλες περιοχές όπως τουαλέτες, τα ταμεία, οι ζώνες του επιβατικού σταθμού και κατά την επιβίβαση κ.λπ.
- Καθορισμένο προσωπικό στον επιβατικό σταθμό μπορεί να επιβλέπει τη διαδικασία και να συμβάλλει στην ενθάρρυνση της συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις της υγιεινής των χεριών.

B.3. ΕΙΔΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΛΙΜΑΝΙΑ ΚΑΙ ΠΛΟΙΑ

B.3.1. Μετακινήσεις με πλοία

- Σύμφωνα με το ΔΥΚ 2005 (άρθρο 28), η αρμόδια αρχή του επόμενου λιμανιού κατάπλου του πλοίου πρέπει να είναι ενημερωμένη για την ύπαρξη υπόπτων κρουσμάτων μεταδοτικών νοσημάτων ή θανάτου εν πλω. Στην περίπτωση αυτή και στο πλαίσιο των ενισχυμένων μέτρων δημόσιας υγείας, από όλα τα πλοία ανεξαρτήτως προέλευσης, σημαίας και πλου (εσωτερικού και εξωτερικού) πρέπει να συμπληρώνεται και να αποστέλλεται η Ναυτιλιακή Δήλωση Υγείας, MDH (Παράρτημα Α1 και Α2) στις αρμόδιες αρχές (σχετ. 17).

- Θα πρέπει να υπάρχουν στο πλοίο επαρκείς ιατρικές προμήθειες και εξοπλισμός για την αντιμετώπιση μεμονωμένου κρούσματος ή επιδημίας όπως περιγράφεται στον διεθνή ιατρικό οδηγό για τα πλοία (3 έκδοση, 2007 του ΠΟΥ) και συγκεκριμένα:

α) απολυμαντικά και είδη υγιεινής χεριών

β) μέσα ατομικής προστασίας, όπως γάντια, μακρυμάνικες αδιάβροχες ρόμπες, γυαλιά ή προσωπίδες, ιατρικές μάσκες προσώπου (μη ιατρικές μάσκες, απλές χειρουργικές και υψηλής αναπνευστικής προστασίας με φίλτρο για χρήση κατά τη διάρκεια των διαδικασιών παραγωγής αερολύματος).

γ) kits διαγνωστικών τεστ RT-PCR ή/και αντιγονικών τεστ, καθώς και ο απαραίτητος εξοπλισμός για τη συλλογή δειγμάτων για εξέταση επί ξηράς ή στο πλοίο.

Οι προμήθειες σε μέσα ατομικής προστασίας θα πρέπει να επαρκούν για χρήση από τους επιβάτες και τα μέλη του πληρώματος.

Περισσότερες συστάσεις για τα είδη των μέσων ατομικής προστασίας που απαιτούνται σύμφωνα με τη θέση εργασίας και το χώρο μπορείτε να βρείτε στο Παράρτημα Δ της παρούσας.

- Σύμφωνα με το άρθρο 24 του ΔΥΚ, το πλοίο πρέπει να παραμένει ελεύθερο από πηγές λοίμωξης ή μόλυνσης. *Εάν εντοπιστεί επιβάτης ή μέλος πληρώματος με συμπτωματολογία COVID-19 πρέπει να ακολουθείται ο αλγόριθμος του Παραρτήματος Β (B1, B2) με άμεση απομόνωση του ασθενή, διερεύνηση και διαχείριση των επαφών του (οι ορισμοί της στενής επαφής, της περιστασιακής επαφής και του ενδεχόμενου/επιβεβαιωμένου κρούσματος αναφέρονται στον εν λόγω αλγόριθμο). Η διαχείριση επαφών ενδεχόμενων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 γίνεται με βάση τον αλγόριθμο στο Παράρτημα Γ.*

- Θα πρέπει να γίνει σχετική ενημέρωση των λιμανιών απόπλου και κατάπλου (Λιμεναρχείο, Τοπικές Υγειονομικές αρχές & Φορέα διαχείρισης) τόσο για το ενδεχόμενο/επιβεβαιωμένο κρούσμα όσο και τις επαφές του, καθώς και κάθε μέτρο, που έχει εφαρμοστεί στο πλοίο.

- Κατά την αποβίβαση τα ενδεχόμενα/επιβεβαιωμένα κρούσματα και οι στενές επαφές τους θα πρέπει να παραμείνουν στις καμπίνες μέχρι να εκτιμηθούν από τις Αρχές του Υγειονομείου λιμένα και στη συνέχεια να λάβουν σχετικές οδηγίες.

Β.3.2. Θέματα επιβατικών σταθμών πλοίων

- Οι επιβάτες, το πλήρωμα αλλά και οι όποιοι επισκέπτες και προμηθευτές θα πρέπει να περάσουν από την διαδικασία του προ- επιβιβαστικού ελέγχου υγείας, ο οποίος περιλαμβάνει και μέτρηση της θερμοκρασίας πριν μουν στο κυρίως κτήριο/εγκατάσταση για την διαδικασία επιβίβασης. Η διαδικασία προ- επιβιβαστικού ελέγχου υγείας περιλαμβάνει:
 - Μέτρηση θερμοκρασίας με σύστημα εξ' αποστάσεως
 - Έλεγχο αποτελέσματος διαγνωστικής εξέτασης εφόσον αυτή απαιτείται από τις ισχύουσες διατάξεις
- Αυξημένη θερμοκρασία άνω των 38° ή και θετική απάντηση στο συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο μπορεί να οδηγήσει σε περαιτέρω έλεγχο από υγειονομικό προσωπικό που θα λάβει χώρα σε ξεχωριστό χώρο.
- Εάν υπάρχει αυξημένη υποψία για κρούσμα, θα πρέπει να πραγματοποιηθεί τεστ στον επιβάτη και τους συνταξιδεύοντες του και δεν θα τους επιτραπεί η είσοδος στο κυρίως κτίριο.

Β.3.2.1. Μέτρα στον επιβατικό σταθμό λιμένα

- Διατηρείται η χρήση μάσκας προσώπου σε όλους τους εσωτερικούς χώρους του επιβατικού σταθμού.
- Οι αρμόδιες Υγειονομικές Αρχές των λιμένων ή/και οι Φορείς Εκμετάλλευσης των επιβατικών σταθμών μπορούν να εξετάσουν το ενδεχόμενο να επιτρέπουν την είσοδο μόνο σε επιβάτες, πληρώματα και άλλο προσωπικό ξηράς/επιβατικού σταθμού, εργαζομένους και εργολάβους στις εσωτερικές εγκαταστάσεις του επιβατικού σταθμού, προκειμένου να αποφευχθεί ο συγχρωτισμός και να διατηρηθούν τα μέτρα φυσικής απόστασης.
- Θα πρέπει να εξεταστεί ο καθορισμός ειδικών διαδρόμων ή διαχωρισμός διαφορετικών ροών χρηστών και διαχωρισμός των επιβατικών σταθμών σε καθορισμένες ζώνες (π.χ. άφιξη, έλεγχος διαλογής εισόδου, μετά από τον έλεγχο ασφαλείας), μέσω των οποίων πρέπει να περάσουν οι ταξιδιώτες για άφιξη, έλεγχο διαλογής/εξέταση και έλεγχο εγγράφων (πριν από την επιβίβαση και αποβίβαση).
- Επίσης θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα για την διαφοροποίηση του σημείου εισόδου κρουαζιέρας στον προορισμό με αυτόν της εισόδου/εξόδου της ακτοπλοΐας και όπου αυτό δεν είναι εφικτό να υπάρχει σαφής διαχωρισμός που θα εγγυάται την απομόνωση των επιβατών κρουαζιέρας με αυτούς της ακτοπλοΐας με όποιο τρόπο είναι πρόσφορος όπως: με χρήση plexiglass ή άλλου τρόπου τεχνητού διαχωρισμού.

Το check-in, η αποβίβαση, ο χειρισμός των αποσκευών, ο σχηματισμός ουράς από τους επιβάτες (εντός και εκτός του επιβατικού σταθμού) και ο χειρισμός των προμηθειών πρέπει να ρυθμίζονται έτσι ώστε να μειώνεται ο συγχρωτισμός και να διατηρείται η φυσική απόσταση. Τα προγράμματα εργασίας και διαλλειμάτων του πληρώματος που εργάζονται στον επιβατικό σταθμό πρέπει να επανεξετάζονται και να προσαρμόζονται, ώστε να αποφεύγεται η αλληλοεπικάλυψη του προσωπικού.

Για την προστασία του προσωπικού του επιβατικού σταθμού και του πληρώματος του πλοίου, σε χώρους όπου δεν μπορεί να διατηρηθεί η φυσική απόσταση θα πρέπει να εξεταστεί η χρήση προστατευτικών γυάλινων ή πλαστικών πάνελ και επιβάλλεται η χρήση των κατάλληλων ΜΑΠ κατά τα ισχύοντα. Επιπρόσθετα, θα πρέπει να παρέχονται ιατρικές μάσκες ή μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Ο τερματικός σταθμός θα πρέπει να έχει κατάλληλο εξαερισμό.

- Οι φορείς εκμετάλλευσης των επιβατικών σταθμών θα πρέπει να εξετάσουν το ενδεχόμενο αφαίρεσης εγκαταστάσεων στον επιβατικό σταθμό που ενθαρρύνουν τον συγχρωτισμό π.χ. τραπεζία, πάγκοι κ.λπ. Όταν υπάρχουν μόνιμα, μη μετακινούμενα καθίσματα, είτε σε εσωτερικούς είτε σε εξωτερικούς χώρους, θα πρέπει να υπάρχει ειδική σήμανση για το πού επιτρέπεται και πού δεν επιτρέπεται να καθίσει ένας επιβάτης προκειμένου να διατηρηθεί η φυσική απόσταση. Όταν οι συνθήκες το επιτρέπουν, οι χρήστες των επιβατικών σταθμών, θα πρέπει να ενθαρρύνονται να χρησιμοποιούν τους εξωτερικούς χώρους. Ενημερωτικό υλικό προαγωγής της υγείας πρέπει να προβάλλεται εμφανώς και να διανέμεται στους εισερχόμενους και εξερχόμενους επιβάτες.
- Στις δημόσιες τουαλέτες θα πρέπει ο εξαερισμός να γίνεται μόνο με φρέσκο αέρα.
- Θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ψηφιακά μέσα για όσο το δυνατόν περισσότερες διαδικασίες στον επιβατικό σταθμό, όπως οι αγορές μέσω διαδικτύου, η έκδοση κάρτας επιβίβασης, το αυτόματο διαβατήριο και οι σαρωτές ταυτότητας, προκειμένου να μειωθεί ο χρόνος που περνούν οι επιβάτες στον επιβατικό σταθμό και να αποφεύγεται ο συγχρωτισμός.
- Οι φορείς εκμετάλλευσης των επιβατικών σταθμών μπορούν να εξετάσουν το ενδεχόμενο περιορισμού του αριθμού των ταξί, πουλμαν, λεωφορείων που σταθμεύουν στον επιβατικό σταθμό για τον έλεγχο/ περιορισμό του συγχρωτισμού στους χώρους αναμονής.

Β.3.2.2. Καθαριότητα και απολύμανση επιβατικού σταθμού λιμένα

Η καθαριότητα και η απολύμανση πρέπει να πραγματοποιούνται σύμφωνα με τις συνθήκες διαδικασίες και με αυξημένη συχνότητα για τις επιφάνειες που αγγίζονται συχνά από το

προσωπικό του επιβατικού σταθμού και τους χρήστες. Η καθαριότητα και η απολύμανση του επιβατικού σταθμού πρέπει να γίνεται πριν και μετά από κάθε επιβίβαση. Ενισχυμένη απολύμανση πρέπει να πραγματοποιείται με βάση την οδηγία του EU HEALTHY GATEWAYS guidance on “Suggested procedures for cleaning and disinfection of ships during the COVID-19 pandemic (Version 2 – 20/04/2020)” και με αυξημένη συχνότητα ειδικά σε χώρους συνάθροισης κοινού, WC, επιφάνειες που υπάρχει συχνή χρήση τους κτλ. Η χρήση ΜΑΠ από το προσωπικό καθαριότητας είναι υποχρεωτική.

Ειδικά πρωτόκολλα για την καθαριότητα και την απολύμανση θα πρέπει να είναι διαθέσιμα και να εφαρμόζονται μετά την ανίχνευση ενδεχόμενου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού, είτε στον επιβατικό σταθμό είτε σε πλοίο, εάν χρησιμοποιήσαν τις εγκαταστάσεις του επιβατικού σταθμού.

B.3.2.3. Εξαερισμός επιβατικού σταθμού λιμένα

Οι εσωτερικοί χώροι στους επιβατικούς σταθμούς πρέπει να αερίζονται επαρκώς. Ο φυσικός αερισμός είναι προτιμότερος όπου είναι δυνατόν. Σε περίπτωση μηχανικού αερισμού, ο αριθμός ανανέωσης του αέρα ανά ώρα πρέπει να μεγιστοποιείται μαζί με την παροχή καθαρού αέρα όσο το δυνατόν περισσότερο. Ωστόσο, η δημιουργία ρευμάτων πρέπει να αποφεύγεται, καθώς αυτά θα μπορούσαν να δημιουργήσουν τον κίνδυνο περαιτέρω διάδοσης τυχόν σταγονιδίων αερολύματος.

B.3.2.4. Παρακολούθηση της υγείας των υπαλλήλων του επιβατικού σταθμού λιμένα

Το προσωπικό του επιβατικού σταθμού πρέπει να πραγματοποιεί συχνά υγιεινή των χεριών και να φοράει κατάλληλα ΜΑΠ με βάση τη θέση εργασίας του. Συνιστάται για το προσωπικό του επιβατικού σταθμού να ακολουθούνται τα ίδια πρωτόκολλα ελέγχου με τους ταξιδιώτες για την είσοδό τους στον επιβατικό σταθμό. Συνιστάται να διεξάγονται σε τακτική βάση εργαστηριακές δοκιμές για COVID-19 των εργαζομένων των επιβατικών σταθμών.

B.3.2.5. Διαχείριση ενδεχόμενων περιστατικών και των επαφών τους στον επιβατικό σταθμό λιμένα

- Μόλις ανιχνευτεί ένα ενδεχόμενο περιστατικό, θα πρέπει να ενεργοποιηθεί το σχέδιο έκτακτης ανάγκης/σχέδιο διαχείρισης έξαρσης κρουσμάτων, ώστε οι αρμόδιες Υγειονομικές Αρχές να ενημερωθούν αμέσως, προκειμένου να πραγματοποιήσουν προκαταρκτικές συνεντεύξεις και να διαχειριστούν το ενδεχόμενο περιστατικό και τις στενές επαφές σύμφωνα με το Σχέδιο αντιμετώπισης έκτακτης ανάγκης του λιμένα.

- Θα πρέπει να ζητηθεί από το ενδεχόμενο περιστατικό να φορά χειρουργική μάσκα προσώπου, μόλις ανιχνευτεί, και να οδηγηθεί σε κατάλληλο χώρο/δωμάτιο απομόνωσης ενδεχόμενων περιστατικών COVID-19. Ο χώρος απομόνωσης πρέπει να είναι εφοδιασμένος με κατάλληλες προμήθειες (χειρουργική μάσκα προσώπου, χαρτομάντηλα και κατάλληλους κάδους απορριμμάτων κ.λπ.). Η πόρτα πρέπει να παραμένει διαρκώς κλειστή και η είσοδος πρέπει να περιορίζεται μόνο σε προσωπικό εκπαιδευμένο για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων περιστατικών COVID-19.

B.3.2.6. Χειρισμός αποσκευών

Οι χειριστές των αποσκευών πρέπει να εκτελούν συχνά υγιεινή χειρών. Δεν απαιτούνται γάντια, εκτός εάν χρησιμοποιούνται για προστασία από μηχανικούς κινδύνους. Πριν από τη φόρτωση των αποσκευών στο πλοίο μπορεί να ληφθεί υπόψη η απολύμανση των αποσκευών και ειδικά των εξαρτημάτων που έρχονται σε επαφή με το χέρι. Επιβάλλεται η απολύμανση στα καρότσια/κλουβιά μεταφοράς αποσκευών και προμηθειών από/προς το πλοίο μετά την κάθε ολοκλήρωση της διαδικασίας επιβίβασης.

B.3.3. Θέματα για τα λιμάνια Transit (για κρουαζιερόπλοια)

Αποβίβαση, επισκέψεις σε λιμάνια, δραστηριότητες και εκδρομές στην ξηρά:

- Κατά την διάρκεια των εκδρομών και των δραστηριοτήτων στην ξηρά, θα πρέπει να ακολουθούνται οι εκάστοτε τοπικοί κανονισμοί. Οι εταιρίες κρουαζιερόπλοιων θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι οι επιβάτες είναι ενήμεροι για τους τοπικούς κανονισμούς σε κάθε λιμάνι που επισκέπτονται.
- Το προσωπικό ξενάγησης και εκδρομών ξηράς πρέπει να εκπαιδεύεται στις διαδικασίες που πρέπει να ακολουθούνται εάν εντοπιστεί ενδεχόμενο κρούσμα. Οι επιβάτες με ύποπτα συμπτώματα πρέπει να συνεχίσουν να φορούν ιατρική μάσκα προσώπου και να μεταφέρονται σε απομόνωση ή ιατρικό χώρο για αξιολόγηση και στη συνέχεια να γίνεται ιχνηλάτηση των επαφών τους.

Συστήνονται επιπλέον τα ακόλουθα:

- Συντονισμός με τα λιμάνια προορισμού προκειμένου να αποφευχθεί συνωστισμός των επιβατών κατά την αποβίβαση. Οι επιβάτες πρέπει να τηρούν την αρμόζουσα κοινωνική

αποστασιοποίηση όσο αναμένουν την αναχώρησή τους για εκδρομές και την επιστροφή τους στο πλοίο.

- Εάν προσφέρονται εκδρομές στην ξηρά, διαβεβαίωση από τους παρόχους εκδρομών ότι συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις της τοπικής υγειονομικής αρχής για την υγεία των υπαλλήλων και των πελατών, την κοινωνική αποστασιοποίηση, τον καθαρισμό, την απολύμανση και τη χρήση κατάλληλων ΜΑΠ, καθώς και τα μέτρα εξέτασης σε τρίτους εργαζομένους.
- Συνεργασία με τους ταξιδιωτικούς πράκτορες σε ό,τι αφορά τη διαχείριση ομάδων επιβατών για τη διευκόλυνση της τήρησης της αρμόζουσας κοινωνικής αποστασιοποίησης και τον διαχωρισμό από άλλες ταξιδιωτικές ομάδες πριν από την έγκριση εκδρομών, καθώς και επαλήθευση της διαθεσιμότητας τυχόν αναγκαίων ΜΑΠ.

Ακολουθούν συνημμένα Παραρτήματα που αποτελούν αναπόσπαστο στοιχείο του παρόντος, τα οποία μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ



ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α1: Ναυτιλιακή Δήλωση Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α2: Maritime Declaration of Health

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: (Β1)Αλγόριθμος λήψης απόφασης για τη διαχείριση ύποπτου περιστατικού COVID-19 σε πλοίο εν πλω / (Β2)Algorithm for decision making in response to an event of a suspect case of 2COVID-19 on board ships.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ: Αλγόριθμος για τη διαχείριση επαφών ενδεχόμενων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε: Σειρά εφαρμογής (ένδυσης) του εξοπλισμού ατομικής προστασίας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού Υγείας
2. Γρ. Υφυπουργού Υγείας
3. Γρ. των Γεν. Γραμματέων
4. Γρ. Γενικών Δ/νσεων
5. Δ/ση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Έκτακτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας

6. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υγιεινής Περιβάλλοντος

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

1. Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής
 - Γραφείο Υπουργού
 2ας Μεραρχίας 18, Τ.Κ. 185 35 – Πειραιάς
 - Αρχηγείο Λιμενικού Σώματος Ελληνικής Ακτοφυλακής Κλάδος Β' (με την παράκληση να ενημερωθούν τα διεθνή λιμάνια της χώρας)
 Πύλη Ε1-Ε2, Ακτή Βασιλειάδη, Τ.Κ. 185 10 – Πειραιάς
 - Δ/ση Ναυτιλιακών Επενδύσεων και Θαλάσσιου Τουρισμού
 2ας Μεραρχίας 18, Τ.Κ. 185 35 – Πειραιάς
2. Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας
Δ/ση Υγειονομικού
Λεωφόρος Μεσογείων 227-231, Τ.Κ. 154 51 Χολαργός – Αθήνα
3. Υπουργείο Εξωτερικών
-Μονάδα Διαχείρισης Κρίσεων (κ. Ματζίλα)
-Ε3 Διεύθυνση
Βασιλίσσης Σοφίας 1, Τ.Κ. 106 71 – Αθήνα
4. Υπουργείο Τουρισμού
Γρ. Υπουργού
Λεωφόρος Αμαλίας 12, ΤΚ 105 57, Αθήνα
5. Υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου
Κτήριο Κεράνη, Λεωφόρος Θηβών 198, Τ.Κ. 182 33 - Άγιος Ιωάννης Ρέντης
6. Οργανισμός Λιμένα Πειραιά (ΟΛΠ)
Ακτή Μιαούλη 10, Πειραιάς, Τ.Κ. 185 38
7. Όλες τις Υ.ΠΕ. της χώρας
Υπόψη Διοικητών
(Με την υποχρέωση να ενημερωθούν τα Νοσοκομεία και όλοι οι φορείς ευθύνης τους)
8. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
Γενικές Δ/σεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Υπόψη Προϊσταμένων Γεν. Δ/σεων
9. Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας
Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
Υπόψη Προϊσταμένων Δ/σεων
10. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, 10675 - Αθήνα
11. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημόσιας Υγείας (ΠΕΙΔΥ) ΕΣΥ
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)
Λ. Αλεξάνδρας 215, Τ.Κ. 11523 – Αθήνα
12. ΕΟΔΥ
Υπόψη Προέδρου
Αγράφων 3-5, Τ.Κ. 15123, Μαρούσι
13. Ε.Κ.Α.Β.
Υπόψη Προέδρου
Τέρμα Οδού Υγείας, Τ.Κ. 115 27 – Αθήνα
14. Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ναυτικών Πρακτόρων και Επαγγελματιών Χρηστών Λιμένος
Ακτή Μιαούλη 17-19, Τ.Κ. 185 35 – Πειραιάς
15. Ναυτικό Επιμελητήριο Ελλάδος
Ακτή Μιαούλη 65, Τ.Κ. 185 36 – Πειραιάς

16. Διεθνής Ναυτική Ένωση
Κολοκοτρώνη 99, Τ.Κ. 185 35 – Πειραιάς
17. Πανελλήνια Ένωση Πλοιάρχων Εμπορικού Ναυτικού
Κολοκοτρώνη 102-102 (5^{ος} όροφος), Τ.Κ. 185 35- Πειραιάς
18. Ένωση Εφοπλιστών Κρουαζιερόπλοιων και Φορέων Ναυτιλίας
Ακτή Μιαούλη 85, Τ.Κ. 185 38 – Πειραιάς

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α1

3458

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΝΑΥΤΙΑΙΑΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Προς συμπλήρωση και υποβολή στις αρμόδιες αρχές από τους πλοiάρχους πλοiων που καταπλέουν από λιμάνια της αλλοδαπής.

Υποβάλλεται στον λιμένα του Ημερομηνία
 Όνομα πλοiου ή σκάφους ναυσιπλοiας στην ενδοχώρα
 Αριθμός Ναυολογίου/ΙΜΟ: Καταπλέει από Αποπλέει προς
 (Εθνικότητα)(Σημαία σκάφους)..... Όνομα Πλοiάρχου:.....
 Ολική Χωρητικότητα (πλοiου):.....
 Χωρητικότητα (σκάφους εσωτερικής ναυσιπλοiας):.....
 Φέρει έγκυρο Πιστοποιητικό Απαλλαγής Υγειονομικού Ελέγχου/ Υγειονομικού Ελέγχου; Ναι ... Όχι ... Εκδοθέν στ... Ημ/νία
 Απαιτείται επαναληπτική επιθεώρηση; Ναι ... Όχι ...
 Έχει επισκεφθεί το πλοiο/σκάφος προσβληθείσα περιοχή αναγνωρισμένη από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας; Ναι ... Όχι ...
 Λιμένας και ημερομηνία επίσκεψης
 Κατάλογος των λιμένων προσέγγισης από την έναρξη του ταξιδιού με ημερομηνίες απόπλου, ή των λιμένων προσέγγισης εντός των τελευταίων τριάντα ημερών, αναλόγως του ποιος είναι μικρότερος:

 Κατόπιν αιτήσεως της αρμόδιας αρχής του λιμένα κατάπλου, παραθέσατε κατάλογο των μελών του πληρώματος, των επιβατών ή άλλων προσώπων που επέβησαν στο πλοiο/σκάφος από τότε που ξεκίνησε το διεθνές δρομολόγιο ή εντός των τελευταίων τριάντα ημερών, αναλόγως ποιος είναι μικρότερος, συμπεριλαμβάνοντας όλα τα λιμάνια/τις χώρες που επισκέφθηκε το πλοiο/σκάφος εντός αυτής της περιόδου (προσθέστε επιπλέον ονόματα στην συνημμένη κατάσταση):
 (1) Όνομα επιβίβαση από: (1) (2) (3)
 (2) Όνομα επιβίβαση από: (1) (2) (3)
 (3) Όνομα επιβίβαση από: (1) (2) (3)
 Αριθμός μελών πληρώματος στο πλοiο/σκάφος:
 Αριθμός επιβατών στο πλοiο/σκάφος:

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

- (1) Πέθανε κανένα πρόσωπο στο πλοiο/σκάφος κατά την διάρκεια του ταξιδιού ως αποτέλεσμα άλλης αιτίας εκτός από ατύχημα; Ναι ... Όχι ...
 Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες σε επισυναπτόμενη κατάσταση.
 Συνολικός αριθμός θανάτων:
- (2) Υπάρχει στο πλοiο/σκάφος ή υπήρξε κατά την διάρκεια του διεθνούς δρομολογίου οποιοδήποτε κρούσμα νόσου που υποψιάζεστε ότι είναι μολυσματικής φύσεως; Ναι ... Όχι ... Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες σε επισυναπτόμενη κατάσταση.
- (3) Ήταν ο αριθμός των επιβατών που ασθένησαν κατά την διάρκεια του ταξιδιού μεγαλύτερος απ' ότι συνήθως/αναμενόταν; Ναι ... Όχι ...
 Πόσοι ασθένησαν;
- (4) Υπάρχει κανένας ασθενής στο πλοiο/σκάφος τώρα; Ναι ... Όχι ... Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες σε επισυναπτόμενη κατάσταση.
- (5) Ζητήθηκε η γνώμη επαγγελματία της υγείας; Ναι ... Όχι ... Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες σχετικά με την ιατρική αγωγή ή τις συμβουλές

- που δόθηκαν σε επισυναπτόμενη κατάσταση.
- (6) Γνωρίζετε καμία κατάσταση στο πλοίο/σκάφος που μπορεί να οδηγήσει σε λοίμωξη από νόσο ή σε εξάπλωση νόσου; Ναι ... Όχι... Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες σε επισυναπτόμενη κατάσταση.
- (7) Έχει εφαρμοστεί κανένα μέτρο δημόσιας υγείας (π.χ. καραντίνα, απομόνωση, απολύμανση ή απομόλυνση) στο πλοίο/σκάφος; Ναι ... Όχι ... Εάν ναι, προσδιορίστε τον τύπο, τον τόπο και την ημερομηνία
- (8) Βρέθηκε κανένας λαθρεπιβάτης στο πλοίο/σκάφος; Ναι ... Όχι ... Εάν ναι, που ανέβηκαν στο πλοίο (εάν αυτό είναι γνωστό);
- (9) Υπάρχει άρρωστο ζώο ή ζώο συντροφιάς στο πλοίο/σκάφος; Ναι ... Όχι ...

Σημείωση: Εν τη απουσία ιατρού, ο πλοίαρχος θα πρέπει να θεωρεί τα ακόλουθα συμπτώματα ως αιτία να υποπτεύεται την ύπαρξη νόσου μολυσματικής φύσεως:

- (α) πυρετό που επιμένει αρκετές ημέρες ή συνοδεύεται από: (i) κατάπνωση, (ii) μειωμένη συνείδηση, (iii) πρήξιμο των αδένων, (iv) ίκτερο, (v) βήχα ή λαχάνιασμα, (vi) ασυνήθιστη αιμορραγία, ή (vii) παράλυση.
- (β) με ή χωρίς πυρετό: (i) οποιοδήποτε οξύ εξάνθημα ή δερματίτιδα, (ii) βαρείας μορφής έμετοι (με την εξαίρεση της ναυτίας), (iii) βαρείας μορφής διάρροια, ή (iv) επαναλαμβανόμενες κρίσεις σπασμών.

Διά της παρούσας δηλώνω ότι τα στοιχεία και οι απαντήσεις στις ερωτήσεις που παρέχονται στην παρούσα Δήλωση Υγείας (συμπεριλαμβανομένης της επισυναπτόμενης κατάστασης) είναι αληθή και ακριβή απ' όσο γνωρίζω και πιστεύω.

Υπογραφή

Πλοίαρχος

Προσυπογραφή

Ιατρός του Πλοίου (εάν υπάρχει)

Ημερομηνία:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α2

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ)

3387

ANNEX 8

MODEL OF MARITIME DECLARATION OF HEALTH

To be completed and submitted to the competent authorities by the masters of ships arriving from foreign ports.

Submitted at the port of Date
 Name of ship or inland navigation vessel Registration/IMO No. arriving from sailing to
 (Nationality)(Flag of vessel) Master's name
 Gross tonnage (ship)
 Tonnage (inland navigation vessel)
 Valid Sanitation Control Exemption/Control Certificate carried on board? yes no Issued at date
 Re-inspection required? yes no
 Has ship/vessel visited an affected area identified by the World Health Organization? yes no
 Port and date of visit
 List ports of call from commencement of voyage with dates of departure, or within past thirty days, whichever is shorter:

Upon request of the competent authority at the port of arrival, list crew members, passengers or other persons who have joined ship/vessel since international voyage began or within past thirty days, whichever is shorter, including all ports/countries visited in this period (add additional names to the attached schedule):

(1) Name	joined from: (1)	(2)	(3)
(2) Name	joined from: (1)	(2)	(3)
(3) Name	joined from: (1)	(2)	(3)

Number of crew members on board.....

Number of passengers on board.....

Health questions

- (1) Has any person died on board during the voyage otherwise than as a result of accident? yes no
 If yes, state particulars in attached schedule. Total no. of deaths
- (2) Is there on board or has there been during the international voyage any case of disease which you suspect to be of an infectious nature? yes no If yes, state particulars in attached schedule.
- (3) Has the total number of ill passengers during the voyage been greater than normal/expected? yes no
 How many ill persons?
- (4) Is there any ill person on board now? yes no If yes, state particulars in attached schedule.
- (5) Was a medical practitioner consulted? yes no If yes, state particulars of medical treatment or advice provided in attached schedule.
- (6) Are you aware of any condition on board which may lead to infection or spread of disease? yes no
 If yes, state particulars in attached schedule.
- (7) Has any sanitary measure (e.g. quarantine, isolation, disinfection or decontamination) been applied on board? yes no
 If yes, specify type, place and date
- (8) Have any stowaways been found on board? yes no If yes, where did they join the ship (if known)?
- (9) Is there a sick animal or pet on board? yes no

Note: In the absence of a surgeon, the master should regard the following symptoms as grounds for suspecting the existence of a disease of an infectious nature:

- (a) fever, persisting for several days or accompanied by (i) prostration; (ii) decreased consciousness; (iii) glandular swelling; (iv) jaundice; (v) cough or shortness of breath; (vi) unusual bleeding; or (vii) paralysis.
- (b) with or without fever: (i) any acute skin rash or eruption; (ii) severe vomiting (other than sea sickness); (iii) severe diarrhoea; or (iv) recurrent convulsions.

I hereby declare that the particulars and answers to the questions given in this Declaration of Health (including the schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Signed

Master

Countersigned

Ship's Surgeon (if carried)

Date

ATTACHMENT TO MODEL OF MARITIME DECLARATION OF HEALTH

Name	Class or rating	Age	Sex	Nationality	Port, date joined ship/vessel	Nature of illness	Date of onset of symptoms	Reported to a port medical officer?	Disposal of case*	Drugs, medicines or other treatment given to patient	Comments

* State: (1) whether the person recovered, is still ill or died; and (2) whether the person is still on board, was evacuated (including the name of the port or airport), or was buried at sea.

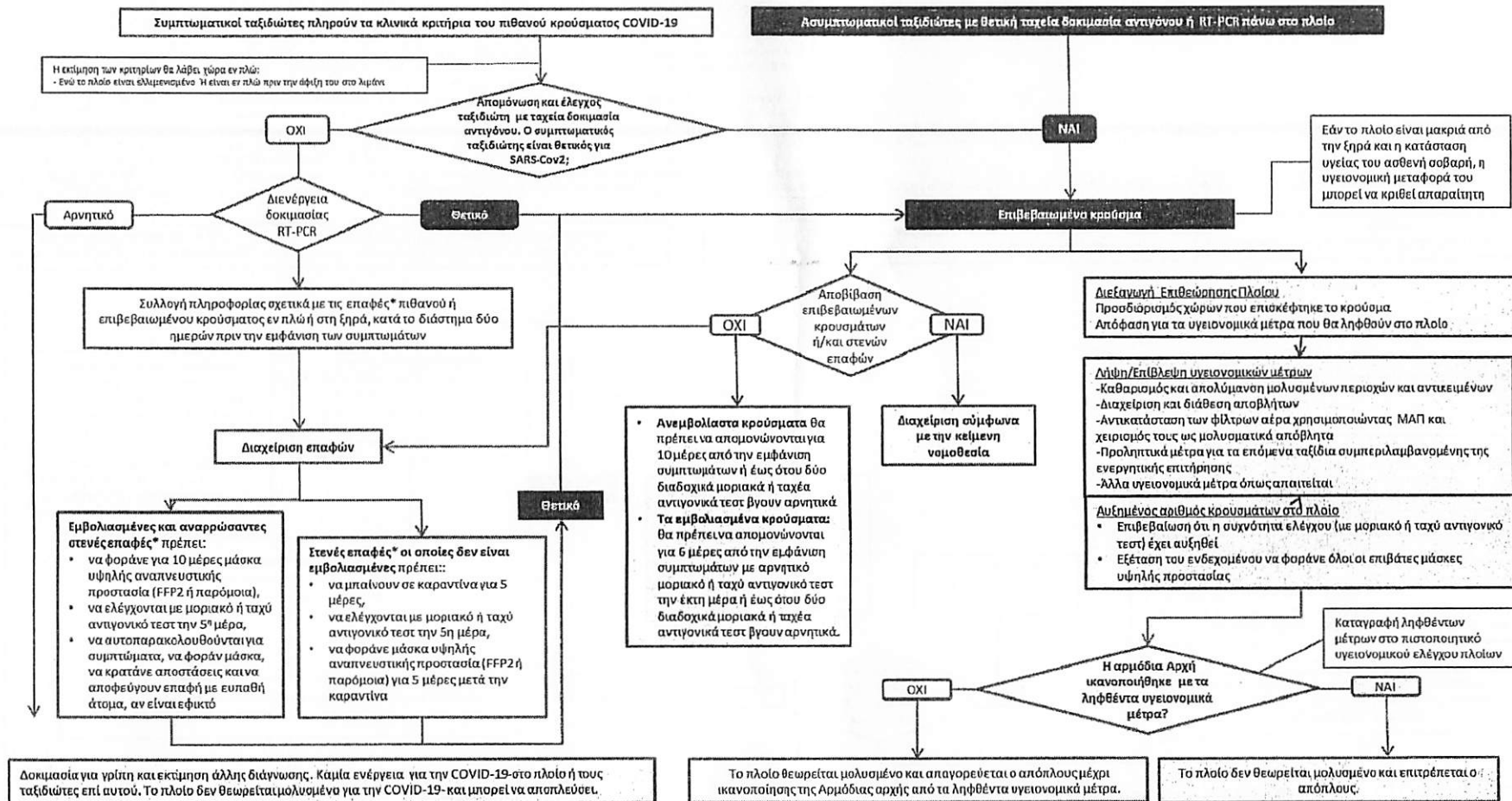


ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β1

Αλγόριθμος λήψης απόφασης σε συμβάν πιθανού ή επιβεβαιωμένου κρούσματος οξείας αναπνευστικής λοίμωξης 2019-nCoV σε πλοία εν πλώ



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα συμπτώματα: ρινική καταρροή, πονόλαιμος, πονοκέφαλος, βήχας, πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, ξαφνική έναρξη ανοσμίας, αγγειοία ή δυσανεξία, εμετός ή διάρροια. Επιπρόσθετα λιγότερο ειδικά συμπτώματα όπως, ρίγος, μυϊκή πόνος, καταβολή.

*Στενή επαφή ενός κρούσματος COVID-19 είναι οποιοδήποτε πρόσωπο που ήρθε σε επαφή με κρούσμα COVID-19 εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν από την εμφάνιση των συμπτωμάτων του κρούσματος, ή πριν την λήψη θετικού δείγματος σε περίπτωση ασυμπτωματικού κρούσματος, και έως 10 ημέρες μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων.

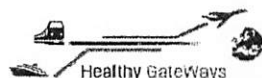
Επαφή κατηγορίας έκθεσης υψηλού κινδύνου (στενή επαφή)

- Πρόσωπο που ήρθε σε κατ' ιδίαν επαφή (εντός ή εκτός πλοίου) με κρούσμα σε απόσταση έως 1,5 μέτρων για περισσότερο από 15 λεπτά μέσα σε 24 ώρες (έτσι και διακοπτόμενα). Για τους επιβάτες αυτό περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες, παρακολούθηση μαθημάτων, χρήση κοινόχρηστων χώρων όπως εστιατόρια. Η περίπτωση αυτή περιλαμβάνει και επαφή μεταξύ συντρόφων. Για το πλήρωμα περιλαμβάνονται πρόσωπα που εργάζονται στην ίδια περιοχή με κρούσμα ή τα οποία κοινωνικοποιούνται με κρούσμα, πρόσωπα τα οποία σερίβριαν σε τραπέζι που καθόταν κρούσμα ή πρόσωπα τα οποία ξεγονάισαν σε μία κοινωνική δραστηριότητα που έπαιρνε μέρος ένα κρούσμα.
- Πρόσωπο το οποίο είχε φυσική επαφή (π.χ. χειραψία, αγκαλιά, φίλημα, σεξουαλική επαφή, κτλ.) με κρούσμα.
- Πρόσωπο που έμεινε στην ίδια καμπίνα με κρούσμα.
- Πρόσωπο το οποίο ήρθε σε άμεση επαφή με εκκρίσεις κρούσματος (π.χ. από βήξιμο).
- Πλήρωμα που εισήλθε στην καμπίνα κρούσματος ενώ το κρούσμα ήταν εντός της καμπίνας, χωρίς να φορά τα απαραίτητα ΜΑΠ.
- Εργαζόμενοι στην υγειονομική περιθαλψή ή άλλο πρόσωπο που παρέχει φροντίδα ή που χειρίστηκε εργαστηριακά δείγματα επιβεβαιωμένου κρούσματος, οι οποίοι δεν χρησιμοποιούσε τα συνιστώμενα ΜΑΠ ή υπήρξε πιθανό άνοιγμα στα ΜΑΠ ή ανεπάρκεια υγιεινής χειρών.

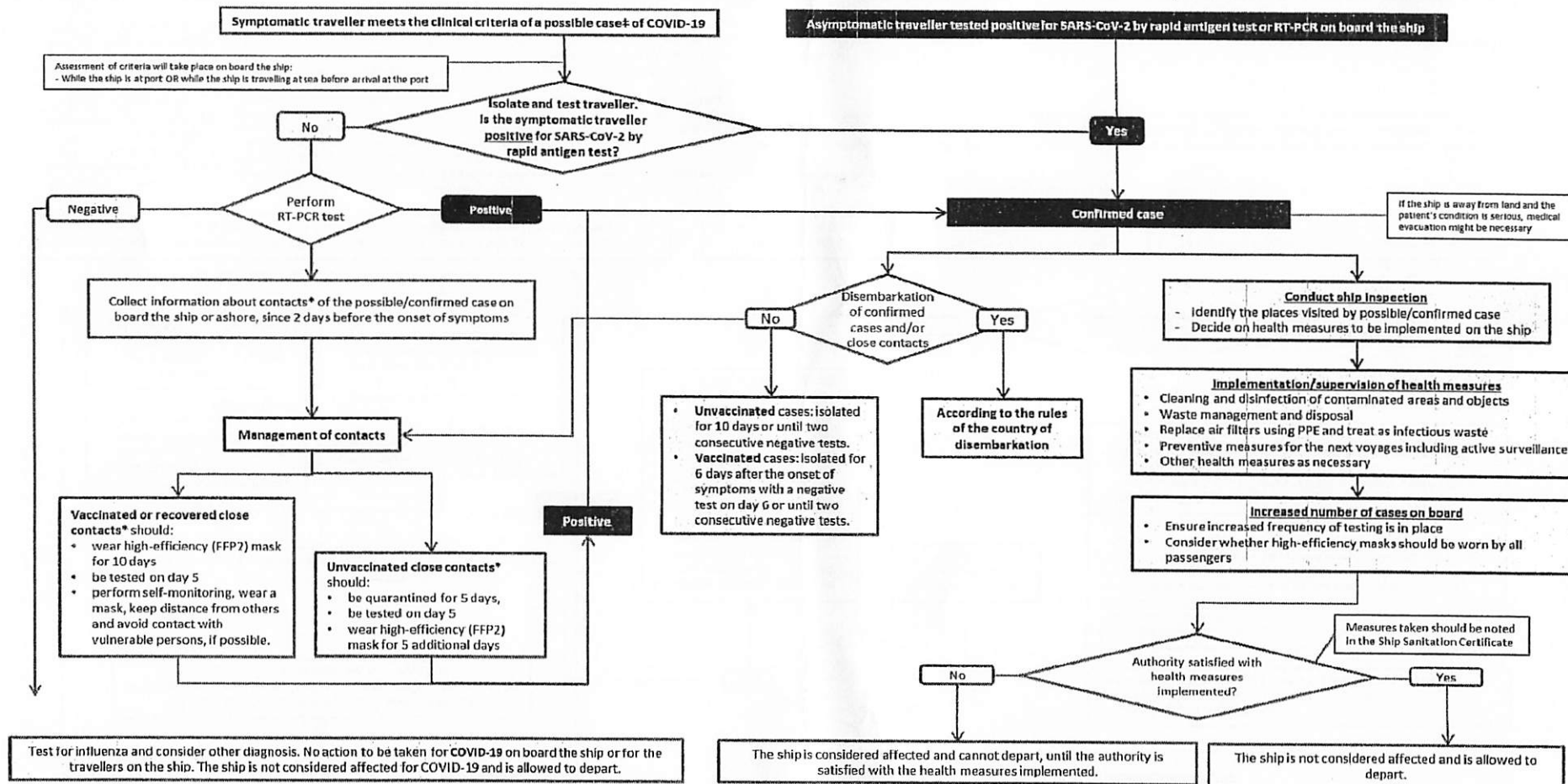
Επαφή κατηγορίας έκθεσης χαμηλού κινδύνου

Θα πρέπει να διενεργηθεί από το ιατρικό προσωπικό του πλοίου ή/και τις αρμόδιες αρχές, ανάλυση επικινδυνότητας των κρουσμάτων και των επαφών τους, ώστε να οριστούν οι επιμέρους χαμηλού κινδύνου. Επαφές χαμηλού κινδύνου θα μπορούσαν να θεωρηθούν και όλα τα πρόσωπα επί του πλοίου τα οποία δεν είναι επαφές υψηλού κινδύνου. Θα πρέπει να ληφθεί υπόψη κάθε διαθέσιμο στοιχείο από τεχνολογίες ιχνηλάτησης επαφών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β2



Algorithm for decision making in response to an event of a possible or confirmed case of COVID-19 on board ships



***Possible case:** any person with at least one of the following symptoms: runny nose, sore throat, headache, cough, fever, shortness of breath, sudden onset of anosmia, ageusia or dysgeusia, vomiting or diarrhoea. Additional less specific symptoms may include chills, muscle pain, fatigue.

*A close contact of a COVID-19 case is any person who had contact with a COVID-19 case within a timeframe ranging from 48 hours before the onset of symptoms, of the case, or date of collection of a positive COVID-19 sample for an asymptomatic case, to 10 days after the onset of symptoms or date of collection of positive sample if asymptomatic.

High-risk exposure (close) contact

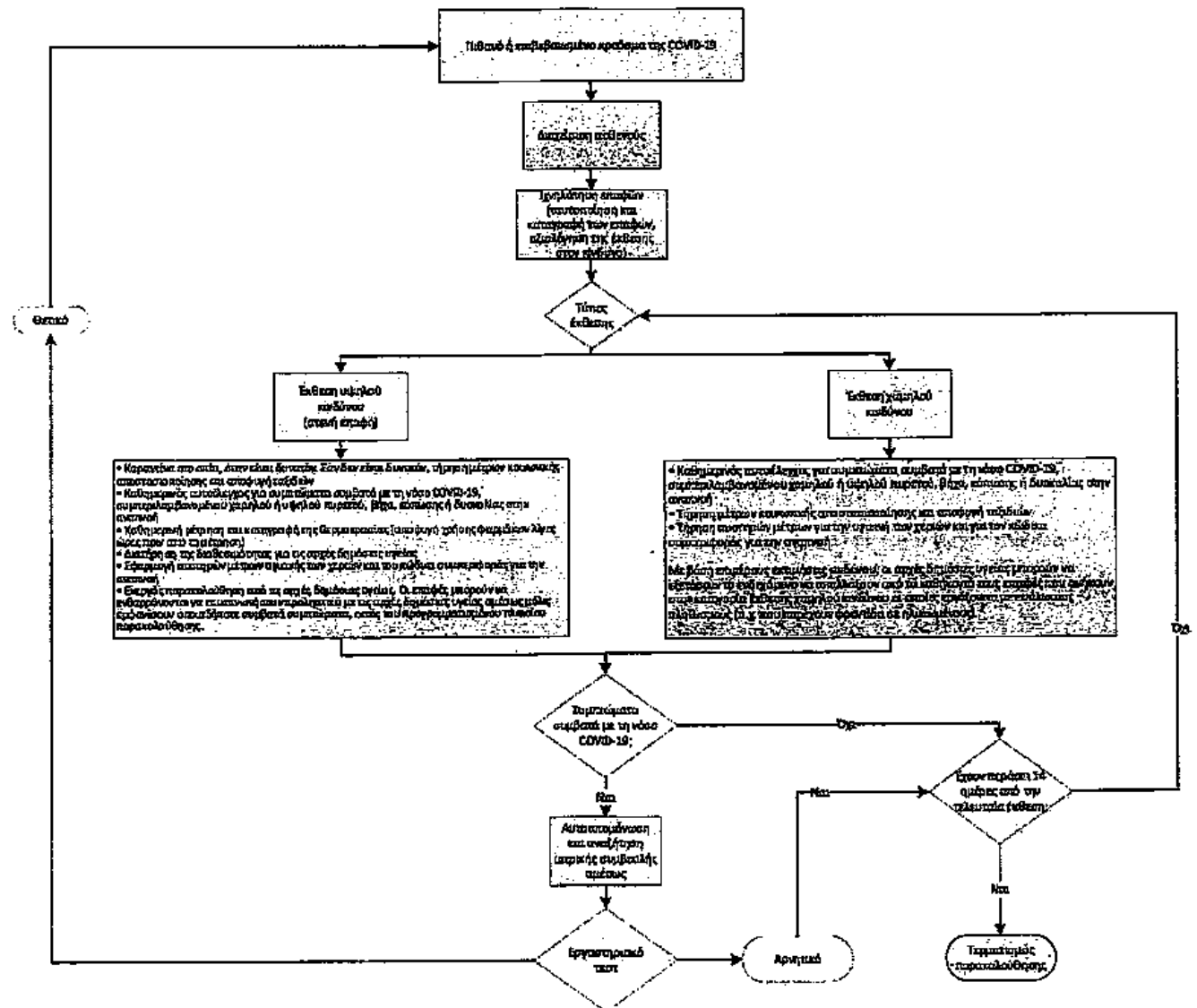
- A person who had face-to-face contact with a COVID-19 case within 1.5 metres for more than a total of 15 minutes over a 24-hour period (even if not consecutive). For passengers this could include, but is not limited to, participating in common activities, attending a class or sharing the same social space such as at a restaurant. This also includes contact with intimate partners. For crew this may include working in the same area as a case or socialising with a case (including fellow crew members), waiting on a table where a case was dining or leading a social activity where the case was participating.
- A person who had physical contact with a COVID-19 case (e.g. such as handshaking, hugging, kissing, sexual activity).
- A person who has stayed in the same cabin with a COVID-19 case.
- A person who had direct contact with infectious secretions of a COVID-19 case (e.g. being coughed on).
- A crew member who entered the cabin of a case while they were inside the cabin, without wearing appropriate PPE.
- Healthcare workers or other persons providing direct care for a known case or handling specimens of a case without wearing appropriate PPE or with a possible breach of PPE or hand hygiene.

Low-risk exposure (casual) contact

- Risk assessment of individual cases and their contacts will be conducted by the ship's medical staff and/or public health authorities to identify the low-risk exposure (casual) contacts. It could be possible that all persons on the ship who are not "high-risk contacts" could be considered as low-risk exposure (casual) contacts. Any data available from contact tracing technologies should also be considered.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

Αλγόριθμος για τη διαχείριση επαφών πιθανών ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων της COVID-19



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

ΣΥΝΟΨΗ ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΣΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΜΑΠ) ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΙΣ ΠΥΛΕΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟ ΠΛΗΡΩΜΑ ΠΑΝΩ ΣΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΟΥ COVID-19

Γενικές οδηγίες που πρέπει να εφαρμοστούν από όλο το προσωπικό σε όλες τις περιπτώσεις στις πύλες εισόδου και στα μεταφορικά μέσα:

- Ακολουθείστε κατάλληλες διαδικασίες τοποθέτησης και αφαίρεσης ΜΑΠ σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ECDC (Παράρτημα Ζ και στο <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-guidance-wearing-and-removing-personal-protective-equipment-healthcare-settings-updated.pdf>)
- Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών, ιδιαίτερα πριν τοποθετήσετε και αφού αφαιρέσετε τα ΜΑΠ
- Διασφαλίστε ότι τα ΜΑΠ μιας χρήσης και κάθε άλλο λερωμένο αντικείμενο μίας χρήσης απορρίπτονται κατάλληλα ως μολυσματικά απόβλητα (π.χ. σε ειδική σακούλα για μολυσματικά απόβλητα ή σε πλαστική σακούλα με σήμανση "biohazard")
- Διασφαλίστε ότι τα επαναχρησιμοποιούμενα ΜΑΠ απολυμαίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή
- Επιδιώξτε να κρατάτε απόσταση τουλάχιστον 1,5 μέτρου από τους ταξιδιώτες κάθε στιγμή.

Οι οδηγίες για τα ΜΑΠ που παρέχονται σε αυτό το έγγραφο βασίζονται στις οδηγίες του Ευρωπαϊκού Προγράμματος «EU Healthy Gateways» και είναι συμπληρωματικές των ΜΑΠ που χρησιμοποιούνται για λόγους ασφαλείας. Είναι σημαντικό να διατίθενται επαρκείς ποσότητες ΜΑΠ σε διαφορετικά μεγέθη, το προσωπικό να είναι επαρκώς εκπαιδευμένο στην επιλογή και χρήση των ΜΑΠ και τα ΜΑΠ να χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με άλλα μέτρα ατομικής προστασίας (π.χ. υγιεινή χεριών).

1. Σύνοψη των κύριων ΜΑΠ που παρουσιάζονται στο παρόν έγγραφο και προσφερόμενη προστασία

Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ)	Προστασία
Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας	 ©ECDC Προστατεύει τον χρήστη από την εισπνοή σταγονιδίων και αερολυμάτων. Χρειάζεται να ελεγχθεί η σωστή εφαρμογή της Κυρίως χρησιμοποιείται από επαγγελματίες υγείας κατά την διάρκεια διαδικασιών που παράγουν αερολύματα Οι απαιτήσεις των масκών FFP ορίζονται σε πρότυπα τα οποία εκδίδει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Τυποποίησης (συμμόρφωση με τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Προτύπου EN 149:2001+A1:2009) Οι μάσκες N95/N99 είναι οι αντίστοιχες μάσκες FFP2/FFP3, οι οποίες πιστοποιούνται στις ΗΠΑ (σύμφωνα με τα πρότυπα NIOSH 42 CFR, art 84)· αντίστοιχα, τα πρότυπα KN95/KP95 τις κίνες έχουν και αυτά παρόμοιες απαιτήσεις
Χειρουργική μάσκα	 ©ECDC Ιατρικός εξοπλισμός μίας χρήσης Προστατεύει τον χρήστη από μεγάλα αναπνευστικά σταγονίδια στο περιβάλλον Προστατεύει από τα εκκενωμένα σταγονίδια όταν την φοράει ο ασθενής Δεν χρειάζεται να ελεγχθεί η σωστή εφαρμογή της Οι απαιτήσεις των масκών FFP ορίζονται σε πρότυπα τα οποία εκδίδει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Τυποποίησης (συμμόρφωση με τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Προτύπου EN 14683:2014)

Γενικές πληροφορίες για τη χρήση μάσκας προσώπου

Είναι σημαντικό οι μάσκες προσώπου να φοριούνται σωστά, συνεχώς και να ταιριάζουν άνετα, καλύπτοντας πλήρως το πρόσωπο ενός ατόμου από τη μύτη έως το πηγούνι. Οι μάσκες θα πρέπει να εφαρμόζουν στο ρινικό οστό και θα πρέπει να ασφαρίζονται κάτω από το πηγούνι έτσι ώστε να μην υπάρχουν κενά μεταξύ μάσκας και προσώπου. Τα κορδόνια της μάσκας δεν θα πρέπει να σταυρώνονται καθώς μπορεί να δημιουργηθούν κενά μεταξύ της μάσκας και του προσώπου. Οι μάσκες δεν θα πρέπει να αφαιρούνται κατά την ομιλία. Οι μάσκες δεν θα πρέπει να έχουν βαλβίδες εκπομπής, σχισμές ή να είναι αλλοιωμένες (οι χρήστες θα πρέπει να τις ελέγχουν πριν τις φορέσουν).

- Οι μάσκες δεν θα πρέπει να αγγίζονται κατά την διάρκεια που φοριούνται· στην περίπτωση που αγγιχθούν θα πρέπει να εφαρμοστεί υγιεινή χειρών.

- Πρέπει να ακολουθούνται οι σωστές διαδικασίες τοποθέτησης (donning) και αφαίρεσης (doffing)/οι βέλτιστες πρακτικές για μάσκες προσώπου. Πρέπει να πραγματοποιείται υγιεινή χειρών με αντισηπτικό διάλυμα με βάση το αλκοόλ ή σαπούνι και νερό πριν από την τοποθέτηση και μετά την αφαίρεση της μάσκας προσώπου.

- Οι μάσκες προσώπου πρέπει να ασφαρίζονται/στερεώνονται με δεσμάτα ή ελαστικούς ιμάντες. Οι μάσκες προσώπου πρέπει να αφαιρούνται με προσεχτικό τρόπο, με τον οποίο ο χρήστης να μην αγγίζει τη μάσκα (μπροστινή πλευρά) ή το στόμα / τη μύτη / τα μάτια του.
- Η μάσκα προσώπου πρέπει να αλλάζει όποτε υγραίνεται.
- Οι μάσκες μίας χρήσης πρέπει να ε να απορρίπτονται μετά την χρήση τους (π.χ. σε κλειστό κάδο ή σε κλειστή σακούλα) και να πραγματοποιείται υγιεινή των χεριών αμέσως μετά την απόρριψη. Οι μάσκες μίας χρήσης δεν πρέπει να επαναχρησιμοποιούνται.
- Για την βελτίωση της εφαρμογής της μάσκας, υπάρχουν στρατηγικές για την μείωση του κενού μεταξύ του προσώπου και της μάσκας. Αυτές οι στρατηγικές περιλαμβάνουν: την χρήση σιδερένιων ή πλαστικών στηριγμάτων που εφαρμόζουν πάνω από την μάσκα, επιλογή μασκών με μεταλλικό έλασμα για την στήριξη στην μύτη, το αποτελεσματικότερο δέσιμο της μάσκας με κόμπους (knotting/tucking) και την χρήση διπλής μάσκας¹. Περισσότερες λεπτομέρειες και τεχνικές για την βελτίωση της εφαρμογής και του φιλτραρίσματος των μασκών βρίσκονται στον παρακάτω σύνδεσμο: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/mask-fit-and-filtration.html>. Για της διασφάλιση της κατάλληλης προστασίας από τις μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας, θα πρέπει κάθε φορά που φοριούνται να ελέγχεται η σωστή εφαρμογή τους.
- Θα πρέπει να εφαρμόζονται και άλλα μέτρα όταν χρησιμοποιούνται οι μάσκες, συμπεριλαμβάνοντας την υγιεινή των χεριών, την αναπνευστική υγιεινή και την διατήρηση της φυσικής απόστασης τουλάχιστον 1,5 μέτρου από τους άλλους ανά πάσα στιγμή όσο είναι εφικτό.
- Οι μάσκες προσώπου δεν πρέπει να φοριούνται από παιδιά κάτω των 2 ετών, από άτομα που έχουν προβλήματα με το αναπνευστικό ή άτομα που έχουν χάσει τις αισθήσεις τους ή δεν μπορούν να την αφαιρέσουν χωρίς βοήθεια.
 - Περισσότερες πληροφορίες για την χρήση και την διαχείριση των μασκών προσώπου μπορούν να βρεθούν στους παρακάτω συνδέσμους WHO: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
 - ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/prevention-and-control/protect-yourself>.
 - CDC: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-coverings.html>.

2. Μέλη πληρώματος με καμία αλληλεπίδραση

ΠΟΙΟΣ	ΠΟΤΕ	ΤΙ
Μέλη πληρώματος	• Βρίσκονται στη δική τους ατομική καμπίνα επί του κρουαζιερόπλοιου	Δεν προτείνονται ΜΑΠ
		Συχνή υγιεινή χεριών

Όπως φαίνεται ανωτέρω, όταν τα μέλη πληρώματος βρίσκονται στην δική τους ατομική καμπίνα, όπου δεν υπάρχει καμία αλληλεπίδραση με άλλους, δεν είναι αναγκαία η χρήση μάσκας. Σε αυτήν την περίπτωση, τα μέλη του πληρώματος θα πρέπει να συνεχίζουν αν εφαρμόζουν συχνή και επιμελή υγιεινή χεριών.

3. Συνιστώμενα ΜΑΠ σε δημόσιους χώρους (στις πύλες εισόδου)

¹ Χρήση δεύτερης μάσκα πάνω από την πρώτη μάσκα (διπλή μάσκα): συνιστάται να φοριέται χειρουργική μάσκα κάτω από την υφασμάτινη μάσκα. Δεν συνιστάται να συνδυάζεται δύο χειρουργικές μάσκες. Οι χειρουργικές μάσκες δεν είναι σχεδιασμένες να εφαρμόζουν σφιχτά, και συνεπώς μία δεύτερη χειρουργική μάσκα δεν βελτιώνει την εφαρμογή. (Centers for Disease Control and Prevention. Improve the Fit and Filtration of Your Mask to Reduce the Spread of COVID-19. 11 February 2021. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/mask-fit-and-filtration.html#double-mask>).

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για δημόσιους χώρους.

4. Συνιστώμενα ΜΑΠ σε διοικητικές περιοχές (στις πύλες εισόδου)

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για τη χρήση ΜΑΠ στους δημόσιους χώρους.

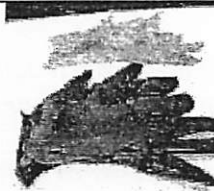
5. Συνιστώμενα ΜΑΠ για το προσωπικό ελέγχου

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

6. Συνιστώμενα ΜΑΠ για το προσωπικό της πύλης εισόδου/ιατρικό προσωπικό

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Στον χώρο προσωρινής απομόνωσης της πύλης εισόδου			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Προσωπικό πύλης εισόδου	- Μπαίνοντας στον χώρο προσωρινής απομόνωσης όπου ύποπτο περιστατικό αναμένει μεταφορά ΚΑΙ - Μη παροχή άμεσης βοήθειας στο ύποπτο περιστατικό ΚΑΙ - Διατηρείτε >1 μέτρο απόσταση από το ύποπτο περιστατικό	Γάντια μίας χρήσης	 ΘΕCOC
		Ιατρική μάσκα	 ΘΕCOC
		Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	
Ιατρικό προσωπικό	- Μπαίνοντας στον χώρο προσωρινής απομόνωσης όπου ύποπτο περιστατικό αναμένει μεταφορά ΚΑΙ - Παροχή άμεσης βοήθειας στο ύποπτο περιστατικό	Γάντια μίας χρήσης	 ΘΕCOC
		FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την καλή εφαρμογή της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαδότηση μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμένη και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να μελετούνται κατά περίπτωση)	 ΘΕCOC
		Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 ΘΕCOC
		Αδιάβροχη ρόμπα μιας χρήσης με μακριά μανίκια	 ΘΕCOC
		Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	
Ασθενής ταξιδιώτης	Ο ασθενής επιβάτης να πραγματοποιεί συχνή υγιεινή χεριών χρησιμοποιώντας αλκοολούχο διάλυμα (π.χ. όταν βήχει και φτερνίζεται)	 ΘΕCOC	

7. Συνιστώμενα ΜΑΠ για το προσωπικό διακομιδής

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Αποβίβαση και διακομιδή ύποπτου περιστατικού σε ασθενοφόρο/όχημα μεταφοράς			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Προσωπικό διακομιδής (συμπεριλαμβανομένου του ιατρικού προσωπικού)	Κατά την αποβίβαση του ύποπτου περιστατικού από το μεταφορικό μέσο και την διακομιδή του από την πύλη εισόδου στην μονάδα υγείας	Γάντια μίας χρήσης	 ΘΕCDC
		FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την τοποθέτηση της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμοί και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση)	 ΘΕCDC
		Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 ΘΕCDC
		Αδιάβροχη ρόμπα μιας χρήσης με μακριά μανίκια	 ΘΕCDC
		Αλλαγή ΜΑΠ μεταξύ ασθενών Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	

Οδηγός	Όταν βοηθά στην επιβίβαση / αποβίβαση ύποπτων περιστατικών	Ομοίως με το Προσωπικό διακομιδής (συμπεριλαμβανομένου του ιατρικού προσωπικού) παραπάνω
	Όταν μεταφέρει το ύποπτο περιστατικό (χωρίς άμεση επαφή) • Δεν υπάρχει διαχωριστικό/εμπόδιο μεταξύ του οδηγού / ύποπτου περιστατικού στο όχημα	Ιατρική μάσκα  ΘΕCDC
	Όταν μεταφέρει το ύποπτο περιστατικό (χωρίς άμεση επαφή) • Υπάρχει διαχωριστικό/εμπόδιο μεταξύ του οδηγού / ύποπτου περιστατικού στο όχημα	Δεν απαιτείται χρήση ΜΑΠ εάν ο οδηγός διατηρεί απόσταση τουλάχιστον 1 μέτρου από το ύποπτο περιστατικό
	Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Αποβίβαση και διακομιδή ύποπτου περιστατικού		
ΑΤΟΜΟ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Ασθενής ταξιδιώτης	Ιατρική μάσκα Ο ασθενής επιβάτης να πραγματοποιεί συχνή υγιεινή χεριών χρησιμοποιώντας αλκοολούχο διάλυμα (π.χ. όταν βήχει και φτερνίζεται)	 ΘΕCDC

8. Συνιστώμενα ΜΑΠ για προσωπικό ασφαλείας

(Είναι απίθανο οι δραστηριότητες αστυνόμευσης, συνοριακής φύλαξης και ελέγχου διαβατηρίων να απαιτούν πρόσθετα ΜΑΠ, αλλά τα κατάλληλα ΜΑΠ πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση.)

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Πύλη εισόδου – ασφάλεια/ περιοχή check-in			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Προσωπικό ασφαλείας • Συνοριακής φύλαξης • Ελέγχου διαβατηρίων • Αστυνομικοί	Για δραστηριότητες αστυνόμευσης, συνοριακής φύλαξης και ελέγχου διαβατηρίων με στενή επαφή με συμπτωματικό άτομο ύποπτο για COVID-19 επιπρόσθετα ΜΑΠ θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν όταν • Λαμβάνεται συνέντευξη σε απόσταση <1 μέτρου από ύποπτο περιστατικό • Συλλαμβάνεται ή περιορίζεται άτομο • Δεν προστατεύεται από μια οθόνη (π.χ. γυάλινο ή πλαστικό παράθυρο)	Γάντια μίας χρήσης	 © ECDC
		FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την καλή εφαρμογή της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμοί και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση)	 © ECDC
		Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 © ECDC
		Πλαστική ποδιά μιας χρήσης	 © ECDC
		Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Πύλη εισόδου – ασφάλεια/ περιοχή check-in		
ΑΤΟΜΟ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Ασθενής ταξιδιώτης	Ιατρική μάσκα • Ο ασθενής επιβάτης να πραγματοποιεί συχνή υγιεινή χεριών χρησιμοποιώντας αλκοολούχο διάλυμα (π.χ. όταν βήχει και φτερνίζεται)	 © ECDC

9. Συνιστώμενα ΜΑΠ για λοιπό προσωπικό (π.χ. Πλοιοί, ναυτιλιακοί πράκτορες, άλλοι επισκέπτες)

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

10. Συνιστώμενα ΜΑΠ για χειριστές φορτίων και αποσκευών

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Περιοχή φορτίων/ αποσκευών		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ
Χειριστές φορτίων και αποσκευών	Κατά τον χειρισμό φορτίων και αποσκευών από προσβεβλημένη περιοχή	Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών Τα γάντια δεν απαιτούνται εκτός εάν χρησιμοποιούνται για προστασία από μηχανικούς κινδύνους

Βασίζόμενοι στις πρόσφατες διαθέσιμες πληροφορίες για την μετάδοση του SARS-CoV-2 δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποδεικνύουν ότι μπορεί να νοσήσουν άτομα από τον χειρισμό αποσκευών και αγαθών.

11. Συνιστώμενα ΜΑΠ για το προσωπικό καθαρισμού και απολύμανσης

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Προσβεβλημένο μεταφορικό μέσο και μολυσμένη περιοχή στην πύλη εισόδου			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Προσωπικό καθαρισμού και απολύμανσης	Καθαρισμός / απολύμανση μεταφορικού μέσου με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο περιστατικό στο μεταφορικό μέσο ή της πύλης εισόδου πιθανά μολυσμένης με SARS-CoV-2	Γάντια μίας χρήσης	 © ECDC
		FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την καλή εφαρμογή της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμοί και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση)	 © ECDC
		Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 © ECDC
		Αδιάβροχη ρόμπα μιας χρήσης με μακριά μανίκια	 © ECDC
		Ανθεκτικά γάντια (πάνω από τα γάντια μίας χρήσης)	 © ECDC
		Μπότες (Γαλότσες)	 © ECDC
Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών			

13. Συνιστώμενα ΜΑΠ για το πλήρωμα συντήρησης (πλοίο)

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Σε προσβεβλημένο πλοίο			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Πλήρωμα συντήρησης	Αντικατάσταση φίλτρων αέρα σε μονάδες χειρισμού μετά από έξαρση κρουσμάτων COVID-19 πάνω στο πλοίο	Γάντια μίας χρήσης	 ΘΕCDC
		FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την καλή εφαρμογή της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμοί και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση)	 ΘΕCDC
		Γυαλιά (ή ασπίδα προσώπου)	 ΘΕCDC
		Αδιάβροχη ρόμπα μίας χρήσης με μακριά μανίκια	 ΘΕCDC
		Ανθεκτικά γάντια (πάνω από τα γάντια μίας χρήσης), αν χρειάζεται βάσει της εκτίμησης κινδύνου	 ΘΕCDC
		Μπότες (Γαλότσες)	 ΘΕCDC
		Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών	

14. Συνιστώμενα ΜΑΠ για επιθεωρητές πλοίων / προσωπικό

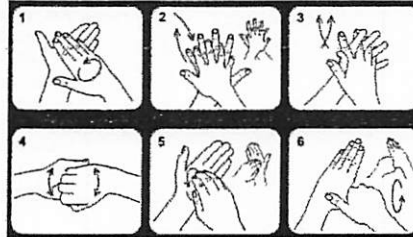
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ: Σε προσβεβλημένο πλοίο κατά την επιθεώρηση μολυσμένων περιοχών			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΠΟΤΕ	ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΑ ΜΑΠ	
Επιθεωρητές πλοίων / προσωπικό	Κατά την επιθεώρηση μετά από έξαρση κρουσμάτων COVID- 19 πάνω στο πλοίο σε μολυσμένες περιοχές	FFP2/FFP3 Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (δοκιμασμένη για την καλή εφαρμογή της, με βαλβίδα ή χωρίς βαλβίδα) * Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια ιατρική μάσκα (περιορισμοί και κίνδυνοι χρήσης μάσκας θα πρέπει να αξιολογούνται κατά περίπτωση)	 © ECDC
		Γάντια μίας χρήσης	 © ECDC
		Ανθεκτικά γάντια (πάνω από τα γάντια μίας χρήσης), αν χρειάζεται βάσει της εκτίμησης κινδύνου	 © ECDC
		Μπότες (Γαλότσες)	 © ECDC
		Φόρμες, αν χρειάζεται βάσει της εκτίμησης κινδύνου	 © ECDC
Πραγματοποιείτε συχνή υγιεινή χεριών			

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

ΣΕΙΡΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ (ΕΝΔΥΣΗΣ) ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Στο χώρο που θα φορεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) συστήνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

1. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ** και ελέγξτε την αρτιότητα του εξοπλισμού.



2. Φορέστε την **αδιάβροχη ρόμπα** με μακριά μανίκια και μανσέτα και δέστε τη πίσω σας. Αν αυτό είναι δύσκολο, δέστε τη στο πλάι (όχι μπροστά σας).



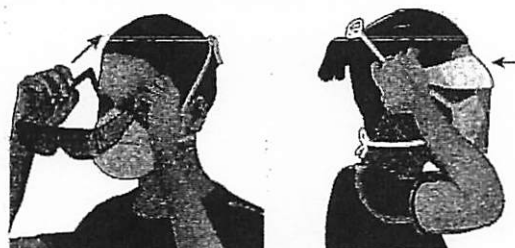
3. Φορέστε τη **μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή FFP3)** ανάλογα με το είδος της παρέμβασης. Εφαρμόστε σωστά τη μάσκα: καλύψτε όλο σας το πηγούνι και πιέστε το έλασμα πάνω και γύρω από τη μύτη. Οι ελαστικοί ιμάντες τοποθετούνται γύρω από τον αυχένα και τη μεσότητα του οπίσθιου μέρους της κεφαλής αντίστοιχα (Εικ.1-5).



6

Εφαρμόστε fittest: Εισπνεύστε ώστε να γίνει εσολκή στη μάσκα. Εκπνεύστε για να διαπιστώσετε εάν υπάρχει διαρροή από τα πλαϊνά και το άνω μέρος της μάσκας (Εικ.6).

4. Φορέστε **γυαλιά ή ασπίδα προσώπου**, ώστε να προσαρμόζονται στο πρόσωπο και τους οφθαλμούς. Αν χρησιμοποιείτε γυαλιά θα πρέπει να μην υπάρχει κενό μεταξύ μάσκας και γυαλιών στην περιοχή του ρινικού οστού.



5. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ**.

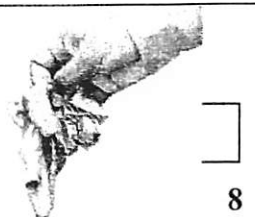
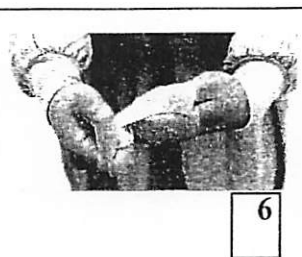
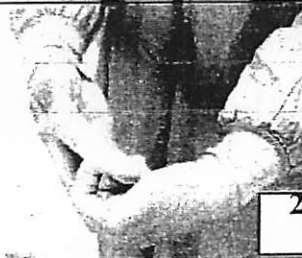
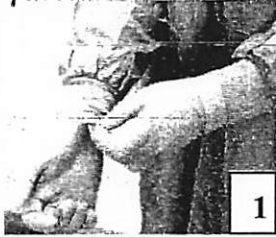
5. Φορέστε **γάντια** (αν είναι εφικτό με μακριά μανσέτα), έτσι ώστε να καλύπτονται τα μανίκια της προστατευτικής ενδυμασίας πάνω από τους καρπούς.



ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ- Α ΤΡΟΠΟΣ

Στο χώρο που θα αφαιρεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) προτείνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

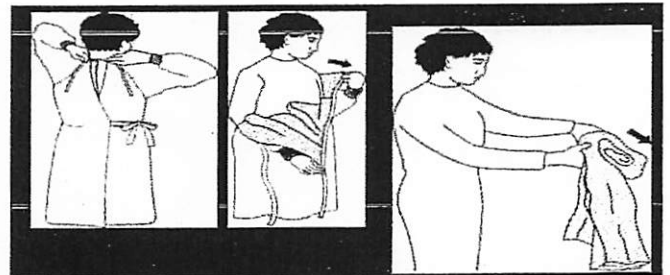
1. Αφαιρέστε τα γάντια.



2. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ** και φορέστε ένα νέο ζευγάρι γάντια.



3. **Αφαιρέστε τη ρόμπα:** Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια της ρόμπας θεωρείται μολυσμένη. Λύστε τα κορδόνια. Ξεκινώντας από την πίσω πλευρά διπλώστε το ρυπαρό μέρος και ακολουθήστε την τεχνική του ξεφλουδίσματος. Κατεβάστε τη ρόμπα με αργές κινήσεις, τυλίγοντας σταδιακά και φέρνοντας την εσωτερική επιφάνεια προς τα έξω.



4. Αφαιρέστε τα γάντια και εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ**.

5. Αφαιρέστε την προστασία των οφθαλμών.

Η πρόσθια επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας θεωρείται μολυσμένη - **ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ**. Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή το κορδόνι των γυλιών ή της ασπίδας προσώπου.



6. Εφαρμόστε **ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ**.

7. Αφαιρέστε **ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ** τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας.

Η πρόσθια επιφάνεια της μάσκας θεωρείται μολυσμένη - **ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ**. Πιάστε μόνο τους ιμάντες στο πίσω μέρος της κεφαλής: πρώτα τον κάτω ιμάντα και μετά τον επάνω. Αφού απελευθερωθεί το πίσω μέρος της κεφαλής από τους ιμάντες σκύψτε ελαφρά μπρος τα μπροστά, προσέχοντας να



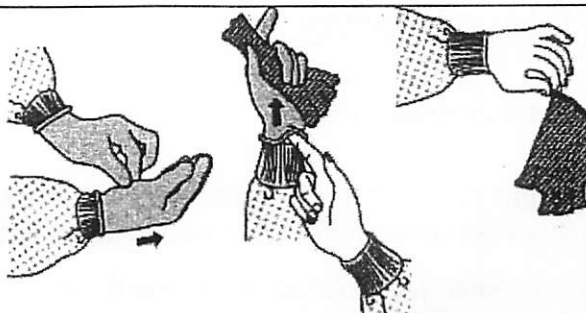
μην και απορρίψτε τη μάσκα στα μολυσματικά απορρίμματα.

8. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.

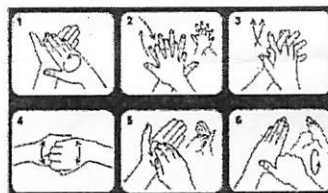
ΣΕΙΡΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ- Β ΤΡΟΠΟΣ

Στο χώρο που θα αφαιρεθεί ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας (ΑΕΠ) προτείνεται να υπάρχει καθρέπτης και αν είναι εφικτό και άλλο ένα άτομο που θα επιβλέπει τον τρόπο εκτέλεσης της διαδικασίας.

1. Αφαιρέστε τα γάντια.



2. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ και φορέστε ένα νέο ζευγάρι γάντια.



3. Αφαιρέστε τη ρόμπα ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ:

Η μπροστινή εξωτερική επιφάνεια της ρόμπας θεωρείται μολυσμένη.

Λύστε με το ένα χέρι το κορδόνι που περιβάλλει τη μέση και για το δέσιμο γύρω από το λαιμό τραβήξτε τη ρόμπα με τα χέρια (παράλληλα στους ώμους ή σταυρωτά) ώστε να ανοίξει το αυτοκόλλητο ή να σκιστεί το κορδόνι¹. Σκύψτε μπροστά και διπλώστε την ποδιά με την τεχνική του ξεφλουδίσματος φέρνοντας όλη την εσωτερική επιφάνεια προς τα έξω. Κατεβάστε τη ρόμπα με αργές κινήσεις και στο ύψος των καρπών πιάστε μανσέτα και γάντια μαζί από το μέσα μέρος και αναποδογυρίστε για κάθε χέρι ώστε να αποκαλυφθεί η μέσα πλευρά προς τα έξω.

¹ Αν το κορδόνι γύρω από το λαιμό της ρόμπας, δεν σχίζεται, πιάστε με το επιδέξιο χέρι στο ύψος του ώμου την ποδιά, τραβήξτε προς τα έξω και μπροστά ώστε το κορδόνι να έρθει λίγο μπροστά και με το άλλο χέρι να το τραβήξετε για να λυθεί, χωρίς να αγγίζετε το λαιμό σας.



4. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.

5. Αφαιρέστε την προστασία των οφθαλμών.

Η πρόσθια επιφάνεια της οφθαλμικής προστασίας θεωρείται μολυσμένη - ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΙΤΙΖΕΤΕ.

Για να αφαιρέσετε κρατείστε από τους βραχίονες των γυαλιών ή το κορδόνι των γυαλιών ή της ασπίδας προσώπου.

**6. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.**

7. Αφαιρέστε ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας. Η πρόσθια επιφάνεια της μάσκας θεωρείται μολυσμένη –ΜΗΝ ΤΗΝ ΑΓΙΤΙΖΕΤΕ. Πιάστε μόνο τους ιμάντες στο πίσω μέρος της κεφαλής: πρώτα τον κάτω ιμάντα και μετά τον επάνω.

Αφού απελευθερωθεί το πίσω μέρος της κεφαλής από τους ιμάντες σκύψτε ελαφρά μπρος τα μπροστά και απορρίψτε τη μάσκα στα μολυσματικά απορρίμματα.

**8. Εφαρμόστε ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.****Χρήσιμες διευκρινήσεις**

Πριν την εφαρμογή του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας η αφαίρεση όλων των προσωπικών αντικειμένων (ρολόι, δαχτυλίδια, κοσμήματα, κινητό κλπ) είναι επιβεβλημένη.

Η χρήση σκούφου ως εξοπλισμού ατομικής προστασίας για τον COVID-19 είναι προαιρετική εκτός αν παράλληλα γίνονται παρεμβάσεις που η χρήση του απαιτείται (π.χ. τοποθέτηση Κεντρικού Φλεβικού Καθετήρα). Συνήθως χρησιμοποιείται από άτομα με έντονο όγκο ή/και μεγάλο μήκος μαλλιών. Τα μαλλιά θα πρέπει να είναι πολύ καλά στερεωμένα πάνω στο κεφάλι πριν τη χρήση του σκούφου. Ο σκούφος φοριέται μετά τη μάσκα και την οφθαλμική προστασία και αφαιρείται πριν την αφαίρεση των γυαλιών, με κίνηση προς τα πίσω και ακολουθεί υγιεινή χεριών.

Η αφαίρεση του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας θα πρέπει να γίνεται σε ασφαλές μέρος και σε απόσταση >2μ από τον ασθενή (ή στον προθάλαμο, αν υπάρχει). Σε κάθε περίπτωση η μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας αφαιρείται εκτός θαλάμου νοσηλείας του ασθενή. Όλος ο Ατομικός Εξοπλισμός Προστασίας απορρίπτεται στα μολυσματικά απορρίμματα. Αν τα γυαλιά πρόκειται να ξαναχρησιμοποιηθούν πρέπει να απορριφθούν σε ειδικό δοχείο και να ακολουθηθούν οι οδηγίες του κατασκευαστή για τον καθαρισμό, απολύμανση ή/και αποστείρωσή τους.

Οι κινήσεις κατά την αφαίρεση του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας δεν θα πρέπει να είναι βιαστικές και θορυβώδεις κινήσεις. Προσοχή στις επιμολύνσεις.

Υπενθυμίζεται ότι: η χρήση επιπλέον Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας χωρίς να συστήνεται από τους αρμόδιους φορείς, αυξάνει τις πιθανότητες μόλυνσης κατά την αφαίρεσή του.

Μικρές διαφοροποιήσεις στον τρόπο αφαίρεσης του Ατομικού Εξοπλισμού Προστασίας μπορεί να υπάρχουν, αρκεί ο μολυσμένος εξοπλισμός να ΜΗΝ ΑΓΙΤΙΖΕΤΑΙ με γυμνό χέρι, να ακολουθεί μετά την αφαίρεση κάθε είδους προστασίας υγιεινή των χεριών, να αφαιρείται η μάσκα τελευταία και να μην αγγίζονται οι βλεννογόνοι οφθαλμών, ρινός και στοματικής κοιλότητας με χέρια που δεν έχει άμεσα προηγηθεί υγιεινή των χεριών.

Τα παπούτσια εργασίας θα πρέπει να είναι πλαστικά, χωρίς τρύπες στην άνω επιφάνεια.

Οδηγίες εφαρμογής αλγής χειρουργικής μάσκας

Με αφορμή πρόσφατες αναρτήσεις στο διαδικτυο αναφορικά με τη χρήση της αλγής χειρουργικής μάσκας με δύο τρόπους ο ΕΟΔΥ τονίζει ότι:

1. Ο σωστός τρόπος εφαρμογής της αλγής χειρουργικής μάσκας είναι ΕΝΑΣ
2. Η αλγή χειρουργικής μάσκας αποτρέπει να φουσκίσει από το υγρό και μεγάλος σταγονίδια του αναπνευστικού. Εφόσον χρησιμοποιείται σωστά προστατεύει από τη μετάδοση αναπνευστικών νοσημάτων που μεταδίδονται με σταγονίδια
3. Η αλγή χειρουργικής μάσκας πρέπει να εφαρμόζεται:
 - σε κάθε περίπτωση λήψης του αναπνευστικού συστήματος
 - σε κάθε περίπτωση φροντίδας ασθενούς με λήψης αναπνευστικού συστήματος
 - σε κάθε περίπτωση επείγουσας χειρουργικής επέμβασης στην οποία υπάρχει

1. επίλογη του σωστού μεγέθους
2. εφαρμογή της υγιεινής των χεριών πριν την τοποθέτηση της μάσκας
3. εφαρμογή της μάσκας στο πρόσωπο έτσι ώστε να καλύπτει πλήρως τη μύτη, το στόμα και το πηγούνι (σταθερά, χωρίς κενά)
4. πίεση του μεταλλικού στοιχείου στη ράχη της μύτης
5. αφαίρεση με τα κορόδνια στη θέση του πτερυγίου και του κροτάφου της κεφαλής και του λαιμού. Εάν πρόκειται για μάσκα με ελαστικούς βρόγχους αυτοί εφαρμόζονται γύρω από τα αυτιά
6. αφαίρεση της μάσκας μετά την τοποθέτηση, αλγής εφαρμογή της υγιεινής των χεριών πριν και μετά την εφαρμογή
7. αφαίρεση της μάσκας πιάνοντας το κορόδνιο από κάτω και μετά από πύκνωση. Εάν πρόκειται για μάσκα με ελαστικούς βρόγχους αφαιρείται πιάνοντας ταυτόχρονα τους βρόγχους, προσοχή!
8. αφαίρεση στον ειδικό κάδο για μολυσματικά αντικείμενα
9. εφαρμογή της υγιεινής των χεριών
10. αφαίρεση επαναχρησιμοποίησης της μάσκας (είναι μιας χρήσης)
11. αφαίρεση, αφαίρεση και αλγής στην περίπτωση που είναι πυκνή ή κατεστραμμένη



Περύραφι των στρωμάτων της αλγής χειρουργικής μάσκας

Το εξωτερικό στρώμα της μάσκας είναι χρωματιστό και απωθεί τα υγρά έτσι ώστε στην περίπτωση εκτίναξης ή άλλων αιτιών υγρών να μην εισέλθουν στο

ανώτερο αναπνευστικό σύστημα. Αν αυτή η πλευρά τοποθετηθεί προς τα μέσα οι υδρατμοί που παράγονται από την εκπνοή παραμένουν επάνω της και δημιουργούν αίσθημα πνιγμονής. Το εσωτερικό στρώμα είναι άσπρο και σκοπό έχει να απορροφά τους υδρατμούς της εκπνοής. Το φιλτράρισμα των μικροοργανισμών γίνεται από το μεσαίο στρώμα το οποίο δεν είναι ορατό.

