

ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ HOTEL AVRA 2021 ΓΙΑ COVID-19

Στα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ πλέον υπάρχουν οι εξής κατηγορίες για τον ορισμό ύποπτου και επιβεβαιωμένου κρούσματος:

Πιθανό κρούσμα:

Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια και ένα επιδημιολογικό κριτήριο
Ή Άτομο που πληροί τα απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια

Κλινικά κριτήρια :

Ασθενής με ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω συμπτώματα:

- Βήχας
- Πυρετός
- Δύσπνοια
- Αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας

Απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια :

Ακτινολογικά ευρήματα συμβατά με COVID-19

Εργαστηριακά κριτήρια

Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος SARS-CoV-2(η γνωστή PCR) ή αντιγόνου σε κλινικό δείγμα (το γνωστό Rapid ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος)

Επιδημιολογικά κριτήρια :

Τουλάχιστον ένα από τα κατωτέρω επιδημιολογικά κριτήρια:

- στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός 14 ημερών πριν την έναρξη συμπτωμάτων αυτού
- φιλοξενούμενοι ή προσωπικό εντός 14 ημερών πριν την έναρξη των συμπτωμάτων, σε δομές στις οποίες φιλοξενούνται ευάλωτα άτομα και έχει επιβεβαιωθεί συνεχιζόμενη μετάδοση COVID-19

Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια.

Επιπλέον λιγότερο ειδικά συμπτώματα περιλαμβάνουν: κεφαλαλγία, φρίκια, μυαλγίες, καταβολή, έμετο και διάρροια, φαρυγγαλγία.

Σε σχέση με τα πρωτόκολλα του 2020 δεν αλλάζει σε αυτό το πεδίο κάτι ιδιαίτερα πέρα από το ότι πλέον σε όλους τους ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία ύποπτη για νόσο Covid-19 θα πρέπει να διενεργείται αρχικά ρινοφαρυγγικό αντιγονικό rapid test από τον συνεργάτη ιατρό για Covid-19 ύποπτα περιστατικά, του ξενοδοχείου.

Στα περσινά πρωτόκολλα η εργαστηριακή διερεύνηση γινόταν μόνο με PCR και πέρα των συμπτωμάτων θα έπρεπε να πληρούνται και άλλα κριτήρια για εφαρμογή του εργαστηριακού ελέγχου, αν αυτός γινόταν σε δημόσιες δομές.

Το Σχέδιο δράσης και στα πρωτόκολλα του 2021 :

1. Ορισμό συντονιστή (υγειονομικός υπεύθυνος) για την επίβλεψη της εφαρμογής του σχεδίου – ΚΑΠΕΤΑΝΕΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

2. Εκπαίδευση του προσωπικού για την εφαρμογή και τήρηση του πρωτοκόλλου από τον συντονιστή, ο οποίος έχει παρακολουθήσει ανάλογα σεμινάρια και είναι γνώστης των πρωτοκόλλων του Υπουργείου Τουρισμού .
3. Συνεργασία με (ιδιώτη) ιατρό ή με δομή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας υγείας(Πρωτόκολλα άρθρο 4 και Δ2 παραρτήματος Ι). **Υποχρεωτική για ξενοδοχεία με πάνω από 50 δωμάτια**
4. Συνθήκες προσέλευσης προσωπικού και περιπτώσεις απομόνωσής τους
5. Απομονωμένα δωμάτια για καραντίνα
6. Καθημερινή μέτρηση
7. Πιστοποίηση του τουριστικού καταλύματος ως προς τη λήψη μέτρων πρόληψης και αντιμετώπισης της πανδημίας COVID-19 με **το σήμα HEALTH FIRST**.

ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ

Η συνεργασία με τον ιατρό αφορά πάλι κλινικό. Επίσης μπορεί να υπάρξει συνεργασία με δημόσια δομή υγείας σε περίπτωση αδυναμίας προσέλευσης αυτού. Οι ειδικότητες των ιατρών που μπορούν να αναλάβουν αυτό το ρολό έχουν ήδη ανακοινωθεί από το 2020 με έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Σύλλογου (5) και είναι οι κάτοχοι ειδικότητας εφάμιλλης με τις λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος (Παθολόγοι, Γενικοί Ιατροί, Πνευμονολόγοι – Φυματιολόγοι, Ω.Ρ.Λ., Καρδιολόγοι, Παιδίατροι, Αναισθησιολόγοι).

Ο συνεργάτης ιατρός θα αξιολογεί το ύποπτο κρούσμα κλινικά και θα λαμβάνει την απόφαση διενέργειας εργαστηριακού ελέγχου στον ασθενή επισκέπτη του καταλύματος. Σε αντίθεση με τα πρωτόκολλα του 2020 και με την ύπαρξη πλέον αρκετά αξιόπιστων rapid ρινοφαρυγγικού αντιγονικών test, ο συνεργάτης ιατρός καλείται να διενεργήσει rapid test on the spot (δηλ. στο χώρο εξέτασης τους ασθενή) αν ο ασθενής παρουσιάζει ήπια κλινική εικόνα. Οπότε σε όλους τους ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία ύποπτη για νόσο Covid-19 θα πρέπει να διενεργείται αρχικά ρινοφαρυγγικό αντιγονικό rapid test από τον συνεργάτη κλινικό ιατρό.

Στα νέα αυτά πρωτόκολλα δίνετε η δυνατότητα πλέον στον κλινικό ιατρό να πραγματοποιεί λήψεις δηγμάτων για διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου (παράρτημα ΙΙΙ των πρωτοκόλλων 2021) αλλά και πιθανότατα δήλωσης αυτών στο Μητρώο Covid-19.

Και όχι μόνο όμως μιας και στο Α.5 του παραρτήματος Ι των πρωτοκόλλων αναφέρεται πλέον η ανάγκη ύπαρξης δυνατότητάς διενέργειας rapid test ή PCR στους διαμένοντες στο κατάλυμα κατά την ημερομηνία της αναχώρησής τους από επαγγελματία υγείας ο οποίος θα ενεργεί βάση οδηγιών ΕΟΔΥ για τον έλεγχο Covid-19. Μια εξέταση που ήδη γίνεται στο τόπο διαμονής τους με δικά τους έξοδα(ο επισκέπτης πληρώνει τη διενέργεια PCR ιδιωτικά) , πριν την είσοδο τους στη χώρα μας ώστε να την προσκομίσουν για την απόκτηση του πράσινου πιστοποιητικού, όσοι δεν είναι εμβολιασμένοι ή έχουν νοσήσει.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Για το προσωπικό πλέον, σε περίπτωση ασθένειας, δεν υπάρχει αναφορά σε αναζήτηση ιατρικής βοήθειας όπως στα πρωτόκολλα του 2020{ *Συνιστάται στο προσωπικό να μείνει στο σπίτι και να ζητήσει ιατρική βοήθεια αν παρουσιάζει συμπτώματα σχετικά με την ασθένεια, ειδοποιώντας τον υγειονομικό υπεύθυνο του καταλύματος*} αλλά απλή προτροπή για παραμονή στο σπίτι και διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου ο οποίος εάν είναι αρνητικός τότε επανέρχεται στην εργασία του (Β4.2 παράρτημα Ι πρωτοκόλλων

2021). Εδώ μπορεί να δημιουργηθεί το γνωστό πρόβλημα της διενέργειας test από τον εργαζόμενο από την πρώτη ημέρα των συμπτωμάτων του (κάτι που γινόταν κατά κόρον τη διάρκεια του χειμώνα) χωρίς τη συμβουλή του ιατρού του.

Το νέο που εντάσσεται για το προσωπικό στα νέα πρωτόκολλα, είναι η απλή αναφορά σε αυτά για παραμονή του εργαζόμενου στο σπίτι σε περίπτωση επαφής του με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Κάτι που έχει ιδιαίτερη σημασία μιας και σε χαμηλού κινδύνου επαφή (απλή επαφή) δεν υπάρχει καραντίνα { Εφαρμογή καραντίνας στις στενές επαφές για 14 ημέρες από την τελευταία επαφή με το επιβεβαιωμένο κρούσμα σε κατ' οικον. περιορισμό.} Επιπλέον :

– Τα πλήρως εμβολιασμένα άτομα ή άτομα με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από SARS-CoV-2 τους προηγούμενους 6 μήνες που είχαν έκθεση υψηλού κινδύνου σε ασθενή με COVID-19 και παραμένουν ασυμπτωματικά, δεν χρειάζεται να μπουν σε καραντίνα, γιατί ο κίνδυνος λοίμωξης είναι πολύ χαμηλός

– Τα άτομα αυτά πρέπει να είναι σε αυτοπαρακολούθηση (καθημερινή θερμομέτρηση, επαγρύπνηση για εμφάνιση συμπτωμάτων) για 14 ημέρες μετά την έκθεση και να τηρούν τα μέτρα κοινωνικής απόστασης} (8)

Σύμφωνα όμως με τα νέα πρωτόκολλα ακόμη και αυτές οι κατηγορίες μένουν καραντίνα στο σπίτι μιας και στο B4.2 του παραρτήματος Ι των πρωτοκόλλων αναγράφεται { επίσης, εφόσον έρθει σε επαφή με κρούσμα οφείλει να μείνει στο σπίτι }. Δηλαδή μπαίνει καραντίνα, που πιθανότατα θα είναι αντίστοιχη με το χρόνο παραμονής(καραντίνας) που εφαρμόζεται και έως τώρα, δηλ. 14 ημέρες από την τελευταία επαφή, αν αυτή η επαφή είναι υψηλού κινδύνου ενώ βάση πρωτοκόλλων ΕΟΔΥ (7)δεν μπαίνει καραντίνα.

Επίσης όσο αφορά το προσωπικό για τη προσέλευση στην εργασία τους στο B4.5 του παραρτήματος Ι των πρωτοκόλλων γίνεται αναφορά σε διενέργεια ελέγχου με Rapid test. Test σε όλο το προσωπικό από επαγγελματία υγείας ή τον ιατρό εργασίας. Αυτό αυτόματα σημαίνει ρινοφαρυγγικό rapid test (αυτό είναι το test που χρησιμοποιούν οι επαγγελματίες υγείας για μεγαλύτερη αξιοπιστία) και ανάρτηση των αποτελεσμάτων από τον υγειονομικό στο Μητρώο Covid-19. Κάτι που είναι διαφορετικό από τη διαδικασία που ακολουθείτε με τα self-test για τους εργαζόμενους. Και είναι διαφορετικό γιατί το αποτέλεσμα θα φέρει υπογραφή ιατρού και ανάρτηση τουλάχιστον θετικών αποτελεσμάτων και όχι απλή υπεύθυνη δήλωση. Σε αυτή τη περίπτωση όπως καταλαβαίνεται, αν η λήψη και η έκδοση αποτελέσματος γίνεται από υγειονομικό θα αφορά ρινοφαρυγγικό rapid test, μιας και είναι γνωστό ότι έχει μεγαλύτερη ευαισθησία από τα self-test.

Χειρισμός ύποπτου κρούσματος COVID-19 από το νέο κορωνοϊό (Παράρτημα ΙΙΙ πρωτοκόλλων 2021)

Εάν ένας επισκέπτης πληροί τα κριτήρια του ορισμού κρούσματος COVID-19, μπαίνει σε εφαρμογή το Σχέδιο διαχείρισης ύποπτου κρούσματος και εφαρμόζονται τα παρακάτω:

Βήμα 1 . Ο υγειονομικός υπεύθυνος του ξενοδοχείου σύμφωνα με τα πρωτόκολλα του 2021, αρχικά φροντίζει να εφαρμοσθούν τα μέτρα για απομόνωση του ασθενή.

- Συνιστάται στον ασθενή να παραμείνει στο δωμάτιό του με την πόρτα του δωματίου κλειστή.

- Σε ασθενή, που εμφανίζει συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού (βήχα, φτέρνισμα, καταρροή), χορηγούνται άμεσα απλή χειρουργική μάσκα και χαρτομάντηλα.
- Αν υπάρχει συνοδός του ασθενούς, που επιθυμεί να μείνει κοντά του για να τον φροντίζει (π.χ. σύζυγος), πρέπει να χορηγηθεί στο συνοδό απλή χειρουργική μάσκα και να του συστηθεί να πλένει τα χέρια του, κάθε φορά που έρχεται σε επαφή με εκκρίσεις του ασθενή (π.χ. σάλιο) και οπωσδήποτε πριν ο συνοδός αγγίξει το πρόσωπό του ή φάει ή πει.
- Δώστε στο προσωπικό την οδηγία να αποφεύγεται η είσοδος στο δωμάτιο του ασθενούς, αν δεν υπάρχει σημαντικός λόγος. Αν παρουσιαστεί ανάγκη, ένα μέλος προσωπικού του ξενοδοχείου συνιστάται να ασχολείται κατά αποκλειστικότητα με τυχόν ύποπτο κρούσμα. Με αυτόν τον τρόπο ελαττώνεται ο αριθμός των μελών προσωπικού, που εκτίθενται στο λοιμώδη παράγοντα.
- Ο χρησιμοποιημένος προστατευτικός εξοπλισμός (απλή χειρουργική μάσκα, γάντια) πρέπει να απορρίπτεται σε κάδο και σε καμία περίπτωση να μην ξαναχρησιμοποιείται.
- Μετά την απόρριψη του προστατευτικού εξοπλισμού πρέπει τα χέρια να πλένονται καλά με νερό και σαπούνι. Τονίζεται ότι η χρήση γαντιών δεν υποκαθιστά το πλύσιμο των χεριών, το οποίο και αποτελεί σημαντικότερο μέσο πρόληψης.

Βήμα 2. Ο υγειονομικός υπεύθυνος του ξενοδοχείου ενημερώνει τον συνεργάτη ιατρό για αξιολόγηση του περιστατικού.

- Επί αδυναμίας προσέλευσης ιατρού στο τουριστικό κατάλυμα, ο ασθενής μπορεί να μεταβεί ή να μεταφερθεί με όχημα (με την ενδεικνυόμενη χρήση ΜΑΠ) εάν η κλινική του κατάσταση το επιτρέπει προς τοπική Μονάδα Υγείας, αφού πρώτα ειδοποιηθεί τηλεφωνικά η Μονάδα αυτή. (9)
- Αν ο ασθενής έχει επείγουσα ανάγκη νοσηλείας, παρουσιάζει σοβαρή κλινική εικόνα, διακομίζεται προς την οικεία μονάδα υγείας, ως ύποπτο κρούσμα COVID-19.
- Οι επαγγελματίες υγείας, που θα φροντίσουν το ύποπτο κρούσμα, πρέπει να λαμβάνουν τα μέτρα προφύλαξης για τα νοσήματα που μεταδίδονται με σταγονίδια: μάσκα FFP2, αδιάβροχη ρόμπα με μακριά μανίκια, γάντια, οφθαλμική προστασία (γυαλιά), προσωπίδα.
- Σε περίπτωση που ο ασθενής εμφανίζει ήπια κλινική εικόνα τότε γίνεται λήψη ρινοφαρυγγικού δείγματος από τον ιατρό για αντιγονικό rapid test. Ο ασθενής παραμένει στο δωμάτιο μέχρι την έκδοση του αποτελέσματος.
- Κατά την ως άνω αναμονή, αποφεύγεται η είσοδος προσωπικού στο δωμάτιο του ασθενούς, αν δεν υπάρχει σημαντικός λόγος. Αν παρουσιαστεί ανάγκη, ένα μέλος προσωπικού του καταλύματος συνιστάται να ασχολείται κατά αποκλειστικότητα με το πιθανό κρούσμα.

Βήμα 2.1 Σε θετικό αποτέλεσμα rapid test.

- Άμεση ενημέρωση του ΕΟΔΥ από τον υγειονομικό υπεύθυνο του Ξενοδοχείου (2105212054 ή 1135) αναφορικά με το ύποπτο/επιβεβαιωμένο κρούσμα.
- Απομόνωση του ασθενή στο δωμάτιο μέχρι τη μεταφορά του στα δωμάτια καραντίνας σε περίπτωση ύπαρξης αυτών στο ξενοδοχείο ή στο Ξενοδοχείο καραντίνας.(9)
- Ο ασθενής μεταβαίνει ή μεταφέρεται με όχημα (με την ενδεικνυόμενη χρήση ΜΑΠ) στον ορισμένο χώρο απομόνωσης ή την τοπική Μονάδα Υγείας, αφού πρώτα ειδοποιηθεί τηλεφωνικά η Μονάδα αυτή.
- Λογικά και με βάση τη περσινή εμπειρία οι στενές επαφές αυτών θα μεταφέρονται και αυτές στο Ξενοδοχείο καραντίνας χωρίς διενέργεια test.
- Αν υπάρχει συνοδός του ασθενούς, που επιθυμεί να μείνει κοντά του για να τον φροντίζει (π.χ. σύζυγος), πρέπει να χορηγηθεί στο συνοδό απλή χειρουργική μάσκα και να του συστηθεί να πλένει τα χέρια του, κάθε φορά που έρχεται σε επαφή με εκκρίσεις του ασθενή (π.χ. σάλιο) και οπωσδήποτε πριν ο συνοδός αγγίξει το πρόσωπό του ή φάει ή πει.

- Πρέπει πάντα να καταγράφονται τα στοιχεία επαφής συγγενικού προσώπου του ασθενή σε περίπτωση που χρειαστεί συναίνεση για ιατρικές επεμβάσεις, αν ο ασθενής δεν μπορεί να επικοινωνήσει.
- Ο χρησιμοποιημένος προστατευτικός εξοπλισμός (απλή χειρουργική μάσκα μίας χρήσεως, γάντια) πρέπει να απορρίπτεται σε κάδο και σε καμία περίπτωση να μην ξαναχρησιμοποιείται.
- Μετά την απόρριψη του προστατευτικού εξοπλισμού πρέπει τα χέρια να πλένονται καλά με νερό και σαπούνι. Τονίζεται ότι η χρήση γαντιών δεν υποκαθιστά το πλύσιμο των χεριών, το οποίο και αποτελεί σημαντικότερο μέσο πρόληψης.
- Μετά την αποχώρηση του ασθενή από το δωμάτιο και τη μετάβαση του στο ξενοδοχείο καραντίνας ή σε νοσηλευτικό ίδρυμα αναφοράς ακολουθεί καθαρισμός/απολύμανση του δωματίου βάση των οδηγιών του ΕΟΔΥ. (10)

Βήμα 2.2 Σε αρνητικό αποτέλεσμα του rapid test

- Αντιμετώπιση του ασθενή από τον συνεργαζόμενο/θεράποντα ιατρό.
- Είναι στη κρίση του θεράποντα ιατρού αν θα ζητηθεί επαναληπτικό του αντιγονικού rapid test ή μοριακού PCR σε περίπτωση που υπάρχει ύποπτη κλινική εικόνα ανεξάρτητα του πρώτου αρνητικού αποτελέσματος. { Τα αρνητικά αποτελέσματα ελέγχου να επιβεβαιώνονται με RT-PCR σε περιπτώσεις/δομές υψηλού επιπολασμού. Όταν η δυνατότητα διενέργειας RT-PCR είναι περιορισμένη, να επαναλαμβάνεται η ταχεία δοκιμασία ελέγχου αντιγόνου εντός 2-4 ημερών αν το αποτέλεσμα της πρώτης δοκιμασίας ελέγχου αντιγόνου είναι αρνητική. (4)

Για ακόμη ένα καλοκαίρι χρειάζεται η διεύθυνση και το προσωπικό του ξενοδοχείου μας έχει λάβει μία καλή εκπαίδευση σε κανόνες υγιεινής και εφαρμογής μέτρων προστασίας, ευλαβική τήρηση των κανόνων απολύμανσης, καθαρισμού και προσωπικής υγιεινής, καθώς και των μέτρων αποστασιοποίησης.

Ιδιαίτερα σημαντική όμως σε αυτά τα νέα πρωτόκολλα είναι η σχεδόν άμεση ανίχνευση του ύποπτου κρούσματος με τη διαδικασία των rapid test, όσο περιθώριο λάθους και να υπάρχει σε σύγκριση με τον μοριακό έλεγχο μέσω της PCR. Σημαντικό γιατί θα απομονωθεί άμεσα το επιβεβαιωμένο κρούσμα και δεν υπάρχει η περίοδος της αναμονής αποτελεσμάτων όπως το 2020. Μαζί με αυτό θα ξεκινήσει άμεσα και η ιχνηλάτηση και απομόνωση των στενών επαφών με αποτέλεσμα και γρηγορότερη διακοπή πιθανής αλυσίδας μεταδόσεως.

Η αναφορά στις οδηγίες του ΕΟΔΥ για τη διαχείριση στενών επαφών, που αναγράφεται στο παράρτημα III των πρωτοκόλλων 2021 (9) οδηγεί σε καραντίνα και της στενής επαφής χωρίς να λαμβάνει υπόψιν αν είναι ή όχι εμβολιασμένος ή αν έχει ήδη αναρρώσει από λοίμωξη ή όχι.