

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V



A/A:..... (2)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

.....

..... (1)

ΠΡΑΞΗ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΤΙΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ (3)

Στοιχεία Ελεγχόμενου: (4)

Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατρός:	Όνομα Μητρός:
Ημερομηνία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:
A.Δ.Τ. ή Διαβατήριο:	Εκδ. Αρχή:
AΦΜ:	ΔΟΥ:
Δ/ση Κατοικίας:	Πόλη:
T.Κ.:	

Στοιχεία Επιχείρησης: (5)

Επωνυμία:	
AΦΜ:	ΔΟΥ:
Δ.υση:	Πόλη:
T.Κ.:	

1. Ο/Η (6)

Έχοντας υπόψη:

την από 1-5-2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 90),

κατόπιν ελέγχου που πραγματοποιήθηκε την/...../....., ημέρα και ώρα
 στ..... επί της οδού αρ. (7)

Επιβάλλουμε

στον ανωτέρω υπόχρεο, πρόστιμο ύψους ευρώ (.....€), διότι κατελήφθη να

(8), καθώς και την αναστολή λειτουργίας για (...) ημερολογιακές ημέρες (9) κατά

παράβαση των διατάξεων του άρθρου τεσσαρακοστού τετάρτου της από 1.5.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 90).

Ο ΠΑΡΑΒΑΤΗΣ (10)	Ο ΒΕΒΑΙΩΣΑΣ (11)
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ/ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ (12)	
ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ	
<ol style="list-style-type: none">1. Αναγράφονται υποχρεωτικά:<ul style="list-style-type: none">- Τίτλος Υπηρεσίας (π.χ. Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, Ελληνική Αστυνομία, Δ/ση Άμεσης Δράσης Αττικής)- Ηλεκτρονική Διεύθυνση Υπηρεσίας- Τηλέφωνο Επικοινωνίας.2. Αριθμείται με α/α ανά τρία (3) αντίτυπα.3. Διαγράφεται η φράση «ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ» εάν δεν συντρέχει η περίπτωση αναστολής λειτουργίας.4. Συμπληρώνονται από το όργανο ελέγχου.5. Συμπληρώνονται από το όργανο ελέγχου.6. Συμπληρώνονται ο βαθμός, το ονοματεπώνυμο και η Υπηρεσία του Οργάνου Ελέγχου.7. Συμπληρώνονται, αντίστοιχα, η ημερομηνία, η ημέρα, η ώρα και ο τόπος βεβαίωσης της παράβασης.8. Περιγράφεται η διαπιστωθείσα παράβαση.9. Διαγράφεται εάν δεν συντρέχει η περίπτωση αναστολής λειτουργίας.10. Υπογραφή (ολογράφως) του παραβάτη ή του νόμιμου εκπροσώπου/υπεύθυνου της επιχείρησης/ Φορέα.11. Υπογραφή (ολογράφως) του Οργάνου Ελέγχου που βεβαιώνει την παράβαση.12. Συμπληρώνεται σε περίπτωση άρνησης παραλαβής της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας.	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟ

1. Το αντίτιμο του προστίμου μπορεί να καταβληθεί εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία επίδοσης ή κοινοποίησης ή θυροκόλλησης της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας, μέσω ηλεκτρονικού παράβολου (e-παράβολο) της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων, που εκδίδεται, είτε απευθείας από την ιστοσελίδα <https://www.gsis.gr/e-paravolo> (Φορέας Ελληνικό Δημόσιο/Οριζόντια παράβολα), είτε από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) ή τις Τράπεζες ή τις κατά τόπους Δ.Ο.Υ. Αντίγραφο του παραστατικού εξόφλησης αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση που αναγράφεται στο έντυπο της Πράξης Επιβολής Προστίμου και Αναστολής Λειτουργίας για την υποβολή αντιρρήσεων.
2. Ο παραβάτης έχει δικαίωμα εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία επίδοσης ή κοινοποίησης ή θυροκόλλησης, να υποβάλει τις έγγραφες αντιρρήσεις του στον Προϊστάμενο της υπηρεσίας ή της αρχής μόνο δια ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ειδικότερα στην ηλεκτρονική διεύθυνση :, η οποία αναγράφεται στο πεδίο (1).
3. Μετά την πάροδο της προθεσμίας για υποβολή αντιρρήσεων, το πρόστιμο οριστικοποιείται και αποστέλλεται στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. φορολογίας του ελεγχόμενου παραβάτη, όπου βεβαιώνεται.
4. Η προθεσμία υποβολής καθώς και η υποβολή των έγγραφων αντιρρήσεων δεν αναστέλλουν την εκτέλεση του μέτρου αναστολής λειτουργίας της επιχείρησης/οργανισμού/φορέα, όπου προβλέπεται.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΕΝΤΥΠΟ –ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΣΕ Μ.Φ.Η. ΚΑΙ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ ΠΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΝ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό/σταθερό):
ΘΕΣΗ:

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Η επικρατούσα κατάσταση εν μέσω πανδημίας που οφείλεται στο νέο κορωνοϊό COVID-19, έχει ιδιαίτερα χαρακτηριστικά. Επιβάλλεται δε από την ελληνική έννομη τάξη και τις Δημόσιες Αρχές η εξαιρετικά ετήγουσα ανάγκη λήψης μέτρων πρόληψης και αποφυγής διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 και η ανάγκη ασφαλούς λειτουργίας των δημόσιων υπηρεσιών και του κράτους.

Υφίσταται επίσης ανάγκη, ατομικής και συλλογικής προστασίας της υγείας των εργαζομένων και των ευπαθών ομάδων και είναι επομένως αναγκαία η έγκαιρη διάγνωση πιθανών κρουσμάτων.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα επιστημονικά δεδομένα για τη λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, τα ηλικιωμένα άτομα ανήκουν στις πλέον εύάλωτες ομάδες για την εμφάνιση της νόσου και επιπλοκών, οι δε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και οι κλειστές δομές που φιλοξενούν ευπαθείς ομάδες αποτελούν χώρους με υψηλό κίνδυνο μετάδοσης και διασποράς της λοίμωξης. Δεδομένης της αυξανόμενης διασποράς του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 και κυρίως εξαιτίας της μεγάλης ευαλωτότητας των ηλικιωμένων, κρίνεται αναγκαία, η συστηματική εφαρμογή μέτρων προφύλαξης που αποσκοπούν στην έγκαιρη ανίχνευση και αποτροπή της διασποράς ακολουθώντας τις οδηγίες των αρμόδιων υγειονομικών αρχών.

Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων συνεργάστηκε με τον Εθνική Αρχή Διαφάνειας προκειμένου να είναι δυνατή η κατά το συντομότερο δυνατόν ανίχνευση πιθανών συμπτωμάτων και η εκδήλωση των απαιτούμενων ενεργειών για την διασφάλιση της υγείας των εργαζομένων στις ΜΦΗ και των ηλικιωμένων.

Προκειμένου να περιοριστεί η περαιτέρω διασπορά του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 και να μειωθεί ο δυνατικός κίνδυνος για τα άτομα που φιλοξενοούνται στη Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων και στις λοιπές κλειστές δομές, όπως επίσης για τους εργαζόμενους στη Μονάδα και τις δομές και το οικείο

τους περιβάλλον, ο κάθε εργαζόμενος οφείλει να συμπληρώνει και να καταθέτει το ακόλουθο ερωτηματολόγιο σε καθημερινή βάση πριν την είσοδό του στον χώρο εργασίας.

Η απάντησή στις ακόλουθες ερωτήσεις υπεύθυνα και με την μεγαλύτερη δυνατή ακρίβεια θα συμβάλει σημαντικά στην τήρηση των αναγκαίων μέτρων πρόληψης για την προστασία των ηλικιωμένων που φιλοξενούνται στην δομή, αλλά και των συναδέλφων.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων είναι από κοινού υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα της συγκεκριμένης επεξεργασίας με τη Εθνική Αρχή Διαφάνειας και τη Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων «.....»¹ ή την κλειστή δομή που φιλοξενεί ευπαθείς ομάδες «.....»².

ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΝΟΜΙΜΗ ΒΑΣΗ

Οι σκοποί επεξεργασίας είναι οι εξής

1. Η εξασφάλιση της υγείας του προσωπικού
2. Η εξασφάλιση της υγείας των ηλικιωμένων που φιλοξενούνται στις ΜΦΗ και τις κλειστές δομές που φιλοξενούν ευπαθείς ομάδες.

Η νόμιμη βάση επεξεργασίας είναι η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση.

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Πρόσβαση στις απαντήσεις σας ενδέχεται να αποκτήσουν η Εθνική Αρχή Διαφάνειας, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, η Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή, η Οικεία Περιφέρεια και ο Ε.Ο.Δ.Υ.

Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θα επεξεργαστεί τις απαντήσεις για στατιστικούς λόγους και εφόσον αυτές προηγουμένως έχουν ανωνυμοποιηθεί (δηλαδή έχουν διαγραφεί τα στοιχεία ταυτοποίησης).

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων σας μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Μονάδας Φροντίδας Ηλικιωμένων

.....³.

Στο πλαίσιο της συγκεκριμένης επεξεργασίας έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε αίτημα για πρόσβαση, διόρθωση, της επεξεργασίας των δεδομένων που σας αφορούν, να αντιταχθείτε στην επεξεργασία και να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, σε περίπτωση

¹ Συμπληρώνεται η επωνυμία της Μ.Φ.Η. ή της κλειστής δομής που φιλοξενεί ευπαθείς ομάδες.

² Συμπληρώνεται η επωνυμία της Μ.Φ.Η. ή της κλειστής δομής που φιλοξενεί ευπαθείς ομάδες.

³ Εάν η Μ.Φ.Η. ή η κλειστή δομή που φιλοξενεί ευπαθείς ομάδες δεν έχει, θα πρέπει άμεσα ή προσωρινά να ορίσουν πρόσωπο επικοινωνίας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

<p>που θεωρείτε ότι με τις ενέργειές μας προσβάλλουμε το δικαίωμά σας στην προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Τα δικαιώματά σας μπορείτε να τα ασκήσετε υποβάλλοντας αίτηση στην ηλεκτρονική διεύθυνση https://www.dpa.gr</p>	
Ερωτήσεις	
1	<p>Αντιμετωπίζετε ή έχετε αντιμετωπίσει τις τελευταίες 14 ημέρες, οποιοδήποτε από τα ακόλουθα συμπτώματα; (Παρακαλώ πάρτε τη θερμοκρασία σας πριν απαντήσετε σε αυτήν την ερώτηση.)</p> <p> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Πυρετός (37,8 ° C ή υψηλότερος) Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Βήχας Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Δύσπνοια ή δυσκολία στην αναπνοή Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Πονόλαιμος Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Απώλεια γεύσης ή όσφρησης Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ρίγη Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Πονοκέφαλος ή μυϊκοί πόνοι Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναυτία, διάρροια, έμετος </p>
2	<p>Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε έρθει σε στενή επαφή με άτομο που παρουσιάζει κάποιο από τα παραπάνω συμπτώματα ή παρουσίασε κάποια από τα συμπτώματα αυτά μετά την επαφή σας;</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>
3	<p>Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε έρθει σε στενή επαφή με άτομο που διαγνώστηκε με λοίμωξη COVID-19;</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>
4	<p>Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>
5	<p>Έχετε υποβληθεί σε εξέταση για COVID-19 και αναμένετε τα αποτελέσματα των εξετάσεων;</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>
6	<p>Έχετε διαγνωστεί θετικός/ή στη λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19) ή είναι πιθανόν να είστε θετικός/ή με βάση την εκτίμηση θεράποντος ιατρού ή τα συμπτώματά σας;</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>

7	Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε ταξιδέψει αεροπορικά εντός ή εκτός Ελλάδας; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
8	Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε έρθει σε στενή επαφή με άτομο που είχε ταξιδέψει αεροπορικά εντός ή εκτός Ελλάδας; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
9	Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
10	Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες, έχετε παρευρεθεί σε χώρους υψηλού συνωστισμού και συγχρωτισμού (εμπορικά κέντρα, υπαίθριες αγορές κλπ); Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
11	Έχετε κάνει τεστ ανίχνευσης του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 μετά την επιστροφή σας από ταξίδι εντός ή εκτός Ελλάδας; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
12	Υπάρχει κάποιος λόγος για τον οποίο πιστεύετε ότι διατρέχετε υψηλότερο κίνδυνο να προσβληθείτε από τη λοίμωξη COVID-19 ή κινδυνεύετε από σοβαρές επιπλοκές εάν προσβληθείτε από τη λοίμωξη COVID-19; Εάν "ναι", παρακαλούμε εξηγήστε εν συντομία. Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Επεξήγηση:

Υπογραφή Ημερομηνία

Σημειώνεται ότι τα παραπάνω στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για την αξιολόγηση του κινδύνου να έχετε προσβληθεί από COVID-19. Οι πληροφορίες αυτές θα τηρηθούν ως εμπιστευτικές.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2
ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΩΝ Μ.Φ.Η. ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΛΕΙΣΤΩΝ ΔΟΜΩΝ
ΠΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΝ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

Οδηγίες για το προσωπικό:

1. Γενική χρήση ιατρικής μάσκας από όλο το προσωπικό (όλη την ώρα της βάρδιας) καθώς και ασπίδας προσωπού όπου απαιτείται.

2. Επιβάλλεται η τήρηση των βασικών προφυλάξεων σε όλες τις δραστηριότητες του προσωπικού, ακόμα και εκτός της δομής (π.χ. κατά την προσέλευση ή αποχώρηση με μέσα μαζικής συγκοινωνίας).

3. Ομαδοποίηση προσωπικού και ανάθεση φροντίδας συγκεκριμένων δωμάτων/φιλοξενουμένων για την κάθε ομάδα χωρίς αλλαγές από μέρα σε μέρα.

4. Εκπαίδευση σε τακτική βάση όλου του προσωπικού σχετικά με τη χρήση ατομικού προστατευτικού εξοπλισμού από εκπαιδευτή που έχει οριστεί για τον σκοπό αυτό. Επίσης ενθαρρύνεται η συμμετοχή του προσωπικού σε προγράμματα τηλε-εκπαίδευσης πάνω στο αντικείμενο.

5. Συνεχής ευαισθητοποίηση προσωπικού με διαλέξεις, ηχητικά μηνύματα, τηλεφωνικά sms κ.λπ.

6. Αυστηρό screening όλου του προσωπικού:

i. Καθημερινή θερμομέτρηση κατά την είσοδο και διατήρηση των μετρήσεων σε αρχείο,

ii. Καθημερινή συμπλήρωση ερωτηματολογίου σχετικού με συμπτώματα και έκθεση στον SARS-CoV-2 ή ύποπτο κρούσμα ή ταξίδι σε χώρα/περιοχή με αυξημένο επιπολασμό,

iii. Αν δεν υπάρχουν κρούσματα στην δομή, περιοδικό RT-PCR testing δειγματοληπτικά και με δεξαμενοποίηση δειγμάτων από 5 εργαζόμενους (sample pooling), σύμφωνα με πρωτόκολλο που θα εκπονήσει ο ΕΟΔΥ,

iv. Υποχρεωτικό test στο προσωπικό που επανέρχεται στην εργασία μετά από άδεια απουσίας μεγαλύτερη των πέντε (5) ημερών,

v. Σε περίπτωση που υπάρξει κρούσμα στην δομή, υποχρεωτικός έλεγχος (RT-PCR) όλου του προσωπικού ανά εβδομάδα μέχρι την παρέλευση δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία εμφάνισης του τελευταίου κρούσματος.

7. Απομάκρυνση από την εργασία άμεσα μετά την εμφάνιση συμπτωμάτων και διενέργεια RT-PCR test: σε περίπτωση θετικού PCR test για Covid-19, απομάκρυνση από την εργασία για τουλάχιστον δέκα (10) ημέρες.

8. Σε περίπτωση υψηλού κινδύνου επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα: καραντίνα επτά (7) ημερών και διενέργεια test πριν την επιστροφή.

9. Τήρηση των αποστάσεων όπου αυτό είναι εφικτό, με αποφυγή ομαδικών διαλειμμάτων ή συγχρωτισμού σε καντίνες, εντευκτήρια κ.λπ.

10. Συστήνεται η κατά το δυνατόν αποφυγή ταυτόχρονης απασχόλησης του προσωπικού σε περισσότερες της μιας δομές καθώς και σε άλλες δομές φιλοξενίας (ξενοδοχεία) ή σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος.

Οδηγίες για τους φιλοξενούμενους/ωφελούμενους:

1. Προϋποθέσεις εισαγωγής κάθε ασθενούς/φιλοξενούμενου στην δομή (υποχρεωτική η κλινική αξιολόγηση

και αρνητικό test RT-PCR που έχει πραγματοποιηθεί τις τελευταίες 48 ώρες πριν την μεταφορά).

2. Χωροταξικός διαχωρισμός φιλοξενουμένων ανάλογα με το αν χρήζουν αυξημένης φροντίδας ή είναι περιπατητικοί.

3. Απαγόρευση εξόδου των φιλοξενουμένων στις περιόδους που απαγορεύονται τα επισκεπτήρια.

4. Προσπάθεια έγκαιρης διάγνωσης του Covid-19 μέσω ενεργητικής επιτήρησης όλων των φιλοξενουμένων (θα πρέπει να υπάρχει ευαισθητοποίηση του προσωπικού για αναγνώριση των συμπτωμάτων και να διενεργείται θερμομέτρηση - μέτρηση κορεσμού αιμοσφαιρίνης κ.λπ. ζωτικά σημεία, 1-2 φορές σε κάθε νοσηλευτική βάρδια).

5. Άμεση απομόνωση υπόπτων περιστατικών και cohorting (νοσηλεία στον ίδιο θάλαμο) αν υπάρξουν περισσότερα του ενός κρούσματα.

6. Προληπτικός περιοδικός δειγματοληπτικός έλεγχος με RT-PCR στους φιλοξενούμενους/ωφελούμενους με δεξαμενοποίηση δειγμάτων από 5 φιλοξενούμενους (sample pooling) σύμφωνα με πρωτόκολλο που θα εκπονήσει ο ΕΟΔΥ.

7. Σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος θα πρέπει να ακολουθήσει ιχνηλάτηση με δειγματοληψία για test Covid-19 με RT-PCR σε όλους τους φιλοξενούμενους.

8. Εφαρμογή κανόνων αποστασιοποίησης σε κοινόχρηστους χώρους (εντευκτήρια, κ.λπ.).

9. Χρήση μη ιατρικής (προστατευτικής) μάσκας σε όσους είναι περιπατητικοί και εφ' όσον το επιτρέπει η νευρολογική/αναπνευστική τους κατάσταση.

10. Λήψη γεύματος/δείπνου κ.λπ. στο δωμάτιο του φιλοξενούμενου, εφ' όσον στην τραπεζαρία δεν μπορούν να τηρηθούν οι αποστάσεις.

Οδηγίες για τις δομές (διοίκηση):

1. Εκπόνηση σχεδίων αντιμετώπισης κρούσματος/πιθανού κρούσματος:

i. Σχέδιο αντιμετώπισης μεμονωμένων κρουσμάτων Covid-19 σε φιλοξενούμενους.

ii. Σχέδιο αντιμετώπισης συρροής κρουσμάτων σε φιλοξενούμενους - διερεύνηση δυνατότητας έστρω και προσωρινής νοσηλείας περιπτώσεων Covid-19 με ήπια ή και καθόλου συμπτωματολογία.

iii. Σχέδιο αντιμετώπισης συρροής κρουσμάτων σε προσωπικό - σχέδιο αντικατάστασης προσωπικού - λειτουργίας με μειωμένο προσωπικό - διερεύνηση δυνατότητας άμεσης εξασφάλισης προσωπικού από ΕΟΔΥ.

2. Άμεση ενημέρωση ΕΟΔΥ (τηλ 210-5212054) σε περίπτωση διάγνωσης κρούσματος Covid-19 σε φιλοξενούμενο/τρόφιμο ή σε προσωπικό.

3. Εμβολιασμός των φιλοξενουμένων έναντι γρίπης και όλων των προβλεπομένων εμβολίων σύμφωνα με την ηλικία τους και το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

4. Καθιέρωση πολιτικής χορήγησης αναρρωτικών αδειών προσωπικού, ακόμα και με ελάχιστα συμπτώματα.

5. Εξασφάλιση καθημερινής επάρκειας αλλά και ικανού αποθέματος υλικών (απολυμαντικά, αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα, κάδοι, σάκοι απορριμμάτων, κ.λπ.) καθώς και μέσων ατομικής προστασίας (γάντια,

μάσκες απλές χειρουργικές, μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας FFP2/FFP3, προσωπίδες, προστατευτική ενδυμασία, αδιάβροχη ποδιά, ποδονάρια)

6. Εξασφάλιση διαθεσιμότητας παροχής οξυγόνου ή φιαλών οξυγόνου στα δωμάτια των φιλοξενουμένων.

7. Εξασφάλιση διαθεσιμότητας νιπτήρων πλήρως εξοπλισμένων (υγρό σαπούνι, χειροπετσέτες, ποδοκίνητος κάδος).

8. Εξασφάλιση κατάλληλου χώρου (κενό μονόκλινο με εύκολη πρόσβαση και ει δυνατόν σε απομόνωση σε σχέση με τα υπόλοιπα δωμάτια) για προσωρινή απομόνωση βεβαιωμένου ή πιθανού κρούσματος Covid-19.

9. Εξασφάλιση διαθεσιμότητας όλου του απαραίτητου εξοπλισμού για το δωμάτιο νοσηλείας (θερμόμετρο, πιεσόμετρο, παλμικό οξύμετρο, ακουστικά, μόνιτορ παρακολούθησης, φιάλη οξυγόνου αν δεν υπάρχει δίκτυο παροχής, ποδοκίνητος κάδος απορριμάτων και σάκοι απορριμμάτων).

10. Εξασφάλιση κατάλληλα εκπαιδευμένου προσωπικού σε κάθε βάρδια, για την πιθανότητα εφαρμογής φροντίδας σε Covid-19 (+) ασθενή.

11. Τοποθέτηση αλκοολικών διαλυμάτων σε όλα τα δωμάτια όπου αυτό είναι εφικτό ή σε διαδρόμους που επιβλέπονται.

12. Εξασφάλιση διαθεσιμότητας χαρτομάντηλων/μασκών σε όλους τους κοινόχρηστους χώρους.

13. Ανάπτυξη συστημάτων επικοινωνίας με φιλοξενούμενους/συγγενείς/επισκέπτες (SMS, Skype, διαδίκτυο, κ.λπ.).

14. Σήμανση - ανάρτηση πινακίδων/πόστερ (για υπενθύμιση κανόνων υγιεινής, υγιεινής των χεριών, υγιεινής του βήχα και του φταρνίσματος, κ.λπ.).

15. Καθαριότητα - τήρηση πρωτοκόλλων καθαρισμού και απολύμανσης χώρων και επιφανειών - διαχείρισης μολυσματικών αποβλήτων (<<https://eody.gov.gr/odigies-gia-ton-katharismo-perivallontos-choron-parochis-ygienes-ygeias-roy-echoyn-ektethei-ston-io-sars-cov-2/>>).

Λήψη μέτρων για επαρκή φυσικό αερισμό καθώς και μέτρα διασφάλισης της διασποράς του ιού SARS-CoV-2 κατά τη χρήση των κλιματιστικών μονάδων (<<https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythyns-h-dhmosias-ygieinhs-metra-prolhpshs-enanti-koronoi-oy-sars-cov-2/7108-lhpsh-metrwn-diasfalishs-ths-dhmosias-ygeias-apo-iogeneis-kai-alles-loimwksai-skata-th-xrhsh-klimatistikwn-monadwn>>).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 27 Νοεμβρίου 2020

Οι Υπουργοί

Αναπληρωτής Υπουργός
Οικονομικών

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

Ανάπτυξης και Επενδύσεων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Προστασίας του Πολίτη

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

Εθνικής Άμυνας

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

Παιδείας και Θρησκευμάτων

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

Υφυπουργός

Παιδείας και Θρησκευμάτων

ΣΟΦΙΑ ΖΑΧΑΡΑΚΗ

Υφυπουργός

Παιδείας και Θρησκευμάτων

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΔΙΓΑΛΑΚΗΣ

Εργασίας και

Κοινωνικών Υποθέσεων

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

Υφυπουργός Εργασίας και

Κοινωνικών Υποθέσεων

ΔΟΜΝΑ - ΜΑΡΙΑ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ

Υγείας

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

Υφυπουργός

Περιβάλλοντος και Ενέργειας

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

Πολιτισμού και Αθλητισμού

ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΜΕΝΔΩΝΗ

Υφυπουργός

Πολιτισμού και Αθλητισμού

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ

Δικαιοσύνης

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

Εσωτερικών

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

Υφυπουργός Εσωτερικών

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ

Μετανάστευσης και Ασύλου

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

Υποδομών και Μεταφορών

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

Υφυπουργός

Υποδομών και Μεταφορών

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ

Ναυτιλίας

και Νησιωτικής Πολιτικής

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ

Αγροτικής Ανάπτυξης

και Τροφίμων

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ