



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Γραφείο Γενικού Διευθυντή

Αρ. Φακ.: Υ.Ο. 21.11.003
ΤΔΔΠ 21.11.001
Αρ. Τηλ.: 22601574

27 Απριλίου, 2022

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΑΡ. 1704

Γενικό Εισαγγελέα της Δημοκρατίας,
Πρόεδρο Επιτροπής Δημόσιας Υπηρεσίας,
Πρόεδρο Επιτροπής Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας,
Γενικό Ελεγκτή,
Επίτροπο Διοικήσεως,
Επίτροπο Εποπτείας (ΓεΣΥ),
Επίτροπο Νομοθεσίας,
Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα/Επίτροπο Πληροφοριών,
Πρόεδρο Επιτροπής Προστασίας Ανταγωνισμού,
Επίτροπο Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού,
Διοικητή Κυπριακής Υπηρεσίας Πληροφοριών,
Γενικούς Διευθυντές Βουλής των Αντιπροσώπων,
Υπουργείων, Υφυπουργείων και Γενικής Διεύθυνσης Ανάπτυξης, Υπουργείο Οικονομικών
Αρχιπρωτοκολλητή,
Γενικό Λογιστή,
Έφορο Εσωτερικού Ελέγχου,
Έφορο Υπηρεσίας Συνεργατικών Εταιρειών,
Πρόεδρο Εφοριακού Συμβουλίου,
Πρόεδρο Αναθεωρητικής Αρχής Προσφορών,
Έφορο Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων,
Προϊστάμενο Διοίκησης Προεδρίας,
Γραμματέα Υπουργικού Συμβουλίου,


**Καθορισμός Μέτρων για παρεμπόδιση της Εξάπλωσης του
Κορωνοϊού COVID-19**

Επιθυμώ να αναφερθώ στο περί Λοιμοκαθάρσεως (Καθορισμός Μέτρων για παρεμπόδιση της Εξάπλωσης του Κορωνοϊού COVID-19) Διάταγμα (Αρ. 19) του 2022 με ημερ. 21 Απριλίου, 2022, που εκδίδεται βάσει του περί Λοιμοκαθάρσεως Νόμου,

Κεφ.260, και να σας πληροφορήσω ότι οι ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στην Εγκύκλιο του Υπουργείου Οικονομικών με αρ. 1702 και ημερ. 11.4.2022, συνεχίζουν να υφίστανται μέχρι τις 15 Μαΐου 2022 και ώρα 04.59.

2. Ως **Παράρτημα** επισυνάπτεται «Αναθεωρημένο Πρωτόκολλο Αποδέσμευσης από την Απομόνωση Ατόμων Θετικών στον SARS-CoV-2» του Υπουργείου Υγείας ημερ. 12.4.2022.

3. Οι αρμόδιοι Γενικοί Διευθυντές Υπουργείων/Υφυπουργείων θα πρέπει να ενημερώσουν σχετικά τα μέλη της δημόσιας υπηρεσίας, καθώς και τα μέλη της Αστυνομίας, της Πυροσβεστικής, του Στρατού και της Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας. Επιπρόσθετα, οι Γενικοί Διευθυντές των Υπουργείων/Υφυπουργείων στη σφαίρα αρμοδιοτήτων των οποίων εμπίπτουν νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή αρχές τοπικής αυτοδιοίκησης καλούνται όπως ενημερώσουν τους Προϊστάμενους των οργανισμών αυτών για το περιεχόμενο της παρούσας Εγκυκλίου.



Γιώργος Παντελή
Γενικός Διευθυντής
Υπουργείου Οικονομικών



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αναθεώρηση Πρωτοκόλλου Αποδέσμευσης από την Απομόνωση Ατόμων Θετικών στον SARS-CoV-2

Σύμφωνα με την απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου ημερομηνίας 7 Απριλίου 2022 η αποδέσμευση από την απομόνωση των θετικών ατόμων στον SARS-CoV-2 θα γίνεται αυτόματα την 7^η ημέρα από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος χωρίς την ανάγκη διενέργειας εργαστηριακού ελέγχου. Οι πολίτες θα ενημερώνονται από το προηγούμενο βράδυ με SMS αποδέσμευσης.

Το θετικό άτομο έχει το δικαίωμα να διενεργήσει με ιδίαν έξοδα μοριακό έλεγχο PCR σε εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας εργαστήριο την 5^η – 6^η ημέρα αυτοπεριορισμού του και να αποδεσμευτεί την ίδια ημέρα νοούμενου ότι το αποτέλεσμα του ελέγχου είναι αρνητικό. Τονίζεται ότι το εργαστήριο θα πρέπει να ενημερώνεται πριν την άφιξη του κρούσματος στον χώρο διενέργειας της εξέτασης και θα πρέπει να τηρούνται αυστηρά τα μέτρα προστασίας. Είναι σημαντικό να δηλώνονται τα ίδια στοιχεία ταυτοποίησης του ατόμου με αυτά που δηλώθηκαν κατά την καταχώρηση του στη πλατφόρμα ως θετικό περιστατικό. Οι πολίτες και σε αυτή την περίπτωση θα λαμβάνουν SMS αποδέσμευσης.

Νοείται ότι και στις δυο περιπτώσεις το κρούσμα δεν παρουσιάζει ενεργή συμπτωματολογία ή έχει σημαντική βελτίωση στα ήδη υπάρχον συμπτώματα. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνεί με τον Προσωπικό Ιατρό του.

Τα πιο πάνω ισχύουν για όλα τα κρούσματα ανεξαρτήτως εμβολιαστικής κάλυψης και έχουν άμεση και αναδρομική ισχύ. Εξαιρέση αποτελούν ειδικές ομάδες εργαζομένων σε ουσιώδης υπηρεσίες π.χ. επαγγελματίες υγείας, για τις οποίες δύναται να διαφοροποιηθούν αναλόγως της επιδημιολογικής κατάστασης και των συνθηκών. Για τις ομάδες αυτές εκδίδονται ξεχωριστές οδηγίες από το Υπουργείο Υγείας.

Τα θετικά άτομα θα πρέπει να συνεχίσουν να ενημερώνουν τους Προσωπικούς Ιατρούς για το θετικό αποτέλεσμα τους έτσι ώστε να γίνεται παρακολούθηση της υγείας τους καθώς και η έκδοση της άδειας ασθενείας τους όπου αυτή είναι αναγκαία.

Επαναλαμβάνεται ότι καθώς η επιδημία εξελίσσεται και η επιστημονική γνώση συνεχίζει να διαμορφώνεται, οι οδηγίες ενδέχεται να τροποποιηθούν.

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΘΕΤΙΚΟΥ ΑΤΟΜΟΥ	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ
<p>ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟ ΑΤΟΜΟ Άτομο που παρέμεινε ασυμπτωματικό καθόλη τη διάρκεια απομόνωσής του</p> <p>ΗΠΙΑ ΝΟΣΟΣ COVID-19 γενική κακουχία/ καταβολή ή/και θερμοκρασία >37.5°C, ή/και ξηρό βήχα, ή/και μυαλγία ή/και ανοσμία/ αγευσία αδυναμία/καταβολή, πονοκέφαλος, πονόλαιμος, ρινική συμφόρηση /καταρροή, εμέτοι/διάρροιες</p> <p>(Νόσος που συνήθως διαρκεί 2- 3 ημέρες και δεν χρήζει ενδονοσοκομειακής νοσηλείας)</p>	<p>Αποδέσμευση από την απομόνωση 7 ημέρες από τη λήψη του θετικού δείγματος για SARS-CoV-2</p>
<p>ΜΕΤΡΙΑ ΝΟΣΟΣ COVID-19</p> <p>Μέτρια νόσος: Πυρετός >38.5°C, αδυναμία/καταβολή, βήχας, συμπτώματα που επιμένουν πάνω από 2 μέρες, CXR ή CT (+)</p> <p>(Νόσος που γενικά δεν χρήζει ενδονοσοκομειακής νοσηλείας εκτός αν συνυπάρχουν παράγοντες κινδύνου για πρόοδο σε σοβαρή νόσο)</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 2 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p>ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 10 ημέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος</p> <p>Η περίοδος αυτοπεριορισμού δύναται να παραταθεί από τους Προσωπικούς Ιατρούς στις περιπτώσεις με επιμονή συμπτωμάτων (πχ πυρετός και μη βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων δυο μέρες πριν την αποδέσμευση) ή στην περίπτωση ανοσοκατασταλμένων ασθενών (βλ. πιο κάτω).</p>

<p>ΣΟΒΑΡΗ ΝΟΣΟΣ COVID-19:</p> <p>δύσπνοια με αναπνευστική συχνότητα >30/λεπτό, ή/και SpO₂ ≤ 93% στον αέρα, ή/και πνευμονικά διηθήματα >50% σε απεικονιστική εξέταση πνευμόνων, ή/και αναπνευστική ανεπάρκεια που χρειάζεται μηχανικό αερισμό, ή/και καταπληξία (ανάγκη για αγγειοσπαστικά), ή/και οργανική ανεπάρκεια άλλη από αναπνευστική που απαιτεί εισαγωγή σε ΜΕΘ.</p> <p>(Νόσος που απαιτεί ενδονοσοκομειακή νοσηλεία)</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 2 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p style="text-align: center;">ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 14 ημέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος</p> <p>Νοσηλευόμενοι ασθενείς που κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού η κλινική τους κατάσταση επιτρέπει το εξιτήριο τους πριν την εκπλήρωση των ως άνω κριτηρίων, πρέπει να παραμένουν σε απομόνωση στο σπίτι μέχρι να πληρούνται τα πιο πάνω κριτήρια αποδέσμευσης.</p>
<p>ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ</p> <p>Π.χ. άτομα που λαμβάνουν χημειοθεραπεία για καρκίνο, παρατεταμένη χρήση κορτικοειδών, μεταμοσχευμένα άτομα, συγγενείς ανοσοανεπάρκειες άτομα HIV θετικά με χαμηλά CD4, αιμοκαθερόμενοι.</p>	<p>Απυρεξία για τουλάχιστον 2 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p style="text-align: center;">ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 14 ημέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος</p>
<p>ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΧΩΡΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ</p> <p>Κάτοικοι οίκων ευγηρίας, τρόφιμοι φυλακών, φιλοξενούμενοι σε δομές φιλοξενίας προσφύγων/μεταναστών/αιτητών πολιτικού ασύλου και λοιπών κλειστών δομών</p>	<p>Τα άτομα αυτά μπορούν να αποδεσμευτούν από την απομόνωση και να επιστρέψουν στο χώρο φιλοξενίας εύαλων ομάδων πληθυσμού αν πληρούνται τα πιο κάτω κριτήρια:</p> <p>Απυρεξία για τουλάχιστον 2 ημέρες (χωρίς χρήση αντιπυρετικών) και βελτίωση των υπολοίπων συμπτωμάτων</p> <p style="text-align: center;">ΚΑΙ</p> <p>Αφού έχουν παρέλθει 10 ημέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος (ισχύουν οι 10 ημέρες και για ασυμπτωματικά άτομα)</p>

Σημειώσεις:

1. Η απυρεξία και η βελτίωση των συμπτωμάτων αφορά τη συμπτωματολογία της νόσου Covid-19.
2. Σε περιπτώσεις νοσηλευόμενων ασθενών με ή από νόσο COVID-19 συστήνεται το κριτήριο αποδέσμευσης από τα μέτρα απομόνωσης να γίνεται με βάση τον εργαστηριακό έλεγχο (RADT ή/και PCR) ειδικά όταν μεταφέρονται από θαλάμους απομόνωσης ή την ΜΕΘ-Covid σε άλλα τμήματα των νοσοκομείων για νοσηλεία ή σε κέντρα μακροχρόνιας φροντίδας.
3. Η Κεντρική Επιτροπή Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων των Δημόσιων Νοσοκομείων του ΟΚΥπΥ προτείνει την πιο κάτω διαδικασία για άρση των μέτρων απομόνωσης υπό τις εξής προϋποθέσεις:
 - a. Ασθενείς χωρίς συμπτωματολογία λοίμωξης Covid («ασυμπτωματικοί Covid»), την 7η ημέρα από το θετικό τεστ, διενέργεια RADT και επί αρνητικού αποτελέσματος, αποστολή δείγματος PCR. Άρση απομόνωσης επί αρνητικού PCR ή Ct value >35. Επί CT value μεταξύ 30-35 επανάληψη σε 24 ώρες και άρση απομόνωσης επί επιβεβαίωσης CT value >30 με σταθερή ή ανοδική τάση. Εναλλακτικά για τη συγκεκριμένη κατηγορία ασθενών, άρση των μέτρων απομόνωσης με 2 συνεχόμενα αρνητικά RADT με διαφορά τουλάχιστον 24 ωρών στη λήψη του δείγματος μετά την 7^η ημέρα από το πρώτο θετικό τεστ.
 - b. Ασθενείς με ήπια-μέτρια νόσο Covid την 10η ημέρα από τη συμπτωματολογία διενέργεια RADT και επί αρνητικού αποτελέσματος αποστολή δείγματος PCR. Άρση απομόνωσης επί αρνητικού PCR ή Ct value >35. Επί CT value μεταξύ 30-35 επανάληψη σε 24 ώρες και άρση απομόνωσης επί επιβεβαίωσης CT value >30 με σταθερή ή ανοδική τάση.
 - c. Ασθενείς με σοβαρή νόσο Covid την 14η-20η ημέρα από τη συμπτωματολογία διενέργεια RADT και επί αρνητικού αποτελέσματος αποστολή δείγματος PCR. Άρση απομόνωσης επί αρνητικού PCR ή Ct value >35. Επί CT value μεταξύ 30-35 επανάληψη σε 24 ώρες και άρση απομόνωσης επί επιβεβαίωσης CT value >30 με σταθερή ή ανοδική τάση.
 - d. Ασθενείς διασωληνωμένοι ή μετρίως/βαριά ανοσοκατασταλμένοι την 20η ημέρα από τη συμπτωματολογία διενέργεια RADT και επί αρνητικού αποτελέσματος αποστολή δείγματος PCR. Άρση απομόνωσης επί αρνητικού PCR ή Ct value >35. Επί CT value μεταξύ 30-35 επανάληψη σε 24 ώρες και άρση απομόνωσης επί επιβεβαίωσης CT value >30 με σταθερή ή ανοδική τάση.

- e. Στην συμπτωματική νόσο (ήπια/μέτρια/σοβαρή) επιπλέον προϋπόθεση η βελτίωση της συμπτωματολογίας covid και ιδιαίτερα ο πυρετός (48 ώρες απυρεξία χωρίς τη χρήση αντιπυρετικών) εκτός εάν οφείλεται σε άλλη εμφανή αιτία (πχ θρομβοφλεβίτιδα, βακτηριαμία, ουρολοίμωξη κλπ).
- f. Σε περιπτώσεις όπου υπάρχουν αμφιβολίες ή οριακά αποτελέσματα (“grey zone”), προτείνεται εξατομίκευση του περιστατικού και διαβούλευση με την Τοπική Επιτροπή Λοιμώξεων του εκάστοτε νοσηλευτηρίου.

Βιβλιογραφία:

1. <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-guidance-discharge-and-ending-isolation>
2. <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-guidance-for-stepdown-of-infection-control-precautions-within-hospitals-and-discharging-covid-19-patients-from-hospital-to-home-settings/guidance-for-stepdown-of-infection-control-precautions-and-discharging-covid-19-patients>
3. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/duration-isolation.html>