

ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

Ενημέρωση για εργαζομένους
του ιδιωτικού τομέα που ανήκουν
σε ευπαθείς ομάδες

Δημοσιεύτηκε στις 18 Σεπτεμβρίου 2020 η Κοινή Υπουργική Απόφαση που καθορίζει τις ευπαθείς ομάδες εργαζομένων για το COVID-19 στον ιδιωτικό τομέα, ώστε οι εργαζόμενοι αυτοί να κάνουν χρήση των έκτακτων μέτρων για την οργάνωση του τόπου εργασίας, που έχουν ήδη ανακοινωθεί από 22 Αυγούστου 2020 και εστιάζουν στην εξ αποστάσεως εργασία.

Η επιστημονική κοινότητα εξετάζει με προσοχή τα αυξανόμενα επιβεβαιωμένα κρούσματα στην Ελλάδα, αξιολογώντας εναλλακτικές και αυστηρά μέτρα ώστε η συνεχής αυτή ροή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε συνδυασμό με το μεγάλο αριθμό ασυμπτωματικών φορέων, οι οποίοι δεν έχουν εξεταστεί εργαστηριακά και ως εκ τούτου δεν περιλαμβάνονται στα επιβεβαιωμένα κρούσματα, να μην κάνουν αναγκαία τη λήψη αυστηρότερων περιοριστικών μέτρων, με τις οποίες συνέπειες σε επίπεδο κοινωνίας και οικονομίας.

**Επικοινωνήστε άμεσα με έναν
Σύμβουλο Δημόσιας Υγείας της
GEP για οποιαδήποτε απορία
ή/και ερώτηση**





Άτομα υψηλού κινδύνου

1. Άτομα με μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου που λαμβάνουν δύο ή περισσότερα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα.
2. Άτομα με μεταμόσχευση μυελού των οστών το τελευταίο έτος ή που λαμβάνουν δύο ή περισσότερα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα.
3. Άτομα με διάγνωση νεοπλασίας, που βρίσκονται υπό χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία, ή ανοσοθεραπεία.
4. Άτομα με αιματολογικές κακοήθειες (λευχαιμία, λέμφωμα, ή μυέλωμα) που βρίσκονται υπό χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία, ή ανοσοθεραπεία.
5. Άτομα με βαριά πνευμονοπάθεια (κυστική ίνωση, σοβαρού βαθμού άσθμα, σοβαρού βαθμού χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια - ΧΑΠ, ασθενείς σε μόνιμη οξυγονοθεραπεία για άλλες αναπνευστικές παθήσεις), που εμπίπτουν στην ακόλουθη ή και ισάξιας συμπτωματολογία: ασθενείς με άσθμα με 2 παροξύνσεις κατά το τελευταίο έτος, παρά τη μέγιστη αγωγή (με β-διεγέρτη και εισπνεόμενο κορτικοειδές), ασθενείς με ΧΑΠ που βρίσκονται σε οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον ή παρουσίασαν 2 παροξύνσεις κατά το τελευταίο έτος ή/και μία νοσηλεία σε νοσοκομείο.
6. Άτομα με κληρονομικές ανοσοανεπάρκειες ή δρεπανοκυτταρική αναιμία ή πολυμεταγγιζόμενα (μια ή περισσότερες μεταγγίσεις ανά μήνα).
7. Άτομα που λαμβάνουν υψηλές δόσεις κορτικοειδών ή δύο ή περισσότερα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα
8. Γυναίκες που κυοφορούν.
9. Άτομα με HIV λοίμωξη και $CD4 \leq 200 \mu L$.
10. Άτομα με βαριά καρδιοπάθεια, ή και άτομα με χρόνια καρδιαγγειακά νοσήματα, που εμφανίζουν την ακόλουθη συμπτωματολογία: κλάσμα εξώθησης αριστεράς κοιλίας: $<40\%$, ενεργό ισχαιμία του μυοκαρδίου, άνω του μετρίου βαθμού στένωση ή ανεπάρκεια μιτροειδούς ή αορτικής βαλβίδας, πνευμονική υπέρταση, ιστορικό πρόσφατης καρδιοχειρουργικής επέμβασης (προ τριμήνου), καθώς και οι μυοκαρδιοπάθειες, ή και ισάξιας βαρύτητας συμπτωματολογία άλλης καρδιαγγειακής πάθησης.
11. Άτομα με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση.

Άτομα ενδιάμεσου κινδύνου

>65 ετών

με υψηλό δείκτη
μάζας σώματος
(BMI>40).

Άτομα με ανθεκτική
αρτηριακή υπέρταση
παρά τη μέγιστη αγωγή.

Άτομα που λαμβάνουν χρονίως
χαμηλές δόσεις κορτικοειδών ή
ανοσοκατασταλτικό φάρμακο.

Άτομα με μεταμόσχευση, ή διάγνωση
νεοπλασματικής νόσου την τελευταία
πενταετία, που δεν εμπίπτουν στους όρους
των παρ. 1.1.1 - 1.1.4.

Άτομα με χρόνια πνευμονοπάθεια (άσθμα, ΧΑΠ,
εμφύσημα) που δεν εμπίπτουν στον ορισμό της
βαριάς πνευμονοπάθειας της παρ. 1.1.5.

Άτομα με σοβαρή ηπατική ανεπάρκεια (μη αντι-ροπούμενη
κίρρωση).

Άτομα που παρουσιάζουν βαριές νευρολογικές/ νευρομυϊκές
παθήσεις (σοβαρή νόσος Πάρκινσον, νόσος κινητικού νευρώνα,
πολλαπλή σκλήρυνση υπό αγωγή, εγκεφαλική παράλυση).

Άτομα με αρρυθμικο σακχαρώδη διαβήτη, όπως προκύπτει από τις
ακόλουθες ενδεικτικές τιμές: HbA1c του τελευταίου 3μήνου: $\geq 8.0\%$ ή Μ.Ο.
τιμών γλυκόζης αίματος ≥ 200 mg/dL τις τελευταίες 7 ημέρες και ασθενείς με
μικρο/μακρο αγγειακές επιπλοκές, ή και ισάξιας βαρύτητας συμπτωματολογία.



Πώς προστατεύονται οι ευπαθείς ομάδες στον ιδιωτικό τομέα από το COVID-19;



Οι εργαζόμενοι που πιστοποιημένα ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, όπως αυτές καθορίστηκαν, δύνανται να εργάζονται με το σύστημα της εξ αποστάσεως εργασίας, κατόπιν αιτήματός τους, που διατυπώνεται με κάθε πρόσφορο μέσο (όπως μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή γραπτού μηνύματος κινητού τηλεφώνου) προς τον εργοδότη, ο οποίος οφείλει να αποδεχθεί το αίτημα αυτό, εφόσον η εργασία δύναται να παρασχεθεί εξ αποστάσεως. Σε περίπτωση που η εξ αποστάσεως εργασία δεν καθίσταται εφικτή, τότε ο εργοδότης λαμβάνει μέτρα, ώστε ο αιτών εργαζόμενος που ανήκει σε ευπαθή ομάδα να μην έρχεται σε επαφή με κοινό λόγω της εργασίας του. Σε περίπτωση τώρα που ούτε αυτό είναι εφικτό, ο εργοδότης, ως ύστατο μέτρο προστασίας του εργαζόμενου-αιτούντα που ανήκει σε ευπαθή ομάδα, θέτει τη σύμβαση εργασίας του σε αναστολή, για χρονικό διάστημα έως τις 30 Σεπτεμβρίου 2020.

Στις περιπτώσεις που ο εργοδότης, παρά το αποδεδειγμένο αίτημα του εργαζόμενου, δεν εφαρμόζει τις προβλέψεις αυτές, συμπεριλαμβανομένης της διαδοχικής σειράς των επιμέρους βημάτων εφαρμογής της, επιβάλλεται πρόστιμο ύψους πέντε χιλιάδων ευρώ (5.000 €) για κάθε παράβαση.

Πώς πιστοποιείται ότι ένας εργαζόμενος ανήκει σε ευπαθή ομάδα είτε υψηλού είτε ενδιάμεσου κινδύνου;

Η πιστοποίηση ότι ο εργαζόμενος ανήκει σε κάποια ευπαθή ομάδα υψηλού ή ενδιάμεσου κινδύνου γίνεται με αιτιολογημένη γνωμάτευση είτε από τον **θεράποντα ιατρό σχετικής ειδικότητας** είτε από **ιατρό σχετικής ειδικότητας Υγειονομικής Δομής** (δημόσια ή ιδιωτική) για περιπτώσεις ειδικών θεραπευτικών μεθόδων όπως χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία και ανοσοθεραπεία.

Στην εν λόγω γνωμάτευση πρέπει να αναφέρεται **επακριβώς η υπαγωγή** του εργαζομένου σε μία από τις συγκεκριμένες ομάδες υψηλού κινδύνου.

SAFE RETURN



**We'll learn
We'll be safe
We'll be there for you**

