



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
Γραφείο Γενικού Διευθυντή

Αρ. Φακ.: Υ.Ο. 21.11.003  
ΤΔΔΠ 21.11.001  
Αρ. Τηλ.: 22601574, 22601556

18 Ιανουαρίου, 2023

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΑΡ. 1725**

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,  
Επίτροπο Διαφάνειας  
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. 1) του 2023, με ημερ. 11.1.2023 που εκδίδεται βάσει του περί Λοιμοκαθάρσεως Νόμου, Κεφ.260 και

να σας πληροφορήσω ότι **μέχρι τις 15 Μαρτίου 2023**, συνεχίζουν να ισχύουν οι ακόλουθες ρυθμίσεις σε σχέση με τη λειτουργία του κρατικού και ευρύτερου κρατικού τομέα.

- (α) Η χρήση προστατευτικής μάσκας προσώπου είναι υποχρεωτική για όλους τους εργαζόμενους καθώς και για επισκέπτες 12 ετών και άνω, στους εσωτερικούς χώρους των κρατικών και ιδιωτικών νοσηλευτηρίων, των ιατρείων, κλινικών εργαστηρίων, φαρμακείων, φυσιοθεραπευτηρίων, ιατρικών και διαγνωστικών κέντρων, οίκων ευγηρίας και άλλων δομών φροντίδας και φιλοξενίας ηλικιωμένων και ευπαθών ομάδων και κέντρων αποκατάστασης, καθώς και σε μέσα μαζικής μεταφοράς, εξαιρουμένων των περιπτώσεων που καθορίζονται με κατευθυντήριες οδηγίες, οι οποίες εκδίδονται από το Υπουργείο Υγείας.
- (β) Για υπάλληλους του κρατικού και ευρύτερου κρατικού τομέα, οι οποίοι πρέπει να απουσιάσουν από την εργασία τους για να παραμείνουν σε **υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό**, χορηγείται Ειδική Άδεια για Λόγους Δημόσιας Υγείας, νοουμένου ότι οι επηρεαζόμενοι υπάλληλοι προσκομίζουν Πιστοποιητικό Απουσίας από την Εργασία για λόγους Δημόσιας Υγείας που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας, στις πιο κάτω περιπτώσεις και με τις ακόλουθες προϋποθέσεις:
- (i) μετά από απόφαση για αναγκαστική απουσία από την εργασία, λόγω εντοπισμού επιβεβαιωμένου θετικού περιστατικού COVID-19 σε γραφείο της Υπηρεσίας του υπαλλήλου και το οποίο υποχρεωτικά παρέμεινε κλειστό για ορισμένες ώρες,
- (ii) για σκοπούς φροντίδας παιδιών μέχρι 15 ετών, για τις περιπτώσεις που το παιδί είναι θετικό στην ασθένεια του COVID-19 και τίθεται σε υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό,
- (iii) η Ειδική Άδεια για Λόγους Δημόσιας Υγείας παραχωρείται στις περιπτώσεις μόνο των παραγράφων (α) και (β) αν η φύση της εργασίας δεν επιτρέπει την εργασία εξ αποστάσεως και με την έγκριση του Προϊστάμενου του Υπουργείου/ Υφυπουργείου/ Τμήματος/ Υπηρεσίας/ Οργανισμού Δημοσίου Δικαίου /Αρχής Τοπικής Αυτοδιοίκησης:

Νοείται ότι οι εργαζόμενοι που **δεν επιθυμούν να εκτελούν καθήκοντα εξ αποστάσεως**, οφείλουν να αιτηθούν τη λήψη ειδικής άδειας για λόγους δημόσιας υγείας, για την περίοδο της οποίας οι εν λόγω δικαιούχοι θα αποζημιώνονται με ποσοστό της τάξης του **60% των απολαβών τους** από τον οικείο εργοδότη τους.

Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση που υπάλληλος καλείται να απουσιάσει από την εργασία του για να παραμείνει σε αυτοπεριορισμό για οποιοδήποτε άλλο λόγο πέραν αυτών που προνοούνται στις παραγράφους (α) και (β), τότε οι ημέρες απουσίας από την εργασία του λογίζονται ως άδεια ασθένειας **αν και εφόσον η φύση της εργασίας του δεν επιτρέπει την εργασία από το σπίτι**.

- (γ) Αν σε οποιαδήποτε υπηρεσία στο δημόσιο ή/και ευρύτερο δημόσιο τομέα ή/και στις Ανεξάρτητες Υπηρεσίες ή/και στις αρχές τοπικής αυτοδιοίκησης εντοπιστεί θετικό περιστατικό COVID-19, διενεργείται απολύμανση του χώρου με εγκεκριμένο

απολυμαντικό, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, οι οποίες είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα [http://www.pio.gov.cy/coronavirus/press/3042020\\_2.pdf](http://www.pio.gov.cy/coronavirus/press/3042020_2.pdf), ανάλογα με τις οδηγίες του απολυμαντικού που χρησιμοποιείται.

- (δ) Όλοι οι εργαζόμενοι στο δημόσιο και ευρύτερο δημόσιο τομέα, καθώς και στις Αρχές Τοπικής Αυτοδιοίκησης, δύνανται να απουσιάζουν από την εργασία τους καθ' όλη την ημέρα του εμβολιασμού τους, χωρίς η εν λόγω ημέρα να αφαιρείται από την από την άδεια ανάπαυσης και τις απολαβές του εργαζόμενου και νοουμένου ότι προσκομίζεται πιστοποιητικό εμβολιασμού.

Νοείται ότι αν πρόκειται για εμβολιασμό με εμβόλιο δύο δόσεων, η παρούσα πρόνοια ισχύει και για τις δύο ημέρες του εμβολιασμού.

Νοείται, περαιτέρω, ότι η παρούσα παράγραφος ισχύει και για την ημέρα του εμβολιασμού της τρίτης ενισχυτικής δόσης, για τις περιπτώσεις εμβολίων δύο δόσεων, και για την ημέρα του εμβολιασμού της δεύτερης ενισχυτικής δόσης, για τις περιπτώσεις εμβολίων μίας δόσης.

Νοείται επιπρόσθετα ότι η παρούσα πρόνοια ισχύει και στις περιπτώσεις γονέα/νόμιμου κηδεμόνα τέκνου κάτω των 18 ετών, εφόσον ο γονέας/νόμιμος κηδεμόνας συνοδεύει το τέκνο του για εμβολιασμό και νοουμένου ότι προσκομίζεται πιστοποιητικό εμβολιασμού του τέκνου.

- (ε) Οι εργαζόμενοι σε νοσηλευτήρια, ιατρικά κέντρα και κέντρα αποκατάστασης, οίκους ευγηρίας και άλλες κλειστές δομές φροντίδας και φιλοξενίας ευπαθών ομάδων, οφείλουν να κατέχουν είτε εν ισχύ πιστοποιητικό ολοκληρωμένου εμβολιασμού για την ασθένεια COVID-19<sup>1</sup>, είτε εν ισχύ πιστοποιητικό ανάρρωσης από την ασθένεια COVID-19<sup>2</sup>, είτε αρνητική εργαστηριακή εξέταση (PCR) για την ασθένεια COVID-19 με τη δειγματοληψία να έχει πραγματοποιηθεί εντός 72 ωρών, είτε αρνητική εξέταση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου για την ασθένεια COVID-19 με τη δειγματοληψία να έχει πραγματοποιηθεί εντός 48 ωρών.

- (στ) Στους ειδικευόμενους και ασκούμενους ιατρούς, οι οποίοι απουσιάζουν από τα καθήκοντά τους;

- (i) Λόγω του ότι νόσησαν από την ασθένεια του COVID-19 στο πλαίσιο των καθηκόντων τους, παραχωρείται Ειδική Άδεια για Λόγους Δημόσιας Υγείας,
- (ii) Λόγω του ότι νόσησαν από την ασθένεια του COVID-19 ή τίθενται σε υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό εκτός του πλαισίου των καθηκόντων τους, γίνεται χρήση της συνήθους άδειας ασθένειας και δίδεται η δυνατότητα

<sup>1</sup> Πιστοποιητικό ολοκληρωμένου εμβολιασμού σημαίνει πιστοποιητικό εμβολιασμού με τα αποδεκτά από τη Δημοκρατία εμβόλια για την ασθένεια COVID\_19, δηλαδή εμβόλια εγκεκριμένα από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, καθώς και τα εμβόλια Johnson & Johnson/Janssen, AstraZeneca (Vaxzervia, COVISHIELD, SKBio) Pfizer/BioNTech, Moderna, Sputnik V (Gam-COVID-Vac), Sinopharm (BBIBPCOVID-19), COVOVAX, Sinovac (CoronaVac), Covaxin, Sputnik Light (μόνο ως ενισχυτική δόση σε βασικό σχήμα εμβολιασμού) και Novavax Nuvaxovid COVID-19 και η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού για πρόσωπα ηλικίας 18 ετών και άνω είναι 7 μήνες από την ημερομηνία λήψης της δεύτερης δόσης του εμβολίου, αν πρόκειται για εμβόλιο δύο δόσεων, ή της μίας δόσης εμβολίου, αν πρόκειται για εμβόλιο μίας δόσης.

<sup>2</sup> Η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού ανάρρωσης από την ασθένειας COVID-19 είναι 90 ημέρες από την ημερομηνία δειγματοληψίας της αρχικής θετικής διάγνωσης.


χρησιμοποίησης του συνόλου της άδειας ασθένειας που δικαιούνται για το έτος (και στην περίπτωση των ασκούμενων ιατρών για το εξάμηνο) και όχι μόνο του δεδουλευμένου χρόνου, υπό την προϋπόθεση ότι αυτή θα καταστεί δεδουλευμένη άδεια μέχρι το τέλος του 2023:

Νοείται ότι, στην περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο τερματιστεί η εκπαίδευσή τους στο πλαίσιο της ειδικότητάς τους υποχρεούνται να επιστρέψουν στο Κράτος το ποσό που αναλογεί στη βάση της δεδουλευμένης άδειας που δικαιούνταν τη δεδομένη στιγμή.

(ζ) Πρόσωπα που έχουν δηλωθεί ως θετικά περιστατικά της ασθένειας COVID-19 ή στενές επαφές θετικών περιστατικών COVID-19, συμμορφώνονται με τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα υγειονομικά πρωτόκολλα του Υπουργείου Υγείας. Τα εν ισχύ σχετικά πρωτόκολλα του Υπουργείου Υγείας, ημερ. 26.10.2022 επισυνάπτονται, για ευκολία αναφοράς, ως Παραρτήματα I και II, αντίστοιχα.

2. Οι Οργανισμοί Δημοσίου Δικαίου και οι Αρχές Τοπικής Αυτοδιοίκησης καλούνται όπως εφαρμόζουν κατ' αναλογία τις πρόνοιες που προβλέπονται στην παρούσα Εγκύκλιο.

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

### **Αναθεωρημένες οδηγίες για επιβεβαιωμένα κρούσματα λοίμωξης COVID-19**

Όλα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα λαμβάνουν με γραπτό μήνυμα (SMS) – στο κινητό που δήλωσαν κατά τη δειγματοληψία τους – έναν σύνδεσμο (link) με κωδικούς πρόσβασης για να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία τους, να δηλώσουν τις επαφές τους και τον προσωπικό τους ιατρό ώστε να μπορεί να τους παρακολουθεί και να έχουν τη δυνατότητα να εκδώσουν τα απαραίτητα πιστοποιητικά αποδέσμευσης, όταν ολοκληρωθεί η καραντίνα τους. Το κρούσμα ή κηδεμόνας του μπορεί να συμπληρώσει την προσωπική ηλεκτρονική του φόρμα ή μέσω έξυπνου κινητού (smart phone), tablet ή ηλεκτρονικού υπολογιστή στο <https://phase.ucy.ac.cy/>. Οι κωδικοί πρόσβασης ισχύουν για 48 ώρες από την ώρα παραλαβής του SMS. **Εάν δε συμπληρωθεί ορθά η ηλεκτρονική φόρμα, τότε μπορεί να μην αποδεσμευτεί το κρούσμα και δε θα μπορεί το άτομο να λάβει πιστοποιητικό ανάρρωσης από την Κυπριακή Δημοκρατία.** Για βοήθεια συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής φόρμας και εφόσον το κρούσμα έλαβε το link και τον κωδικό πρόσβασης, μπορεί να συμβουλευτεί το αρχείο με τις [απαντήσεις σε συχνά ερωτήματα](#) ή να επικοινωνήσει με το τηλεφωνικό κέντρο του Υπουργείου υγείας στο 22421600 (Δευτέρα με Κυριακή 08:00-20:00).

Σε περίπτωση που το άτομο δεν έχει λάβει SMS με τους κωδικούς πρόσβασης και τον σύνδεσμο εντός 48 ωρών από το τεστ του, θα πρέπει να παραμείνει σε αυτοπεριορισμό και να επικοινωνήσει άμεσα με το εργαστήριο/φαρμακείο/συνεργείο στο οποίο διενεργήθηκε η εξέταση, για να επιβεβαιώσει ότι η θετική εξέταση έχει δηλωθεί στο Υπουργείο Υγείας, καθώς και την εγκυρότητα των προσωπικών του στοιχείων, δηλαδή ότι τα στοιχεία που στάλθηκαν στο Υπουργείο Υγείας είναι ορθά.

Οι ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία του COVID-19 μπορούν να απομονωθούν στο σπίτι τους για όλη τη περίοδο που προβλέπεται από το πρωτόκολλο αποδέσμευσης (βλέπε αναθεωρημένο πρωτόκολλο αποδέσμευσης στην ιστοσελίδα [www.pio.gov.cy/coronavirus](http://www.pio.gov.cy/coronavirus) στην κατηγορία «οδηγίες για άτομα σε καραντίνα»). Το ίδιο ισχύει και για τους συμπτωματικούς ασθενείς που έχουν ολοκληρώσει τη νοσηλεία στο νοσοκομείο και λαμβάνουν εξιτήριο. Η απόφαση πρέπει να είναι αποτέλεσμα προσεκτικής κλινικής αξιολόγησης και να πραγματοποιηθεί αφού προηγουμένως έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλες συνθήκες απομόνωσης στο σπίτι, καθώς και συχνή επικοινωνία με τον Προσωπικό Ιατρό. Εάν δεν μπορούν να εξασφαλιστούν τα πιο κάτω κριτήρια απομόνωσης ή υπάρχουν ευάλωτα άτομα στον χώρο διαμονής του κρούσματος, υπάρχει πρόνοια δωρεάν κρατικής καραντίνας, στην οποία η μεταφορά μπορεί να γίνει είτε με δικό του όχημα ή με μεταφορικό μέσο που θα στείλει από το Υπουργείο Υγείας κατόπιν συνεννόησης



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

στο τηλέφωνο 22605678 ή μέσω email στο [contacttracing8@moh.gov.cy](mailto:contacttracing8@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 8:00-20:00).

Σε κάθε περίπτωση ο αυτοπεριορισμός σε οποιοδήποτε ξενοδοχείο πέρα από το ενδεδειγμένο απαγορεύεται λόγω κίνδυνου διασποράς. Θα πρέπει να διευθετηθεί ιδιωτική διαμονή με έξοδα του ίδιου του κρούσματος ή να μεταφερθεί στον ενδεδειγμένο χώρο κρατικής καραντίνας δωρεάν.

**Ο εμβολιασμός δεν εξαιρεί τα άτομα από τον υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό εφόσον διαγνωστούν με θετικό εργαστηριακό αποτέλεσμα. Άρα δεν υπάρχουν διαφοροποιήσεις στον τρόπο χειρισμού των θετικών περιστατικών ανάλογα με την εμβολιαστική τους κατάσταση. Όλα τα θετικά αποτελέσματα από Self-tests θα πρέπει να επιβεβαιωθούν από rapid tests ή μέσω εξέτασης PCR.**

#### **Οδηγίες απομόνωσης στο σπίτι**

- Ιδανικά, το άτομο με θετικό αποτέλεσμα θα πρέπει να διαμένει μόνο του στο σπίτι. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, το κρούσμα απομονώνεται σε ένα δωμάτιο, το οποίο τα υπόλοιπα μέλη του σπιτιού δε θα χρησιμοποιούν σε καμία περίπτωση.
- Το δωμάτιο στο οποίο διαμένει το θετικό άτομο, θα πρέπει να αερίζεται ικανοποιητικά.
- Δεν επιτρέπεται η έξοδος από το σπίτι.\*
- Δεν επιτρέπονται οι επισκέψεις.
- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστών οικιακών σκευών από τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού. Εάν αυτό δεν είναι δυνατόν, τότε να γίνεται απολύμανση πριν και μετά από κάθε χρήση με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στέγνωμα.
- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστού μπάνιου και αποχωρητηρίου. Εάν δεν υπάρχει αυτή η ευχέρεια, τότε να γίνεται απολύμανση σύμφωνα με τις οδηγίες των υγειονομικών υπηρεσιών ([https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4\\_3.pdf](https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4_3.pdf)).
- Εάν υπάρχει προγραμματισμένο ταξίδι πριν την αποδέσμευση, ΔΕΝ επιτρέπεται η πραγματοποίησή του πριν την ολοκλήρωση της περιόδου αυτοπεριορισμού.
- Η μετακίνηση επιτρέπεται ΜΟΝΟ σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής ανάγκης και κατόπιν επικοινωνίας με τον Προσωπικό Ιατρό. Όπου είναι εφικτό, η μετακίνηση να γίνεται χωρίς συνοδεία και μόνο με προσωπικό όχημα ή ασθενοφόρο (όχι με λεωφορείο ή άλλο μέσο μαζικής μεταφοράς).
- Μέχρι το τέλος της περιόδου του κατ' οίκον αυτοπεριορισμού, τα απορρίμματα θα πρέπει να τοποθετούνται σε διπλή σακούλα και να φυλάγονται για 72 ώρες σε ξεχωριστό χώρο από αυτόν της καθορισμένης συλλογής. Με το πέρασ των 72 ωρών μπορούν να τοποθετηθούν στον συνήθη χώρο συλλογής τους.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

### Ρόλος Προσωπικού Ιατρού

- Το άτομο που είναι κρούσμα πρέπει να ενημερώσει άμεσα τον Προσωπικό Ιατρό του για το θετικό αποτέλεσμα. Ο προσωπικός ιατρός ενημερώνεται αυτόματα και από την ομάδα ιχνηλάτησης, εφόσον έχει δηλωθεί στην ηλεκτρονική πλατφόρμα <https://phase.ucy.ac.cy/> που συμπληρώνει το ίδιο το θετικό κρούσμα.
- Συστήνεται καθημερινή θερμομέτρηση, οξυμετρία και επικοινωνία με τον Προσωπικό Ιατρό ανά 24 με 48 ώρες. Σε περίπτωση ανάπτυξης συμπτωμάτων ή επιδείνωσης των συμπτωμάτων, να ενημερωθεί σχετικά ο Προσωπικός Ιατρός.
- Σε περίπτωση που δεν υπάρχει Προσωπικός Ιατρός, συστήνεται η άμεση εγγραφή. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, το άτομο μπορεί να επικοινωνεί με τη γραμμή 1420 για αναφορά συμπτωμάτων ή εάν χρειάζεται άμεση ιατρική εκτίμηση και μεταφορά στο νοσοκομείο.
- Ο Προσωπικός Ιατρός είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της υγείας του κρούσματος.

### Αποδέσμευση Θετικών Περιστατικών/ Λήξη περιόδου αυτοπεριορισμού

- Η αποδέσμευση από την απομόνωση των θετικών ατόμων θα γίνεται σύμφωνα με το εν ισχύ πρωτόκολλο αποδέσμευσης. Σύμφωνα με το τελευταίο αναθεωρημένο πρωτόκολλο το κρούσμα αποδεσμεύεται αυτόματα την 7η ημέρα από την ημερομηνία δειγματοληψίας του πρώτου θετικού αποτελέσματος χωρίς την ανάγκη διενέργειας εργαστηριακού ελέγχου. Η πρώτη μέρα θεωρείται ημέρα μηδέν και την 7<sup>η</sup> ημέρα το κρούσμα, δεδομένου ότι του το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας του επιστρέφει στην ρουτίνα του (π.χ. ένας πολίτης βρεθεί θετικός την ημέρα Δευτέρα θα αποδεσμευτεί και θα επιτρέψει στην ρουτίνα του την ερχόμενη Δευτέρα).
- Οι πολίτες θα ενημερώνονται από το προηγούμενο βράδυ με SMS αποδέσμευσης. Το μήνυμα αυτό μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την επιστροφή στην εργασία, σχολείο κοκ. Νοείται ότι για να ληφθεί το μήνυμα της αποδέσμευσης και να γίνει επίσημα η αποδέσμευση του κρούσματος θα πρέπει να έχει γίνει η ηλεκτρονική καταχώρηση του κρούσματος στην πλατφόρμα PHASE το πρώτο 48ώρο μετά την θετική εξέταση.
- Το θετικό άτομο έχει το δικαίωμα να διενεργήσει με ιδίαν έξοδα μοριακό έλεγχο PCR σε εγκεκριμένο από το Υπουργείο Υγείας εργαστήριο την 5<sup>η</sup> – 6<sup>η</sup> 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



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

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 ο οποίος δύναται να επεκτείνει την περίοδο αυτοπεριορισμού του κρούσματος αν κριθεί αναγκαίο. Για ανοσοκατασταλαμένους ασθενείς, σοβαρά νοσούντες, κάτοικους χώρων φιλοξενίας ευάλωτων ομάδων πληθυσμού τα πιο πάνω τροποποιούνται (βλέπε πρωτόκολλο αποδέσμευσης στο σύνδεσμο [www.pio.gov.cy/coronavirus/categories/info](http://www.pio.gov.cy/coronavirus/categories/info) στην υποκατηγορία «οδηγίες για άτομα σε καραντίνα»)

#### Άδεια/ Βεβαίωση ασθενείας / Safe Pass/ Ευρωπαϊκό Ψηφιακό Πιστοποιητικό Ανάρρωσης

- Η άδεια/βεβαίωση ασθενείας, στην περίπτωση που απαιτείται, εκδίδεται από τον Προσωπικό Ιατρό του κρούσματος. Σε περίπτωση που το κρούσμα δεν έχει Προσωπικό Ιατρό την άδεια/βεβαίωση θα εκδώσει η Ομάδα Αποδέσμευσης του ΥΥ, μετά από αίτημα στο [covidfollowup@moh.gov.cy](mailto:covidfollowup@moh.gov.cy) ή τηλεφωνικά στο 22605306 και 22605687.
- Για την έκδοση του Ευρωπαϊκού Ψηφιακού Πιστοποιητικού Ανάρρωσης θα πρέπει να έχει συμπληρωθεί η ηλεκτρονική φόρμα δήλωσης του κρούσματος σωστά και το κρούσμα να έχει αποδεσμευτεί επίσημα.. Η έκδοση γίνεται από την πύλη <https://www.eudcc.gov.cy/> Σε περίπτωση αδυναμίας έκδοσης του πιστοποιητικού επικοινωνήστε με το τηλέφωνο 22605687 ή με την ηλεκτρονική σελίδα [eudcc.recovery@moh.gov.cy](mailto:eudcc.recovery@moh.gov.cy)

#### Το άτομο που είναι κρούσμα COVID19 εντοπίζει και ενημερώνει σχετικά τις στενές του επαφές

Στενή επαφή ορίζεται ως:

- Άτομο που συγκατοικεί με επιβεβαιωμένο κρούσμα.
- Άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα (πχ. χειραψία, παιχνίδι).
- Άτομο που είχε απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις επιβεβαιωμένου κρούσματος.
- Άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με επιβεβαιωμένο κρούσμα σε απόσταση μικρότερη των 2 μέτρων και με διάρκεια μεγαλύτερη των 15 λεπτών, ή πολλαπλές ολιγόλεπτες επαφές μικρότερες των 2 μέτρων εντός διαστήματος 24 ωρών.





ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

- Άτομο που βρέθηκε σε κλειστό χώρο (πχ. αίθουσα διδασκαλίας, σινεμά, χώρους αναμονής νοσοκομείων, αυτοκίνητο κτλ.) με επιβεβαιωμένο κρούσμα για πάνω από 15 λεπτά και σε απόσταση κάτω από 2 μέτρα, ή είχε πολλαπλές ολιγόλεπτες επαφές μικρότερες των 2 μέτρων εντός διαστήματος 24 ωρών.
- Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε φροντίδα υγείας σε κρούσμα COVID-19, ή εργαστηριακό προσωπικό που χειρίστηκε δείγμα επιβεβαιωμένου κρούσματος χωρίς να χρησιμοποιεί τον ενδεδειγμένο προστατευτικό εξοπλισμό ή εάν υπήρξε ρήξη στην ακεραιότητα του εξοπλισμού.
- Συνταξιδιώτης σε αεροσκάφος ή λεωφορείο που καθόταν έως δυο σειρές (προς κάθε κατεύθυνση) από επιβεβαιωμένο κρούσμα, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντιζαν τον ασθενή, μέλη πληρώματος που εξυπηρέτησαν το τμήμα του αεροπλάνου που καθόταν ο ασθενής (πιθανόν όλοι οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροπλάνου ακόμα και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορούν να θεωρηθούν ως στενές επαφές, εάν λόγω ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων του ασθενούς και μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους συνεπάγεται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση).

Για σκοπούς ιχνηλάτησης εντοπίζονται μόνο τα άτομα που θεωρούνται ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο μετάδοσης. Αυτά τα άτομα είχαν στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα μέχρι και 2 μέρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του θετικού ατόμου ή 2 μέρες πριν τη δειγματοληψία του θετικού αποτελέσματος, αν πρόκειται για ασυμπτωματικό άτομο (όποιο από τα δύο προηγείται).

Οι στενές επαφές του κρούσματος δικαιούνται δωρεάν δειγματοληψία, αλλά για να προγραμματιστεί το ραντεβού θα πρέπει απαραίτητα το κρούσμα να τους έχει δηλώσει ως επαφές μέσω της ηλεκτρονικής φόρμας <https://phase.ucy.ac.cy/>. Αυτό αφορά στις κοινωνικές επαφές του κρούσματος. Για επαγγελματικούς χώρους, εκπαιδευτικά ιδρύματα, νοσηλευτήρια, στρατό κτλ. ο υπεύθυνος Ασφάλειας και Υγείας είναι υπεύθυνος να δηλώσει τις στενές επαφές στους χώρους αυτούς συμπληρώνοντας τον [πίνακα για δήλωση επαφών κρούσματος](#) (τον πίνακα μπορείτε να τον βρείτε και στο <https://bit.ly/32T2cUI>) και στέλνοντάς τον στο [contacttracing@moh.gov.cy](mailto:contacttracing@moh.gov.cy).

Όποιος δηλωθεί ως στενή επαφή ακολουθεί τις οδηγίες για τις **στενές επαφές** που μπορείτε να βρείτε στο <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/categories/info> στην κατηγορία «οδηγίες για άτομα σε καραντίνα».

Για επαγγελματίες υγείας που εργάζονται σε νοσηλευτήρια οι οδηγίες επιστροφής στην εργασία ενδέχεται να είναι διαφορετικές ανάλογα με οδηγίες που λαμβάνουν από τις επιτροπές λοιμώξεων του νοσηλευτηρίου όπου εργάζονται.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

### Ειδική άδεια

Υπάρχει δυνατότητα εξασφάλισης άδειας εργασίας από το Υπουργείο Υγείας σε έναν γονέα για σκοπούς φύλαξης ανήλικου κρούσματος κάτω των 15 ετών ή φροντιστή εάν πρόκειται για κρούσμα COVID19 που δεν αυτοεξυπηρετείται. Το σχετικό αρχείο επισυνάπτεται, αλλά μπορεί να συμπληρωθεί και ηλεκτρονικά με τον πιο κάτω τρόπο:

1. Στη σελίδα <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/>, στην καρτέλα Πληροφορίες/Οδηγίες - Οδηγίες για άτομα σε καραντίνα υπάρχει το αρχείο Αίτημα για έκδοση πιστοποιητικού απουσίας από την εργασία για λόγους Δημόσιας Υγείας.
2. Συμπληρώνεται και αποστέλλεται μετά την πάροδο της καραντίνας με fax (22771496) ή μέσω email (cycomnet1@cytanet.com.cy), όπως αναγράφεται στο έντυπο. Το πιστοποιητικό θα αποσταλεί πίσω με τον ίδιο τρόπο.
3. Το Πιστοποιητικό Απουσίας από την Εργασία για λόγους Δημόσιας Υγείας που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας θα πρέπει να κατατίθεται στον Εργοδότη ή στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Για γενικές πληροφορίες για την COVID-19 καλέστε στη γραμμή 1474 (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).

Για αναφορά επιδείνωσης συμπτωμάτων ενημερώστε τον Προσωπικό σας Ιατρό ή καλέστε στη γραμμή 1420 (24ωρη λειτουργία).

Για θέματα αποδέσμευσης κρουσμάτων καλέστε στο 22605306 ή στο email [covidfollowup@moh.gov.cy](mailto:covidfollowup@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).

Για θέματα μεταφοράς στην κρατική καραντίνα καλέστε στο 22605678 ή μέσω email στο [contacttracing8@moh.gov.cy](mailto:contacttracing8@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 8:00-20:00)

Για τυχόν πρόσθετες οδηγίες για να δηλώσετε τις στενές σας επαφές και διευκρινίσεις για τη διαδικασία ιχνηλάτησης επικοινωνήστε με την Ομάδα Ιχνηλάτησης στα τηλέφωνα 22421600 ή στο email [contacttracing2@moh.gov.cy](mailto:contacttracing2@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).

*\*Η καραντίνα στο σπίτι ενδέχεται να επιτηρείται είτε με επιτόπιους είτε με τηλεφωνικούς ελέγχους από την Αστυνομία Κύπρου. Τα άτομα που βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό είναι υποχρεωμένα να συμμορφώνονται με το σχετικό διάταγμα. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, θα κρίνονται ποινικά υπεύθυνα.*

Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας  
Υπουργείο Υγείας  
26/10/2022



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**Θέμα: Αίτηση για έκδοση Ιατρικού Πιστοποιητικού  
για λόγους Δημόσιας Υγείας**

Ημερομηνία Αίτησης:.....  
(παρακαλώ όπως η αίτηση συμπληρώνεται και αποστέλλεται μετά την πάροδο της καραντίνας)

Όνοματεπώνυμο αιτητή/τριας:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου αιτητή/τριας: .....  
(να επισυνάπτεται αντίγραφο)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ Τηλεομοιότυπο(φάξ) :.....

Εμβολιασμένος/η: Ναι  ΟΧΙ

Ημερομηνία 1<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου :.....

Ημερομηνία 2<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Ημερομηνία 3<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Ημερομηνία 4<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Φύλαξη Ανήλικου παιδιού (κάτω των 15 ετών)/ εξαρτώμενου ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ημερομηνίες παραμονής στο σπίτι για την φροντίδα ανήλικου παιδιού/ εξαρτώμενου : .....

Όνοματεπώνυμο ανήλικου/ εξαρτώμενου .....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου ανήλικου/ εξαρτώμενου :.....

Όνομα κρούσματος: .....

Τηλέφωνο κρούσματος : .....

Τελευταία Ημερομηνία Επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα: .....

Ημερομηνία πρώτης μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Ημερομηνία τελευταίας μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Σχέση με το κρούσμα (σημειώστε ανάλογα): .....

Υπογραφή: .....

Η αίτηση να αποσταλεί με τηλεομοιότυπο (φάξ) στο 22771496 ή  
στο email: [cycornnet1@cytanet.com.cy](mailto:cycornnet1@cytanet.com.cy)



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

### **Αναθεωρημένες οδηγίες για στενές επαφές κρούσματος λοίμωξης COVID-19**

Το άτομο που ορίζεται ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος θεωρείται δυνητικά ύποπτο κρούσμα και θα πρέπει να ακολουθήσει τις οδηγίες του Υπουργείου Υγείας. Η τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας και των μέτρων αποστασιοποίησης επιβάλλεται για τη διακοπή της αλυσίδας μετάδοσης, καθώς μετά από στενή επαφή, ένα άτομο μπορεί να μολυνθεί και να μεταδώσει τον ιό SARS-CoV-2 στο περιβάλλον του.

#### **Στενή επαφή ορίζεται ως:**

- α) Άτομο που συγκατοικεί με επιβεβαιωμένο κρούσμα
- β) Άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα (πχ. χειραψία, παιχνίδι)
- γ) Άτομο που είχε απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις επιβεβαιωμένου κρούσματος
- δ) Άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με επιβεβαιωμένο κρούσμα σε απόσταση μικρότερη των 2 μέτρων και με διάρκεια μεγαλύτερη των 15 λεπτών, 2 μέρες πριν την ανάπτυξη συμπτωμάτων του θετικού κρούσματος ή της δειγματοληψίας του θετικού κρούσματος (όποιο προηγείται)
- ε) Άτομο που βρέθηκε σε κλειστό χώρο (πχ. αίθουσα διδασκαλίας, σινεμά, χώρους αναμονής νοσοκομείων, όχημα κλπ) με επιβεβαιωμένο κρούσμα για πάνω από 15 λεπτά και σε απόσταση κάτω από 2 μέτρα, 2 μέρες πριν την ανάπτυξη συμπτωμάτων του θετικού κρούσματος ή της δειγματοληψίας του θετικού κρούσματος (όποιο προηγείται)
- στ) Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε φροντίδα υγείας σε κρούσμα COVID-19 ή εργαστηριακό προσωπικό που χειρίστηκε δείγμα επιβεβαιωμένου κρούσματος χωρίς να χρησιμοποιεί τον ενδεδειγμένο προστατευτικό εξοπλισμό ή εάν υπάρχει ρήξη στην ακεραιότητά του
- ζ) Συνταξιδιώτης σε αεροσκάφος ή λεωφορείο που καθόταν έως δυο σειρές (προς κάθε κατεύθυνση) από επιβεβαιωμένο κρούσμα, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντιζαν τον ασθενή, μέλη πληρώματος που εξυπηρέτησαν το τμήμα του αεροπλάνου που καθόταν ο ασθενής (πιθανά όλοι οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροπλάνου ακόμα και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορούν να θεωρηθούν ως στενές επαφές αν λόγω ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων του ασθενούς και μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους συνεπάγεται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση)



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

### **Υποχρέωση αυτοπεριορισμού και εξέτασης:**

Οι στενές επαφές ανεξαρτήτου εμβολιαστικής κάλυψης και πρόσφατης νόσησης δεν υποχρεούνται σε αυτοπεριορισμό. Παρόλα αυτά συστήνεται για όλες τις επαφές να διενεργούν δειγματοληψία την 3<sup>η</sup> και την 5<sup>η</sup> ημέρα από την επαφή τους με το θετικό κρούσμα.

Νοείται ότι όλες οι κατηγορίες στενών επαφών που παρουσιάσουν συμπτώματα συμβατά με COVID19 θα πρέπει να επικοινωνούν με τον Προσωπικό τους Ιατρό για εκτίμηση και προγραμματισμό δωρεάν PCR test.

### **Σημαντικές επισημάνσεις:**

1. Η στενή επαφή εντός εργασιακού χώρου δηλώνεται από τον Υπεύθυνο Ασφάλειας και Υγείας της επιχείρησης.
2. Η στενή επαφή εντός εκπαιδευτικών μονάδων καθορίζεται από σχετική εγκύκλιο του ΥΠΠΑΝ και είναι ευθύνη της Διεύθυνσης του σχολείου να δηλώνει τις στενές επαφές.
3. Ο προγραμματισμός για δωρεάν rapid test την 3η και την 5η ημέρα από την επαφή γίνεται από το Υπουργείο Υγείας και ο ενδιαφερόμενος ενημερώνεται με γραπτό μήνυμα στο κινητό (sms) για τα σημεία δειγματοληψίας. Στα σημεία δειγματοληψίας θα πρέπει να επιδεικνύουν το sms που αναγράφει ότι είναι στενή επαφή και να δίνουν τον κωδικό που τους στέλνεται μαζί με ένα στοιχείο ταυτοποίησης (ταυτότητα, διαβατήριό ή ARC).  
Απαραίτητη προϋπόθεση για να λάβει η στενή επαφή το sms για την εργαστηριακή εξέταση, είναι το θετικό κρούσμα να έχει δηλώσει την επαφή μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας phase ή του excel πίνακα που στέλνεται στο κρούσμα ή στον εργοδότη/διευθυντή και να έχουν δοθεί ορθά τα στοιχεία της επαφής. Σημειώνεται ότι, εάν παρήλθε η 3η ημέρα από την επαφή θα προγραμματίζεται μόνο το τεστ της 5ης ημέρας ενώ εάν παρήλθε και η 5η ημέρα, τότε δε θα προγραμματίζεται κανένα ραντεβού και η επαφή θα πρέπει να εξεταστεί με ίδια έξοδα.  
Για το αποτέλεσμα του rapid test, η επαφή, θα ενημερωθεί εντός της ημέρας του τεστ με γραπτό μήνυμα.
4. Οι επαγγελματίες υγείας που εργάζονται σε ιδιωτικά και κρατικά νοσηλευτήρια, γηροκομεία και κλειστές δομές ενδέχεται να ακολουθήσουν άλλο πρωτόκολλο για να επιστρέψουν στην εργασία τους με όρους που θα θέσει η Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσηλευτηρίου ή οι Ιατρικές Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας. Κοινωνικά, ακολουθούν τις ίδιες οδηγίες με όλους τους υπόλοιπους.
5. Για τις στενές επαφές που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα που μολύνθηκε με νέο στέλεχος του ιού (παραλλαγή ανησυχίας) ίσως τροποποιηθούν οι οδηγίες. Σε τέτοια περίπτωση, θα ενημερωθούν από κάποιο κρατικό λειτουργό για τυχόν διαφοροποιήσεις στις διαδικασίες.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

6. Περιπτώσεις «στενών επαφών» επιβεβαιωμένου θετικού περιστατικού που δεν έχουν απομονωθεί από το κρούσμα (π.χ. γονείς που προσέχουν το ανήλικο παιδί τους, φροντιστές που προσέχουν άτομα που δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν) θα μπορούν να αιτηθούν «ειδική άδεια» μέσω της αίτησης (βλέπε πιο κάτω) για να την προσκομίσουν στις αρμόδιες υπηρεσίες μετά από τη μέρα αποδέσμευσης του θετικού περιστατικού, νοουμένου ότι οι ίδιοι έχουν εξασφαλίσει αρνητικό αποτέλεσμα εξέτασης (Rapid ή PCR).

#### Προσωπικός Ιατρός

- Ο Προσωπικός Ιατρός θα πρέπει να ενημερωθεί σε περίπτωση ανάπτυξης συμπτωμάτων. Τότε ο ιατρός μπορεί να προγραμματίσει δωρεάν δειγματοληψία με PCR εάν κριθεί απαραίτητο.
- Συστήνεται στο άτομο που είναι επαφή, καθημερινή θερμομέτρηση και αυτοπαρακολούθηση συμπτωμάτων.
- Σε περίπτωση που δεν υπάρχει προσωπικός ιατρός, συστήνεται η άμεση εγγραφή. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, μπορεί το άτομο να απευθυνθεί στη γραμμή της υπηρεσίας ασθενοφόρων για αναφορά και εκτίμηση συμπτωμάτων.

Για γενικές πληροφορίες, καλέστε στη γραμμή 1474 (08:00-20:00).

Για τυχόν πρόσθετες οδηγίες τις στενές επαφές και διευκρινίσεις για τη διαδικασία ιχνηλάτησης επικοινωνήστε με την Ομάδα Ιχνηλάτησης στο τηλεφωνικό κέντρο στο 22421600 ή στο email [contacttracing2@moh.gov.cy](mailto:contacttracing2@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).

Για αναφορά συμπτωμάτων, καλέστε τον προσωπικό σας ιατρό ή την υπηρεσία ασθενοφόρων (24 ώρες).

---

Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας  
Υπουργείο Υγείας  
26/10/2022



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**Θέμα: Αίτηση για έκδοση Ιατρικού Πιστοποιητικού  
για λόγους Δημόσιας Υγείας**

Ημερομηνία Αίτησης:.....  
(παρακαλώ όπως η αίτηση συμπληρώνεται και αποστέλλεται μετά την πάροδο της καραντίνας)

Όνοματεπώνυμο αιτητή/τριας:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου αιτητή/τριας: .....  
(να επισυνάπτεται αντίγραφο)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ Τηλεομοιότυπο(φάξ) :.....

Εμβολιασμένος/η: Ναι  ΟΧΙ

Ημερομηνία 1<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου :.....

Ημερομηνία 2<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Ημερομηνία 3<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Φύλαξη Ανήλικου παιδιού (κάτω των 15 ετών) ΝΑΙ  ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο ανήλικου .....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου ανήλικου:.....

Όνομα κρούσματος: .....

Τηλέφωνο κρούσματος : .....

Τελευταία Ημερομηνία Επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα: .....

Ημερομηνία πρώτης μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Ημερομηνία τελευταίας μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Σχέση με το κρούσμα (σημειώστε ανάλογα π.χ. Συνάδελφος, Συμμαθητής/τρια κλπ)  
.....

Υπογραφή: .....

Η αίτηση να αποσταλεί με τηλεομοιότυπο (φάξ) στο 22771496 ή  
στο email: [cycornet1@cytanet.com.cy](mailto:cycornet1@cytanet.com.cy)