

COVID-19 Η πρόκληση για το Οδοντιατρικό Τμήμα Α.Π.Θ. Αντιμετώπιση από την επιτροπή ελέγχου λοιμώξεων του τμήματος

Δήμητρα Σακελλάρη
Καθηγήτρια Οδοντιατρικού Τμήματος, ΣΕΥ
Συντονίστρια Επιτροπής

Ιατρική και Επιστήμες Υγείας

23

Δημήτριος Ανδρεάδης
Επίκουρος Καθηγητής
Οδοντιατρικού Τμήματος, ΣΕΥ

Γρηγόρης Βενέτης
Αναπληρωτής Καθηγητής
Οδοντιατρικής Σχολής

Μαρία Κοκοτή
Επίκουρη Καθηγήτρια
Οδοντιατρικού Τμήματος, ΣΕΥ

Γεώργιος Μικρογεώργης
Αναπληρωτής Καθηγητής
Οδοντιατρικού Τμήματος, ΣΕΥ

Από ιδίους πόρους

ΑΥΤΗ

RC 19

Εισαγωγικά στοιχεία

Στο πλαίσιο διαχείρισης της υγειονομικής κρίσης που αντιμετωπίζουμε, κληθήκαμε να συμβάλλουμε ως δημόσιοι λειτουργοί και επιστήμονες του χώρου της Υγείας στην πρόληψη, στον περιορισμό και την αντιμετώπιση της ακολουθώντας πιστά τις οδηγίες της πολιτείας. Παράλληλα, ως ακαδημαϊκοί δάσκαλοι και επαγγελματίες υγείας προετοιμαζόμαστε και για την «επόμενη ημέρα», όταν από τη φάση του επειγόντος θα επιστρέψουμε σε συνθήκες κανονικότητας –μιας «νέας» ενδεχομένως, κανονικότητας. Αυτό οφείλουμε να το πράξουμε, επίσης, συντονισμένα, με συνετό τρόπο και με αίσθημα ευθύνης.

Το Οδοντιατρικό Τμήμα της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ αποτελεί ιδιαίτερη μορφή εκπαιδευτικού φορέα, λόγω του διπλού του ρόλου (Εκπαιδευτικό Ίδρυμα και Δομή που παρέχει υπηρεσίες Υγείας). Δυσανάλογα με τον μικρό αριθμό Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (ΔΕΠ) (48), δέχεται καθημερινά, πέραν των περίπου 600 ενεργών προπτυχιακών φοιτητών, γύρω στους 100 μεταπτυχιακούς φοιτητές και 50 επιπλέον εργαζόμενους (μόνιμους υπαλλήλους, υπαλλήλους με σύμβαση, άμισθους επιστημονικούς συνεργάτες κ.λπ.). Επιπλέον, το Τμήμα αποτελεί το μεγαλύτερο κέντρο οδοντιατρικής φροντίδας στη Β. Ελλάδα, υποδεχόμενο καθημερινά γύρω στους 500 ασθενείς, με ωράριο λειτουργίας 8.00 π.μ.– 6.00 μ.μ. Έτσι, ο συνολικός αριθμός των ατόμων που επισκέπτονται το Τμήμα σε ημερήσια μόνιμη και περιοδική βάση ξεπερνά τα 1.000 άτομα, καθιστώντας το έναν μεγάλο φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας. Ας σημειωθεί ότι οι ασθενείς αυτοί προέρχονται από όλες τις ηλικιακές ομάδες, αλλά, επιπλέον, η περίθαλψη αφορά και σε μεγάλο βαθμό ευπαθείς-ευάλωτες ομάδες πληθυσμού (υπερήλικες, παιδιά, ΑΜΕΑ, Ρομά, μετακινούμενους πληθυσμούς που διαβιούν σε δομές κ.λπ.).

Ο μεγάλος όγκος του υγειονομικού έργου που προσφέρεται στους ασθενείς αυτούς αφορά πρωτοβάθμια οδοντιατρική περίθαλψη, η οποία παρέχεται στις προπτυχιακές κλινικές του Τμήματος. Κάθε μία από αυτές διαθέτει 30 οδοντιατρικές έδρες, ενώ μόνο οι μισές διαθέτουν διαχωριστικά πάνελ μεταξύ των εδρών. Αυτό σημαίνει ότι, κατά την πολύωρη λειτουργία των κλινικών, οι φοιτητές και το αντίστοιχο βοηθητικό και εκπαιδευτικό προσωπικό εργάζονται σε συνθήκες παραγωγής πολύ μεγάλης ποσότητας αερολύματος, σε αποστάσεις που μπορεί κατά περίπτωση να είναι μικρότερες του 1,5 μέτρου.

Επομένως, σε συνθήκες πλήρους λειτουργίας των κλινικών προ COVID-19 υπήρχε συγχρωτισμός περισσότερων από 70 ατόμων (φοιτητές, ασθενείς, προσωπικό) στον ίδιο χώρο. Έτσι, πλέον στη μετά COVID-19 εποχή δημιουργούνται συνθήκες μεγάλου δυνητικά λοιμογόνου φορτίου, λόγω της φύσης των χειρισμών με αδυναμία τήρησης αποστάσεων λόγω της πυκνότητας των θέσεων εργασίας και της εκπαιδευτικής διαδικασίας καθ'αυτήν η οποία απαιτεί τη στενή επίβλεψη των εκπαιδευομένων από τους εκπαιδευτές τους.

Στα πλαίσια αυτά, τέθηκαν εξαρχής αυστηρά υποχρεωτικά μέτρα ατομικής προστασίας όλων των εμπλεκόμενων στις κλινικές σε εφαρμογή των εκάστοτε οδηγιών του ΕΟΔΥ και των επιστημονικών δεδομένων διεθνώς. Αυτά τα μέτρα περιλάμβαναν εφαρμογή κοινών υφασμάτινων ιατρικών ενδυμάτων (μπλούζα, παντελόνι), μη αποστειρωμένων γαντιών μιας χρήσεως, χειρουργικής μάσκας μιας χρήσεως και γυαλιών και/ή ασπίδας προσώπου. Τα μέτρα αυτά εφαρμόζονται κατά την οδοντιατρική περίθαλψη όλων των ασθενών ανεξαρτήτως ιατρικού ιστορικού (URL1). Επίσης, ο εξοπλισμός προστασίας ενισχύεται περαιτέρω (αδιάβροχη ποδιά μιας χρήσεως, πλαστικά προστατευτικά μιας χρήσεως για τον εξοπλισμό, ποδονάρια, χειρουργικοί σκούφοι κ.λπ.), κάθε φορά που εκτιμάται από τα μέλη του προσωπικού ότι ο κίνδυνος έκθεσης των ιδίων και των φοιτητών αυξάνεται, αναλόγως των περιστατικών (περιστατικά φυματίωσης ή ιογενών λοιμώξεων όπως οι HBV, HBC, HIV), χωρίς αυτό να αποτελεί ρουτίνα. Επιπλέον, ελήφθησαν μέτρα στους χώρους αναμονής με κατάλληλη διαμόρφωση των καθισμάτων σε αποστάσεις άνω των 2 μέτρων, και δημιουργήθηκε μία είσοδος για τους ασθενείς και μία διαφορετική (αν αυτό αφορά μία πρόσθετη ενέργεια εκτός από τους χώρους αναμονής) για το προσωπικό με υποχρεωτική θερμομέτρηση και καταγραφή στοιχείων.

Το κτήριο που επί πολλές δεκαετίες φιλοξενεί το Τμήμα δεν έχει σχεδιαστεί με βάση τις ανάγκες λειτουργίας του. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα οι χώροι των κλινικών να είναι κατανεμημένοι σε 7 ορόφους και να υπάρχουν πολλαπλές εισοδοί-έξοδοι, οπότε η είσοδος, η έξοδος και η αναμονή των ασθενών να μην είναι εύκολο να ελεγχθούν, με δεδομένο και τον μειωμένο αριθμό του υποστηρικτικού και παραϊατρικού προσωπικού (φύλαξης κτλ.). Οι χώροι των κλινικών αερίζονται φυσικώς και καθαρίζονται επιμελώς πριν και μετά από κάθε βάρδια, ενώ κατά τη διάρκεια της θεραπείας λειτουργούν απλές μονάδες κλιματισμού διαιρούμενου τύπου, ανάλογα με την εποχή του χρόνου.

Το Τμήμα δεν διαθέτει κεντρική μονάδα αποστείρωσης, ούτε ολοκληρωμένο διζωνικό σύστημα κλιματισμού με δυνατότητα απομόνωσης των χώρων που εξυπηρετούν το κοινό, ούτε, βεβαίως, θάλαμο αρνητικής πίεσης.

SARS-COV-2 και Οδοντιατρική Πράξη

Εύκολα αντιλαμβάνεται κανείς ότι, κάτω από τέτοιες συνθήκες, η επαφή ακόμα και με ασυμπτωματικούς φορείς του ιού SARS-CoV-2 οι οποίοι είναι πολύ πιθανό να επισκεφτούν το Τμήμα επανειλημμένα (αρκετές φορές), λόγω της φύσης της περίθαλψης, μπορεί να οδηγήσει σε ταχεία διασπορά του ιού. Με βάση τις συνεχώς εξελισσόμενες γνώσεις μας γύρω από τους τρόπους μετάδοσης, τον χρόνο επώασης και την επιβίωση του ιού, φάνηκε από την αρχή της πανδημίας ότι, αν δεν αλλάξουν άμεσα οι συνθήκες

κλινικής άσκησης των φοιτητών και εργασίας του προσωπικού και αν δεν αυξηθούν τα μέσα προστασίας, η λειτουργία του Τμήματος εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους τόσο για την υγεία και ασφάλεια όσων εργάζονται και εκπαιδεύονται σε αυτό όσο και για τη διατήρηση της δημόσιας υγείας της πόλης και της ευρύτερης περιοχής της Β. Ελλάδας.

Τα επιστημονικά δεδομένα έχουν τεκμηριώσει τη μετάδοση του ιού αερογενώς, μέσω σταγονιδίων ή αερολύματος (URL2). Είναι γνωστό ότι η πλειονότητα των θεραπευτικών πράξεων στην Οδοντιατρική παράγουν αερόλυμα, όπως, για παράδειγμα η χρήση χειρολαβών υψηλής ταχύτητας για την προετοιμασία εμφράξεων και προσθετικών αποκαταστάσεων και η χρήση συσκευών υπερήχων για αφαίρεση τρυγίας (URL3; URL4; URL5). Οι συσκευές αυτές, που έχουν ευρύτατη καθημερινή χρήση στην Οδοντιατρική, χρησιμοποιούν συνδυασμό αέρα υψηλής ταχύτητας με τρεχούμενο νερό, με αποτέλεσμα την παραγωγή αερολύματος και σταγονιδίων τα οποία δυνητικά μεταφέρουν τον ιό. Τα παραπάνω, αναμειγμένα με το σάλιο ή και το αίμα ασθενούς-φορέα του ιού, συνιστούν έναν σημαντικό κίνδυνο μετάδοσης υψηλού ιικού φορτίου στον επεμβαίνοντα. Επιπλέον, το αερόλυμα αυτό περιέχει όχι μόνο μεγάλα σωματίδια των σταγονιδίων και των αερολυμάτων αλλά και άλλα (πλειοψηφία) που είναι αρκετά μικρά, ώστε παραμένουν στον αέρα για μεγάλο χρονικό διάστημα, προτού εγκατασταθούν-προσγειωθούν στις επιφάνειες του γύρω χώρου (μέταλλο, γυαλί ή πλαστικό) ή στους φοιτητές/προσωπικό ή να εισέλθουν στην αναπνευστική οδό. Ένα πολύ ενδιαφέρον επιστημονικό στοιχείο συνιστά η διαπίστωση ότι οι υποδοχείς ACE2 που είναι οι σημαντικότεροι κυτταρικοί υποδοχείς για τον SARS-CoV-2 εκφράζονται στα επιθηλιακά κύτταρα της στοματικής κοιλότητας και ιδιαίτερα στη γλώσσα (URL6; URL7). Το εύρημα αυτό ενισχύει την άποψη ότι η στοματική μαζί με την ρινική κοιλότητα είναι οι πλέον δυνητικές πύλες εισόδου για τον ιό, με προεκτάσεις τόσο σε στρατηγικές πρόληψης όσο και στην καθημερινή ζωή.

Συνδυάζοντας τα παραπάνω δεδομένα, έγινε σαφές στη Διοίκηση του Τμήματος και την Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων του Τμήματος η ανάγκη άμεσης ενεργοποίησης και αναζήτησης συνεργασιών και στρατηγικών για την πρόληψη και την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς στο σύνολο των ατόμων που εμπλέκονται στη λειτουργία του.

Ενέργειες της Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων του Τμήματος

Λαμβάνοντας υπόψη όλα τα συνεχώς εξελισσόμενα δεδομένα, η Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων του Οδοντιατρικού Τμήματος ΑΠΘ σε συνεννόηση με τη Διοίκηση του Τμήματος ενεργοποιήθηκε άμεσα μετά την πρώτη εκδήλωση θετικού κρούσματος COVID-19 στις 28 Φεβρουαρίου στην πόλη μας και προχώρησε σε σειρά ενεργειών με τρεις άξονες.

- 1. Την άμεση ενημέρωση εργαζομένων και φοιτητών για τους κινδύνους από τον SARS-COV-2, με έκδοση οδηγιών στην ιστοσελίδα του Τμήματος από τις 3 Μαρτίου και συνεχή επικαιροποίηση αυτών λόγω της συνεχούς ροής νέων επιστημονικών πληροφοριών και αλλαγής των επιδημιολογικών δεδομένων.
- 2. Την αναζήτηση τεκμηριωμένης και επίσημης πληροφόρησης για τις αλλαγές

στις οποίες έπρεπε να προχωρήσουμε, όσον αφορά τα Μέσα Ατομικής Προστασίας σε όλα τα επίπεδα των ατόμων που κινούνται στο Τμήμα, αλλά και τον εξοπλισμό και τις κτηριακές υποδομές που είναι απαραίτητες για την ασφαλή λειτουργία του (URL8; URL9; URL10; URL11) .

→ 3. Την αναζήτηση μηχανισμού περιοδικών μοριακών ελέγχων όλου του προσωπικού και των φοιτητών για τον SARS-CoV-2.

Το χρονοδιάγραμμα των Ενεργειών της Επιτροπής παρουσιάζεται στον Πίνακα 1.

Η άμεση ενημέρωση και ο έλεγχος των χώρων μας έγινε στις 3 Μαρτίου 2020, από το Κέντρο αναφοράς για τη Βόρεια Ελλάδα (Α' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Διευθύντρια κα Άννα Παπά-Κονιδάρη) με τη διαφωτιστική επίσκεψη της Αναπληρώτριας Καθηγήτριας κας Γεωργίας Γκούλα η οποία τόνισε την ανάγκη απόστασης μεταξύ των ασκούμενων και, κατά συνέπεια, ελάττωση των φοιτητών κατά τα 2/3 σε κάθε κλινική.

Η συμβουλευτική και πρακτική (μοριακοί έλεγχοι) συνδρομή του Κέντρου αναφοράς για τη Βόρεια Ελλάδα, ζητήθηκε πολλές φορές και τους ευχαριστούμε για την άψογη συνεργασία.

Εξίσου άψογη ήταν η συνεργασία με τους καθ' ύλη αρμοδίου, δηλαδή τη Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης για Λοιμώδη Νοσήματα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και, συγκεκριμένα, τις κ.κ. Μαλτέζου και Τσερώνη που καθοδήγησαν την Επιτροπή σε όλα τα θέματα ασφάλειας και πρόληψης διασποράς ξεκινώντας από τον Μάρτιο με τον καθορισμό των Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ), που είναι απαραίτητα για εκπαιδευτές και εκπαιδευομένους και συνεχίζοντας με λεπτομερή επεξηγηματικά πρωτόκολλα (URL8; URL11). Καθοριστικής σημασίας ήταν η επίσκεψη κλιμακίου του ΕΟΔΥ (κ.κ. Κωστόπουλος και Σαπουνάς) οι οποίοι επισκέφθηκαν λεπτομερειακά τους χώρους μας και υπέδειξαν τις ενδεικνυόμενες πρακτικές που, επίσης, συνέκλιναν και πάλι προς μεγάλη ελάττωση των ασκούμενων στις κλινικές αλλά και σε κτηριακές αλλαγές και αλλαγές του εξοπλισμού. Τέτοιες αλλαγές περιλαμβάνουν την τοποθέτηση ισχυρών χειρουργικών αναρροφήσεων (που δεν υπήρχαν) σε όλα τα Οδοντιατρικά μηχανήματα και την τοποθέτηση υψηλών διαχωριστικών μεταξύ των μηχανημάτων με σκοπό την αποτροπή διάδοσης του αερολύματος που μεταφέρει τον SARS-CoV-2.

Λόγω των οικονομικών δυσχερειών που είναι γνωστές όσον αφορά τα ΑΕΙ, η Επιτροπή άμεσα συνεργάστηκε με τη Διοίκηση του Τμήματος (Πρόεδρο και Αναπληρωτή Πρόεδρο) και την Επιτροπή Δωρεών και Χορηγιών του Τμήματος, με σκοπό την εξεύρεση οικονομικής ενίσχυσης τόσο από το Δημόσιο όσο και από Ιδιωτικούς φορείς, ώστε να εξασφαλισθούν οι πόροι για την προμήθεια αναλωσίμων και εξοπλισμού που κρίθηκαν απαραίτητα για την ασφαλή λειτουργία.

Η γενικότερη συγκυρία έκανε εξαιρετικά δύσκολη αυτήν την αποστολή λόγω, αρχικά, των ελλείψεων ιδιαίτερα στα αναλώσιμα Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) με παράλληλη, σε πολλές περιπτώσεις, υπερβολική άνοδο των τιμών τους. Η έκτακτη επιχορήγηση από το Υπουργείο Παιδείας προς τις δύο Οδοντιατρικές Σχολές (ΑΠΘ και

ΕΚΠΑ) και οι δωρεές από ιδιωτικές εταιρείες για ΜΑΠ (παράλληλα με την αναστολή λειτουργίας λόγω του lockdown) έδωσε στην Επιτροπή τη δυνατότητα ενδελεχούς ελέγχου της αγοράς για την προμήθεια του νέου εξοπλισμού ένδυσης των φοιτητών που

Εικ. 1.



Εικ. 2.



πλέον περιλαμβάνει, εκτός από τη στολή εργασίας, επιπλέον ποδιά non-woven, ποδιά «χασάπη» για χρήση σε έναν μόνο ασθενή, μάσκα υψηλής προστασίας FFP2/KN95 και χειρουργική, προσωπίδα, σκούφο και ποδονάρια (Εικ. 1 και 2).

Δυστυχώς από τον έλεγχο της Τεχνικής Υπηρεσίας του ΑΠΘ προέκυψε ότι το κυρίως κτήριο του Τμήματος, με 8 συνολικά κλινικές άσκησης προπτυχιακών και χώρους εργαστηριακής άσκησης, δε διαθέτει σύστημα εξαερισμού —πολύ δε περισσότερο— με δυνατότητα 12 εναλλαγών αέρα ανά ώρα, όπως συνιστά ο ΕΟΔΥ στις οδηγίες του για τις Οδοντιατρικές Σχολές (8,11). Αντίθετα, η πτέρυγα-κτήριο του «Μανδαλιδείου», όπου ασκούνται οι μεταπτυχιακοί φοιτητές, διέθετε τέτοιο σύστημα, το οποίο συντηρήθηκε και ενεργοποιήθηκε.

Μετά την επισήμανση αυτήν, η Διοίκηση του Τμήματος σε συνεργασία με τις Πρυτανικές αρχές ξεκίνησε τη διαδικασία τοποθέτησης τέτοιων ζωτικής σημασίας συστημάτων, χωρίς τα οποία είναι αδύνατη η λειτουργία κλινικών με παραγωγή αερολύματος που παράγεται στις Οδοντιατρικές πράξεις.

Μέχρι τις 5 Δεκεμβρίου 2020, έχει ολοκληρωθεί η τοποθέτηση αυτού του συστήματος μόνο σε μία (1) κλινική, γεγονός που θα δημιουργήσει ασφυκτικές συνθήκες ως προς τη δυνατότητα άσκησης των φοιτητών μας και καθιστά ακραίως δυσχερή την περάτωση των σπουδών σε πέραν των 300 φοιτητών που έχουν εγκλωβιστεί στα δύο τελευταία εξάμηνα των σπουδών τους.

Επαναλειτουργία του Τμήματος (25 Μαΐου 2020) μετά την απόφαση της Συνέλευσης 430/19-05-2020

Σε όλο το διάστημα της άρσης λειτουργίας των ΑΕΙ με φυσική παρουσία, οι εκπαιδευτικές διαδικασίες θεωρητικής διδασκαλίας διεξήχθησαν πλήρως διαδικτυακά, με μεγάλη ανταπόκριση από τους προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές. Η επαναλειτουργία των ΑΕΙ και η έναρξη εργαστηριακών και κλινικών ασκήσεων με πλαφόν συμμετεχόντων ως γνωστόν, επιτράπηκε με πράξη νομοθετικού περιεχομένου την 1η Μαΐου 2020.

Οι απαραίτητες προμήθειες ΜΑΠ δεν είχαν ολοκληρωθεί για το σύνολο των ασκουμένων και το Τμήμα δε διέθετε το απαραίτητο σύστημα απαγωγών, αν και είχε προμηθευθεί ορισμένες φορητές μονάδες φιλτραρίσματος αέρα HEPA (High Efficiency Particulate Air) για τις κλινικές (URL11). Σε όλους τους χώρους του Τμήματος είχαν τοποθετηθεί επιτοίχιες συσκευές απολύμανσης χεριών για το κοινό και τους ασθενείς και επεξηγηματικές αφίσες για την προστασία από τη νόσο COVID-19 (Εικ. 3). Η απόφαση της ΓΣ του Τμήματος καθόρισε την επαναλειτουργία των Μεταπτυχιακών Κλινικών στο κτήριο του «Μανδαλιδείου» με αυστηρή ελάττωση του αριθμού των ασκουμένων και ασθενών, και παράλληλα, την άσκηση των προπτυχιακών φοιτητών επί πτυχίω των οποίων η κλινική άσκηση βρισκόταν κοντά στην ολοκλήρωσή της, αυστηρά με εργασίες χωρίς παραγωγή αερολύματος. Πρωτόκολλα τηλεφωνικής επικοινωνίας με τον ασθενή για ενδείξεις ή συμπτώματα COVID-19, διαδικασία εισόδου -με θερμομέτρηση και καταγραφή όλων των εισερχομένων και σειρά μαγνητοφωνημένων διαλέξεων για την ένδυση-απένδυση με ΜΑΠ ήταν ήδη αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Τμήματος από την Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων. Η κλινική και εργαστηριακή άσκηση των φοιτη-

Εικ. 3.



τών όλων των υπολοίπων εξαμήνων, όπως και των επί πτυχίω φοιτητών για οδοντιατρικές εργασίες με παραγωγή αερολύματος, δεν πραγματοποιήθηκαν αυτό το διάστημα, λόγω ανεπάρκειας των μέσων προστασίας και της κτηριακής υποδομής. Πριν την έναρξη των κλινικών, το Παράρτημα του ΕΟΔΥ Θεσσαλονίκης (Υπεύθυνη κα Γκόμα) σε συνεργασία με το Α' Εργαστήριο Μικροβιολογίας του ΑΠΘ, ανέλαβαν τον μοριακό έλεγχο όλων των εργαζομένων στο Τμήμα και των μεταπτυχιακών φοιτητών που εμπλέκονται στην κλινική άσκηση, χωρίς κατά την εξέταση να διαπιστωθούν θετικά κρούσματα.

Επαναλειτουργία του Τμήματος για το Χειμερινό Εξάμηνο 2020-2021

Ενόψει της προγραμματισμένης έναρξης εργαστηριακής και κλινικής άσκησης των φοιτητών για το χειμερινό εξάμηνο 2020-2021, το Τμήμα βρέθηκε σε νέες προκλήσεις. Η πρόταση της Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων ήταν καθολική εφαρμογή εξ αποστάσεως διδασκαλίας για τα θεωρητικά μαθήματα.

Όσον αφορά τα εργαστήρια και τις κλινικές, το ωρολόγιο πρόγραμμα τροποποιήθηκε ριζικά από την Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών, ώστε να ασκούνται οι φοιτητές μας σε ολιγομελή τμήματα, τηρώντας τις απαραίτητες προϋποθέσεις ασφαλείας.

Παράλληλα, προέκυψε η ανάγκη μοριακού ελέγχου και πάλι όλου του προσωπικού αλλά και των ασκούμενων φοιτητών. Η Διοίκηση του Τμήματος, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και το ΕΚΕΤΑ προέβη στις αρχές Οκτωβρίου 2020, σε έλεγχο όλων των εργαζομένων αλλά και των 519 φοιτητών για τους οποίους υπήρχε η πρόθεση έναρξης της κλινικής άσκησης χωρίς να προκύψουν θετικά κρούσματα. Οι κλινικές που αποφασίστηκε να λειτουργήσουν ήταν ΑΥΣΤΗΡΑ όσες δεν παρήγαν αερόλυμα, μια και οι διαδικασίες τοποθέτησης απαγωγών δεν είχαν ολοκληρωθεί στη μία κλινική που είχε αποφασισθεί να προηγηθεί.

Η Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων ανάρτησε και προώθησε και πάλι λεπτομερειακό

πρωτόκολλο για όλες τις κατηγορίες εργαζομένων για το Οδοντιατρικό Τμήμα και οργανόγραμμα ενεργειών για τη διαχείριση «ύποπτου» κρούσματος σε εργαζόμενο, φοιτητή ή ασθενή, όπως έχει διαμορφωθεί από την Κεντρική Επιτροπή Διαχείρισης COVID-19 ΑΠΘ. Όλοι οι συμμετέχοντες στην εκπαιδευτική διαδικασία και το υπόλοιπο προσωπικό ενημερώθηκαν ότι πρέπει να αναφέρουν στα μέλη της Επιτροπής πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 ώστε να γίνεται πιθανή ιχνηλάτηση και ενημέρωση στενών επαφών, όπως και αναφορά στην Κεντρική Επιτροπή Διαχείρισης.

Από τις 20 έως τις 30 Οκτωβρίου 2020 στην Επιτροπή μας υπήρξε ενημέρωση για 9 επιβεβαιωμένα κρούσματα σε προπτυχιακούς και 2 σε μεταπτυχιακούς φοιτητές του Τμήματος. Οι φοιτητές αυτοί συμμετείχαν σε εργαστηριακή και κλινική άσκηση στους χώρους του Οδοντιατρικού Τμήματος, τηρώντας αυστηρά όλα τα υποχρεωτικά μέτρα προστασίας. Τα κρούσματα ήταν διασπαρμένα σε 5 διαφορετικά εργαστηριακά ή κλινικά τμήματα φοιτητών, με διαφορετική ημερομηνία πρώτης διάγνωσης καθ' ένα στο και, κατά συνέπεια, διαφορετική ημερομηνία λήξης της ατομικής αλλά και ομαδικής καραντίνας των φοιτητών και πιθανής επανόδου στη Σχολή.

Υπήρξε συνεχής επικοινωνία (μέσω τηλεφώνου ή e-mail) μαζί τους από τα μέλη της Επιτροπής μας, ώστε να διαπιστωθούν τυχόν ανάγκες περαιτέρω ιατρικής τους φροντίδας μια και οι περισσότεροι προέρχονται από άλλες πόλεις. Από τις συζητήσεις προέκυψε ότι η πιθανότερη πηγή μετάδοσης του ιού ήταν στα πλαίσια κοινωνικών επαφών τους ΕΚΤΟΣ Τμήματος, γεγονός που συνάδει με τις γνώσεις μας για τη διασπορά του ιού τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο στη Θεσσαλονίκη. Η Επιδημιολογική κατάσταση του Τμήματος, σε συνδυασμό με την επιβαρυσμένη εικόνα της πόλης μας και με την επάνοδο των φοιτητών από διακοπές από διάφορες περιοχές, οδήγησε την Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων να προτείνει ομόφωνα, σε δύο έκτακτα Διοικητικά Συμβούλια του Οδοντιατρικού Τμήματος, αρχικά, την αναστολή κάθε εκπαιδευτικής διαδικασίας με φυσική παρουσία (εργαστήρια, κλινικές, παραδόσεις) σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο για την εβδομάδα 26-30 Οκτωβρίου 2020 και στις 30 Οκτωβρίου την επέκταση της αναστολής έως 14 Νοεμβρίου.

Όπως είναι γνωστό, η εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων στην Περιφέρεια Θεσσαλονίκης οδήγησε στην εφαρμογή γενικότερου lockdown από τις 3 Νοεμβρίου, οπότε η εκπαιδευτική διαδικασία στο Οδοντιατρικό Τμήμα συνεχίζεται μέχρι τη στιγμή υποβολής αυτού του άρθρου (12/12) με θεωρητικά μαθήματα εξ αποστάσεως, ενώ για τους εργαζόμενους τηρείται η προβλεπόμενη διαδικασία του ΑΠΘ (περιορισμός προσωπικού, εξ αποστάσεως εργασία κτλ.).

Ορισμένες σημαντικές για το Τμήμα διαπιστώσεις προέκυψαν στην παρουσία φάση. Αφενός η αναγκαιότητα για διενέργεια συχνών μοριακών ελέγχων σε προσωπικό, φοιτητές και ασθενείς, ιδιαίτερα, σε όσους έχουν ύποπτη συμπτωματολογία ή θεωρούνται στενές επαφές κρουσμάτων και είναι δυνητικά σε κίνδυνο τόσο για εμφάνιση της νόσου όσο και για διασπορά στην κοινότητα. Το χρονικό διάστημα που εμφανίστηκαν τα κρούσματα στο Τμήμα, παρουσιάστηκαν ιδιαίτερες δυσκολίες στη διενέργεια μοριακών ελέγχων στους φοιτητές-κρούσματα αλλά και τις στενές επαφές τους, τόσο από τον ΕΟΔΥ όσο και από τα εφημερεύοντα νοσοκομεία, λόγω της επιδημιολογικής κρίσης στην πόλη μας. Επειδή η εξέλιξη της πανδη-

μίας στην Περιφέρεια αλλά και συνολικά στη χώρα μας δεν μπορεί να προβλεφθεί με ακρίβεια, και με την προσδοκία επαναλειτουργίας εργαστηρίων και κλινικών του Τμήματος, η Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων του Τμήματος, προτείνει την προμήθεια «γρήγορων» τεστ αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid antigen SARS-CoV-2 tests) και σταθερή δυνατότητα πρόσβασης σε μοριακό έλεγχο για COVID-19 για το Οδοντιατρικό Τμήμα με Δημόσια Επιχορήγηση. Τα τεστ θα επιλεχθούν ώστε να διαθέτουν ευαισθησία και ειδικότητα και, σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία και την ΥΑ Αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 75342 (24/11/2020) θα επιτρέψουν τον περιοδικό έλεγχο προσωπικού και φοιτητών και τον έλεγχο των ασθενών πριν την είσοδο στις κλινικές, χωρίς επιβάρυνση των δοκιμαζόμενων Κρατικών Δομών, όπως ο ΕΟΔΥ και τα νοσοκομεία και, μάλιστα, με χαμηλό κόστος.

Προτάσεις

Παρά τις δύσκολες συνθήκες για όλες τις Σχολές του ΑΠΘ, και, φυσικά τα πιθανά αντίστοιχα αιτήματα επιχορήγησης, ως Επιτροπή είμαστε βέβαιοι ότι οι Πρυτανικές αρχές θα ασχοληθούν δυναμικά και εποικοδομητικά ως προς την εξασφάλιση πόρων για την ολοκλήρωση του έργου αεραγωγών των κλινικών του Τμήματος. Επίσης, κρίνουμε απαραίτητη την εκ νέου επιχορήγηση από το Υπουργείο Παιδείας με σκοπό την αγορά Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ), καθώς οι λειτουργικές ανάγκες είναι συνεχείς. Λόγω των ιδιαιτεροτήτων μας σε σύγκριση π.χ. με Σχολές που μπορούν να υποκαταστήσουν την εκπαίδευση των φοιτητών με την τηλε-εκπαίδευση, για το Τμήμα μας η φυσική παρουσία για την εργαστηριακή και, ιδιαίτερα, την κλινική εκπαίδευση είναι αναπόδραστη ανάγκη!

Διαφορετικά, θα επιταθεί η ήδη ασφυκτική κατάσταση όσον αφορά τον συσσωρευόμενο αριθμό φοιτητών όλων των εξαμήνων που δεν ασκούνται με βάση το Πρόγραμμα Σπουδών τους με συνεπαγόμενη μεγάλη έκπτωση του επιπέδου σπουδών.

Με την έλευση των εμβολίων για τον SARS-CoV-2 μας δημιουργείται, όπως και σε όλους τους υγειονομικούς, η ελπίδα αντιμετώπισης της πανδημίας, και η Επιτροπή θα συνεργαστεί με όλους τους υπεύθυνους φορείς, ώστε να βοηθήσουμε στην οργάνωση της χορήγησης του εμβολίου σε όλους τους εμπλεκόμενους στη λειτουργία του Τμήματος.

Προσδοκούμε στην ενίσχυση της προσπάθειάς μας, ώστε να είμαστε σε θέση ως πανεπιστημιακοί δάσκαλοι και μάχιμοι υγειονομικοί πεδίου να περιορίσουμε τη διασπορά του ιού στην κοινότητα και να συμβάλλουμε στη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας, παραμένοντας στο πλευρό των φοιτητών και των ασθενών μας.

Πρωτόκολλο λειτουργίας εργαστηρίων, κλινικών & υπηρεσιών του Οδοντιατρικού Τμήματος κατά το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 (7/10/2020)

ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΕΡΙ ΑΥΤΩΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ:

→ 1. ΣΤΗΝ ΑΡΧΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ (οδηγίες για τη νόσο COVID-19)

→ 2. ΣΤΑ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ (ΜΕ ΜΟΡΦΗ ΜΑΓΝΗΤΟΦΩΝΗΜΕΝΩΝ ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ)

Στα πλαίσια προφύλαξης από τη διασπορά της λοίμωξης με τον ιό SARS-CoV-2 (COVID-19) και προς αποφυγή εμφάνισης κρουσμάτων στις κλινικές και το Τμήμα ευρύτερα, απαιτείται προσαρμογή στις οδηγίες του ΕΟΔΥ και τη σχετική νομοθεσία με βάση τις ιδιαιτερότητες της Οδοντιατρικής.

Το πλαίσιο μέτρων που περιγράφεται στο παρόν έγγραφο αφορά όλους τους εμπλεκόμενους: μέλη ΔΕΠ, συνεργάτες, φοιτητές (προπτυχιακούς-μεταπτυχιακούς), ασθενείς, την Εργαλειοδοσία την Γραμματεία και το διοικητικό προσωπικό.

Η πιστή εφαρμογή των μέτρων από όλους θα βοηθήσει την ομαλή λειτουργία του Τμήματος και την προστασία όλων.

1. Φοιτητές

1.1. Λήψη ιστορικού πριν την προσέλευση του ασθενή

Λήψη ιστορικού ασθενούς (τηλεφωνικά) πριν την προσέλευσή του στη Σχολή (επισυνάπτεται). Σε περίπτωση που ο ασθενής ή άτομο στο οικογενειακό-φιλικό περιβάλλον του που αναφέρει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19, συστήνεται να μην προσέλθει στη Σχολή, αλλά να επικοινωνήσει με τον ιατρό του ή με φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας. Η λήψη ιστορικού λαμβάνεται εκ νέου την ημέρα προσέλευσης στη Σχολή, πριν την έναρξη των οδοντιατρικών παρεμβάσεων.

1.2. Προσέλευση

- Η προσέλευση των φοιτητών θα πρέπει να γίνεται τουλάχιστον 30 λεπτά πριν το προκαθορισμένο ραντεβού με τον ασθενή για την προετοιμασία τόσο των ίδιων (ένδυση κτλ.) όσο και της έδρας που θα δουλέψουν. Είναι προφανές ότι κάθε κλινική θα έχει καταγράψει ποιοι συγκεκριμένοι ασθενείς, φοιτητές (προπτυχιακοί-μεταπτυχιακοί), προσωπικό ΔΕΠ, συνεργάτες και εργαλειοδότες βρίσκονται στον χώρο της σε καθημερινή βάση. Αυτό θα βοηθήσει στην περίπτωση ανάγκης ιχνηλάτησης.
- Για την αποφυγή περιττών κινήσεων εντός του κτηρίου της Οδοντιατρικής η είσοδος και η έξοδος των ασθενών από το κτήριο της Σχολής θα είναι ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ η κεντρική είσοδος (Αγίου Δημητρίου).
- Η είσοδος των φοιτητών ΠΛΗΝ Ε΄ και Ζ΄ ΕΞΑΜΗΝΟΥ θα γίνεται, επίσης, από το ισόγειο (Αγίου Δημητρίου). Στην είσοδο και συγκεκριμένα στην εξωτερική πόρτα θα εισέρχονται ένας-ένας, μόνο με μάσκα, θα θερμομετρούνται και κατόπιν θα επιτρέπεται η είσοδος στην εσωτερική πόρτα της εισόδου.
- Για κάθε ασθενή θα γίνεται καταγραφή των στοιχείων του και θα υπάρχει σύντομο ερωτηματολόγιο-ιστορικό που ενέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης. Το προσωπικό που θα διενεργεί τον έλεγχο των ασθενών και των φοιτητών στο σημείο αυτό (των δύο θυρών) θα φοράει ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ ιατρική ποδιά, προσωπίδα, μάσκα και

γάντια και θα υπάρχει προσοχή στη χρήση και απολύμανση της γραφικής ύλης (στυλό) και του θερμομέτρου.

- Τα μέλη ΔΕΠ, οι συνεργάτες, το λοιπό προσωπικό και οι φοιτητές Ε΄ και Ζ΄ εξαμήνου, επίσης, κατά τον ίδιο τρόπο, θα εισέρχονται και θα καταγράφονται ηλεκτρονικά ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ στην είσοδο του Α΄ υπογείου.
- Η καταγραφή είναι επιβεβλημένη για λόγους ιχνηλάτησης και αποτροπής εισόδου ατόμων με συμπτωματολογία COVID-19.
- Για όλους ισχύει ότι κατά την είσοδο στην Σχολή είναι απαραίτητη η χρήση μάσκας (που καλύπτει στόμα και μύτη) και η χρήση αντισηπτικού χεριών.

Η ΕΞΟΔΟΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΤΟ Β΄ ΥΠΟΓΕΙΟ (ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ).

1.3. Χώρος αποδυτηρίων, βασική στολή κυκλοφορίας μέσα στη Σχολή, ένδυση-απομάκρυνση με ΜΑΠ

Θα χρησιμοποιούνται οι χώροι αποδυτηρίων στο Β΄ υπόγειο

Ο φοιτητής θα πρέπει να φορά scrubs (παντελόνι και ιατρική μπλούζα), υφασμάτινο σκούφο και παπούτσια κλειστού τύπου που επιδέχονται καθαρίσμα με απολυμαντικό, ΟΧΙ αθλητικά, ανοιχτά ή διάτρητα. Απαγορεύονται κοσμήματα, μακριά νύχια κ.λπ. Επίσης, θα πρέπει να μαζεύει τα πράγματά του, να καθαρίζει με αντισηπτικό μαντηλάκι (δικής του χρήσης) το σημείο που ακούμπησε τα προσωπικά του αντικείμενα και να τα μεταφέρει στο ντουλαπάκι του (κινητό τηλέφωνο, κλειδιά ή ό,τι άλλο πολύτιμο τα φέρει μαζί του). Η επιστροφή στο σπίτι γίνεται με άλλα ρούχα (όχι με τη στολή εργασίας/scrubs) Η στολή εργασίας φοριέται μόνο μία ημέρα και μετά πλένεται. Το πλύσιμο της στολής εργασίας γίνεται χωριστά (όχι μαζί με τα υπόλοιπα ρούχα) σε θερμοκρασία τουλάχιστον 60°C. Για την κλινική άσκηση είναι απαραίτητη η χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) τα οποία χορηγούνται στην κάθε κλινική. Η προσωπίδα θα δοθεί εφάπαξ και είναι ευθύνη κάθε φοιτητή. Ο καθαρισμός της θα γίνεται ΑΥΣΤΗΡΑ χωρίς αλκοολούχο διάλυμα, μόνο με νερό και σαπούνι. Η ένδυση και αφαίρεση των ΜΑΠ θα γίνεται αυστηρά στον χώρο της κλινικής που θα εργάζονται και ΓΙΑ ΚΑΝΕΝΑΝ ΛΟΓΟ ΔΕΝ ΘΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙ ΦΟΙΤΗΤΗΣ ΕΚΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕ ΜΑΠ ΚΑΙ ΓΑΝΤΙΑ, παρά μόνο με στολή εργασίας και χειρουργική μάσκα.

1.4. Κλινικές

Πιο αναλυτικά, αφού εισέλθει ο φοιτητής στην κλινική (σε κάθε κλινική θα υπάρχει, αν είναι εφικτό, μόνο μία πόρτα εισόδου-εξόδου), τότε με τη χρήση γαντιών και γάζας/χαρτοβάμβακα (μη αποστειρωμένης) εμποτισμένης με απολυμαντικό καθαρίζει/απολυμαίνει την έδρα και το unit (ξεκινάει από τις πιο καθαρές επιφάνειες π.χ. οθόνη / πληκτρολόγιο υπολογιστή, έδρα και επιφάνεια του μηχανήματος, και καταλήγει στις

περισσότερο ακάθαρτες π.χ. πτυελοδοχείο). Δε συστήνεται ο ψεκασμός του χώρου ή η νεφελοποίηση (εκνέφωση) ως μέθοδος απολύμανσης. Αμέσως μετά κι αφού αφαιρέσει τα γάντια, πλένει τα χέρια του, χρησιμοποιεί αντισηπτικό και καλύπτει με μίας χρήσεως μεμβράνες συχνά χρησιμοποιούμενες/αγγιζόμενες επιφάνειες (πληκτρολόγιο, χειρολαβές και επιφάνειες οδοντιατρικής μονάδας).

Εφόσον ολοκληρωθεί η παραπάνω διαδικασία, καλεί τον ασθενή στο τηλέφωνο για να προσέλθει στην κλινική.

Δεν επιτρέπεται η παραμονή ασθενών στα χωλ αναμονής (στον χώρο αυτόν και σε ειδικές περιπτώσεις μπορούν να παρευρίσκονται το πολύ 2-3 άτομα σε προκαθορισμένα καθίσματα που καθαρίζονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα). Ο ασθενής προτείνεται να έχει μαζί του μία πλαστική σακούλα για να τοποθετεί την τσάντα και τα προσωπικά του αντικείμενα.

Εξοπλισμός ατομικής προστασίας κατά την εξέταση/εκτίμηση του ασθενούς, μέσα στην κλινική:

- στολή εργασίας (scrubs/πάνω μπλούζα και κάτω παντελόνι), καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ή υγροαπωθητική (non-woven) ποδιά, και υφασμάτινος σκούφος,
- χειρουργική μάσκα,
- γάντια μίας χρήσης,
- οφθαλμική προστασία (ασπίδα προσώπου).
- Εξοπλισμός ατομικής προστασίας για τους φοιτητές και το προσωπικό κατά τη διενέργεια χειρισμών ΧΩΡΙΣ πρόκληση αερολύματος (γίνεται εντός κλινικής):
- στολή εργασίας (scrubs/πάνω μπλούζα και κάτω παντελόνι),
- καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ή υγροαπωθητική (non-woven) πλαστική ποδιά χασάπη, αποσπώμενες μανσέτες,
- χειρουργική μάσκα (μάσκα που έχει υγροποιηθεί ή έχει ορατούς ρύπους απορρίπτεται και δεν επαναχρησιμοποιείται),
- οφθαλμική προστασία (ασπίδα προσώπου),
- σκούφος αδιάβροχος (non-woven) μίας χρήσης,
- γάντια μίας χρήσης,
- κλειστά παπούτσια τα οποία να καθαρίζονται τακτικά,
- Ανάλογα με τον τύπο της ποδιάς, ή θα απορρίπτεται μετά από κάθε ασθενή ή θα παραμένει και θα αλλάζουν μόνο οι αποσπώμενες μανσέτες πάνω από τα μανίκια και πλαστική ποδιά μίας χρήσεως.
- Εξοπλισμός ατομικής προστασίας για τους φοιτητές και το προσωπικό κατά τη διενέργεια χειρισμών πρόκλησης αερολύματος (γίνεται εντός κλινικής):
- στολή εργασίας (scrubs/πάνω μπλούζα και κάτω παντελόνι),
- καθαρή μη αποστειρωμένη αδιάβροχη ή υγροαπωθητική (non-woven) πλαστική ποδιά χασάπη, αποσπώμενες μανσέτες,

- μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2/FFP3/N95/KN95) (μάσκα που έχει υγροποιηθεί ή έχει ορατούς ρύπους απορρίπτεται και δεν επαναχρησιμοποιείται),
- οφθαλμική προστασία (ασπίδα προσώπου),
- σκούφος αδιάβροχος (non-woven) μίας χρήσης,
- γάντια μίας χρήσης,
- κλειστά παπούτσια τα οποία να καθαρίζονται τακτικά,
- Ανάλογα με τον τύπο της ποδιάς, ή θα απορρίπτεται μετά από κάθε ασθενή ή θα παραμένει και θα αλλάζουν μόνο οι αποσπώμενες μανσέτες πάνω από τα μανίκια και πλαστική ποδιά μίας χρήσεως.

Στο ωράριό τους οι φοιτητές θα δέχονται έναν (1) ασθενή. Οι ασθενείς συστήνεται να φυλάσσουν το κινητό τους στην τσάντα ή και στην τσέπη του ρουχισμού τους.

Όπως αναφέρθηκε προηγουμένως απαγορεύεται η μετακίνηση εκτός κλινικής, χωρίς να αφαιρεθεί ο παραπάνω εξοπλισμός ατομικής προστασίας.

1.5 Γενικές οδηγίες για τις Οδοντιατρικές πράξεις

- Πριν την έναρξη μιας συνεδρίας συνιστάται ξέπλυμα της στοματικής κοιλότητας του ασθενούς με διάλυμα υπεροξειδίου του υδρογόνου 1,5% (κατά το ήμισυ νερό H₂O₂ όταν χρησιμοποιείται υπεροξείδιο του υδρογόνου/οξυζενέ 3%) για περίπου 30 δευτερόλεπτα, ώστε να ελαχιστοποιηθεί το ιικό φορτίο στη στοματική κοιλότητα. Οι στοματοπλύσεις με διαλύματα που περιέχουν χλωρεξιδίνη δεν είναι αποτελεσματικές για την εξουδετέρωση του SARS-CoV-2 και δεν συστήνονται.
- Χρήση απομονωτήρα όπου είναι εφικτό.
- Χρησιμοποίηση ισχυρής αναρρόφησης ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ, όταν παράγεται αερόλυμα (ακόμα και σε μικρής διάρκειας διαδικασίες).
- Περιορισμός στο ελάχιστο της χρήσης της πολλαπλής υδροαεροσύριγγας.
- Για τη λήψη ακτινογραφιών θα χρησιμοποιούνται διάφανα γάντια μίας χρήσης με τα οποία ο ασθενής θα συγκρατεί ενδοστοματικά την ακτινογραφία. Η έδρα θα πρέπει να απολυμαίνεται μετά, καθώς και οι επιφάνειες του ακτινογραφικού μηχανήματος.

1.6. Τέλος οδοντιατρικών πράξεων

- Η περιγραφή αφαίρεσης των ΜΑΠ κ.λπ. βρίσκεται στις αναλυτικές οδηγίες. Απαγορεύονται ΡΗΤΩΣ ποτά (καφέδες κτλ.) ή φαγητά στον χώρο των κλινικών.
- Παράδοση/παραλαβή Οδοντοτεχνικών εργασιών
- Η παράδοση και η παραλαβή θα γίνεται στον χώρο εισόδου της Σχολής με ραντεβού. Η απολύμανση των εργασιών θα γίνεται πριν την παράδοση και μετά την παραλαβή με τη μέθοδο και τα μέσα που εφαρμόζονταν και προ-Covid.

2. Μέλη ΔΕΠ, συνεργάτες

2.1. Προσέλευση: Είσοδος από το Α' υπόγειο, καταγραφή ηλεκτρονικά, απαραίτητα με μάσκα και αντισηπτικό κατά την προσέλευση.

2.2. Χώροι ένδυσης: Το προσωπικό θα χρησιμοποιεί τα γραφεία του. Για τους συνεργάτες θα φροντίσουν οι υπεύθυνοι των εργαστηρίων ποιους χώρους θα χρησιμοποιούν. Στις κλινικές τα Μέλη ΔΕΠ και οι συνεργάτες θα φορούν scrubs και παπούτσια κλειστού τύπου και προσωπίδα-γυαλιά/λούπες και, επιπλέον, όπου υπάρχει αερόλυμα, τις ειδικές στολές που προαναφέρθηκαν.

2.3. Απαγορεύεται η μετακίνηση εκτός κλινικής, χωρίς να αφαιρεθεί ο παραπάνω εξοπλισμός. Εκτός κλινικών θα πρέπει να χρησιμοποιείται η χειρουργική μάσκα.

3. Διαγνωστικό

3.1. Καθημερινά θα μπορούν να εξετάζονται 2-3 ασθενείς ανά 1 ώρα και με τήρηση των μέτρων που αναφέρονται παραπάνω (εξοπλισμός ατομικής προστασίας κατά την εξέταση/εκτίμηση του ασθενούς). Αντίστοιχα, θα πρέπει να λαμβάνονται προληπτικά μέτρα (λήψη ιστορικού κατά την τηλεφωνική επικοινωνία, πριν ο ασθενής φτάσει στην Σχολή. Κανένας ασθενής δεν θα γίνεται δεκτός για κλινική εξέταση χωρίς τηλεφωνικό ραντεβού.

3.2. Διατήρηση φυσικής απόστασης 1,5 έως 2 μέτρα σε κάθε περίπτωση.

4. Εργαλειοδοσία

4.1. Το προσωπικό της εργαλειοδοσίας ακολουθεί τα ίδια βήματα, όπως και οι φοιτητές κατά την προσέλευση στο Τμήμα.

4.2. Διαθέτουν συγκεκριμένο χώρο αποδυτηρίων.

4.3. Ένδυση εργαλειοδοτών: Ότι και οι φοιτητές με τη διαφορά ότι θα φορούν κατά προτίμηση χειρουργική μάσκα (όχι FFP2). Επίσης, πάνω από τα scrubs θα φορούν υγροαπωθητική ποδιά (non-woven).

4.4. Παράδοση/παραλαβή εργαλείων:

- Η παράδοση των αποστειρωμένων εργαλείων αλλά και υλικών θα γίνεται από τη θυρίδα εντός της κλινικής (όπως γινόταν και πριν).
- Η παραλαβή των σηπτικών εργαλείων θα γίνεται από τους εργαλειοδότες. Θα υπάρχουν εντός της κλινικής ειδικά κουτιά πάνω σε τροχήλατα, όπου θα

συγκεντρώνονται τα set των εργαλείων και περιοδικά θα παραλαμβάνονται από τους εργαλειοδότες. Θα ελέγχεται ο εξοπλισμός συσκευών, χειρολαβών, υπερήχων κ.ά. προκειμένου να αποχρεώνεται ο φοιτητής. Εφόσον συγκεντρωθεί επαρκής ποσότητα εργαλείων, θα τοποθετούνται για αποστείρωση.

4.5. Οι εργαλειοδότες ενημερώνονται συνεχώς από την Επιτροπή Λοιμώξεων της Σχολής για τα ΜΑΠ, για την αποτελεσματικότητα των απολυμαντικών και τη χρήση τους.

4.6. Το προσωπικό της Εργαλειοδοσίας μπορεί να βοηθήσει και να ενημερώσει το προσωπικό καθαριότητας για τεχνικές λεπτομέρειες σχετικά με τον καθαρισμό. Οι καθαρίστριες ΔΕΝ παρεμβαίνουν στον καθαρισμό του Unit και της έδρας.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Γενικές οδηγίες για ΟΛΟΥΣ:

- Αφαίρεση της στολής εργασίας (scrubs) και επιστροφή στο σπίτι με άλλα ρούχα.
- Η στολή εργασίας να αφαιρείται με ήπιες κινήσεις και να αποφεύγεται το τίνιγμα της.
- Πλύσιμο της στολής εργασίας χωριστά σε θερμοκρασία 60°-90°C.
- Πλύσιμο των ρούχων που φορέθηκαν από και προς το σπίτι, επίσης, χωριστά από τα υπόλοιπα ρούχα.
- Άμεσο ντους.

5. Διοικητικό προσωπικό

5.1. Προσέλευση: Είσοδος από το Α υπόγειο, καταγραφή ηλεκτρονικά, ΜΟΝΟ ΜΕ ΜΑΣΚΑ και χρήση αντισηπτικού κατά την προσέλευση.

5.2. Το διοικητικό προσωπικό προσερχόμενο στην Σχολή ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΤΟΥ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ θα φορά μάσκα υφασμάτινη ή χειρουργική, όταν έρχεται σε επαφή με φοιτητές και ασθενείς για διοικητικές φύσεως διαδικασίες (την οποία στο γραφείο του μπορεί να την αφαιρεί, εφόσον δεν υπάρχουν άλλα άτομα).

5.3. Συνιστάται η περαιτέρω μείωση της φυσικής διακίνησης εγγράφων μεταξύ προσωπικού ΔΕΠ, γραμματειών εργαστηρίων και τομέων με την κεντρική Γραμματεία. Προτείνεται η αποκλειστικά ηλεκτρονική διακίνηση των εγγράφων. Επίσης, προτείνεται η θέσπιση συγκεκριμένων ωρών τηλεφωνικής επικοινωνίας με την κεντρική γραμματεία.

ΛΟΙΠΑ ΜΕΤΡΑ

- Η παράδοση και παραλαβή μικρών δεμάτων-αλληλογραφίας από ταχυμεταφορείς (courier) θα γίνονται ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ στον χώρο του θυρωρείου-ισογείου με ευθύνη των αποστολέων-αποδεκτών για την παραλαβή τους. Εξαιρέση αποτελεί η μεταφορά αντικειμένων μεγάλου όγκου-βάρους.
- Για τους επισκέπτες και συνεργάτες από Ελλάδα αλλά και εξωτερικό θα πρέπει, επίσης, να λαμβάνονται αντίστοιχα μέτρα κατά την προσέλευση και την παραμονή τους στους χώρους του τμήματος.

ΠΡΟΣΟΧΗ!!!

ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ COVID-19 ΤΟΥ ΑΠΘ

- Ενημέρωση του τοπικού υπεύθυνου COVID-19 (ΓΙΑ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΧΕΙ ΟΡΙΣΘΕΙ Η ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗ dimisak@dent.auth.gr, 2310999565,999607) και τα υπόλοιπα μέλη της Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων του Τμήματος, Δ.Ανδρεάδης (dandrea@dent.auth.gr 2310999538), Μ.Κοκοτή (mkokoti@dent.auth.gr,2310999510), Γ.Βενέτης(gvenetis@dent.auth.gr,2310999668),Γ.Μικρογεώργης(gmicro@dent.auth.gr,2310999459).

Ενέργειες, εάν κάποιος φοιτητής/φοιτήτρια του ΑΠΘ ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (Δ.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π., Ε.Ε.Π, επιστημονικός συνεργάτης, Ε.Τ.Ε.Π., Διοικητικό Προσωπικό) εμφανίσει συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19 κατά την διάρκεια παραμονής του στο ίδρυμα:

- Ο ασθενής φοράει μάσκα (αν δεν τη φορά ήδη) και αποχωρεί άμεσα, αφού πρώτα ενημερώσει την υπηρεσία του/το Τμήμα του.
- Ενημερώνει τον τοπικό υπεύθυνο ο οποίος καταγράφει τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας μαζί του.
- Ιατρική αξιολόγηση (κατά προτίμηση σε εφημερεύον νοσοκομείο) ή σε όποιον υγειονομικό φορέα επιθυμεί, με πιθανότητα διενέργειας μοριακού ελέγχου (οι ιατροί που τον/την εξετάζουν το αποφασίζουν) για τον αποκλεισμό ή επιβεβαίωση της διάγνωσης.
- Εφόσον γίνει το τεστ και δε χρήζει νοσηλείας, εν αναμονή του αποτελέσματος, ο/η φοιτητής, -τρια/εργαζόμενος, -η παραμένει σε απομόνωση κατ' οίκον, σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ το Τμήμα συνεχίζει τη λειτουργία του.

Εάν η κατάστασή του/της δεν επιτρέπει την αποχώρησή του/της:

- Απομόνωση σε προκαθορισμένο καλά αεριζόμενο χώρο, μακριά από τους υπόλοιπους φοιτητές/εργαζόμενους. Ως χώρος ορίζεται προς το παρόν το Αναγνωστήριο (Β' υπόγειο) που δε χρησιμοποιείται το διάστημα αυτό.
- Ο χώρος αυτός δε χρειάζεται να είναι συνεχώς άδειος, αλλά θα πρέπει να είναι διαθέσιμος για απομόνωση πιθανού κρούσματος ανά πάσα στιγμή.
- Εφαρμογή μάσκας.
- Κλήση του ΕΚΑΒ.

Ενέργειες, εάν κάποιος φοιτητής/τρια του ΑΠΘ ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΕΠ, επιστημονικός συνεργάτης, ΕΤΕΠ, διοικητικό προσωπικό) ενημερώσει τον τοπικό υπεύθυνο ότι εμφάνισε συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID-19, ενώ ευρίσκετο στο σπίτι:

- Σύσταση για ιατρική αξιολόγηση (κατά προτίμηση σε εφημερεύον νοσοκομείο) ή σε όποιον υγειονομικό φορέα επιθυμεί, με πιθανότητα διενέργειας μοριακού ελέγχου (οι ιατροί που τον/την εξετάζουν το αποφασίζουν) για τον αποκλεισμό ή επιβεβαίωση της διάγνωσης.
- Λαμβάνονται από τον τοπικό υπεύθυνο τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας μαζί του.
- Εφόσον γίνει το τεστ και δεν χρήζει νοσηλείας, εν αναμονή του αποτελέσματος, Ο/η φοιτητής, -τρια/εργαζόμενος, -η παραμένει σε απομόνωση και κατ' οίκον νοσηλεία, σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ το Τμήμα συνεχίζει τη λειτουργία του.

Αν το μοριακό τεστ βγει θετικό:

- Ο Ο/η φοιτητής, -τρια/εργαζόμενος, -η ενημερώνει τον τοπικό υπεύθυνο COVID-19 στη Σχολή/Τμήμα/Κτήριο, όπου φοιτά/εργάζεται, αναφέροντας και τις πιθανές επαφές (συνάδελφοι στον ίδιο χώρο, φοιτητές σε αμφιθέατρο ή εργαστήριο, διάβασμα στο αναγνωστήριο/βιβλιοθήκη, κ.λπ.).
- Σε περίπτωση μη επικοινωνίας, ο τοπικός υπεύθυνος οφείλει να επικοινωνήσει ο ίδιος και να λάβει όλες τις πληροφορίες.
- Ενημερώνεται ο Υπεύθυνος της Υγειονομικής Επιτροπής για το συγκεκριμένο Τμήμα του ΑΠΘ, για να γίνει η επιδημιολογική διερεύνηση και ιχνηλάτηση όλων των πιθανών επαφών του κρούσματος (μελών της πανεπιστημιακής κοινότητας, φοιτητών κ.λπ.), σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας.
- Η Υγειονομική Επιτροπή σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ κάνει εκτίμηση κινδύνου και αποφασίζει τα επιδημιολογικά μέτρα πρόληψης της διασποράς, ανά περίπτωση, που μπορεί να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων:

- κλείσιμο αιθουσών, ή κτηρίων ή Σχολών,
- απολύμανση χώρων από ειδικά συνεργεία του Δήμου/Περιφέρειας,
- μοριακό τεστ σε όλες τις στενές επαφές του κρούσματος (*βλέπε παράρτημα),
- περιορισμός στο σπίτι (καραντίνα) όλων των στενών επαφών.

Πότε θα επιστρέψει στο ΑΠΘ φοιτητής ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας που έχει διάγνωση COVID-19 ή που έχει έκθεση υψηλού κινδύνου (στενή επαφή) σε επιβεβαιωμένο κρούσμα:

- Ο φοιτητής ή άλλο μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας με θετικό μοριακό τεστ μπορεί να επιστρέψει μετά την παρέλευση τουλάχιστον 14ημέρου από την έναρξη των συμπτωμάτων ΚΑΙ την πάροδο τριών 24ωρων από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του.
- Οι στενές επαφές του κρούσματος θα απομακρυνθούν από τον χώρο που κινήθηκε το κρούσμα, με οδηγίες για στενή παρακολούθηση της υγείας τους και απομόνωση στο σπίτι και, εφόσον δεν εκδηλώσουν κάποιο ύποπτο σύμπτωμα, θα επιστρέψουν μετά από 14 ημέρες.
- Επιπρόσθετα, η απομάκρυνση φοιτητών ή προσωπικού της ίδιας ή άλλης Σχολής, Τμήματος, εργαστηρίου, γραφείου κ.λπ. θα εξετάζεται κατά περίπτωση, ανάλογα με την εκτίμηση κινδύνου που θα προκύπτει κατά την ιχνηλάτηση των επαφών.

Σε περίπτωση που το μοριακό τεστ για τον νέο κορωνοϊό είναι αρνητικό:

- Ο φοιτητής ή το μέλος της Πανεπιστημιακής Κοινότητας μπορεί να επιστρέψει στο Ίδρυμα μετά την πάροδο τουλάχιστον τριών 24ωρων από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και την πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων του.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Παράρτημα 1. Υπόδειγμα λήψης ιστορικού για πιθανή έκθεση στον ιό SARS-CoV-2

Έχετε παρουσιάσει κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα τις τελευταίες 14 ημέρες;	Τηλεφωνική επικοινωνία ___
	Επίσκεψη στην Οδοντιατρική Σχολή ___
	Ημερομηνία: ___
1. Πυρετός	Ναι ___ Όχι ___
2. Δύσπνοια	Ναι ___ Όχι ___
3. Βήχα ή πόνο στον λαιμό/φάρυγγα	Ναι ___ Όχι ___
4. Κόπωση, κεφαλαλγία	Ναι ___ Όχι ___
5. Γαστρεντερικές διαταραχές (πχ διάρροια, έμετος)	Ναι ___ Όχι ___
6. Απώλεια γεύσης ή όσφρησης	Ναι ___ Όχι ___
Έχετε έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19;	Ναι ___ Όχι ___
Ανήκετε σε ευπαθή ομάδα;	Ναι ___ Όχι ___
Αν ναι, περιγράψτε τι: _____	

Βιβλιογραφία

URL 1: Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings — 2003 www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5217.pdf

URL 2: Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice .Xian Peng, Xin Xu, Yuqing Li, Lei Cheng, Xuedong Zhou , Biao Ren .International Journal of Oral Science (2020)12:9 , <https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>

URL 3: A Systematic Review of Droplet and Aerosol Generation in Dentistry. Nicola Innes, Ilona Johnson, Waraf AlYaseen, Rebecca Harris, Rhiannon Jones, Scott McGregor, Mark Robertson, William Wade, Jennifer Gallagher medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.08.28.20183475>;

URL 4: Dental procedure aerosols and COVID-19 .Joel Epstein, Kenneth Chow, Richard Mathias Lancet Infect Dis (2020) Published Online August 10, [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30636-8](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30636-8)

URL 5: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine .L. Meng, F. Hua , Z. Bian. Journal of Dental Research(2020)1–7, <https://doi.org/10.1177/0022034520914246246>

URL 6: SARS-CoV-2 Cell Entry Depends on ACE2 and TMPRSS2 and Is Blocked by a Clinically Proven Protease Inhibitor .Markus Hoffmann,Hannah Kleine-Weber,Simon Schroeder, Nadine Kruger, Tanja Herrler, Sandra Erichsen,Tobias Schiergens, Georg Herrler,Nai-Huei Wu,Andreas Nitsche,Marcel Muller, Christian Drosten, Stefan Pohlmann .Cell (2020) 181: 271–280, <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.02.052>

URL 7: High expression of ACE2 receptor of 2019-nCoV on the epithelial cells of oral mucosa .Hao Xu, Liang Zhong, Jiabin Deng, Jiakuan Peng, Hongxia Dan, Xin Zeng, Taiwan Li Qianming Chen .International Journal of Oral Science (2020)12:8 ; <https://doi.org/10.1038/s41368-020-0074-x>

URL 8: ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ SARS-COV-2 (COVID-19) 15 Μαΐου 2020 ΕΟΔΥ (2020)<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/05/covid19-odontiatrikes-sxoles-15-05-20.pdf>

URL 9: USA CDC. Guidance for dental settings. Interim infection prevention and control guidance for dental settings during the COVID-19 response. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html> (accessed July 30, 2020).

URL 10: ECDC . COVID-19 infection prevention and control measures for primary care, including general practitioner practices, dental clinics and pharmacy settings: first update <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-infection-prevention-and-control-primary-care>. 19 October 2020. ECDC: Stockholm; 2020.

URL 11: <https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosias-ygieinhs/metraprohpshs-enanti-koronoioy-sars-cov-2/7108-lhpsh-metrwn-diasfalishs-ths-dhmosias-ygeias-apo-iogeneis-kai-allesloimwksei-s-kata-th-xrhsh-klimatistikwn-monadwn>.

Πίνακας 1. Βασικό χρονοδιάγραμμα ενεργειών Επιτροπής Ελέγχου Λοιμώξεων Οδοντιατρικού Τμήματος Α.Π.Θ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΓΕΓΟΝΟΤΑ - ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ
26/2	Πρώτο θετικό κρούσμα COVID-19 στη Θεσσαλονίκη.
28/2	Ανάρτηση στο Τμήμα ενημερωτικών αφισών του Υπουργείου Υγείας.
5/3	Επίσκεψη, καταγραφή συνθηκών λειτουργίας της Σχολής, ενημέρωση από το Κέντρο Αναφοράς Βορείου Ελλάδος.
6/3	Ανάρτηση οδηγιών προφύλαξης από την Επιτροπή στην ιστοσελίδα της Σχολής, τοποθέτηση μεγάλου αριθμού επιτοίχιων συσκευών απολύμανσης χεριών για το κοινό και τις κλινικές.
9/3	Επικαιροποίηση οδηγιών προφύλαξης στην ιστοσελίδα της Σχολής.
10/3	→ Συνάντηση με τον Υφυπουργό Παιδείας κ. Διγαλάκη. → Ανάρτηση εικόνων για τον τρόπο ένδυσης-απένδυσης με χρήση ΜΑΠ.
11/3	Αναστολή λειτουργίας του Τμήματος στα πλαίσια του γενικού LOCKDOWN.
12/3	Αποστολή αιτήματος έκτακτης επιχορήγησης για προμήθεια ΜΑΠ στον Υφυπουργό Παιδείας κ. Διγαλάκη.
16/3	Οδηγίες ΕΟΔΥ για τη χρήση ΜΑΠ στην Οδοντιατρική
8/5	Επίσκεψη και καταγραφή συνθηκών λειτουργίας της Σχολής από Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ
12/5	→ Επικαιροποίηση οδηγιών προφύλαξης στην ιστοσελίδα της Σχολής. → Συστάσεις για τον τρόπο λειτουργίας κλινικών, εργαστηρίων και διεξαγωγής των εξετάσεων. → Υποβολή συγκεκριμένων ερωτήσεων προς τον ΕΟΔΥ για το Οδοντιατρικό Τμήμα ΑΠΘ.
15/5	Έκδοση Οδηγιών για τη λειτουργία των δύο Οδοντιατρικών Σχολών κατά τη διάρκεια της πανδημίας από τον ΕΟΔΥ.
25/5	Έναρξη κλινικής και εργαστηριακής άσκησης με συγκεκριμένα πρωτόκολλα.
26/5	Απάντηση ΕΟΔΥ σχετικά με τις ιδιαίτερες συνθήκες λειτουργίας της Σχολής ΑΠΘ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΓΕΓΟΝΟΤΑ - ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ
29/5	Υποβολή αιτήματος στην Πρυτανεία ΑΠΘ για προμήθεια και εγκατάσταση αεραγωγών στη Σχολή.
5,9,10/6	Διαλέξεις στους φοιτητές με αναλυτικές οδηγίες προφύλαξης και ασφαλούς χρήσης ΜΑΠ, καθώς και για τον ιό SARS-CoV-2. Οι μαγνητοφωνημένες διαλέξεις είναι συνεχώς αναρτημένες στην ιστοσελίδα.
9/6	Συνάντηση με τον υπεύθυνο καθαριότητας και αναλυτικές οδηγίες προφύλαξης και ασφαλούς χρήσης ΜΑΠ στις καθαρίστριες.
7/10	Ανάρτηση νέου επικαιροποιημένου αναλυτικού πρωτοκόλλου λειτουργίας στην ιστοσελίδα της Σχολής. Εξασφάλιση μοριακών ελέγχων όλου του Προσωπικού και των φοιτητών.
20/10	Πρώτο θετικό κρούσμα COVID-19 στη Σχολή. Αναλυτική καταγραφή κρουσμάτων και αναφορά τους στην Κεντρική Επιτροπή Διαχείρισης COVID-19 Α.Π.Θ.
30/10 έως και 7/12	Απόφαση αναστολής λειτουργίας κλινικών και εργαστηρίων Τμήματος με βάση το ΦΕΚ Τεύχος Β' 5255/28.11.2020.
7/12 έως και 14/12	Απόφαση παράτασης αναστολής λειτουργίας κλινικών και εργαστηρίων τμήματος με βάση το ΦΕΚ Τεύχος Β' 5350/5.12.2020.