

Παρουσίαση για το υγειονομικό πρωτόκολλο COVID-19

Πρωτοβάθμια εκπαίδευση Νηπιαγωγεία

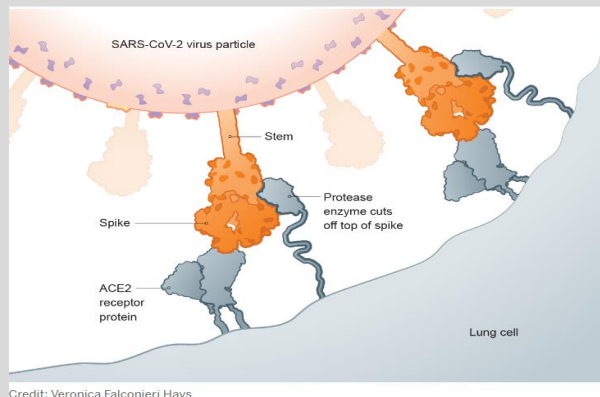
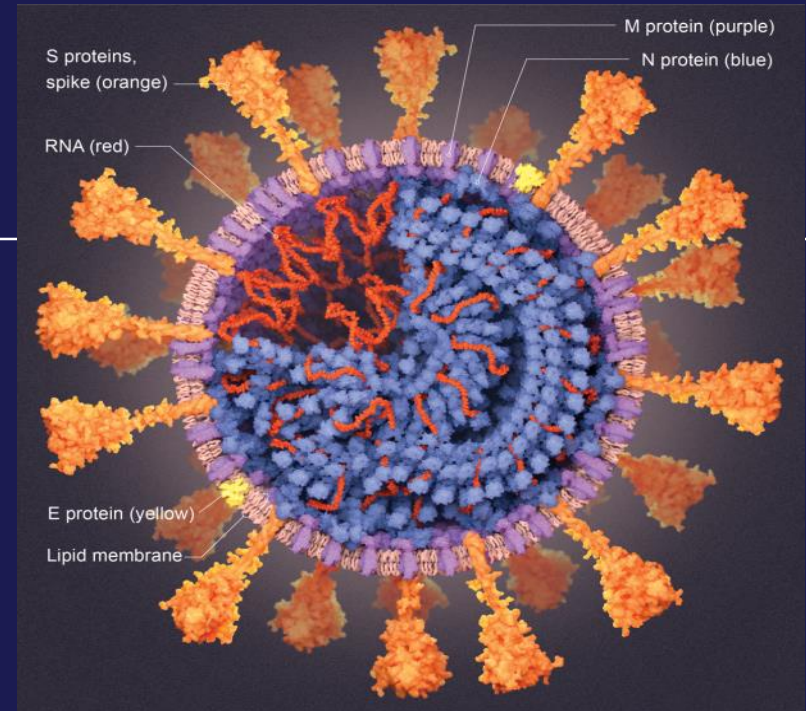


Άννα Μαστοράκου
Α΄ Αντιπρόεδρος ΠΙΣ
Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου
Πατρών

ΠΑΝΔΗΜΙΑ



COVID-19



Σαφή επιστημονικά
δεδομένα για τη δομή, τον
μηχανισμό, τη
μεταδοτικότητα, τις
γονιδιακές μεταλλάξεις και
την βαρύτητα

Είσοδος στα κύτταρα μέσω
υποδοχέα

Συμπτώματα στα παιδιά



Πυρετός

>37,5οC



Βήχας



Δύσπνοια



**Φαρυγγαλγία
Δυσκαταποσία**

- Μυαλγίες,
- Ρίγος
- Πονοκέφαλος
- Ρινική καταρροή / απώλεια οσμής γεύσης
- Ναυτία / έμετος
- Κοιλιακός πόνος, διαρροϊκές κενώσεις

Αναπνευστικός ιός

Μεταδίδεται με τα σταγονίδια

2 – 14 ημέρες

Συμπτωματικοί και ασυμπτωματικοί φορείς

R₀ > 2.0-2.5 άτομα

Πανδημία (COVID-19)

Νέος ιός Αγνώστη
φαρμακευτικ
ή αγωγή

Ανοσία Μηδενική
ανοσία
πληθυσμού
Όχι εμβόλιο

✓ Είδος ιού

✓ Μετάδοση

✓ Επώαση

✓ Πηγή μετάδοσης

✓ Ρυθμός μετάδοσης

COVID-19 Συχνότητα προσβολής παιδιών

Το ποσοστό των προσβεβλημένων παιδιών κυμαίνεται από 1-7%, σύμφωνα με Π.Ο.Υ.

Η λοίμωξη COVID-19 στα παιδιά συνήθως εκδηλώνεται με ηπιότερα συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματική και εμφανίζει σημαντικά μικρότερη θνητότητα.

ΕΕ: θνητότητα σε ηλικίες < 19 ετών → 0,03%.



COVID-19 Βαρύτητα συμπτωμάτων

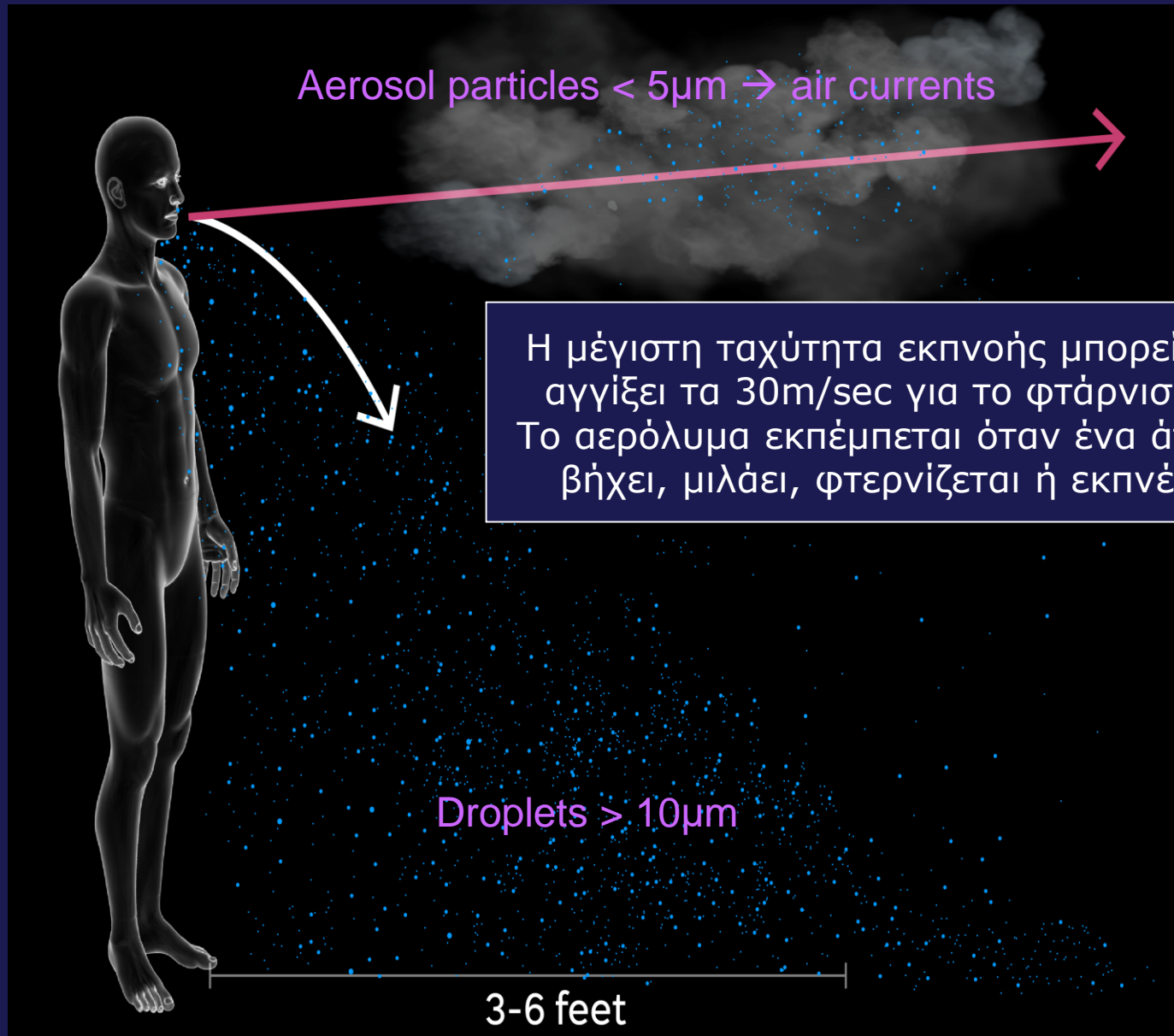
Σύμφωνα με τα δεδομένα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) το ποσοστό των νοσηλευόμενων παιδιών είναι **υψηλότερο στην ηλικιακή ομάδα 0-4 ετών (10%)**, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τα παιδιά ηλικίας 5-11 ετών και 12-18 ετών, έχει βρεθεί 3% και 4% αντίστοιχα.

Τα νεογνά και τα βρέφη αποτελούν την πιο ευάλωτη ηλικιακή ομάδα μεταξύ των παιδιών για την εμφάνιση σοβαρής λοίμωξης.

Η συνύπαρξη υποκείμενων νοσημάτων σε παιδιά και εφήβους, αποτελεί παράγοντα κινδύνου για την εκδήλωση σοβαρής νόσου και ανάγκης νοσηλείας σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Πολυοργανικό φλεγμονώδες σύνδρομο σπανίως

COVID-19 Αερογενής μετάδοση



Η μέγιστη ταχύτητα εκπνοής μπορεί να αγγίξει τα 30m/sec για το φτάρνισμα. Το αερόλυμα εκπέμπεται όταν ένα άτομο βήχει, μιλάει, φτερνίζεται ή εκπνέει.

COVID-19 Επιβίωση σε επιφάνειες

Persistence of Coronaviruses on Surfaces



Source: *J. Hosp. Infect.* DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>

Note: Coronavirus activity may be impacted by temperatures higher than 86°F (30°C). Authors also confirm that coronavirus may be effectively wiped away by household disinfectants. COVID-19 was NOT included in this study

Medscape

COVID-19 Μολυσμένες επιφάνειες

Most Contaminated Items

Coronavirus

By Rebecca Israel, MS and Charles Li, MD



Contamination

% of items with virus

Mouse



75

Floor



70

Trash
Can



60

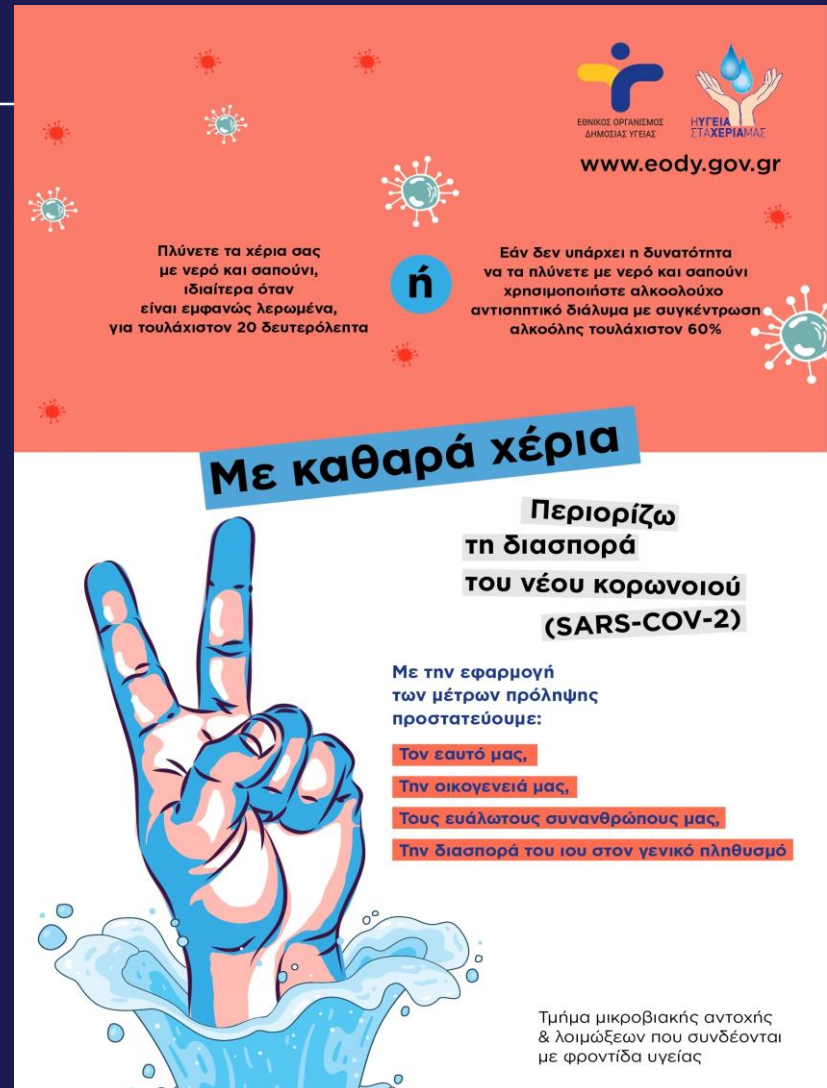
Shoes





50

COVID-19 Τρόπος μετάδοσης

Όχι χέρια στο πρόσωπο




ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΤΑΧΙΑΡΧΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ


ΥΓΕΙΑ ΕΠΙΤΑΧΙΑΡΧΙΑΣ

www.eody.gov.gr

Πλύνετε τα χέρια σας με νερό και σαπούνι, ιδιαίτερα όταν είναι εμφανώς λερωμένα, για τουλάχιστον 20 δευτερόλεπτα

ή Εάν δεν υπάρχει η δυνατότητα να τα πλύνετε με νερό και σαπούνι χρησιμοποιήστε αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα με συγκέντρωση αλκοόλης τουλάχιστον 60%

Με καθαρά χέρια

Περιορίζω τη διασπορά του νέου κορωνοϊού (SARS-COV-2)

Με την εφαρμογή των μέτρων πρόληψης προστατεύουμε:

- Τον εαυτό μας,
- Την οικογενειά μας,
- Τους ευάλωτους συνανθρώπους μας,
- Την διασπορά του ιού στον γενικό πληθυσμό

Τμήμα μικροβιακής αντοχής & λοιμώξεων που συνδέονται με φροντίδα υγείας

Μέτρα προστασίας

- Επαναλειτουργία σχολείων
- Πλήρης λειτουργία σχολείων
- Ασφαλής λειτουργία σχολείων

Οι εκπαιδευτικές μονάδες δεν αποτελούν περιβάλλον με αυξημένη δυναμική διασποράς του ιού σε σχέση με ανάλογους χώρους κοινωνικής δραστηριότητας των παιδιών, όταν τηρούνται τα μέτρα προστασίας.

Από τα στοιχεία του ECDC προκύπτει ότι η αναστολή λειτουργίας των σχολικών μονάδων όταν δε συνδυάζεται με άλλα μέτρα, δεν φαίνεται να συμβάλλει αποτελεσματικά στον περιορισμό της διασποράς του ιού στην κοινότητα.

Πρόληψη μετάδοσης ιού

«**Μαθαίνουμε
Ασφαλείς**»



Υγιεινή χεριών

Μέτρα προστασίας



Κοινωνική αποστασιοποίηση

Υγιεινή επιφανειών

Χρήση μάσκας

Αποφυγή συνωστισμού

Αερισμός χώρων

Σταθερές ομάδες παιδιών

Ευπαθείς ομάδες



Βασικά μέτρα προστασίας

1



Μάσκα

Σωστή χρήση

2



Αποστάσεις

Κοινωνική
αποστασιοποίηση
Αποφυγή
συνωστισμού
Αποφυγή κοντινής
επαφής πρόσωπο
με πρόσωπο

3



Χέρια

Σωστή υγιεινή
χεριών

4



Βήχας

Σωστή
διαχείριση του
βήχα
Κάλυψη με
αγκώνα ή με
χαρτομάντηλο

Βασικά μέτρα προστασίας

5



Καθαριότητα

Επιφάνειες
Δάπεδα
Αντικείμενα
Πόμολα
Πληκτρολόγια
Παιχνίδια

6



Αερισμός

Επαρκής
αερισμός
χώρων
Κλιματισμός
(με ανοιχτά
παράθυρα)
Όχι
ανεμιστήρας

7



Αντικείμενα

Ατομικά
αντικείμενα
Παιχνίδια
Μολύβια
Στυλοί
Μαρκαδόροι

8



Όχι χέρια στο
πρόσωπο και
στα μάτια

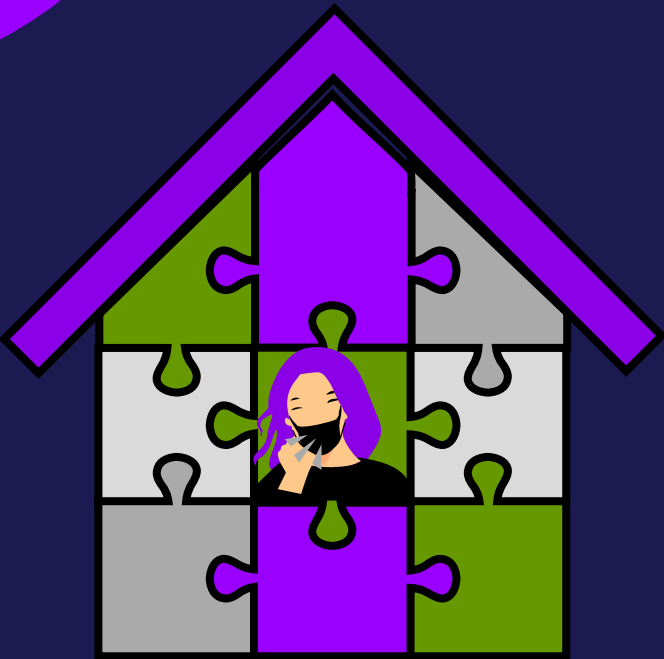
Βασικά μέτρα προστασίας

Καραντίνα
Συμπτώματα λοίμωξης
Επαφή με κρούσμα
Ιχνηλάτηση στις
στενές επαφές

Ως «επαφή» κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται άτομο που είχε ιστορικό επαφής με κρούσμα COVID-19, 48 ώρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του κρούσματος.

Στενές επαφές (έκθεση υψηλού κινδύνου)

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση < 2 μέτρων ή σε κλειστό χώρο και για ≥ 15 λεπτά
- άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή ή με εκκρίσεις ασθενή με COVID-19
- συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν σε απόσταση δύο σειρών θέσεων από τον ασθενή με λοίμωξη COVID-19
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19, χωρίς λήψη ή επί αστοχίας των μέτρων ατομικής προστασίας.



Βασικά μέτρα προστασίας

Ορισμός στενής επαφής στη σχολική μονάδα

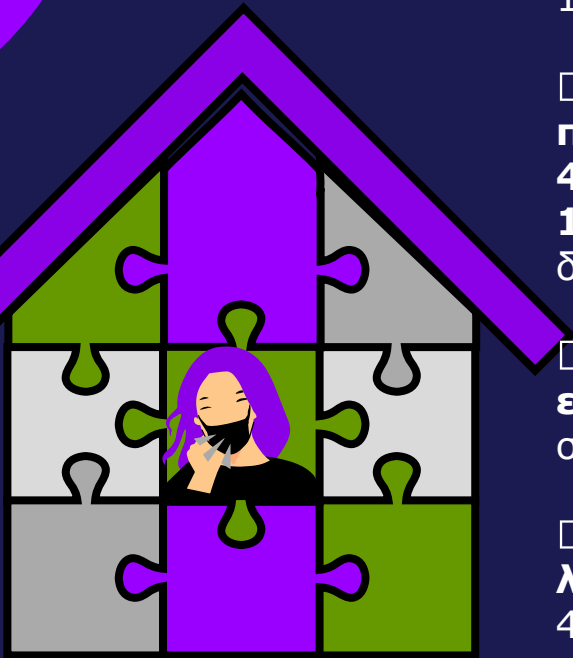
Οι μαθητές ίδιου τμήματος με (+) κρούσμα COVID-19 κατά το **48ωρο** πριν την έναρξη των συμπτωμάτων του (ή έως και 10 ημέρες μετά από αυτήν).

□ Οι μαθητές τμήματος όπου **δίδαξε εκπαιδευτικός** (+) κρούσμα COVID-19 τουλάχιστον 2 ώρες κατά το **48ωρο** +- 10ημέρες.

□ Άτομο (μαθητής ή ενήλικας) που είχε **επαφή πρόσωπο-με-πρόσωπο** με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 κατά το **48ωρο +- 10 ημέρες < 1.5 μέτρο**, για χρονικό διάστημα **≥ 15 λεπτά** και **χωρίς σωστή χρήση μάσκας** ενός ή και των δύο.

□ Άτομο που είχε **άμεση σωματική επαφή ή επαφή με εκκρίσεις (+)** κρούσματος COVID-19 (με ή χωρίς συμπτώματα) κατά την περίοδο μεταδοτικότητας.

□ Στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος στο **σχολικό λεωφορείο**: α/ εάν το κρούσμα έκανε σωστή χρήση μάσκας 48ώρες +- 10 ημέρες αλλά καθόταν σε διπλανή θέση ή στην αντίστοιχη θέση της μπροστινής ή πίσω σειράς από τη θέση του κρούσματος, β/ εάν το κρούσμα **δεν** έκανε σωστή χρήση μάσκας στις διαδρομές → **ειδική εκτίμηση κινδύνου**.



ΠΛΥΣΙΜΟ ΧΕΡΙΩΝ

20 – 60 sec



01



70% alcohol

02



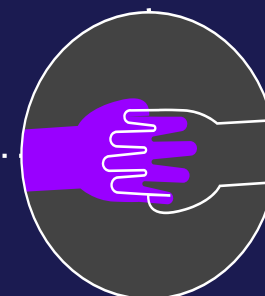
Δάκτυλα

03



Παλάμες

04



Ανάμεσα στα
δάκτυλα

ΠΛΥΣΙΜΟ ΧΕΡΙΩΝ

20 – 60 sec



05



Καρπός

06



Αντίχειρας

07

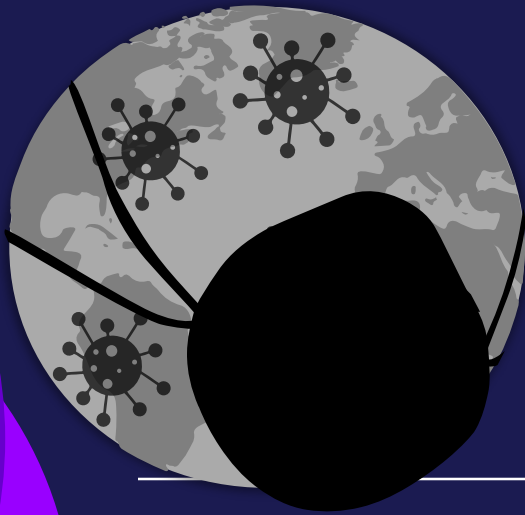


Τρίψιμο -
στέγνωμα

08



Απολύμανση



Χρήση μάσκας

Δεδομένου ότι ο ιός μεταδίδεται μέσω σταγονιδίων που παράγονται από άτομο που έχει μολυνθεί είτε εμφανίζει συμπτώματα είτε όχι, η χρήση της μάσκας προστατεύει το άτομο που τη φορά αλλά ακόμη περισσότερο τους άλλους.

Η ευρεία χρήση της μάσκας συμβάλλει σημαντικά στον περιορισμό της μετάδοσης της λοίμωξης και κατά συνέπεια στη διατήρηση της κοινωνικής δραστηριότητας και τη συνέχιση της εκπαιδευτικής διαδικασίας.

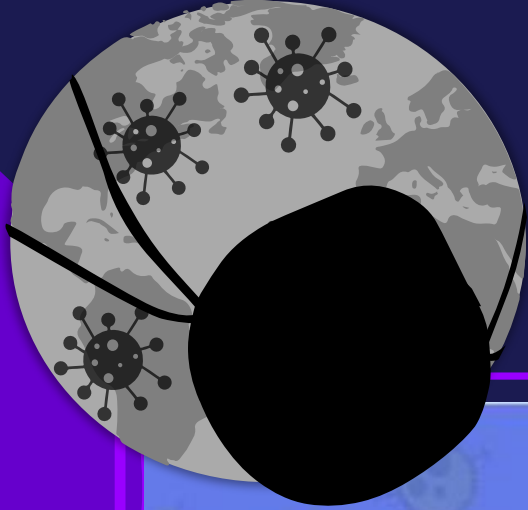
Η σωστή χρήση μάσκας έχει αποδειχθεί ότι είναι ασφαλής και μπορεί να προστατεύσει αποτελεσματικά από τη μετάδοση της λοίμωξης.



Χρήση μάρσκας

Ελληνική Παιδοπνευμονολογική εταιρεία

- Δεν υπάρχουν μέχρι σήμερα επιστημονικά δεδομένα που να δικαιολογούν την έκδοση ιατρικής γνωμάτευσης, για τη μη χρήση της μάσκας σε παιδιά με φυσιολογική ψυχοκινητική εξέλιξη.
- Τα παιδιά με άσθμα που ελέγχεται ικανοποιητικά με την φαρμακευτική αγωγή, δεν ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες για σοβαρή νόσηση από κορωνοϊό. Η χρήση της μάσκας τα προφυλάσσει γενικότερα από αναπνευστικούς ιούς. Η χρήση της μάσκας, όχι μόνο δεν αντενδείκνυται, αλλά επιβάλλεται για την καλύτερη προστασία των παιδιών αυτών.
- Η χρήση της μάσκας είναι ασφαλής στα παιδιά, δεν εμποδίζει την εκπνοή του CO₂ και δεν επηρεάζει την ανάπτυξη του παιδιού.
- Οι ασπίδες προσώπου χρησιμοποιούνται κυρίως για την προστασία των ματιών από μολυσμένα σταγονίδια. Η προφύλαξη που παρέχουν είναι κατώτερη σε σχέση με τη χρήση της μάσκας.



Χρήση μάσκας



ΠΛΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ
ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ,
ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟ
ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΧΕΡΙΩΝ,
ΟΤΟΥ ΚΑΝ ΑΓΓΙΣΤΕ ΤΗΝ ΜΑΣΚΑ



Η ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΛΕΥΡΑ
ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΕΙΝΑΙ
ΕΚΕΙΝΗ ΠΟΥ
ΕΧΕΙ ΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟ
ΣΥΝΗΘΩΣ ΑΠΑΛΟ ΠΡΑΣΙΝΟ
Ή ΓΑΛΑΖΙΟ

/2



Η ΠΑΝΩ ΠΛΕΥΡΑ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΕΧΕΙ
ΜΙΑ "ΜΠΑΝΕΛΑ" ΠΟΥ ΛΥΓΙΖΕΙ
ΕΙΝΑΙ Η "ΡΑΧΗ" ΠΟΥ ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΑΙ
ΣΤΗΝ ΜΥΤΗ ΣΑΣ

/3



ΠΕΡΑΣΤΕ ΤΑ ΔΑΧΤΥΛΑ ΣΑΣ
ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΔΟΝΙΑ
ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΚΑΙ
ΠΕΡΑΣΤΕ ΤΑ ΠΙΣΩ
ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ ΣΑΣ

/5



ΤΡΑΒΗΣΤΕ ΤΙΣ ΠΛΕΥΡΕΣ
ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ, ΩΣΤΕ ΝΑ
ΚΑΛΥΨΕΙ ΤΟ ΚΑΤΩ ΜΕΡΟΣ
ΤΟΥ ΣΑΓΟΝΙΟΥ ΣΑΣ ΚΑΙ
ΤΗ ΜΥΤΗ ΣΑΣ



ΠΙΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΑΝΩ ΠΛΕΥΡΑ
ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΩΣΤΕ ΝΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΙΣΤΕ ΑΚΡΙΒΩΣ
ΣΤΟ ΣΧΗΜΑ ΤΗΣ ΜΥΤΗΣ ΣΑΣ

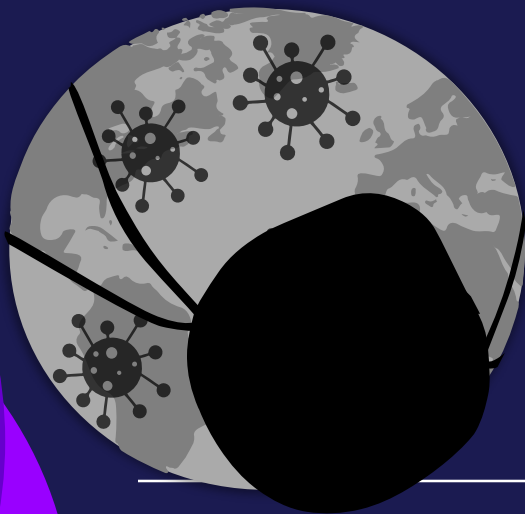
/6



ΑΠΟΦΕΥΓΟΥΜΕ ΝΑ
ΑΚΟΥΜΠΑΜΕ ΤΗΝ ΜΑΣΚΑ
ΟΣΟ ΤΗΝ ΦΟΡΑΜΕ



ΑΦΑΙΡΟΥΜΕ ΤΗΝ ΜΑΣΚΑ
ΚΡΑΤΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΜΟΝΟ
ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΔΟΝΙΑ
ΤΗΝ ΠΕΤΑΜΕ ΣΤΑ ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ



Χρήση μάσκας

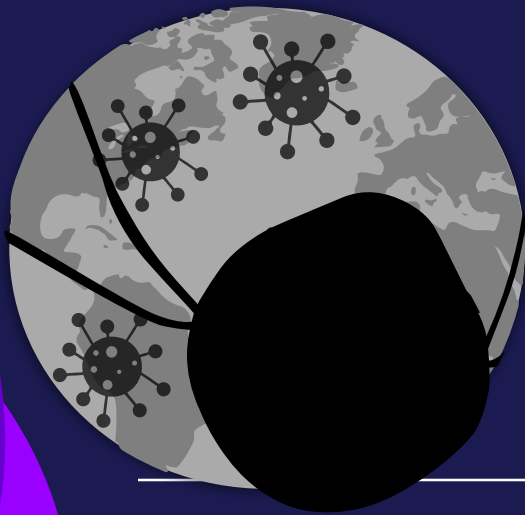


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

Ο ΣΩΣΤΟΣ
ΤΡΟΠΟΣ ΓΙΑ
ΝΑ ΒΑΛΕΙΣ ΚΑΙ
ΝΑ ΒΓΑΛΕΙΣ
ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ



ΠΛΕΝΟΥΜΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΑΣ ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ,
Η' ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΧΕΡΙΩΝ,
ΠΡΙΝ ΑΓΓΙΞΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ



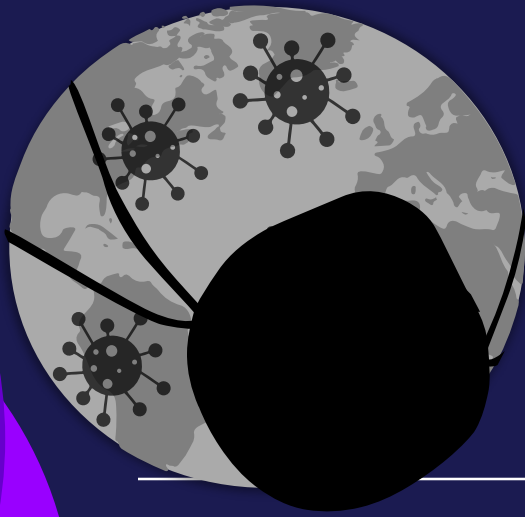
Χρήση μάσκας



ΠΙΑΝΟΥΜΕ ΤΗ **ΜΑΣΚΑ ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΔΟΝΙΑ**
ΚΑΙ ΤΑ ΠΕΡΝΑΜΕ ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΤΙΑ ΜΑΣ



ΤΡΑΒΑΜΕ ΤΙΣ ΠΛΕΥΡΕΣ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ,
ΩΣΤΕ ΝΑ ΚΑΛΥΨΕΙ ΤΟ ΚΑΤΩ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ
ΣΑΓΟΝΙΟΥ ΜΑΣ ΚΑΙ ΤΗ ΜΥΤΗ ΜΑΣ



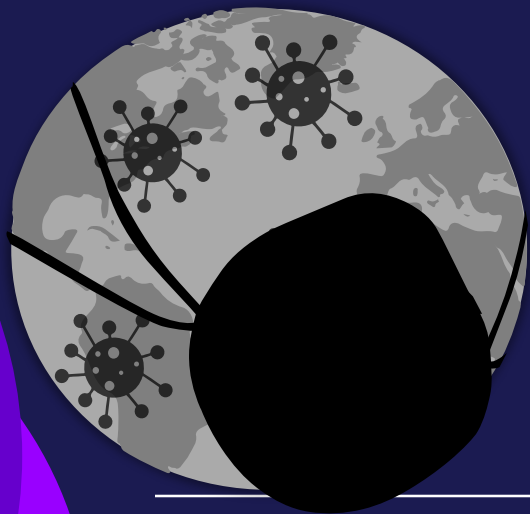
Χρήση μάσκας



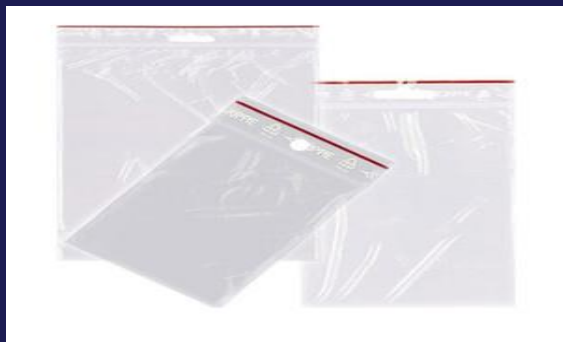
**ΑΠΟΦΕΥΓΟΥΜΕ ΝΑ
ΑΚΟΥΜΠΑΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ
ΟΣΟ ΤΗ ΦΟΡΑΜΕ**



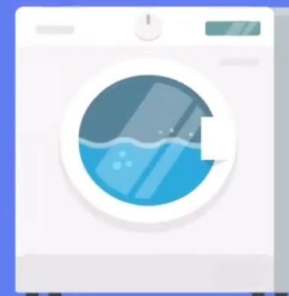
**ΑΦΑΙΡΟΥΜΕ ΤΗ ΜΑΣΚΑ
ΚΡΑΤΩΝΤΑΣ ΤΗ ΜΟΝΟ
ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΡΔΟΝΙΑ**



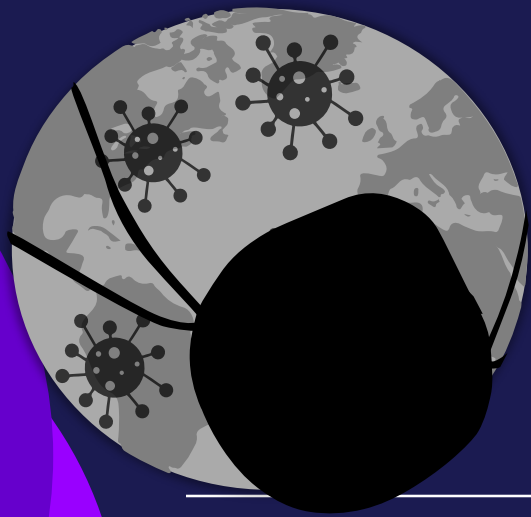
Χρήση μάσκας



ΤΗΝ ΠΕΤΑΜΕ ΣΤΑ **ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ**
ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ



ΤΗΝ **ΠΛΕΝΟΥΜΕ ΣΤΟΥΣ 60°C**
ΜΕ ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΣΤΗ
ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΤΗ ΣΙΔΕΡΩΝΟΥΜΕ
ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΗ



Χρήση μάσκας

Η μάσκα είναι το πιο προσωπικό μου αντικείμενο.

- Φορώ μάσκα σε εσωτερικούς χώρους και σε εξωτερικούς χώρους όταν υπάρχει συνωστισμός.
- Φορώ μάσκα που εφαρμόζει καλά στο πρόσωπό μου.
- Χρησιμοποιώ πάντα καθαρή και χωρίς φθορές μάσκα.
- Φυλάω τη μάσκα σε καθαρό σακουλάκι (τροφίμων) πριν την φορέσω. Μετά τη χρήση της, την τοποθετώ μέσα στο σακουλάκι κρατώντας την από τα λαστιχάκια και τη διπλώνω με την εσωτερική πλευρά προς τα μέσα.
- Τοποθετώ την κάθε μάσκα σε ξεχωριστό σακουλάκι.
- Έχω πάντα μαζί μου στο σχολείο τουλάχιστον δύο μάσκες (σε ξεχωριστά σακουλάκια η καθεμιά).
- Τρίβω τα χέρια μου με αντισηπτικό διάλυμα μετά την αφαίρεση της μάσκας.
- Πλένω κάθε μέρα τις μάσκες που έχω χρησιμοποιήσει την ίδια μέρα.



Χρήση μάσκας

Προσοχή



Δεν αφαιρώ τη μάσκα μου όταν βρίσκομαι σε εσωτερικούς χώρους ή σε εξωτερικούς χώρους όταν η απόσταση είναι μικρότερη του ενάμιση μέτρου.

Καταστάσεις που χρειάζεται να προστατευθώ με τη μάσκα.

Δεν κατεβάζω την μάσκα όταν θέλω να μιλήσω σε κάποιον.

Όταν μιλάω απελευθερώνονται σταγονίδια.

Δεν αγγίζω το μπροστινό μέρος της μάσκας

Η μάσκα συγκρατεί σταγονίδια που φέρουν τον ιό → στα χέρια μου → μολύνω το πρόσωπό μου, αντικείμενα και επιφάνειες.

Δεν αφήνω την μάσκα να πέσει από τη μύτη μου

Πιέζω ξανά το έλασμα και τραβώ σε καλύτερη θέση τα λαστιχάκια. Εφαρμόζω υγιεινή των χεριών αμέσως μετά.

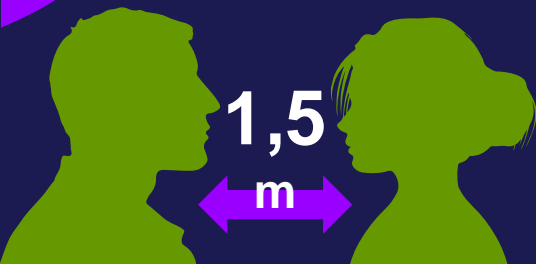
Δεν κατεβάζω τη μάσκα στο πηγούνι μου ούτε αφήνω έξω μύτη ή στόμα

Δεν ακυρώνω την προστασία που δίνει η μάσκα.



Χρήση μάσκας

Προσοχή



- Δεν φορά μάσκα που νιώθω υγρή
Δυσκολεύει την αναπνοή και παύει η προστασία της.
- Δεν φορά μάσκα που είναι βρώμικη ή έχει φθορές
Η βρώμικη ή φθαρμένη μάσκα είναι περισσότερο επικίνδυνη παρά προστατευτική.
- Δεν μοιράζομαι τη μάσκα μου με κανέναν άλλο και δεν την αφήνω εκτεθειμένη στα αγγίγματα άλλων
Η κοινή χρήση ή η ανταλλαγή μάσκας δεν επιτρέπεται. Δεν μοιράζομαι με άλλον τα μικρόβια.
- Δεν αφήνω τη μάσκα μου σε επιφάνειες (καρέκλες, θρανία, τραπεζάκια κλπ.)
Η μάσκα επιμολύνεται και ταυτόχρονα μολύνει τις επιφάνειες.
- Δεν χρησιμοποιώ ποτέ το ίδιο σακουλάκι για διαφορετικές μάσκες, η κάθε μάσκα έχει το δικό τους σακουλάκι
Τα μικρόβια από τις βρώμικες μάσκες μολύνουν το σακουλάκι.



Χρήση μάσκας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ ΤΙ ΔΕΝ ΚΑΝΟΥΜΕ



ΔΕΝ
ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕ
ΣΚΙΣΜΕΝΕΣ
ΜΑΣΚΕΣ



ΔΕΝ ΠΙΑΝΟΥΜΕ ΤΗ
ΜΑΣΚΑ ΟΤΑΝ ΤΗ
ΦΟΡΑΜΕ



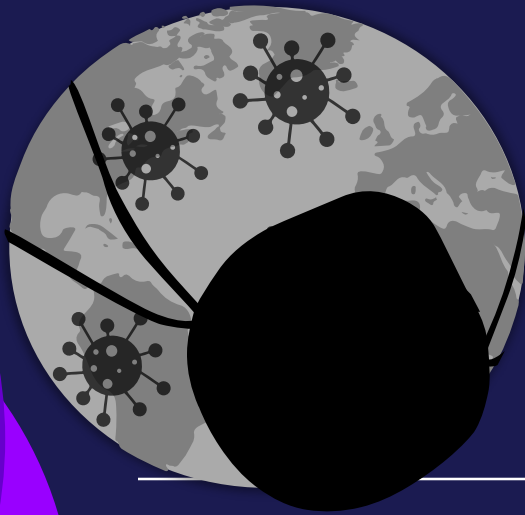
ΔΕΝ ΚΑΤΕΒΑΖΟΥΜΕ
ΤΗ ΜΑΣΚΑ ΣΤΟ
ΠΗΓΟΥΝΙ



ΔΕ ΦΟΡΑΜΕ ΤΗ
ΜΑΣΚΑ ΚΑΤΩ ΑΠΟ
ΤΗ ΜΥΤΗ



ΔΕΝ
ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕ
ΞΑΝΑ ΤΙΣ ΜΑΣΚΕΣ
ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ



Χρήση μάσκας



Η καθολική υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας από το εκπαιδευτικό και άλλο προσωπικό των σχολικών μονάδων είναι απαραίτητη σε όλους τους κλειστούς και ανοιχτούς χώρους επί συνωστισμού.

ΦΕΚ 3780Β' 08/09/2020

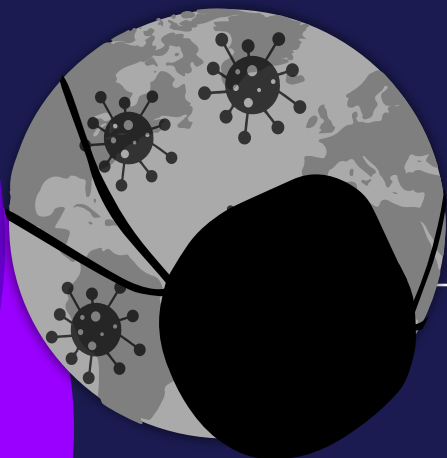
Κατά τη διάρκεια της σχολικής ημέρας και σε συνθήκες ηρεμίας των παιδιών στην τάξη, οι εκπαιδευτικοί μπορούν σε τακτά διαστήματα να δίνουν τη δυνατότητα στα παιδιά για «διάλειμμα μάσκας» ώστε να επέρχεται αποφόρτιση των παιδιών και να ενισχύεται η σωστή χρήση της μάσκας.

Προσοχή στις αποστάσεις > 1,5m

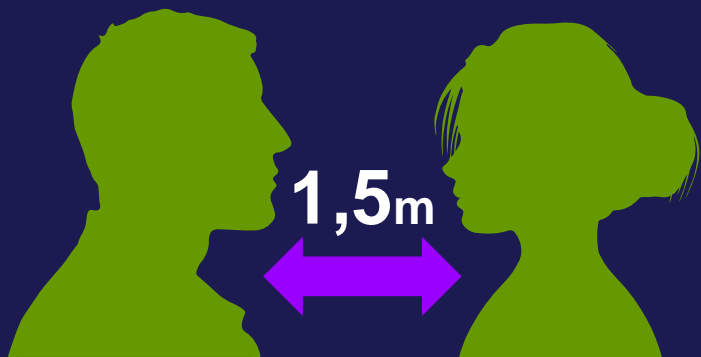
Τηλεφωνική
Ψυχοκοινωνικής

10306 για τον κορονοϊό

Γραμμή
Υποστήριξης



Αντίδραση στη χρήση της μάσκας



Η Ελληνική Παιδοψυχιατρική εταιρεία Ελλάδος (www.hscap.gr) έχει ετοιμάσει οδηγίες για γονείς και εκπαιδευτικούς αναφορικά με την αντιμετώπιση φόβου και άγχους των παιδιών για τη νόσο COVID-19.

- Εκπαίδευση και εξοικείωση με τη χρήση της μάσκας
- Εξατομικευμένη προσέγγιση σε ειδικές περιπτώσεις
- Την πρώτη ημέρα της σχολικής χρονιάς, προτείνεται ο/η εκπαιδευτικός της τάξης να συστηθεί στους μαθητές αποσύροντας για ένα λεπτό την προστατευτική μάσκα από το πρόσωπο ώστε να οικειοποιηθούν τα παιδιά τη φυσιογνωμία του/της. Το ίδιο πρέπει να πράξουν και τα παιδιά. Η εξοικείωση αυτή κατευνάζει τα άγχη τους, ιδιαίτερα των παιδιών της μικρής ηλικίας (νηπιαγωγείου και πρώτων τάξεων δημοτικού). Με την τήρηση των αποστάσεων ασφαλείας.

Προσοχή στις αποστάσεις > 1,5m



Χρήση Χειρουργικής μ ά σ κ α ς

Θα πρέπει να συζητηθεί με τον θεράποντα ιατρό για παιδιά με υποκείμενα νοσήματα όπως φαίνονται στον παρακάτω πίνακα:

1. Παιδιά με προηγούμενο ιστορικό σοβαρής ανοσοκαταστολής (χημειοθεραπεία, μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων ή συμπαγούς οργάνου)
2. Παιδιά με ινοκυστική νόσο
3. Παιδιά που λαμβάνουν βιολογικούς παράγοντες, όπως είναι τα παιδιά με ρευματολογικά νοσήματα ή φλεγμονώδη νόσο του εντέρου
4. Παιδιά με μεσογειακή αναιμία
5. Παιδιά με σακχαρώδη διαβήτη



Χρήση Προσωπίδας

Σε περιπτώσεις που η χειλεοανάγνωση είναι σημαντική για την επικοινωνία ή/και την εκπαίδευση των παιδιών (π.χ. λογοθεραπεία, κωφά παιδιά κλπ.), αντί για συνήθη μάσκα, μπορεί τα παιδιά ή/και οι εκπαιδευτικοί να χρησιμοποιούν διαφανή ολοπρόσωπη προστατευτική προσωπίδα ή ειδική υφασμάτινη μάσκα με διαφανές πρόσθιο τμήμα στο μέρος του στόματος.



Όχι
χρήση

μάσκας

1. Παιδιά με γνωσιακή, αναπτυξιακή, ψυχική διαταραχή ή διαταραχή συμπεριφοράς

2. Παιδιά με σοβαρό νευρολογικό ή μυϊκό ή άλλο νόσημα που τα εμποδίζει να χειριστούν τη μάσκα τους

3. Παιδιά κάτω των 3 ετών

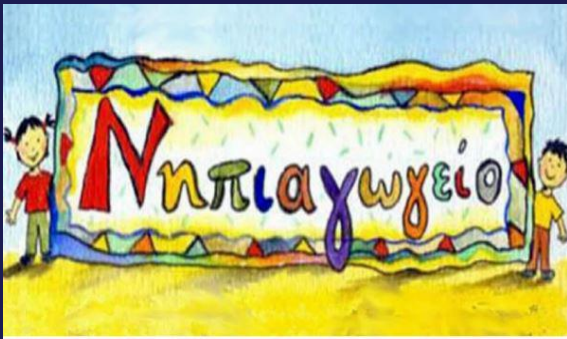
Τηλε- εκπαίδευση



1. Παιδιά που λαμβάνουν χημειοθεραπεία για κακοήθεια ή μετά από ομόλογη μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων εάν έχουν παρέλθει λιγότερο από 6 μήνες από την ολοκλήρωσή της.
2. Παιδιά μετά από αλλογενή μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων εάν έχουν παρέλθει λιγότεροι από 12 μήνες.
3. Παιδιά μετά από μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου εάν έχουν παρέλθει λιγότεροι από 24 μήνες.
4. Παιδιά με δρεπανοκυτταρική αναιμία.
5. Παιδιά με σοβαρή συγγενή ή επίκτητη ανοσοανεπάρκεια (HIV και $CD4 < 500$)
6. Παιδιά υπό χρόνια κορτιζονοθεραπεία ($prednisolone > 20mg/μέρα$)
7. Παιδιά με σοβαρή χρόνια νεφρική νόσο ή νεφρική ανεπάρκεια
8. Παιδιά με αιμοδυναμικά σημαντική συγγενή καρδιοπάθεια ή γνωστή μυοκαρδιοπάθεια
9. Παιδιά με χρόνια, σοβαρή πνευμονοπάθεια, όπως κυστική ίνωση με αναπνευστική ανεπάρκεια ή παιδιά με σοβαρό και μη ελεγχόμενο άσθμα, σύμφωνα με τη γνωμάτευση εξειδικευμένου κέντρου.
10. Παιδιά με σύνθετα μεταβολικά ή νευρολογικά προβλήματα

Νηπιαγωγεία

- σταθερές ομάδες παιδιών και προσωπικού
- ατομικά αντικείμενα παιδιών
- χρήση της μάσκας από όλους
- συχνή και ορθή εφαρμογή υγιεινής των χεριών
- εξοικείωση των παιδιών άνω των 4 ετών
- καλός αερισμός των αιθουσών
- καθαριότητα χώρων και τακτική εφαρμογή απολυμαντικού σε επιφάνειες
- αποφυγή μεγάλων συναθροίσεων μαθητών
- αποχή από το σχολείο όσων εκδηλώνουν πυρετό ή/και άλλα συμπτώματα συμβατά με COVID-19



Νηπιαγωγεία Προστασία εισαγωγής ιού

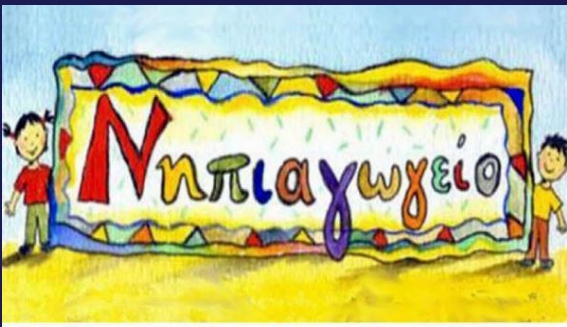
Όσοι εμφανίσουν πυρετό ή/και άλλα συμπτώματα, απαγορεύεται να προσέρχονται στο Νηπιαγωγείο.

Σύσταση προς τους γονείς για έλεγχο των παιδιών από το σπίτι. Έλεγχος κατά την υποδοχή των παιδιών.

Γονείς/κηδεμόνες με συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού ή σε περίπτωση θετικού κρούσματος, → ενημέρωση → κατ' οίκον απομόνωση, συμπεριλαμβανομένων των παιδιών.

Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο περιστατικό COVID-19 δεν θα προσέρχεται στο Νηπιαγωγείο για 14 ημέρες.

Συστηματική καταγραφή σε κάθε σχολική μονάδα.



Νηπιαγωγεία Μέτρα Προστασίας



- Αποφυγή συνωστισμού
 - Κατά την προσέλευση και αποχώρηση των παιδιών
 - Στις αίθουσες κατά την είσοδο και έξοδο
 - Στις τουαλέτες
 - Στην τραπεζαρία
 - Στο προαύλιο

- Σήματα, διαγράμμιση και γραμμές στο δάπεδο ή στους τοίχους

- Διαχωρισμός σε μικρές σταθερές ομάδες σε μία συγκεκριμένη αίθουσα με το ίδιο προσωπικό.

- Εάν υπάρχουν **κλιματιστικά** μπορούν να χρησιμοποιούνται με ανοιχτά παράθυρα και τις περσίδες προσανατολισμένες σε κάθετη ροή.

- Εάν υπάρχουν ανεμιστήρες οροφής μπορούν να χρησιμοποιούνται με ανοιχτά παράθυρα και σε χαμηλή ένταση όσο αυτό είναι δυνατόν. Ανεμιστήρες οριζόντιας ροής πρέπει να αποφεύγονται επειδή μπορεί να μεταφέρουν σταγονίδια σε μεγαλύτερη απόσταση.

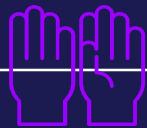
Νηπιαγωγεία

Ατομικά μέτρα υγιεινής



- Εκπαίδευση των παιδιών → εφαρμογή της υγιεινής των χεριών.
- Η υγιεινή των χεριών (σαπουνί ή αντισηπτικό για 20')
 - ο Κατά την είσοδο στο χώρο
 - ο Όταν τα χέρια είναι εμφανώς λερωμένα (σαπουνί και νερό)
 - ο Πριν και μετά από γεύμα, χρήση τουαλέτας ή την αλλαγή πάνα, επαφή με εκκρίσεις ή σωματικά υγρά, το παιχνίδι, το χειρισμό απορριμμάτων
- Τήρηση των κανόνων αναπνευστικής υγιεινής.
- Αποφυγή επαφής χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα.
- Αποφυγή κοινής χρήσης προσωπικών αντικειμένων και ατομικών παιχνιδιών (ατομικό παγούρι).
- Συνιστάται η χρήση υφασμάτινης μπλούζας εργασίας από το προσωπικό των Νηπιαγωγείων.

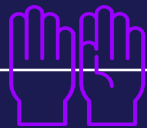
Νηπιαγωγεία Προγράμματα καθαριότητας



- Συστηματικός φυσικός αερισμός χώρων
- Καθαριότητα σε χώρους, επιφάνειες και αντικείμενα
 - Εξασφάλιση εξοπλισμού και παιχνιδιών ατομικής χρήσης (ατομική κασετίνα, μολύβια και μαρκαδόρους).
 - Τα παιδιά ΔΕΝ πρέπει να φέρνουν μαζί τους παιχνίδια στο Νηπιαγωγείο.
 - Τα παιδιά κάθε τμήματος πρέπει να παίζουν μόνο μεταξύ τους χρησιμοποιώντας συγκεκριμένη μπάλα, (σαπούνι και νερό + απολυμαντικό στο τέλος κάθε ημέρας).
 - Παιχνίδια που δεν πλένονται/απολυμαίνονται ΔΕΝ πρέπει να χρησιμοποιούνται.

Ως απολυμαντικό → αλκοολούχο διάλυμα 70-90% ή μαντηλάκι, ή άλλο απολυμαντικό.

Νηπιαγωγεία Προγράμματα καθαριότητας



- Τακτικός καθαρισμός παιχνιδιών και αντικειμένων (με γάντια):
 - ο Παιχνίδια που δεν έχουν έρθει σε επαφή με σωματικά υγρά και εκκρίσεις → πλύσιμο με σαπούνι/ απορρυπαντικό και χλιαρό νερό.
 - ο Παιχνίδια που έχουν έρθει σε επαφή με τη σωματικές εκκρίσεις των παιδιών ακολουθείται η ίδια διαδικασία, με εφαρμογή απολυμαντικού και ξέβγαλμα με νερό.
 - ο Τα βιβλία και τα άλλα είδη από χαρτί δεν χρειάζονται ειδικό καθαρισμό ή εφαρμογή απολυμαντικού.

- Παιχνίδια που δεν πλένονται/απολυμαίνονται ΔΕΝ πρέπει να χρησιμοποιούνται.

- Επισημαίνεται ότι ΔΕΝ ενδείκνυται η απολύμανση με ψεκασμό ή εκνέφωση των εσωτερικών ή εξωτερικών χώρων.

Διαχείριση ύποπτου κρούσματος



- Σε κάθε σχολική μονάδα ορίζεται ένας υπεύθυνος για τη διαχείριση υπόπτων κρουσμάτων λοίμωξης COVID-19, με τον αναπληρωτή του.
- Ο υπεύθυνος ενημερώνει και εκπαιδεύει το προσωπικό.
- έχει την ευθύνη επικοινωνίας με τις οικογένειες των παιδιών, την οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης, τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας (τηλ: 2613620720).
- Οι ανωτέρω Διευθύνσεις επικοινωνούν με τον ΕΟΔΥ και την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, ως φορέα υπεύθυνου για την ιχνηλάτηση επαφών.

Υπεύθυνος διαχείρισης COVID-19



- ενημερώνεται για τις τρέχουσες οδηγίες σχετικά με θέματα COVID-19
- έχει την ευθύνη για την τήρηση αρχείου καταγραφής απουσιών, που σχετίζονται με συμπτώματα συμβατά με COVID-19 για μαθητές και προσωπικό και την παρακολούθηση της πραγματοποίησης από αυτούς διαγνωστικού τεστ για COVID-19 (εφόσον συστηθεί από ιατρό) και του αποτελέσματός του,
- διαμορφώνει λίστα ατόμων του Τμήματος της σχολικής τάξης, που εκδηλώθηκε το κρούσμα και παρέχει σχετικές πληροφορίες στον φορέα ιχνηλάτησης των επαφών,
- έχει την ευθύνη διαμόρφωσης, εξοπλισμού και λειτουργίας του προκαθορισμένου χώρου απομόνωσης περιστατικού στο σχολείο.

Διαχείριση ύποπτου κρούσματος



Κλινικά κριτήρια χαρακτηρισμού παιδιού ως ύποπτου κρούσματος COVID-19

Ένα τουλάχιστον από τα παρακάτω
συμπτώματα:

- πυρετός ($\Theta > 37,50 \text{ C}$) +/- συνοδὰ
συμπτώματα

*Με ή
χωρίς
πυρετό*

- βήχας
- δύσπνοια
- ανοσμία/αγευσία με αιφνίδια έναρξη
- γαστρεντερικά συμπτ. (διάρροια, έμετος,
κοιλιακός πόνος)

ΚΑΙ

- απουσία εναλλακτικής διάγνωσης

Διαχείριση ύποπτου κρούσματος

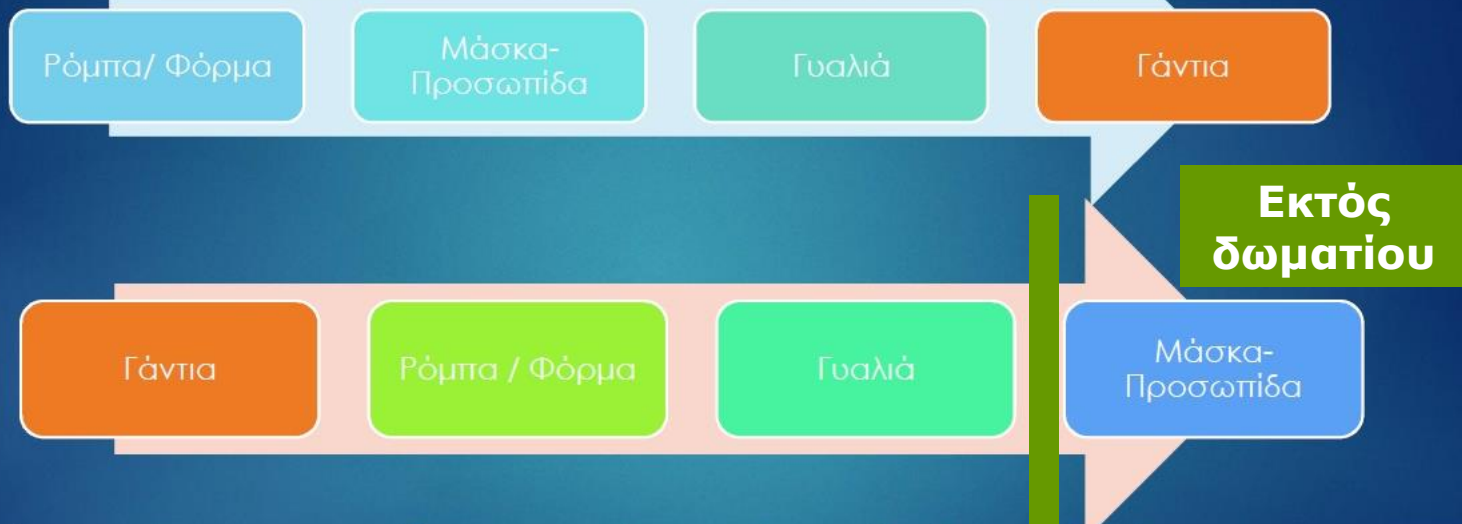


Σε περίπτωση
εργαζόμενου →
Αποχώρηση από το
χώρο του σχολείου,
ιατρική αξιολόγηση και
μοριακό διαγνωστικό
ΤΕΣΤ.

- **Επικοινωνία με την οικογένεια** για παραλαβή του παιδιού
- **Απομόνωση** σε προκαθορισμένο καλά αεριζόμενο χώρο, με επίβλεψη, μακριά από τα υπόλοιπα παιδιά
- Εφαρμογή **υγιεινής χεριών** και **αναπνευστικής υγιεινής**
- **Εξοπλισμός ατομικής προστασίας για το προσωπικό** (μάσκα, γάντια, ποδιά αδιάβροχη και οφθαλμική προστασία με γυαλιά ή ασπίδα προσώπου).
- Χρήση απλής χειρουργικής μάσκας στο παιδί.
- Επιμελής **καθαρισμός** του χώρου και τοπική εφαρμογή απολυμαντικού στις επιφάνειες μετά την αναχώρηση του παιδιού με χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας.
- Ιατρική αξιολόγηση και σύμφωνα με την κρίση του θεράποντος ιατρού, θα πρέπει να γίνει κατά προτεραιότητα μοριακό διαγνωστικό τεστ.
- Εν αναμονή του αποτελέσματος, το παιδί παραμένει σε απομόνωση και κατ' οίκον νοσηλεία, σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ το Νηπιαγωγείο συνεχίζει τη λειτουργία του.

Μέτρα ατομικής προστασίας στο δωμάτιο απομόνωσης μαθητού με ύποπτα συμπτώματα COVID-19

Σειρά Εφαρμογής & Απομάκρυνσης ΜΑΠ



Όταν φοράμε τα ΜΑΠ εφαρμόζουμε την Υγιεινή των Χεριών στην έναρξη της διαδικασίας και πριν την εφαρμογή των γαντιών

Όταν βγάζουμε τα ΜΑΠ εφαρμόζουμε την Υγιεινή των Χεριών σε κάθε βήμα (απόρριψη κάθε τμήματος του εξοπλισμού) με ιδιαίτερη προσοχή μετά την απόρριψη των γαντιών και της ποδιάς και στο τέλος της διαδικασίας

Διαχείριση επιβεβαιωμένου κρούσματος με θετικό τεστ



- Ενημερώνεται άμεσα ο διευθυντής/τρια της σχολικής μονάδας και ο ΕΟΔΥ
- Ο ΕΟΔΥ ή η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας επικοινωνεί με τον υπεύθυνο της σχολικής μονάδας → επιδημιολογική διερεύνηση και ιχνηλάτηση όλων των επαφών του κρούσματος
- Ενδελεχής καθαρισμός και τοπική εφαρμογή απολυμαντικού στις επιφάνειες των χώρων που κινήθηκε το κρούσμα.
- Το παιδί ή ο ενήλικας μπορεί να επιστρέψει μετά την παρέλευση τουλάχιστον **10ημέρου από την έναρξη των συμπτωμάτων ΚΑΙ την πάροδο 24 ωρών** από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού και την ύφεση των συμπτωμάτων.
- Τα παιδιά και οι εκπαιδευτικοί της ίδιας ομάδας/τμήματος θα απομακρυνθούν από το σχολείο, με οδηγίες για στενή παρακολούθηση της υγείας τους. **Οι ασυμπτωματικοί θα επιστρέψουν μετά από 14 ημέρες.**

Διαχείριση λοιμώξης με αρνητικό μοριακό ΤΕΣΤ

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

Το παιδί ή ο ενήλικας μπορεί να επιστρέψει στο σχολείο μετά την πάροδο τουλάχιστον 24 ωρών από την πλήρη υποχώρηση του πυρετού (χωρίς τη λήψη αντιπυρετικών) και την ύφεση των συμπτωμάτων του.

Καταγραφή απουσιών



Καταγραφή και προσμέτρηση απουσιών
ΦΕΚ 3780B 08/09/2020

Οι απουσίες μαθητών σχετικά με τον κορωνοϊό COVID-19 καταγράφονται, αλλά δεν προσμετρώνται στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- α) Αν νοσεί από κορωνοϊό COVID-19 ο ίδιος ο μαθητής ή κάποιος που κατοικεί στο σπίτι του, με απαραίτητη προσκόμιση ιατρικής βεβαίωσης.
- β) Αν ο μαθητής ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου, όπως έχουν οριστεί από τον ΕΟΔΥ, με απαραίτητη προσκόμιση ιατρικής βεβαίωσης από τον θεράποντα ιατρό ή από ιατρό της σχετικής ειδικότητας.

Task force

Με τη σύμπραξη των υπουργείων Υγείας, Παιδείας, της Πολιτικής Προστασίας και του ΕΟΔΥ, η υπηρεσία θα υποστηρίζει σε καθημερινή βάση κατά το πρώτο διάστημα τους περιφερειακούς διευθυντές υγείας αλλά και τους διευθυντές εκπαίδευσης στη διαχείριση τυχόν κρουσμάτων στα σχολεία.

Τηλ: 2131510984,
2131510985 και -0986



Απόφαση αναστολής τμήματος ή σχολικής μονάδας

COVID-19

STOP

Σε (+) κρούσμα, ο Διευθυντής της Σχολικής Μονάδας ενημερώνει:

- α/ τον Διευθυντή της οικείας Α΄βάθμιας ή Β΄βάθμιας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης,
- β/ τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και
- γ/ τον ΕΟΔΥ.

Ορισμός συρροής κρουσμάτων σε σχολείο

Τουλάχιστον 3 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα με συμπτωματική ή ασυμπτωματική λοίμωξη, σε διάστημα 14 ημερών.

Η απόφαση για την αναστολή της λειτουργίας Τμημάτων ή ολόκληρης της Σχολικής Μονάδας λαμβάνεται από τον Διευθυντή Α΄βάθμιας ή Β΄βάθμιας Εκπαίδευσης, μετά από γνώμη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας ή του αντικαταστάτη του.