

HIGIENSKA PRIPOROČILA IN NAVODILA ZA PRIPRAVO NA ZAKLJUČNI IZPIT V ČASU EPIDEMIJE COVID-19 ZA DIJAKE V ČASU PRISOTNOTI V ŠOLI

1. ZDRAVSTVENE OMEJITVE

V primeru, da je v družini, v istem gospodinjstvu drug otrok, mladostnik ali odrasla oseba, ki ima zdravstvene omejitve, otroku odsvetujemo vrnitev v šolo. Starši naj se posvetujejo z izbranim osebnim zdravnikom - specialistom pediatrije oz. izbranim osebnim zdravnikom – specialistom splošne oz. družinske medicine.

Zdravstvene težave so v prilogi.

2. SPREMLJANJE ZDRAVSTVENEGA STANJA

Pouk naj obiskujejo le **zdravi dijaki** (brez znakov akutne okužbe dihal).

Ob ponovnem vstopu v šolo naj dijaki prinesejo podpisano izjavo staršev/dijaka* pred vstopom dijaka v šolo ob sproščanju ukrepov za zavezitev širjenja COVID-19 (Priloga).

Opomba: V primeru, da je dijak polnoleten, izjavo izpolni in podpiše sam.

3. ZAŠČITNA OPREMA

Vsi dijaki v objektu šole nosijo maske. Dijaki lahko mako, ko sedijo pri pouku oziroma opravljajo zaključni izpit in je zagotovljena distanca, odložijo. V primeru da se dijaku približa profesor ali dijak na manj kot 1,5 do 2 metra, si nadenete maske (npr. ko profesor pobira izpitne pole).

Navodila za pravilno namestitvev in odstranitev maske so dosegljiva na povezavi:

https://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/maske2_lektorirano.pdf.

Pred uporabo ter po odstranitvi maske si temeljito umijete ali razkužite roke. Maska mora segati od korena nosu do pod brado, med nošenjem naj se je osebe ne dotikajo. Masko je treba občasno zamenjati, na 2 do 3 ure.

4. VSTOPANJE V ŠOLSKI OBJEKT IN V RAZRED

Dijaki v šolski objekt vstopajo posamično, pri tem naj ohranjajo 1,5 do 2 metrsko medosebno razdaljo.

Podajalniki razkužila so nameščena na več dostopnih mestih šole, tudi na več mestih na hodnikih in razredu. Prav tako so na več vidnih mestih izobešene infografike s splošnimi higienimi ukrepi.

Zadrževanje v skupinah oz. druženje na funkcionalnem zemljišču šole in v objektu šole (npr. šolsko dvorišče, šolsko igrišče, šolsko parkirišče, hodniki, garderobe...) ni dovoljeno.

V času prihodov v šolo bo pri vhodu in na hodniku dežurni učitelj, ki bo skrbel, da se ukrepi izvajajo.

5. Učilnice

Vsakemu razredu oziroma učni skupini bo za čas trajanja epidemije COVID-19 dodeljena matična učilnica, v kateri bo zanje potekal pouk. Določeni bodo tudi sanitarni prostori, ki jih lahko določen razred oz. skupina dijakov uporablja.

Prehajanja dijakov iz ene v drugo učilnico ni dovoljeno. Prav tako se tekom epidemije COVID-19 ne spreminja dodeljeni sedežni red. Dijaki si šolskih potrebščin in pripomočkov med seboj ne izmenjujejo in ne izposojajo.

6. *DELITEV IN POBIRANJE GRADIVA*

Morebitno tiskano učno gradivo dijakom deli in pobira profesor, ki si je pred in po tem umil ali razkužil roke. Vrnjene/oddane pisne izdelke bo profesor pred popraviljanjem vsaj 1 dan hranil na varnem mestu. Postopek temelji na preživetju virusa na različnih površinah. Tudi ravnanje z ostalim gradivom, vključno s knjižničnim gradivom, v času epidemije COVID-19 bo skladno z navodilom za knjižnice.

7. *SANITARIJE*

Okna sanitarij bodo odprta. Vrata naj dijaki odpirajo s komolcem oz. s pomočjo čiste papirnate brisačke. V sanitarijah bo vedno na voljo milo in papirnate brisačke. Stiki rok so v obdobju epidemije COVID-19 odsvetovani. Tudi v sanitarijah so nameščene infografike z nasveti o umivanju rok. Skušajte se izogibati zastojem na poti v in iz stranišča.

8. *ODHOD DOMOV*

Po končanem pouku dijaki iz šole izstopajo posamično, pri tem naj stalno ohranjajo 1,5 do 2 metrsko medosebno razdaljo.

Zadrževanje v skupinah oz. druženje na funkcionalnem zemljišču pred vhodom v šolo ni dovoljeno.

9. *UKREPANJE V PRIMERU OBOLENJA S SIMPTOMI/ZNAKI COVID-19*

Če zboli dijak z vročino in drugimi znaki akutne okužbe dihal, se ga napoti domov. Za pot domov naj se ne uporablja javni prevoz. Če mora dijak počakati starše ali skrbnike, počaka v izolaciji. Dijak naj v času, ko čaka na starše ali skrbnike, nosi masko. Uporablja samo določene sanitarije in umivalnik.

Če je pri dijaku nato potrjena okužba COVID-19, starši dijaka o tem obvestijo šolo. Šola o tem obvesti NIJZ. NIJZ vodi epidemiološko preiskavo. Z epidemiološko preiskavo se išče izvor okužbe in identificira kontakte, ki so bili v stiku z obolelim dijakom v času kužnosti doma, v šoli itd. Pričetek kužnosti je dva dni pred pojavom bolezni. NIJZ svetuje kontaktom, da v času inkubacije COVID-19 spremljajo svoje zdravstveno stanje ter posreduje seznam kontaktov Ministrstvu za zdravje, ki izda odločbe o karanteni.

ZAKLJUČNI IZPIT – NAVODILA

Po e-pošti in na spletni strani boste imeli vse potrebne informacije:

- čas prihoda in vstopa v stavbo, številko učilnice, nadstropje in sedežni red,
- v času pisanja zaključnega izpita ne smeš imeti telefona v prostoru, kjer poteka izpit,
- informacije o zaključnem izpitu bodo na voljo tudi na spletnih straneh šole.

S seboj naj dijaki prinesejo:

- pisalo in rezervno pisalo;
- masko;
- razkužilo za roke;
- vrečko, v katero bodo odložili uporabljen pralni masko in jo po končanem izpitu odvrgli ali odnesli v pranje domov;
- steklenico s pitno vodo in prigrizke.

IZPITNE POLE

Razdelitev izpitnih pol bo izvedena pred začetkom pisanja, deli jih nadzorna učiteljica, ki si je pred tem umila ali razkužila roke.

Po zaključku izpita dijaki gradivo/izpitne pole pustijo na robu mize. Profesor jih pobere in vloži v namensko ovojnico. Pred in po tem si umije ali razkuži roke. V času pobiranja pol nosijo maske tako profesor kot dijaki.

Opredelitev zdravstvenih omejitev za otroke in dijake v času sproščanja ukrepov glede epidemije SARS – 2 – CoV (šolskega pouka, izvedba ZI in priprava na ZI)

RSK za pediatrijo je v sodelovanju s predstojniki Služb in Kliničnih oddelkov Pediatrične Klinike pripravil seznam tistih dijakov, ki bi potrebovali posebno zaščito in prilagoditev za čas obiska pouka ter priprav in izvedbe zaključnega izpita:

- Bolniki s trdovratnimi epilepsijami.
- Bolniki z demielinizirajočimi obolenji.
- Bolniki z živčno-mišičnimi obolenji.
- Bolniki z nevrodegenerativnimi obolenji.
- Bolniki z nevrogenetskimi okvarami OŽS
- Otroci s cerebralno paralizo 3-5 stopnje.
- Bolniki na imunosupresivni terapiji: bolniki po transplantaciji jeter in bolniki s kroničnimi vnetnimi črevesnimi boleznimi in avtoimunimi boleznimi jeter, ki prejemajo tako terapijo.
- Bolniki na hemodializi.
- Bolniki na peritonealni dializi.
- Transplantirani bolniki.
- Bolniki z nefrotskim/nefritičnim sindromom, ki so zdravljeni s KS ali drugimi Imunosupresivi.
- Bolniki z nefrotskim sindromom/nefritičnim sindromom, ki ni odziven na terapijo, tudi če niso na imunosupresivni terapiji.
- Bolniki s HUS na vzdrževalnem zdravljenju z eculizumabom.
- Bolniki, ki imajo zaradi zdravljenja z Rituximabom zavoro CD19 celic.
- Enojni prekat (HLHS, trikuspidna atrezija, dvojni vtok v levi prekat).
- Pljučna hipertenzija.
- Nepopravljene prirojene kompleksne srčne napake.
- Bolniki po transplantaciji srca.
- Bolniki s simptomatskim srčnim popuščanjem.
- Bolniki z astmo, ki sodijo v kategorijo GINA stopnja 3 ali več. Te bolniki za vzdrževanje stabilnega stanja in preprečevanja poslabšanja astme potrebujejo redno terapijo s/z:
 - a. srednjimi odmerki inhalacijskih glukokortikoidov (IGK),
 - b. kombinacijo zmernega odmerka IGK z dolgodelujočim bronhodilatatorjem ali kombinacijo zmernega odmerka IGK in antagonista antilevkotrienskih receptorjev (ALTR),
 - c. nizek odmerek sistemskega glukokortikoida,
 - d. zdravljenje z biološkimi zdravili.
- Bolniki z redkimi kroničnimi boleznimi dihal kot so:
 - a. cistična fibroza,
 - b. primarna ciliarna diskinezija,
 - c. obliterantni bronhiolitis,
 - d. nevroendokrini hiperplazija otroške dobe, intersticijske bolezni dihal.
- Bolniki s potrebo po stalnem dodatku kisika v vdihanem zraku.
- Bolniki s potrebo po zdravljenju z visokim pretokom kisika ali uporabo aparata za zagotavljanje stalnega pozitivnega tlaka v dihalnih poteh (CPAP).
- Bolniki s potrebo po kronični invazivni ali neinvazivni ventilaciji na domu.
- Bolniki s traheostomo.

- Bolniki z živčno-mišičnimi obolenji in oslABLJENO pljučno funkcijo.
- Bolniki z motnjami požiranja in posledičnim kroničnim aspiracijskim sindromom.
- Bolniki s težko primarno imunsko pomanjkljivostjo.
- Otroci in mladostniki, ki prejemajo terapijo z visokimi odmerki kortikosteroidov (odmerek višji od 0.5 mg na kg TT/dan) več kot 14 dni.
- Otroci, ki prejemajo visoke odmerke konvencionalnih imunosupresijskih zdravil (npr. MMF, ciklofosfamid, takrolimus), večtirno imunosupresijsko zdravljenje ali kombinacijo imunosupresijske in biološke terapije.
- Otroci in mladostniki, ki prejemajo biološko terapijo usmerjeno proti T ali B celicam (npr. abatacept, rituximab), ali biološko terapijo usmerjeno proti delovanju komplementa (npr. ekulizumab).
- Otroci in mladostniki po transplantaciji krvotvornih matičnih celic, ki prejemajo imunosupresijsko terapijo in otroci po transplantaciji krvotvornih matičnih celic brez imunosupresijske terapije pri katerih je od transplantacije manj kot leto dni.
- Otroci/mladostniki z maligno boleznijo na kemoterapevtskem zdravljenju / obsevalnem zdravljenju ali manj kot pol leta po navedenem zdravljenju.
- Otroci/mladostniki z nemaligno neoplazmo (npr. LGG...) na kemoterapevtskem zdravljenju / obsevalnem zdravljenju ali manj kot pol leta po navedenem zdravljenju.
- Otroci/mladostniki po transplantaciji krvotvornih matičnih celic, ki prejemajo imunosupresivno terapijo in otroci po transplantaciji krvotvornih matičnih celic brez imunosupresivne terapije pri katerih je od transplantacije manj kot leto dni.
- Otroci/mladostniki, ki zaradi različnih hematoloških obolenj prejemajo kortikosteroide ali drugo imunosupresivno terapijo.
- Otroci/mladostniki, ki imajo okvaro organov iz naslova posledic zdravljenja v obsegu, ki ga opredeljujejo druga subspecialna področja (nefropatija, kardiomiopatija, okvara pljuč...).
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo terapijo z ekulizumabom (PNH kot ključna indikacija v hematologiji).
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo terapijo z imunomodulatorji, kot je interferon
- Otroci/mladostniki po splenektomiji ali funkcionalno asplenijo.
- Otroci/mladostniki, ki prejemajo biološka oz tarčna zdravila (večinoma že zajeti v skupini otrok z maligno boleznijo oz neoplazmo).
- Otroci s hipokorticismom
- Otroci s težkimi prirojenimi boleznimi presnove
- Otroci s kompleksnimi genetskimi sindromi, ki vključujejo tudi težko imunsko pomanjkljivost.

SPLOŠNI HIGIENSKI UKREPI

1. NAJPOMEMBNEJŠA POT PRENOSA NOVEGA KORONAVIRUSA JE PREKO IZLOČKOV IZ DIHAL IN PREKO ONESNAŽENIH ROK.
2. UKREPI PROTI ŠIRJENJU OKUŽBE SO ZATO PREDNOSTNO USMERJENI V:
 - VZDRŽEVANJE ZADOSTNE MEDOSEBNE RAZDALJE IN S TEM V PREPREČEVANJE KAPLIČNEGA PRENOSA.
 - REDNO UMIVANJE ROK IN ČIŠČENJE OZ. RAZKUŽEVANJE POVRŠIN IN PREDMETOV IN S TEM V PREPREČEVANJE KONTAKTNEGA PRENOSA.
3. ROKE VEDNO SMATRAMO KOT KONTAMINIRANE, IZJEMA JE LE NEPOSREDNO PO NJIHOVEM UMIVANJU ALI RAZKUŽEVANJU.
4. Z UPOŠTEVANJEM VSEH NAVEDENIH UKREPOV BOMO ZMANJŠALI MOŽNOST ZA OKUŽBO IN S TEM ŠČITILI SEBE IN DRUGE.
5. ZA PRAVILNO IZVAJANJE SAMOZAŠČITNIH UKREPOV MORA ODGOVORNOST PREVZETI VSAK POSAMEZNIK.

POPOLNE VARNOSTI NI!