

Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem ucznia, pracownika Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Pawła II w Rakszawie lub innej osoby przebywającej na terenie szkoły

Na podstawie:

- *Informacji Głównego Inspektora Sanitarnego dla dyrektorów przedszkoli, szkół i placówek oświatowych w związku z potencjalnym ryzykiem zakażenia koronawirusem z 27 lutego 2020 r.*
- *wytycznych Informacji Głównego Inspektora Sanitarnego dla dyrektorów przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, z 30 kwietnia 2020 r.*

1. Każdy pracownik Szkoły, który zauważy u dziecka, pracownika lub innej osoby przebywającej na terenie placówki objawy wskazujące na możliwość zakażenia koronawirusem niezwłocznie informuje dyrektora szkoły bądź osobę upoważnioną.
2. Wobec osoby, u której ujawniono objawy choroby: gorączka, kaszel, duszność, problemy z oddychaniem, bóle mięśniowe, należy zastosować następujące działania:
 - odizolować podejrzanego o zachorowanie od reszty społeczności szkolnej
 - w przypadku chorego ucznia,
 - zapewnić minimum 2 metry odległości od innych osób
 - natychmiast poinformować jego rodziców/opiekunów prawnych w celu pilnego odebrania dziecka ze szkoły
 - niezwłocznie poinformować o zdarzeniu stację sanitarno-epidemiologiczną i postępować zgodnie z jej zaleceniami
 - otoczyć opieką chorego - pielęgniarka szkolna lub wskazana przez dyrektora osoba
 - przekazać choremu maseczkę (lub zastępcze środki ochrony) o w celu ograniczenia aerolizacji patogenów podczas kaszlu, kichania, rozmowy
 - zabezpieczyć wskazanego do opieki nad chorym na terenie szkoły w środki ochrony osobistej (maseczka, rękawiczki jednorazowe lub zastępcze środki ochrony)
 - środki ochrony osobistej powinny stosować wszystkie osoby udzielające pomocy osobom zgłaszającym występowanie objawów chorobowych
 - maseczki i rękawiczki po zdjęciu powinny zostać wyrzucone do worka przeznaczonego na „odpady medyczne zakaźne” .
 - dezynfekcja izolatki oraz powierzchni, z którymi chory miał kontakt
3. Dyrektor szkoły niezwłocznie powiadamia (w formie telefonicznej i korespondencyjnej) stację sanitarno-epidemiologiczną, przekazując wszystkie niezbędne dane (załącznik nr 1 do korespondencji pisemnej).
Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, tel. 17 225 00 70
Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, tel. 17 85 22 113
4. Dyrektor szkoły podejmuje dalsze kroki profilaktyczne w uzgodnieniu z powiatowym inspektorem sanitarnym i stacją sanitarno-epidemiologiczną.
5. W przypadku potwierdzenia zakażenia koronawirusem dyrektor szkoły informuje organ prowadzący oraz organ sprawujący nadzór pedagogiczny (załącznik nr 2).
6. W przypadku zaistnienia różnych, innych, nieprzewidzianych zdarzeń dyrektor informuje organ prowadzący oraz organ sprawujący nadzór pedagogiczny.
7. Rodzice/ prawni opiekunowie ucznia, u którego zaobserwowano objawy chorobowe informowani są zgodnie z zasadami przyjętymi w placówce.
8. Każdy pracownik szkoły, który zauważy u siebie objawy wskazujące na możliwość zakażenia koronawirusem powinien zgłosić się bezpośrednio do oddziału zakaźnego lub oddziału obserwacyjno-zakaźnego, gdzie określony zostanie dalszy tryb postępowania medycznego.
 - **Centrum Medyczne w Łańcucie - Oddział Chorób Zakaźnych, ul. Paderewskiego 5**

9. Jeśli u pracownika szkoły, który miał kontakt z osobą chorą lub zakażoną koronawirusem zaobserwowano objawy takie jak: gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem to dyrektor szkoły postępuje zgodnie z pkt 2 i pkt 3 Procedury.
10. W przypadku gdy osoba podejrzana o zakażenie wirusem zostaje skierowana do szpitala celem dalszej diagnostyki lub celem leczenia zakażenia, powiatowy inspektor sanitarny zawiadamia o tym dyrektora, a następnie w porozumieniu podejmują dalsze kroki profilaktyczne.
11. W razie konieczności stwierdzonej przez powiatowego inspektora sanitarnego dyrektor wnioskuje do organu prowadzącego o zamknięcie placówki, a po podjęciu przez organ tej decyzji niezwłocznie informuje o tym fakcie rodziców lub opiekunów dzieci.
12. Dyrektor zleca i wykonuje na bieżąco inne zadania i prace nakazane przez powiatowego inspektora sanitarnego.
13. Ustala się kryteria kwalifikacji do dalszego postępowania:
- osób potencjalnie narażonych w związku z powrotem z obszarów utrzymującej się transmisji wirusa lub
 - osób, które miały bliski kontakt z osobą zakażoną
14. Postępowaniu podlega osoba, która spełnia kryteria kliniczne oraz kryteria epidemiologiczne:
- kryteria kliniczne
Każda osoba u której wystąpił co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego: gorączka, kaszel, duszność
 - kryteria epidemiologiczne
Każda osoba, która w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów spełniała co najmniej jedno z następujących kryteriów:
 - podróżowała lub przebywała w regionie, w którym stwierdzono przypadki koronawirusa¹;
 - miała bliski kontakt² z osobą, u której stwierdzono zakażenie (kontakt z *przypadkiem potwierdzonym*³ lub *przypadkiem prawdopodobnym*⁴);
 - pracowała lub przebywała jako odwiedzający⁵ w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych nowym koronawirusem.
15. Załączniki:
- Załącznik nr 1- informacja o zakażeniu do Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łąncucie
 - Załącznik nr 2- informacja o zakażeniu do organu prowadzącego
 - Załącznik nr 3- informacja o zakażeniu do organu nadzorującego

¹ Informacje o krajach/regionach z utrzymującą się transmisją SARS-CoV-2 są dostępne pod linkiem:

<https://www.ecdc.europa.eu/en/areas-presumed-ongoing-community-transmission-2019-ncov>

² **Bliski kontakt** jest definiowany jako narażenie personelu w placówkach opieki zdrowotnej w związku z opieką nad chorymi z SARS-CoV-2, zamieszkiwanie z pacjentem, który ma zapalenie płuc spowodowane nowym koronawirusem zw. COVID19), praca w bliskiej odległości, przebywanie w tej samej klasie szkolnej z pacjentem z COVID19, podróżowanie wspólnie z pacjentem COVID19 dowolnym środkiem transportu)

³ **Przypadek potwierdzony** (kryteria laboratoryjne):

wykrycie kwasu nukleinowego SARS-CoV-2 z materiału klinicznego potwierdzone badaniem molekularnym ukierunkowanym na inny obszar genomu wirusa.

⁴ **Przypadek prawdopodobny** (kryteria laboratoryjne) co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- dodatni wynik testu w kierunku obecności koronawirusów (pan-coronavirus test),
- niejednoznaczny wynik badania wykrywającego kwas nukleinowy SARS-CoV-2.

⁵ na obecnym etapie dotyczy to przede wszystkim zagranicznych jednostek opieki zdrowotnej, w których hospitalizowano osoby z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem.