

Základní škola a Mateřská škola Vranovice, příspěvková organizace, Masarykova 178, Vranovice, 691 25	
Směrnice k postupu při nebezpečí infekční nákazy	
Zpracoval a schválil: Mgr. Jiří Sliacky, Ph.D., v.r. Kontrolovala: Mgr. Blanka Beňušová	
Č.j.: 372/2020	Účinnost od: 1. 9. 2020
Spisový znak: 5.1	Skartační znak: S5

Z důvodu sjednocení postupu při řešení vzniku nebezpečí nákazy covid-19, nebo jiné infekční choroby, vydává ředitel školy tuto směrnici.

Čl. I – Vstup a pohyb osob v budově školy

Do budovy školy nesmějí vstupovat osoby s příznaky infekčního onemocnění!

V návaznosti na vývoj epidemiologické situace může ředitel omezit či regulovat pohyb osob v prostorách školy.

Při vstupu do budovy školy je každá osoba povinna použít v rámci preventivních opatření dezinfekci na ruce a případně splnit všechny další podmínky, dané aktuálně platnými plošnými nebo místními opatřeními (povinnost nosit ochranu úst a nosu atd.).

Čl. II – Příznaky infekčního onemocnění

Do vzdělávacího procesu ve škole (MŠ i ZŠ) nastupuje pouze dítě zdravé. Rodiče či zákonní zástupci jsou tedy povinni denně před odchodem dítěte do školy ověřit, že nemá příznaky akutního onemocnění (viz Doporučený postup OSPDL ČLS JEP k managementu u akutních onemocnění v průběhu pandemie COVID19, který je přílohou č. 1 této směrnice).

Za příznaky neslučitelné se zařazením dítěte do kolektivu škola považuje (v souladu s přílohou č. 1) především zvýšenou tělesnou teplotu nad 37,5 °C, zvýšenou potřebu nosní hygieny, projevující se častým smrkáním či změnou hlasu (tzv. huhňáním), potřebu vykašlávat nebo naopak dráždivý suchý kašel, ztrátu čichu a chuti, bolest v krku, hlavy, svalů a kloubů, schvácenost, případně jiné příznaky, evidentně neslučitelné s pobytem v kolektivu (zvracení, průjem apod.).

Čl. III – Postup při zachycení dítěte s příznaky infekčního onemocnění

V souladu s manuálem MŠMT Provoz škol a školských zařízení v roce 2020/2021 vzhledem ke covid-19 mohou nastat dvě možnosti:

Příznaky jsou patrné již při příchodu dítěte a je přítomen rodič nebo zákonný zástupce

Pokud je dítě s příznaky zachyceno již při příchodu do školy a na místě je ještě přítomen jeho rodič nebo zákonný zástupce, nebude dítě do budovy školy vpuštěno a bude hned na místě předáno zpět rodiči nebo zákonnému zástupci.

Příznaky jsou patrné již při příchodu, ale na místě není rodič či zákonný zástupce, nebo se příznaky u dítěte projeví až v průběhu jeho přítomnosti ve škole

Za takovýchto okolností je dítě okamžitě odděleno od ostatních a umístěno do izolační místnosti (izolační místnost se nachází na každé budově školy a je viditelně označena jako „izolace“). Dítě se z izolační místnosti nikam nevzdaluje (vyjma WC) a po celou dobu je pod dohledem zaměstnance školy. Obratem jsou vyrozuměni rodiče nebo zákonní zástupci žáka, kteří jsou povinni si dítě bezodkladně vyzvednout.

Čl. IV – Další péče o dítě s příznaky infekčního onemocnění

Další péči o dítě s příznaky infekčního onemocnění přebírají rodiče nebo zákonní zástupci. Doporučení k dalšímu postupu jsou rovněž součástí přílohy č. 1 této směrnice (část Další postup po izolaci dítěte z dětského kolektivu – péče o dítě v domácím prostředí). Dítě s příznaky infekčního onemocnění by dle doporučení lékařů mělo zůstat v domácím léčení minimálně po dobu 10 dní od prvních příznaků onemocnění. Nepřítomnost dítěte ve škole omlouvá rodič nebo zákonný zástupce.

Čl. V – Návrat dítěte do školního kolektivu

Zpět do školního kolektivu může být po řádné době léčení zařazeno pouze dítě, které nemá žádné příznaky infekčního onemocnění. O době návratu rozhoduje rodič či zákonný zástupce, případně po konzultaci s ošetřujícím lékařem. Pro návrat dítě nepotřebuje lékařem potvrzenou bezinfekčnost, jedná se o zodpovědnost rodiče či zákonného zástupce.

Čl. VI – Dítě s chronickým či neinfekčním onemocněním

Pokud dítě trpí chronickým či akutním neinfekčním onemocněním s příznaky infekčního onemocnění, dokládá rodič či zákonný zástupce škole čestné prohlášení (příloha č. 2 této směrnice), že dítě je s danými projevy možné zařadit do kolektivu. Čestné prohlášení činí rodič nebo zákonný zástupce na svoji odpovědnost, proto škola v těchto případech doporučuje konzultaci s ošetřujícím lékařem. Čestné prohlášení bude založeno do školní dokumentace příslušného dítěte.

Příloha č. 1 směrnice č.j.: 372/2020

Zdroj: https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2020/09/Metodick%C3%BD-postup_OSPDL_MZ_Covid-ve-%C5%A1kol%C3%A1ch.pdf

Doporučený postup OSPDL ČLS JEP k managementu u akutních onemocnění v průběhu pandemie COVID19 – určeno pro školy a školská zařízení a zákonné zástupce dítěte (rodiče)

Schválené epidemiologickou pracovní skupinou MZ (PS EPID) dne 11.9.2020

Pro dětský věk je charakteristický zvýšený výskyt respiračních (případně střevních) onemocnění s teplotami, zejména na podzim, během mírných zim a na jaře. Jde o tak významnou epidemiologickou odlišnost ve srovnání s dorostovým a dospělým věkem, že pro děti (do cca 15 let) nelze používat doporučené postupy během pandemie onemocnění COVID-19 určené pro dospělé pacienty. Současně je třeba zdůraznit, že děti významně častěji prodělají nákazu COVID bezpříznakově, přičemž míra rizika nákazy dalších osob je nižší než od dospělého¹.

A. Postup praktického lékaře pro děti a dorost (PLDD)

1. Onemocnění s teplotou primárně hodnotí jako respirační (střevní) infekci (onemocnění) bez určení původce a léčí dle příznaků.
2. Maximálně využívá možnosti distanční péče – telefon, email, E-recept.
3. Výtěr ke zjištění původce COVID-19 lékař indikuje (doporučí), pouze pokud je k tomu důvod (průběh nemoci, kontakty, rizikové děti).
4. Pokud není vyšetření z pohledu PLDD indikováno (podle platných odborných doporučení) a přesto je osobou či institucí vyžadováno, je takové vyšetření zpoplatněno.
5. Nemocnému dítěti doporučí lékař domácí léčení minimálně 10 dní.
6. Pokud lékař zjistí vyšetřením pozitivitu SARS-CoV-2 (PCR) nařizuje pacientovi izolaci a dále se postupuje podle již vydaných doporučení.

B. Výskyt infektu u dětí ve škole

1. V případě chronického respiračního onemocnění dítěte (astma, chronická rýma, alergické onemocnění) si škola vyžádá od rodičů Čestné prohlášení, ke kterému rodič může, na základě svého rozhodnutí, přiložit kopii zprávy z odborné poradny, kam děti s tímto onemocněním docházejí.
2. Kvalifikovanou informací o začátku nemoci a ústupu symptomů (kašle) může podat jen rodič. Lékař nepotvrzuje bezinfekčnost před návratem do školy, nepřítomnost dítěte ve škole omlouvá jen rodič.

Vstupní filtr ve škole a školském zařízení

1. Rodiče jsou povinni denně před odchodem dítěte do školy ověřit, zda dítě nemá známky akutního onemocnění.

¹ Russell M Viner, Oliver T Mytton, Chris Bonell, G.J. Melendez-Torres, Joseph L Ward, Lee Hudson, Claire Waddington, James Thomas, Simon Russell, Fiona van der Klis, Jasmina Panovska-Griffiths, Nicholas G Davies, Robert Booy, Rosalind Eggo, Susceptibility to and transmission of COVID-19 amongst children and adolescents compared with adults: a systematic review and meta-analysis, doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.20.20108126>

2. Při vstupu do školy, ev. před začátkem vyučování pedagogický pracovník (či jiná pověřená osoba) může namátkově ověřit, zda dítě nemá projevy onemocnění (např. měření teploty bezkontaktním teploměrem na čele či tváři).
3. Dítě s projevy akutního respiračního, střevního či jiného infekčního onemocnění nemá být zařazeno do kolektivu a nesmí se účastnit prezenční výuky – zodpovídají rodiče.
4. Pokud jsou při vstupním filtru u dítěte zjištěny projevy akutního infekčního onemocnění, pak dítě nevstupuje do budovy školy nebo je zajištěna jeho izolace od ostatních dětí a zaměstnanců školy v samostatné místnosti nebo prostoru k tomu vyhrazeném. Dítě je bezodkladně předáno zákonným zástupcům (pokud zákonný zástupce dítě do školy doprovází, provede se předání ihned).

Zjištění příznaků onemocnění v době pobytu dítěte ve škole

1. Pokud se akutní infekční onemocnění u dítěte projeví během pobytu ve škole (vzestup teploty, kašel, rýma, bolesti hlavy, nápadná únava, schvácenost, či jiná akutní změna zdravotního stavu) zajistí škola izolaci dítěte od ostatních zdravých dětí a zaměstnanců školy, a informuje neprodleně zákonného zástupce.
2. Zákonný zástupce (nebo jím pověřená zletilá osoba) převezme dítě ve škole bez zbytečného odkladu.
3. Doma zahájí rodiče (zákonný zástupce) symptomatickou léčbu (dle příznaků) dítěte spočívající v dostatečném přísunu tekutin, v léčbě horečky antipyretiky (léky snižující teplotu), dostatečná hygiena nosu, a další dle potřeby. Telefonicky informuje lékaře a domluví se na dalším postupu.
4. V nejasných případech zákonný zástupce kontaktuje registrujícího lékaře (telefonicky, emailem), konzultuje s ním stav dítěte a případně domluví termín klinického vyšetření dítěte v ordinaci.

Izolace dítěte ve škole, školském zařízení

1. Pro izolaci dětí s příznaky akutního respiračního onemocnění je nutné zajistit dostatečně prostornou místnost, dobře větratelnou, která není využívána k jiným účelům.
2. Dítěti je třeba zajistit dostatek tekutin, v případě potřeby ošetření teploty.
3. Po celou dobu izolace dítěte je zajištěn dozor zletilé osoby.
4. Při současné izolaci více dětí je nutné zajistit sociální distanci alespoň 2 m mezi dětmi.
5. O izolaci se doporučuje provést zápis – doba začátku a konce izolace, způsob ošetření teploty, a případné významné okolnosti, jako například výše naměřené teploty, kašel, aj.
6. Izolované děti i dozorující osoba mají po celou dobu nasazenu roušku nebo respirátor bez vdechového či výdechového ventilu.
7. Děti v izolaci mají vyhrazenou 1 toaletu v blízkosti izolační místnosti (ideálně k ní přiléhá), k dispozici je dezinfekce rukou.
8. Po skončení izolace dítěte ve škole je nezbytné provést řádné vyvětrání místnosti, nejlépe přirozenou cestou oknem a dezinfekci ploch a prostorů dezinfekčním přípravkem s virucidním účinkem.

Projevy akutního infekčního onemocnění

1. teplota
 - a. měříme vždy bezkontaktně, výrobce zpravidla doporučuje na čele
 - b. při hodnocení vždy nutno uvážit odchylku měření
 - c. výsledná naměřená hodnota je průměrem nejméně 2 měření
2. kašel
 - a. je přirozený reflex k ochraně a očištění dýchacích cest
 - b. může provázet chronická onemocnění, při nichž většinou není hojný, ani záchvatovitý
 - c. jako projev akutního infekčního onemocnění hodnotíme zejména situaci, když dítě zřejmě a často vykašlává nebo je naopak drážděno k častému suchému kašli
3. rýma
 - a. je častým projevem onemocnění chronických onemocnění (serózní-„vodová“)
 - b. jako projev akutního infekčního onemocnění hodnotíme, pokud je hojná sekrece z nosu vyžadující výrazně častější nosní hygienu nebo pokud se změní hlas dítěte (tzv. huhňání)
4. chrapot
5. bolesti v krku
6. bolesti hlavy
7. kožní výsev
8. zvracení
9. průjem
10. bolesti břicha
11. bolest svalů a kloubů
12. schvácenost

Další postup po izolaci dítěte z dětského kolektivu (péče o dítě v domácím prostředí)

1. Mírnou serózní rýmu (dítě se 2x vysmrká) či jedno zakašláání nepovažujeme z odborného hlediska za důvod k vyřazení z kolektivu. Jednoznačným důvodem je teplota více než 37,5 st.C i bez dalších projevů onemocnění.
2. Dítě je izolováno v domácím prostředí nejméně po dobu 10 dní od prvních příznaků onemocnění².
3. Rodiče by měli zajistit, aby pacient omezil sociální kontakty v rodině na nezbytné minimum, u menších dětí je nezbytné zachovat sociální kontakt s pečující osobou.
4. Léčba je symptomatická (dle příznaků) – klidový režim, dostatek tekutin, čištění nosu a zvýšená nosní hygiena, podle potřeby léky na snížení teploty, podporující vykašlávání, případně při dráždivém kašli na tlumení kašle.

² Nejedná se o izolaci ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.

Dítě = dítě, žák, student

Škola = škola a školské zařízení

5. Na vyšetření v ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost se doporučuje předem objednat, či stav nejprve telefonicky konzultovat s lékařem.
6. Většina dětských infekcí nevyžaduje vyšetření lékařem, proto se doporučuje návštěva registrujícího PLDD jen v případě komplikovaného či jinak nezvyklého průběhu.
7. Kontrolní vyšetření po zhojení infekce se obecně nedoporučuje, pokud lékař kontrolu výslovně nedoporučil a pokud se dítě jeví zdravé.
8. Návrat do kolektivu je možný nejdříve za 10 dní od prvních příznaků onemocnění.

Výskyt onemocnění COVID-19 u dítěte a protiepidemická opatření v rodině

1. U dětí probíhá onemocnění COVID-19 zpravidla mírně nebo bezpříznakově.
2. Všechny osoby ve společné domácnosti dítěte mají nařízenou karanténu a dodržují zvýšená hygienická opatření, včetně každodenního provádění dezinfekce ploch a předmětů (přípravek s virucidním účinkem) s kterými nemocné dítě bylo v kontaktu.
3. K ukončení izolace dítěte je nutné uplynutí nejméně 10 dnů od prvních projevů nemoci a nejméně 3 dny bez příznaků onemocnění (PCR test není nutný).
4. Pokud je v době do 90 dní od ukončení izolace dítěte pro pozitivitu COVID-19 prokázáno onemocnění také u jiného člena společné domácnosti, dítěti se karanténa nenařizuje, pokud nejví známkou onemocnění.

Zdroje:

- Posfay-Barbe KM, et al., COVID-19 in Children and the Dynamics of Infection in Families, *Pediatrics*. May 26, 2020, <https://doi.org/10.1542/peds.2020-1576>
- Zimmermann P., COVID-19 in Children, Pregnancy and Neonates, *The Pediatric Infectious Disease Journal*: June 2020, vol 39, issue 6, p 469-477, doi: 10.1097/INF.0000000000002700
- Xing Y, Ni W, Wu Q, et al. Prolonged presence of SARS-CoV-2 in feces of pediatric patients during the convalescent phase. *MedRxiv*. 2020, <https://doi.org/10.1101/2020.03.11.20033159>
- Russell M Viner, Oliver T Mytton, Chris Bonell, G.J. Melendez-Torres, Joseph L Ward, Lee Hudson, Claire Waddington, James Thomas, Simon Russell, Fiona van der Klis, Jasmina Panovska-Griffiths, Nicholas G Davies, Robert Booy, Rosalind Eggo, Susceptibility to and transmission of COVID-19 amongst children and adolescents compared with adults: a systematic review and meta-analysis, doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.20.20108126>

Čestné prohlášení

Já,

příjmení a jméno:

trvale bytem:,

zákonný zástupce dítěte

příjmení a jméno:

trvale bytem:,

čestně a na svoji odpovědnost prohlašuji, že jmenované dítě netrpí žádnou infekční nemocí a je schopné se plně zařadit do dětského kolektivu.

V(e) dne

Podpis: