

Παράρτημα 18**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ****Α. Οργάνωση**

Για την ασφαλή λειτουργία των κατασκηνώσεων κατά τη θερινή περίοδο και λαμβάνοντας υπόψη τα διαθέσιμα επιστημονικά στοιχεία και τα τρέχοντα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας μας σχετικά με την επιδημία από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2, κρίνεται αναγκαία η πρόβλεψη οργανωτικών μέτρων και ο καθορισμός διαδικασιών σε κάθε κατασκήνωση. Στα γενικά μέτρα οργάνωσης των κατασκηνώσεων περιλαμβάνονται τα ακόλουθα:

1. Ορισμός υπευθύνου σε κάθε κατασκήνωση με την αρμοδιότητα και το καθήκον της ενημέρωσης και εκπαίδευσης του προσωπικού, των κατασκηνωτών και των γονέων σχετικά με τους όρους λειτουργίας και τα μέτρα υγιεινής, την κατανομή αρμοδιοτήτων και ευθυνών σε συγκεκριμένα μέλη του προσωπικού και την καθημερινή παρακολούθηση της εφαρμογής των μέτρων και οδηγιών.
2. Ο υπεύθυνος ιατρός της κατασκήνωσης έχει την αρμοδιότητα καταγραφής της κατάστασης εμβολιασμού όλων των μελών του σταθερού προσωπικού της κατασκήνωσης (πλήρως εμβολιασμένοι, ατελώς εμβολιασμένοι, ανεμβολίαστοι). Επισημαίνεται ότι πρέπει να υπάρχει υποστήριξη και ισχυρή σύσταση για εμβολιασμό όλου του προσωπικού.
3. Εξασφάλιση του απαιτούμενου προσωπικού, του υλικοτεχνικού εξοπλισμού και των αναλώσιμων που είναι αναγκαία για την εφαρμογή των προτεινόμενων μέτρων.
4. Συστηματική εκπαίδευση προσωπικού και παιδιών.
5. Οργάνωση της κατασκηνωτικής ζωής με επίκεντρο τη δημιουργία μικρών και σταθερών ομάδων παιδιών και προσωπικού σε όλο το φάσμα της διαμονής και των δραστηριοτήτων και διασφάλιση της ελάχιστης ανάμιξής τους.
6. Καθημερινή παρακολούθηση της υγείας των μελών της κατασκήνωσης, σε συνεργασία με το προσωπικό και την ιατρονοσηλευτική ομάδα, με εγρήγορση για την έγκαιρη αναγνώριση περιστατικού με συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη από κορωνοϊό COVID-19.
7. Συντονισμός της διαχείρισης υπόπτου κρούσματος.
8. Ανάρτηση σε εμφανή και συχνά επισκεπτόμενα σημεία έντυπου ενημερωτικού υλικού (π.χ. αφίσες) για την υπενθύμιση και περαιτέρω ευαισθητοποίηση προσωπικού και κατασκηνωτών, σχετικά με την εφαρμογή των μέτρων ατομικής υγιεινής και πρόληψης μετάδοσης του κορωνοϊού SARS-CoV-2 (υγιεινή χειρών, αναπνευστική υγιεινή, τήρηση αποστάσεων κ.λπ.).
9. Πρόβλεψη για την προστασία των ομάδων υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση και επιπλοκές από κορωνοϊό COVID-19.
 - Μέλη του προσωπικού που ανήκουν σε ορισμένες από τις ομάδες υψηλού κινδύνου μπορούν να εργαστούν με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού τους και με τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας, σε δραστηριότητα που δεν τους εκθέτει σε άμεση επαφή με τα παιδιά και περιορίζει τον κίνδυνο έκθεσης τους στον ίο (τηλε-εργασία, ατομικό γραφείο κ.λπ.).
 - Παιδιά με υποκείμενα νοσήματα μπορούν να συμμετέχουν στην κατασκήνωση, εφόσον υπάρχει ρητή, έγγραφη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού τους.
 - Κατασκηνωτές και προσωπικό που στο στενό τους περιβάλλον υπάρχει άτομο που ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου, πρέπει να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί ώστε να μην εκθέσουν τα άτομα αυτά στον κίνδυνο λοίμωξης.

B. Γενικές αρχές**1. Αποφυγή εισαγωγής του ιού στον χώρο της κατασκήνωσης**

- Το προσωπικό που εργάζεται στην κατασκήνωση πρέπει να είναι ενήμερο και ευαισθητοποιημένο για τα συμπτώματα που είναι συμβατά με λοίμωξη από κορωνοϊό COVID-19 και να προσέλθει για εργασία μόνο εφόσον είναι ελεύθερο συμπτωμάτων. Οι γονείς των κατασκηνωτών γνωρίζουν εκ των προτέρων ότι τα παιδιά που πρόκειται να φιλοξενηθούν στην κατασκήνωση, δεν πρέπει να έχουν πυρετό ή/και άλλα συμπτώματα που θέτουν την υποψία λοίμωξης από κορωνοϊό COVID-19 και έχουν ελεγχθεί για αυτά πριν την προσέλευσή τους.
- Η προσέλευση των παιδιών γίνεται σταδιακά και με προγραμματισμό ώστε να αποφευχθεί ο συνωστισμός. Στην είσοδο γίνεται έλεγχος από εκπαιδευμένο προσωπικό με ερωτηματολόγιο που εστιάζει σε δύο θέματα: α) την ύπαρξη συμπτωμάτων (πυρετός, βίχας, καταρροή, φαρυγγαλγία, διάρροιες, έμετοι, κεφαλαλγία κ.λπ.) και β) το ιστορικό επαφής τις τελευταίες δεκατέσσερις (14) ημέρες με επιβεβαιωμένο κρούσμα κορωνοϊού COVID-19. Σε περίπτωση θετικής απάντησης δεν επιτρέπεται η είσοδος και ενημερώνεται ο υπεύθυνος της κατασκήνωσης για την περαιτέρω διαχείριση.
- Περιορισμός και έλεγχος εισόδου στον χώρο της κατασκήνωσης στα απολύτως απαραίτητα άτομα για τη λειτουργία (προμηθευτές, προσωπικό καθαριότητας, τεχνική υπηρεσία κ.λπ.). Τα άτομα αυτά πρέπει να εισέρχονται φορώντας μάσκα και οι μετακινήσεις τους μέσα στον χώρο της κατασκήνωσης πρέπει να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες για τη διεκπεραίωση του έργου τους.
- Συστήνεται η προσέλευση των κατασκηνωτών να γίνεται με ιδιωτικό μεταφορικό μέσο, εάν είναι εφικτό. Σε περίπτωση που χρησιμοποιείται πούλμαν για τις μετακινήσεις των κατασκηνωτών, πρέπει να τηρούνται οι οδηγίες του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου για τη λειτουργία των τουριστικών οχημάτων και να υπάρχει υπεύθυνος συνοδός από το προσωπικό της κατασκήνωσης, ώστε να επιβλέπονται η ορθή εφαρμογή των υγειονομικών κανόνων κατά τη μετακίνηση, η συστηματική εφαρμογή προστατευτικής μάσκας, η τήρηση των αποστάσεων και η ελεγχόμενη επιβίβαση και αποβίβαση με τάξη και χρονοκαθυστέρηση, προς αποφυγή συνωστισμού.
- Προγραμματισμός όλων των δραστηριοτήτων σε μικρές ομάδες παιδιών. Οι ομάδες αυτές πρέπει να είναι προκαθορισμένες και σταθερές ώστε να αποφεύγεται κατά το δυνατόν, η ανάμιξη παιδιών και κατά συνέπεια να περιορίζονται οι πιθανότητες διασποράς ιογενών λοιμώξεων. Η οργάνωση της κατασκηνωτικής ζωής πρέπει να τροποποιηθεί ώστε κοινές δράσεις και εκδηλώσεις να αφορούν περιορισμένο αριθμό παιδιών και να περιλαμβάνουν πάντα τις ίδιες σταθερές ομάδες παιδιών. Με τον τρόπο αυτό, εκτός του περιορισμού του κύκλου διασποράς μιας ενδεχόμενης λοίμωξης, διευκολύνεται σημαντικά η έγκαιρη και αποτελεσματική ιχνηλάτηση των επαφών σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού κορωνοϊού COVID-19.
- Απαγόρευση του επισκεπτηρίου, εκτός όταν υπάρχει έκτακτη ανάγκη ή σε αποχώρηση παιδιού. Η είσοδος του γονέα/κηδεμόνα επισκέπτη θα πραγματοποιείται με την προϋπόθεση να διαθέτει και να επιδεικνύει στον υπεύθυνο της κατασκήνωσης, ένα από τα ακόλουθα: α) αρνητικό αποτέλεσμα μοριακού ελέγχου (RT-PCR) εντός είκοσι τεσσάρων έως εβδομήντα δύο (24-72) ωρών ή αρνητικό αποτέλεσμα ελέγχου με ταχεία μέθοδο ανίχνευσης αντιγόνου (rapid- test) εντός είκοσι τεσσάρων έως σαράντα οκτώ (24-48) ωρών από την προσέλευση, β) βεβαίωση εμβολιασμού με πάροδο τουλάχιστον δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού του σχήματος και γ) βεβαίωση προηγηθείσας εργαστηριακά επιβεβαιωμένης νόσου κορωνοϊού COVID-19 εντός ενός (1) έως έξι (6) μηνών. Επιτρέπεται η είσοδος αυστηρά ενός (1) μόνο γονέα/κηδεμόνα για κάθε παιδί που φορά μάσκα και παραμένει για σύντομο χρονικό διάστημα. Η είσοδος γονέων-επισκεπτών στους κοιτώνες δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση.

- Συστήνεται να αποφεύγονται οι προσωρινές άδειες για έξοδο των κατασκηνωτών ή/και μελών του προσωπικού που διαμένουν στον χώρο της κατασκήνωσης και να περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες.

2. Προληπτικός εργαστηριακός έλεγχος

Η εφαρμογή προληπτικού εργαστηριακού ελέγχου για τον ιό SARS-CoV-2 συμβάλλει στην έγκαιρη αναγνώριση ατόμων με λοίμωξη από κορωνοϊό COVID-19 που είναι ασυμπτωματικά ή βρίσκονται στην προ-συμπτωματική περίοδο και στην πρόληψη της διασποράς του ιού.

Παιδιά:

- Κατά την πρώτη ημέρα εισόδου στην κατασκήνωση, οι μη εμβολιασμένοι κατασκηνωτές πρέπει να έχουν υποβληθεί σε εργαστηριακό έλεγχο με ταχεία μέθοδο ανίχνευσης αντιγόνου (rapid- test) έως σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν από την προσέλευση ή με τη μέθοδο μοριακού ελέγχου (PCR) έως εβδομήντα δύο (72) ώρες πριν από την προσέλευση. Για τους εμβολιασμένους κατασκηνωτές συστήνεται κατά την προσέλευσή τους να διαθέτουν και να επιδεικνύουν στους υπευθύνους αρνητικό αποτέλεσμα ελέγχου με ταχεία μέθοδο ανίχνευσης αντιγόνου (rapid- test), που πραγματοποιήθηκε εντός είκοσι τεσσάρων έως σαράντα οκτώ (24 έως 48) ωρών από την προσέλευση.
- Στη συνέχεια τα παιδιά υποβάλλονται σε αυτοδιαγνωστικό έλεγχο (self-test) μία (1) φορά εβδομαδιαίως. Ο έλεγχος πραγματοποιείται και συντονίζεται από την ιατρονοσηλευτική υπηρεσία της κατασκήνωσης και τα αποτελέσματα του είναι διαθέσιμα στον υπεύθυνο COVID-19.

Προσωπικό

- Κατά την πρώτη ημέρα εισόδου στην κατασκήνωση, οι εργαζόμενοι πρέπει να έχουν υποβληθεί εργαστηριακό έλεγχο με ταχεία μέθοδο ανίχνευσης αντιγόνου (rapid- test) έως σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν από την προσέλευση ή με τη μέθοδο μοριακού ελέγχου (PCR) έως εβδομήντα δύο (72) ώρες πριν από την προσέλευση.
- Σε περίπτωση ανεπαρκώς εμβολιασμένου ή ανεμβολίαστου εργαζομένου, υποβάλλεται σε έλεγχο με δύο (2) τεστ εβδομαδιαίως, ένα (1) αυτοδιαγνωστικού ελέγχου (self-test) και ένα με τη χρήση ταχέων αντιγονικών δοκιμασιών (rapid test) με ευθύνη και δαπάνη του εργοδότη.
- Σημειώνεται ότι άτομα με ιστορικό νόσου (με εργαστηριακή επιβεβαίωση) μπορούν να προσέλθουν στην κατασκήνωση αφού έχει ολοκληρωθεί το διάστημα απομόνωσης τους, με σχετική βεβαίωση του θεράποντος ιατρού τους και χωρίς αρνητικό αποτέλεσμα εργαστηριακού ελέγχου. Τα άτομα αυτά, για διάστημα έξι (6) μηνών από τη διάγνωση της λοίμωξής τους, εξαιρούνται της διαδικασίας περιοδικού προληπτικού εργαστηριακού στην κατασκήνωση, εφόσον είναι ασυμπτωματικά.

3. Μέτρα τήρησης αποστάσεων

3.1 Διαμονή

- Συστήνεται στον χώρο διαμονής των κατασκηνωτών να τηρείται απόσταση τουλάχιστον ενάμισι (1,5) μέτρου μεταξύ των κρεβατιών που είναι τοποθετημένα παράλληλα. Εναλλακτικά, μπορεί να εφαρμοστεί

η διάταξη ύπνου «πόδια-κεφάλι» και στην περίπτωση αυτή, η απόσταση μεταξύ των κρεβατιών μπορεί να μειωθεί στο ένα (1) μέτρο.

- Σε περιπτώσεις που οι διαθέσιμες κλίνες είναι κουκέτες και η χρήση τους είναι αναπόφευκτη, συστήνεται η τήρηση απόστασης δύο (2) μέτρων μεταξύ των κουκετών και η διάταξη ύπνου «πόδια-κεφάλι», τόσο μεταξύ των παιδιών που κοιμούνται στην ίδια κουκέτα, όσο και μεταξύ των παιδιών που κοιμούνται στο ίδιο επίπεδο σε διπλανές κουκέτες.
- Να υπάρχουν καθορισμένοι χώροι αποθήκευσης των ατομικών ειδών και των προσωπικών αντικειμένων για κάθε παιδί ξεχωριστά.
- Σε κοιτώνες που διαθέτουν εσωτερική τουαλέτα να γίνεται χρήση αυτής από τους διαμένοντες με τήρηση των κανόνων υγιεινής, για αποφυγή του συνωστισμού και της αναμονής στις κοινόχρηστες τουαλέτες.
- Αποτροπή της ανταλλαγής επισκέψεων στους χώρους διαμονής καθώς και της κοινής χρήσης ρουχισμού, κλινοσκεπασμάτων και λοιπών προσωπικών αντικειμένων.

3.2 Αθλητικές δραστηριότητες και δραστηριότητες αναψυχής

Συστήνεται η οργάνωση των δραστηριοτήτων αυτών να διέπεται από το πνεύμα του περιορισμού του αριθμού των συμμετεχόντων, ώστε να γίνεται χρήση των εγκαταστάσεων από προκαθορισμένες και σταθερές υποομάδες παιδιών σε συγκεκριμένες ημέρες και ώρες και να αποφεύγεται η ανάμιξη παιδιών από άλλες ομάδες/κοινότητες στον μέγιστο δυνατό βαθμό.

Στις ψυχαγωγικές εκδηλώσεις προτείνεται ο επιμερισμός των παιδιών σε χώρους και χρόνο, ώστε να αξιοποιούνται όλες οι δυνατότητες και υποδομές της κατασκήνωσης με όσο το δυνατό πιο δημιουργικό και ευχάριστο τρόπο για τα παιδιά.

3.3 Σίτιση

- Συστήνεται η εξασφάλιση ατομικών σκευών και κατά προτίμηση μίας χρήσης.
- Εάν γίνεται χρήση της τραπεζαρίας, αυτή πρέπει να προϋποθέτει την εξυπηρέτηση μικρού αριθμού παιδιών κάθε φορά, ώστε να αποφεύγεται ο συνωστισμός κατά τη διαδικασία διανομής του γεύματος και να τηρείται η μεταξύ τους απόσταση.
- Εναλλακτικά, τα γεύματα μπορούν να διανέμονται σε ατομικά πακέτα, σε κάθε ομάδα ξεχωριστά και με ευθύνη των ομαδαρχών να καταναλώνονται στον χώρο διαμονής, με προσοχή στην τήρηση των κανόνων υγιεινής και συντήρησης τροφίμων καθώς και στην απομάκρυνση των απορριμάτων.
- Εάν υπάρχουν κυλικεία στον χώρο της κατασκήνωσης, πρέπει να προσφέρουν μόνο συσκευασμένα τρόφιμα και ποτά και να υπάρχει μέριμνα για την τήρηση αποστάσεων μεταξύ των παιδιών στην αναμονή για εξυπηρέτηση.

3.4 Κοινόχρηστοι χώροι τουαλέτας και υγιεινής

- Προγραμματισμός ωραρίου ανά ομάδες για την ατομική υγιεινή και το μπάνιο των παιδιών με πρόβλεψη για έκτακτες ανάγκες.
- Επίβλεψη στην αναμονή ώστε να τηρούνται οι απαιτούμενες αποστάσεις.
- Διασφάλιση επάρκειας ειδών ατομικής υγιεινής (σαπούνι, χειροπετσέτες, αντισηπτικό κ.ά.) στις τουαλέτες.
- Ανάρτηση ενημερωτικού υλικού (πόστερ κ.ά.) για την εκπαίδευση των μαθητών σχετικά με τις πρακτικές πλυσίματος των χεριών και υγιεινής του βήχα.

4. Καθαριότητα χώρων, απολύμανση επιφανειών

- Συστηματικός και επαρκής φυσικός αερισμός όλων των χώρων και ιδιαίτερα των κοιτώνων.
- Εάν υπάρχουν κλιματιστικά, μπορούν να χρησιμοποιούνται με ανοιχτά παράθυρα και τις περσίδες προσανατολισμένες σε κάθετη ροή και με την προϋπόθεση της συστηματικής και πρόσφατης συντήρησης τους. 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. (Περισσότερες πληροφορίες περιλαμβάνονται στη σχετική εγκύκλιο (<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2021/05/klimatistika-egkyklios-20200803.pdf>)).
- Πέρα από τις συνήθεις καθημερινές εργασίες καθαρισμού των χώρων, συχνός καθαρισμός των λείων επιφανειών που χρησιμοποιούνται και αγγίζονται συχνά (π.χ. πόμολα, χερούλια, κουπαστή από σκάλες ή κιγκλίδωμα, βρύσες), καθώς και της τουαλέτας, με κοινά καθαριστικά. Στις επιφάνειες που χρησιμοποιούνται ή αγγίζονται συχνά όπως και στις τουαλέτες πρέπει να ακολουθεί, μετά τον καθαρισμό, εφαρμογή απολυμαντικού, όπως διαλύματος χλωρίνης ή αλκοολούχου αντισηπτικού.
- Προσοχή: τα προϊόντα καθαρισμού και απολύμανσης πρέπει να φυλάσσονται με ασφάλεια, μακριά από τα παιδιά, προς αποφυγή του κινδύνου δηλητηρίασης ή ερεθιστικής δράσης σε δέρμα και βλεννογόνους.
- Αναλυτικές οδηγίες είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ, «ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΜΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΟΥ ΠΙΘΑΝΟΝ ΕΧΟΥΝ ΕΚΤΕΘΕΙ ΣΤΟΝ ΙΟ SARS-CoV-2» 14 Μαΐου 2020, <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/05/covid19-apolimansi-14-05-20.pdf>
- Επισημαίνεται ότι ΔΕΝ ενδείκνυται η απολύμανση με ψεκασμό ή εκνέφωση των εσωτερικών ή εξωτερικών χώρων, σύμφωνα και με τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (<https://www.who.int/publications-detail/cleaning-and-disinfection-of-environmental-surfaces-inthe-context-of-covid-19>).

5. Μέτρα ατομικής υγιεινής ΚΑΙ υποδομή/εκπαίδευση

- Εκπαίδευση των κατασκηνωτών και συστηματική εφαρμογή της υγιεινής των χεριών. Προϋπόθεση είναι η εξασφάλιση υποδομών και υλικών, όπως νιπτήρες με τρεχούμενο νερό και αλκοολούχα αντισηπτικά που εφαρμόζονται πάντα με την επίβλεψη ενήλικα.
- Τακτικό και επιμελές πλύσιμο των χεριών με υγρό σαπούνι και νερό για τουλάχιστον είκοσι (20) δευτερόλεπτα όταν είναι εμφανώς λερωμένα, και οπωσδήποτε πριν τη λήψη τροφής και υγρών, μετά την επίσκεψη στην τουαλέτα και μετά από πιθανή επαφή με εκκρίσεις ή άλλα σωματικά υγρά. Ακολουθεί προσεκτικό στέγνωμα χεριών με χάρτινες χειροπετσέτες μίας χρήσης και απόρριψή τους στους κάδους απορριμμάτων.
- Συστήνεται η εφαρμογή αλκοολούχου αντισηπτικού διαλύματος πριν και μετά τη χρήση κοινού εξοπλισμού ή συσκευών, όπως οθόνες αφής και πληκτρολόγια ή μετά από αθλητικές δραστηριότητες και χρήση οργάνων γυμναστικής.
- Τήρηση των κανόνων αναπνευστικής υγιεινής. Σε βήχα ή φτέρνισμα, κάλυψη της μύτης και του στόματος με το μανίκι στο ύψος του αγκώνα ή με χαρτομάντιλο.
- Απόρριψη του χρησιμοποιημένου χαρτομάντιλου στους κάδους απορριμμάτων και επιμελές πλύσιμο των χεριών.
- Αποφυγή επαφής χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα.
- Αποφυγή κοινής χρήσης προσωπικών αντικειμένων και συσκευών.

- Απαγορεύεται τα παιδιά να πίνουν νερό απευθείας από τη βρύση με το στόμα, καθώς και να χρησιμοποιούν κοινά σκεύη όπως ποτήρια και μπουκάλια.
 - Αποφυγή στενής επαφής, εφόσον αυτό είναι δυνατό, με οποιοδήποτε άτομο εμφανίζει συμπτώματα από το αναπνευστικό, όπως βήχα ή πταρμό
 - Τα μέλη του προσωπικού που διαμένουν με τα παιδιά στο ίδιο κατάλυμα, έχουν την ευθύνη της καθημερινής παρακολούθησης της υγείας όλων των ατόμων της ομάδας και σε περίπτωση εκδήλωσης συμπτωμάτων που μπορεί να εμφανιστούν σε άτομο με κορωνοϊό COVID-19, πρέπει να ακολουθούν άμεσα τη διαδικασία απομόνωσης και περαιτέρω διαχείρισης του ύποπτου περιστατικού.
-
- **Χρήση μάσκας**

Η ευρεία χρήση της μάσκας συμβάλλει σημαντικά στον περιορισμό της μετάδοσης της λοίμωξης. Δεδομένου ότι ο ίδιος 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 συστηματική και ορθή χρήση της μάσκας είναι ιδιαίτερα σημαντική κα επιβάλλεται στους κλειστούς χώρους καθώς και σε ανοιχτούς χώρους όταν δεν μπορούν να τηρηθούν αποστάσεις μεταξύ των παρευρισκόμενων (παιδιών και ενηλίκων).

- Οι κατασκηνωτές και το προσωπικό που διαμένουν στο ίδιο κατάλυμα, συγκροτούν μια κλειστή και σταθερή ομάδα αντίστοιχη με αυτή μίας «οικογένειας» και κατά συνέπεια δε συστήνεται να φορούν μάσκα στον εσωτερικό χώρο διαμονής τους, όταν βρίσκονται μόνο με άλλα μέλη του ίδιου καταλύματος.
 - Όταν υπάρχει ανάμιξη κατασκηνωτών και προσωπικού που δεν ανήκουν στην ίδια ομάδα, τότε η χρήση μάσκας σε κλειστούς χώρους είναι επιβεβλημένη καθώς και σε ανοιχτούς χώρους όταν δεν μπορεί να τηρηθεί η απόσταση του ενάμισι (1,5) μέτρου μεταξύ των ατόμων.
 - Η χρήση μάσκας απαγορεύεται κατά τον ύπνο και κατά τη διάρκεια αθλητικών δραστηριοτήτων που σχετίζονται με υδάτινο περιβάλλον (κολύμβηση σε πισίνα ή θάλασσα, κωπηλασία κ.λπ.), καθώς υπάρχει κίνδυνος η μάσκα να υγρανθεί και αφενός μεν να χάσει την προστατευτική της δράση, αφετέρου δε να προκληθεί δυσχέρεια στην αναπνοή.
 - Η χρήση μάσκας δεν συστήνεται στις αθλητικές δραστηριότητες σε εξωτερικούς χώρους όταν λαμβάνεται μερίμνα για ταυτόχρονη συμμετοχή μικρού αριθμού παιδιών ώστε να διασφαλίζεται η τήρηση αποστάσεων.
 - Η χρήση μάσκας είναι επίσης υποχρεωτική για το επισκεπτήριο και όλους τους εξωτερικούς συνεργάτες της κατασκήνωσης
-
- **Παιδιά για τα οποία συστήνεται η ΜΗ χρήση μάσκας**
 - Παιδιά με γνωσιακή, αναπτυξιακή, ψυχική διαταραχή ή διαταραχή συμπεριφοράς
 - Παιδιά με σοβαρό νευρολογικό ή μυϊκό ή άλλο νόσημα που τα εμποδίζει να χειριστούν τη μάσκα τους
 - Παιδιά τα οποία παρουσιάζουν αναπνευστική δυσχέρεια και ως εκ τούτου η μάσκα δεν είναι ανεκτή
 - Η κατασκήνωση πρέπει να διαθέτει επαρκές απόθεμα με κατάλληλες μάσκες μίας χρήσεως (προδιαγραφές και μέγεθος) για την κάλυψη των καθημερινών αναγκών κατασκηνωτών και προσωπικού.
 - Η αποτελεσματική εφαρμογή της μάσκας προϋποθέτει τη συστηματική εκπαίδευσή των παιδιών στις ορθές διαδικασίες εφαρμογής και απόρριψης όπως και την καθοδήγηση και ενεργητική επίβλεψη της συμμόρφωσης σε αυτές από το αρμόδιο προσωπικό της κατασκήνωσης.

6. Διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού από κορωνοϊό COVID-19

Τι πρέπει να γίνει σε περίπτωση που κάποιος κατασκηνωτής ή μέλος του προσωπικού εμφανίσει συμπτώματα που μπορεί να εμφανιστούν σε άτομο με λοίμωξη από κορωνοϊό COVID-19;

- Ο κατασκηνωτής/μέλος του προσωπικού φοράει μάσκα και οδηγείται σε ειδικό καλά αεριζόμενο χώρο απομόνωσης, που έχει προβλεφθεί και ενημερώνεται ο ιατρός της κατασκήνωσης προκειμένου να προβεί στην πρώτη κλινική αξιολόγηση.
- Εφαρμογή του εξοπλισμού ατομικής προστασίας από το προσωπικό που παρευρίσκεται στην κλινική αξιολόγηση (μάσκα, γάντια, ποδιά αδιάβροχη και οιφθαλμική προστασία με γυαλιά ή ασπίδα προσώπου, σε περίπτωση κινδύνου εκτίναξης βιολογικών υγρών/αναπνευστικών εκκρίσεων).
- Ειδοποιείται ο γονέας/κηδεμόνας για να παραλάβει το παιδί εάν πρόκειται για κατασκηνωτή. Εάν πρόκειται για μέλος του προσωπικού απομακρύνεται από την κατασκήνωση μετά από συνεννόηση με τους υπευθύνους.
- Γίνεται ιατρική αξιολόγηση με πρωτοβουλία των γονέων/κηδεμόνων ή του ιδίου του μέλους του προσωπικού. Εφόσον, σύμφωνα με την αξιολόγηση αυτή, το παιδί ή το μέλος του προσωπικού χαρακτηριστεί ως ύποπτο κρούσμα κορωνοϊού COVID-19 χωρίς να υπάρχει εναλλακτική διάγνωση, πρέπει να γίνει κατά προτεραιότητα διαγνωστικό τεστ για κορωνοϊό COVID-19 [μοριακό τεστ (PCR) ή ταχύ τεστ ανίχνευσης αντιγόνου]. Επισημαίνεται ότι στην περίπτωση αυτή ΔΕΝ συστήνεται η διενέργεια self-test.
- Εν αναμονή του αποτελέσματος, το παιδί ή το μέλος του προσωπικού παραμένει σε απομόνωση κατ' οίκον (εφόσον κρίνεται από τον ιατρό ότι η κατάστασή του δεν απαιτεί νοσηλεία σε νοσοκομείο), σε καλά αεριζόμενο δωμάτιο, ενώ η κατασκήνωση συνεχίζει κανονικά τη λειτουργία της (<https://eody.gov.gr/neos-koronoios-covid-19-odigies-gia-frontida-yroptoy-kroymatos-sto-spiti/>).
- Κλινικά κριτήρια χαρακτηρισμού παιδιού ως ύποπτου κρούσματος κορωνοϊού COVID-19

Ένα τουλάχιστον από τα παρακάτω συμπτώματα:

- πυρετός ($\Theta > 37,5^{\circ}\text{C}$) με ή χωρίς συνοδά συμπτώματα
 - βήχας
 - δύσπνοια
 - ανοσμία/αγευσία με αιφνίδια έναρξη
 - γαστρεντερικά συμπτώματα (διάρροια, έμετος)
- με ή χωρίς πυρετό

KAI

απουσία εναλλακτικής διάγνωσης (π.χ. στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα, ουρολοίμωξη κ.λπ.)

- Συμπτώματα που μπορεί να εμφανιστούν σε παιδιά με κορωνοϊό COVID-19

Σε παιδιά με COVID-19 μπορεί να εμφανιστούν αφενός τα συμπτώματα της προηγούμενης ενότητας (που αποτελούν τα κριτήρια ύποπτου κρούσματος) και αφετέρου ορισμένα άλλα συμπτώματα, τα οποία περιλαμβάνουν: πονοκέφαλο, πονόλαιμο, ρινική συμφόρηση, καταρροή, μυαλγίες, ρίγος, καταβολή δυνάμεων, κοιλιακό πόνο, ναυτία. Ωστόσο, τα συμπτώματα αυτά από μόνα τους, δηλαδή χωρίς κάποιο από τα συμπτώματα της προηγούμενης ενότητας, ΔΕΝ αρκούν για να χαρακτηριστεί ένα παιδί ως ύποπτο κρούσμα κορωνοϊού COVID-19.

Αν το διαγνωστικό τεστ είναι θετικό:

- Ο γονέας/κηδεμόνας του κατασκηνωτή ή το μέλος του προσωπικού, ενημερώνει άμεσα τον υπεύθυνο διαχείρισης COVID-19 της κατασκήνωσης για το θετικό αποτέλεσμα του διαγνωστικού τεστ για κορωνοϊό COVID-19.
- Ο υπεύθυνος διαχείρισης COVID-19 της κατασκήνωσης:
 - Επικοινωνεί και ενημερώνει τις οικογένειες των παιδιών και τα μέλη του προσωπικού που είναι στενές επαφές του επιβεβαιωμένου κρούσματος, καθώς και τους αρμόδιους φορείς [ενδεικτικά: τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της οικείας Περιφερειακής Ενότητας, τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας και τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), εάν χρειαστεί].
 - Διαμορφώνει λίστες ατόμων (κατασκηνωτές, μέλη του προσωπικού κ.λπ.) που ήρθαν σε επαφή με το επιβεβαιωμένο περιστατικό COVID-19, για την ιχνηλάτηση επαφών και την επιδημιολογική διερεύνηση.
 - Φροντίζει να γίνει ενδελεχής καθαρισμός και απολύμανση των χώρων που κινήθηκε ο ασθενής (οδηγίες στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ: <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/05/covid19-apolimansi-14-05-20.pdf>).
- Όλα τα άτομα που από τη διαδικασία της επιδημιολογικής διερεύνησης και ιχνηλάτησης επαφών διαπιστώθηκε ότι ήρθαν σε στενή επαφή με τον ασθενή, θα απομακρύνονται από την κατασκήνωση και τίθενται σε κατ' οίκον απομόνωση (καραντίνα), με οδηγίες για στενή παρακολούθηση της υγείας τους για δέκα (10) ημέρες μετά την τελευταία επαφή τους με το επιβεβαιωμένο κρούσμα. Η επιστροφή στην κατασκήνωση μπορεί να γίνει την ενδέκατη ημέρα, με την προϋπόθεση τα άτομα που είναι στενές επαφές επιβεβαιωμένου κρούσματος να είναι: α) ασυμπτωματικά ΚΑΙ β) να διαθέτουν αρνητικό αποτέλεσμα ταχείας μεθόδου ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) τη δέκατη ημέρα από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα. Η στενή παρακολούθηση της υγείας τους, συνεχίζεται έως την ολοκλήρωση δεκατεσσάρων (14) ημερών από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα.
- Εξαιρούνται της δεκαήμερης καραντίνας:
 - Μέλη προσωπικού που έχουν πλήρως εμβολιαστεί και έχει παρέλθει διάστημα τουλάχιστον δύο (2) εβδομάδων από την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού τους σχήματος [δηλαδή ≥ 2 εβδομάδες μετά τη λήψη της δεύτερης δόσης του εμβολίου, εάν το εμβόλιο χορηγείται σε δύο (2) δόσεις, ή τη λήψη μίας (1) δόσης εάν το εμβόλιο χορηγείται σε μία (1) δόση] και με την προϋπόθεση ότι είναι ασυμπτωματικά.
 - Ασυμπτωματικό άτομο το οποίο έχει ήδη νοσήσει με κορωνοϊό COVID-19 και ήρθε σε στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα, εφόσον η έκθεση συνέβη εντός έξι (6) μηνών από την αρχική νόσο του.
 - Στις δύο παραπάνω περιπτώσεις τονίζεται η ανάγκη παρακολούθησης της υγείας τους για δεκατέσσερις (14) ημέρες από την τελευταία έκθεση στο επιβεβαιωμένο περιστατικό κορωνοϊού COVID-19 και στην περίπτωση εκδήλωσης συμπτωμάτων που μπορεί να εμφανιστούν στο πλαίσιο λοιμώξης από κορωνοϊό COVID-19, άμεση απομόνωση και περαιτέρω κλινική και εργαστηριακή αξιολόγηση.

Αν το διαγνωστικό τεστ είναι αρνητικό:

- Ο κατασκηνωτής μπορεί να επιστρέψει στην κατασκήνωση μετά τη συμπλήρωση τουλάχιστον τριών (3) ημερών από την υποχώρηση του πυρετού και την ύφεση των συμπτωμάτων του και με ιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει ότι δεν πάσχει από μεταδοτικό νόσημα.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΧΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗΣ ΜΑΣΚΑΣ

Γιατί οι άνθρωποι φορούν μάσκες αυτή την περίοδο;

- Γιατί ο νέος κορωνοϊός ή αλλιώς SARS-CoV-2 μπορεί να προκαλέσει λοίμωξη του αναπνευστικού και άλλες εκδηλώσεις της νόσου COVID-19.
- Γιατί η λοίμωξη αυτή μπορεί να μην προκαλέσει συμπτώματα ή τα συμπτώματα να είναι πολύ ήπια. Μερικοί όμως άνθρωποι, όπως αυτοί που έχουν αυξημένο κίνδυνο (π.χ. μεγάλης ηλικίας), μπορεί να νοσήσουν πολύ σοβαρά, να χρειαστούν μακρόχρονη νοσηλεία στο νοσοκομείο ή να κινδυνεύσει και η ζωή τους.
- Γιατί, παρά το γεγονός ότι οι ομάδες ατόμων που νοσούν σοβαρά είναι συνήθως άτομα που έχουν και άλλα προβλήματα υγείας ή είναι μεγάλης ηλικίας, καμιά φορά μπορεί να νοσήσουν σοβαρά ακόμη και νεαρά σε ηλικία άτομα ή παιδιά που δεν έχουν πρόβλημα υγείας.
- Γιατί ακόμη και άτομα που δεν έχουν συμπτώματα μπορούν να μεταδώσουν τον ίο μέσω των σταγονιδίων που εκπέμπονται όταν μιλούν, τραγουδούν και ιδιαίτερα όταν φτερνίζονται ή βήχουν.
- Γιατί η μετάδοση του ιού είναι πολύ εύκολη όταν η απόστασή μας είναι μικρότερη από ενάμισι (1,5) μέτρο.

Γιατί η μάσκα είναι ένα δυνατό όπλο για να περιορίσουμε τη διασπορά του νέου κορωνοϊού;

- Γιατί περιορίζει την έκθεσή μας στα σταγονίδια των άλλων που «φιλοξενούν» τον ίο στον φάρυγγά τους και έτσι μπορεί να μας προφυλάξει από το να κολλήσουμε κι εμείς τον ίο.
- Γιατί προστατεύει τους γύρω μας από τον ίο που πιθανόν έχουμε εμείς στον φάρυγγα μας, ακόμη και χωρίς να έχουμε συμπτώματα.
- Γιατί η χρήση μάσκας από όλους μας θα αποτρέψει νέο μεγάλο κύμα πανδημίας και την ανάγκη για τη λήψη αυστηρών περιοριστικών μέτρων στην περιοχή όπου ζούμε.
- Γιατί η μάσκα, η διατήρηση απόστασης από τους άλλους και η υγιεινή των χεριών είναι το χρυσό τρίπτυχο για να συνεχίσουμε ήρεμα τη ζωή μας.

Οδηγίες για τη σωστή χρήση της μάσκας

α. Πώς φορά τη μάσκα

- Πριν εφαρμόσω τη μάσκα στο πρόσωπό μου:
 - ✓ Πλένω προσεκτικά τα χέρια μου με νερό και σαπούνι για τουλάχιστον $\frac{1}{2}$ λεπτό. Ξεπλένω με τρεχούμενο νερό, σκουπίζω τα χέρια με χειροπετσέτα μίας χρήσης, κλείνω με αυτήν την βρύση και την πετάω στον κάδο απορριμμάτων.

ή

- ✓ Τρίβω καλά τα χέρια με αλκοολούχο αντισηπτικό υγρό μέχρι αυτό να στεγνώσει. ΔΕΝ ξεχνώ κανένα σημείο των χεριών και επιμένω ανάμεσα στα δάκτυλα.
- Με στεγνά και καθαρά χέρια αφαιρώ τη καθαρή μάσκα μου από το σακουλάκι που τη φυλάω, πιάνοντάς την από το λαστιχάκι.