

Zalecenia dla instytucji szeroko rozumianej pieczy zastępczej i ośrodków wychowawczych dotyczące możliwości zapobiegania szerzeniu się koronawirusa

Warszawa, 24.05.2020 r.

1. Należy otoczyć dzieci szczególną troską i zapewnić im wsparcie w możliwie najszerszym zakresie.
2. W przypadku przyjmowanego podopiecznego zaleca się odseparowanie osoby (na okres do 14 dni lub krócej - po uzyskaniu ujemnego wyniku badania w kierunku obecności zakażenia) od innych podopiecznych i dedykowanie jej oddzielnego pokoju z łazienką lub, jeśli nie ma takiej możliwości, w pobliżu łazienki.
3. Dla przyjętego podopiecznego należy wydzielić (tymczasowo) osobne naczynia (talerze, sztućce, szklanki). Zaleca się, aby posiłki dostarczać do pokoju w którym podopieczny jest tymczasowo odizolowany. Rekomenduje się, aby wydzielić na czas odizolowania osoby przedmioty codziennego użytku, których w tym czasie nie będą używać inne osoby.
4. Osobom odizolowanym, szczególnie niesamodzielnym, należy zapewnić stałego opiekuna, który będzie dedykowany do opieki wyłącznie nad tymi osobami.
5. Porozmawiać z podopiecznymi, opiekunami i personelem nt. celowości czasowego odizolowania, konieczności przestrzegania podstawowych zasad higieny, np. częstego mycia rąk, ochrony podczas kaszlu i kichania. W razie konieczności zasadne jest zapewnienie wsparcia psychologicznego.
6. Świadcząc opiekę (dotyczy to także podopiecznych) należy przestrzegać następujących zasad:
 - zachowywać bezpieczną odległość, co najmniej 1,5 m od drugiej osoby, chyba, że jest to niemożliwe (np. ze względu na opiekę nad osobą niesamodzielną);
 - często myć ręce (wodą z mydłem) lub dezynfekować je płynami/żelami na bazie alkoholu (min. 60%);
 - unikać dotykania oczu, nosa i ust;
 - wywiesić w widocznych miejscach plakaty edukacyjne informujące o prawidłowym sposobie mycia rąk, ich dezynfekcji i innych zachowaniach higienicznych;
 - regularnie myć lub dezynfekować powierzchnie dotykowe, w tym biurka, lamy i stoły, klamki, włączniki światła, poręcze muszą być regularnie przecierane z użyciem wody i detergentu lub środka dezynfekcyjnego;
 - wszystkie obszary często używane, takie jak toalety, pomieszczenia wspólne, powinny być regularnie i starannie sprzątane z użyciem wody z detergentem a w przypadku korzystania przez osoby odizolowane, po każdym ich pobycie w obszarze wspólnym;
 - wykonywać regularne wietrzenie pomieszczeń.
7. W razie wystąpienia objawów infekcji dróg oddechowych (kaszel, gorączka, duszność) osoba ta powinna zostać jak najszybciej odizolowana od pozostałych podopiecznych/ osób. Zaleca się założenie jej maseczki ochronnej lub zastosowanie innej bariery na usta i nos (szalik, chusta, itp.). Należy niezwłocznie skontaktować się telefonicznie z najbliższą stacją sanitarno-epidemiologiczną, która ustali dalsze postępowanie, a w razie nasilania się objawów z oddziałem zakaźnym.
8. Pracownikowi zapewniającemu opiekę nad podopiecznym z objawami infekcji dróg oddechowych, zaleca się przy niezbędnych czynnościach założyć jednorazowe rękawiczki ochronne oraz maseczkę ochronną. W miarę możliwości powinien unikać kontaktu z pozostałymi podopiecznymi, opiekunami i personelem.

9. Po wykonaniu niezbędnych czynności rękawiczki i maseczkę jednorazową usunąć od razu do zamkniętego pojemnika na odpady lub do worka, który jak najszybciej należy usunąć do pojemnika na odpady, a następnie umyć dokładnie ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu. Maseczki wielorazowe bawełniane, po użyciu wkładamy do woreczka foliowego i nie otwieramy go do czasu prania, prać należy regularnie w wysokiej temperaturze, co najmniej 60 °C. Pamiętajmy, aby zmieniać maseczkę za każdym razem, gdy robi się wilgotna.
10. W przypadku, kiedy istnieje ryzyko zakażenia (powrót ze szpitala, z uciezki, nowe przyjęcie), a stan podopiecznego nie wymaga hospitalizacji, rekomenduje się, w konsultacji z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną, pobranie we wskazanym przez stację terminie wymazu i wykonanie badania w kierunku obecności zakażenia, co może skrócić nawet o połowę okres czasowego odizolowania i przymusowego dystansu społecznego.
11. W sytuacji, gdy dziecko/podopieczny miał bliski kontakt z osobami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie koronawirusem powinno się rozważyć wykonanie u niego badania w 7 dobie od dnia kontaktu. Jest to uzasadnione dobrem dziecka, skraca czas spędzony w odosobnieniu, co nie jest obojętne dla jego psychiki i prawidłowego rozwoju. Każdą taką sytuację należy rozważyć indywidualnie w uzgodnieniu z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną.
12. Należy na bieżąco śledzić umieszczane na stronach internetowych Głównego Inspektoratu Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia, wytyczne i zalecenia w zakresie koronawirusa (SARS-CoV-2), w tym zasady bezpiecznego postępowania.
13. Rekomenduje się rozważenie uwzględnienia w indywidualnych zaleceniach, opracowywanych na poziomie podmiotu, następujących zaleceń:
 - personel kuchenny (o ile jest w placówce) powinien kontaktować się z osobami opiekującymi się dziećmi z zachowaniem wszelkich środków ostrożności (osłona ust i nosa, odległość co najmniej 1,5 m),
 - przy przygotowywaniu posiłków obok warunków higienicznych należy zwrócić szczególną uwagę na utrzymanie wysokiej higieny, mycia i dezynfekcji sprzętu kuchennego, naczyń oraz sztućców. Sztućce należy myć w zmywarce z dodatkiem detergentu, w temperaturze minimum 60°C lub je wyparzać,
 - od dostawców cateringu wymagać pojemników i sztućców jednorazowych,
 - rekomenduje się monitoring codziennych prac porządkowych przez dyrektora/koordynatora danej jednostki, ze szczególnym uwzględnieniem ciągów komunikacyjnych (dezynfekcji powierzchni dotykowych),
 - zaleca się przebywanie dzieci i młodzieży na świeżym powietrzu na terenie placówki, a sprzęt na tym terenie powinien być regularnie czyszczony z użyciem detergentu lub dezynfekowany (w przeciwnym razie wyłączony z użytku),
 - przy wejściu do budynku osoby wchodzące na teren placówki powinny korzystać z płynu dezynfekującego do rąk,
 - dzieci z domów, w których przebywają osoby będące w izolacji lub na kwarantannie nie powinny być urlopowane, o ile istnieje taka możliwość. Decyzja o ewentualnym urlopowaniu wychowanka musi być zawsze indywidualnie przeanalizowana.

Zasady dotyczą:

1. Placówek opiekuńczo- wychowawczych
2. Regionalnych placówek opiekuńczo- terapeutycznych.
3. Interwencyjnych ośrodków preadopcyjnych
4. Rodzin zastępczych
5. Rodzinnych domów dziecka
6. Ośrodków wychowawczych

