**هوالحکیم**

وزارت بهداشت درمان وآموزش پزشکی

معاونت بهداشت

وزارت آموزش و پرورش

معاونت تربیت بدنی و تندرستی

**دستورالعمل مراقبت و کنترل بیماری کورونا ویروس جدید 2019 در مدارس**

**نسخه 04: بازگشایی مدارس در شرایط فاصله گذاری اجتماعی**

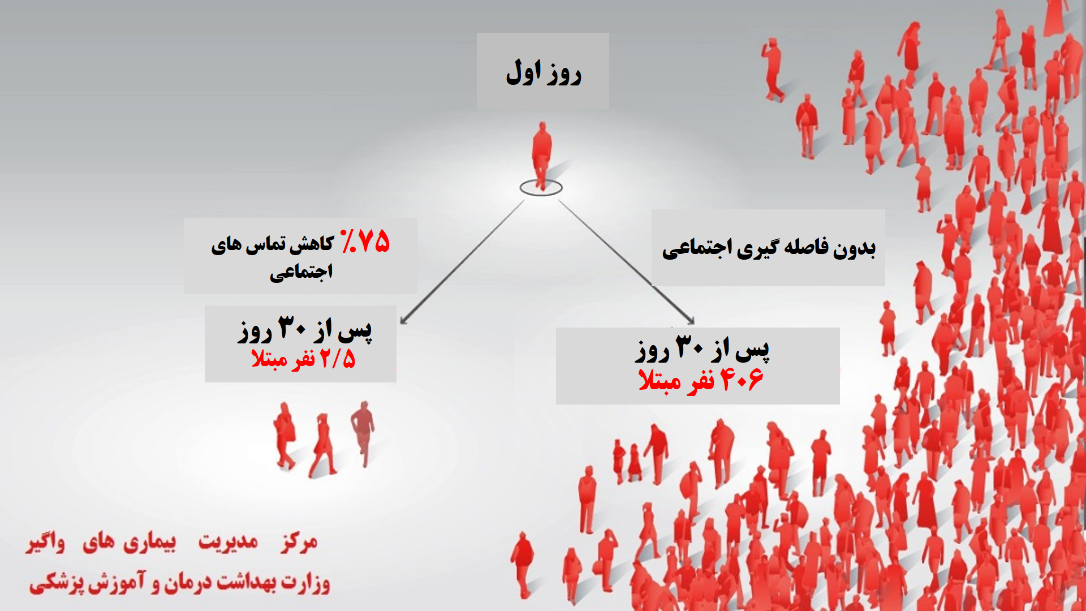


# **مقدمه**

شناسایی راه های انتقال عامل ایجادکننده بیماری کرونا نقش مهمی در کنترل آن دارد. راه‌های انتقال این ویروس هنوز به طور دقیق مشخص نشده است ولی به عنوان یک اصل کلی، ویروس‌های تنفسی به طور عمده از طریق ریز قطرات یا از طریق سرفه یا عطسه و یا لمس اشیاء آلوده منتقل می‌گردند. بر اساس دانسته‌های کنونی این بیماری از یک طیف ملایم تا شدید با علائمی همچون تب، سرفه، تنگی نفس می‌تواند بروز نماید.

طبق آخرین اطلاعات، انتقال ویروس کرونا از انسان به انسان از طریق سرفه، عطسه، تخلیه ترشحات بینی و دهان می‌باشد. این ویروس می‌تواند در فاصله 1 تا 2 متری از طریق سرفه یا عطسه منتقل شود. راه دیگر انتقال، تماس دست‌ها با محیط و سطوح آلوده به ویروس مانند تجهیزات، دستگیره درب‌ها، میز و صندلی، شیرآلات ، نرده پله‌ها، پریز و کلیدهای برق و کلیه وسایلی است که به طور عمومی و مشترک استفاده می‌شود.

داشتن فاصله مناسب در روابط اجتماعی به این معنی است که فاصله فیزیکی از سایرین به اندازه‌ای باشد که انتقال بیماری صورت نگیرد. این نوع برخورد در همه‌گیری‌ها جایگاه ارزشمند و بسیار خاصی دارد. فاصله فیزیکی امن برای جلوگیری از ابتلا به بیماری کرونا (کووید-19) حداقل یک متر است. بدیهی است که رعایت این فاصله تا زمانی که بیماری در جامعه در چرخش باشد، ضروری بوده و باید ادامه یابد. به بیان دیگر با توجه به قابلیت انتقال بالای ویروس کرونای جدید، حتی ابتلا یک نفر و عدم رعایت فاصله مناسب در یک جمعیت، می‌تواند به‌طور انفجاری باعث انتقال ویروس در افراد آن جمعیت شود.



بعد از تماس احتمالی که ممکن است منجر به ابتلا ی فرد به بیماری کووید-19 شود، حداقل باید یک دوره کمون (معادل 14 روز) بگذرد تا بتوان اطمینان داشت که آیا فرد مبتلا و علامت‌دار شده است یا نه ولی روی دیگر سکه، افرادی هستند که با طی دوره کمون به ویروس مبتلا می‌شوند ولی علامتی ندارند. با توجه به این‌که افراد بدون علامت نیز می‌توانند بیماری را به سایرین منتقل کنند، این گروه بی علامت چون عموماً به‌عنوان فرد سالم فرض می‌شوند، به صورت بالقوه می‌توانند برای سایرین خطرناک‌تر باشند. بنابراین وقتی ویروس در جامعه در حال چرخش باشد و فاصله اجتماعی مناسب رعایت نشود، دوره‌های کمون بیماری برای هر فرد همواره پایان طولانی‌تری را برای اپیدمی ایجاد خواهد کرد.

در حقیقت هنوز وضعیت گسترش بیماری به گونه‌ای است که نمی‌توان گفت چه زمانی می‌توان به زندگی عادی برگشت و شاید بتوان گفت که این‌گونه زندگی با فاصله‌گذاری اجتماعی، تا مدت‌ها به‌عنوان روش زندگی معمولی باید در نظر گرفته شود.

مطالعات دقیق نشان داده که فاصله‌گذاری اجتماعی در بعضی همه‌گیری‌ها تا بیش از 95 % در کاهش موارد و گسترش بیماری نقش داشته است. اما شرط اساسی آن است که از ابتدای امر به درستی برای آن برنامه‌ریزی و همه جوانب علمی و اجرایی آن در نظر گرفته شده باشد. در ابتدا باید این موضوع برای همه روشن شده باشد که برای اثربخشی استراتژی فاصل گیری اجتماعی، باید پذیرفت که این اقدام برای یک مدت طولانی به اجرا در خواهد آمد.

در شرایط فعلی و با توجه به ماهیت، گسترش و قابلیت انتقال بیماری کووید-19، فاصله‌گیری اجتماعی از مهم‌ترین راهکارهای کنترل این همه‌گیری می‌باشد ولی برای کاهش تبعات نامطلوب آن نظیر کاهش درآمد، بیکاری و توقف مشاغل تجاری و خدماتی، باید مدیریت قاطع و جامعی وجود داشته باشد.

در حقیقت زمانی می‌توان به پایان فاصله‌گذاری اجتماعی اندیشید که از نظر متخصصین، بیماری کنترل شده و یا درمان قطعی یا واکسن مؤثر پیدا شده باشد.

به هر حال، به‌عنوان یک قانون، بازگشت به کار، مدرسه، دانشگاه و در هر حقیقت بازگشت به هر اجتماعی برای هر فرد، زمانی متصور است که احتمال ابتلای وی و یا انتقال به دیگران وجود نداشته باشد. لذا تا حد امکان باید از حضور افراد، حداقل در محلی که به‌صورت جمعی هستند، ممانعت شود.

# 

# **مروری بر تجارب دنیا**

ده‌ها میلیون دانش‌آموز در سراسر جهان به دلیل گسترش پیشرونده بیماری کووید-19 با تعطیلی موقت مدارس روبرو شده‌اند. هر چند تمام دستورالعمل‌ها و توصیه‌های جهانی به‌روشنی به اثربخشی احتمالی تعطیلی موقت مدارس برای کنترل کووید-19 اشاره دارند اما سخت‌ترین سؤالات پیش رو این است که آیا بعد از طی شدن دوره موقت تعطیلی مدارس، امکان بازگشایی وجود دارد و اگر قرار است مدارس مجدداً بازگشایی شود چه زمان و در چه شرایطی و با چه روشی باید باشد؟ برای پاسخ به این سؤال مراکز تحقیقاتی مختلفی در دنیا در حال ارزیابی موضوع هستند تا جانب احتیاط از دست نرود. اخیراً نخست‌وزیر ژاپن از احتمال یک افزایش انفجاری در صورت بازگشایی مدارس در آن کشور صحبت کرده است(این موضوعی است که عموم جامعه کارشناسان بهداشتی جهان نگران آن می‌باشند) و از مسئولان وزارت بهداشت و آموزش پرورش خواسته است تا طرحی برای نحوه بازگشایی امن مدارس در نظر داشته و ارائه نمایند. در صورت ابتلا کودکان در مدارس آن‌ها می‌توانند بیماری را به منازل برده و افراد خانواده را مبتلا نمایند که متعاقباً بار زیاد و بیشتری بر نظام سلامت و بیمارستان‌ها که در حال حاضر نیز ضریب اشتغال تخت بالایی دارند، وارد نمایند.

هنوز تحقیقات جامعی در جهان برای ارائه توصیه قطعی در این زمینه حاصل نشده است و توصیه بر تداوم تعطیلی موقت و رعایت جنبه احتیاط برای بازگشایی با سنجیدن تمام جوانب با مشاوره مسئولین بهداشتی منطقه و در نظر گرفتن سناریوهای مختلف گردش ویروس و پیامدهای احتمالی است.

یکی از مطالعات جدید نشان می‌دهد که فاصله‌گذاری اجتماعی شدید که شامل تعطیلی مدارس به مدت 5 ماه است نقش مهمی در توقف روند صعودی مبتلایان و رسیدن به عددی ثابت و متعاقباً روند نزولی می‌تواند داشته باشد و بازگشایی مدارس در زمان نامناسب می‌تواند به بازگشت مجدد بیماری و موج‌های دوم و سوم اپیدمی منتهی شود.

# 

# **اهمیت فاصله‌گذاری اجتماعی در پیش‌دبستانی‌ها و مدارس**

اکنون ثابت شده است که کودکان به همان اندازه بزرگسالان ممکن است مبتلا به عفونت شوند ولی عموماً علائم بالینی بیماری در آن‌ها بسیار کمتر است.

بدیهی است که در چنین شرایطی دانش آموزان می‌توانند از عوامل اصلی گسترش عفونت در جامعه و منازل خود و انتقال آن به والدین و افراد سالمندی باشند که اغلب دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند که بالقوه آنان را در معرض ابتلا به انواع پر عارضه بیماری کووید-19 قرار می‌دهد. از سوی دیگر بازگشایی مدارس الزاماتی نیاز دارد و وزارت آموزش و پرورش برای این منظور باید اقدامات زمینه‌ساز گسترده‌ای را انجام داده و شرایط را از قبل آماده کرده باشد. **زمان اجرای بازگشایی مدارس باید دو هفته از انعقاد تصمیم بازگشایی فاصله داشته باشد** (به دلیل فرصت ارزیابی خطر مجدد) و به‌شدت توصیه می‌شود که از بازگشایی عجولانه مهدکودک‌ها و مدارس اجتناب شود. نباید فراموش کرد که **کودکان به‌عنوان یکی از گروه‌های "فوق پخش‌کننده بیماری" شناخته می‌شوند ولی "فاصله گذاران اجتماعی" خوبی نیستند** و این ماهیت کودکی است.

# 

**گروه هدف :**

* **مراکز آموزشی شامل: مدارس عادی**
* فعالیت مدارس استثنائی وپیش دبستانی تا اطلاع ثانوی لغو می‌گردد.
* فعالیت مدارس روستا مرکزی تا اطلاع ثانوی لغو می‌گردد. فعالیت مدارس شبانه‌روزی دارای خوابگاه به‌جز برای پایه‌هایی که دانش آموزان دارای امتحان نهایی و کنکور هستند، تا اطلاع ثانوی لغو می‌گردد.

# **توصیه‌ها و احتیاطات کلی با توجه به شرایط کنونی شیوع بیماری:**

بازگشایی مدارس منوط به داشتن امکانات فنی و اجرایی کامل شامل:

* برنامه مدون گندزدایی کلیه سطوح دارای امکان تماس زیاد در مدارس؛
* تأمین صابون مایع و محلول‌های مناسب ضدعفونی‌کننده دست؛
* امکان فاصله‌گذاری مناسب برای صندلی‌ها در کلاس‌های درس و سالن‌های مدارس؛ می باشد.
* از الزامات این کار این است که اقلام اشاره‌شده به مقدار کافی و متناسب (بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی و برای حداقل ذخیره مصرف 2 هفته‌ی مدرسه) در محل مدرسه موجود باشد و برنامه‌ای برای پایش و گزارش دهی سطح‌بندی شده آن تدوین شده و آماده اجرا باشد.
* آگاهی کلیه دانش آموزان، معلمین و کارکنان مدرسه از احتیاطات لازم در زمان شیوع بیماری از طریق ارائه آموزش‌های لازم؛ نی باشد
* ثبت دوره ای وضعیت سلامت دانش آموزان، معلمان و کارکنان با استفاده از امکانات غربالگری عمومی و سایتwww.salamat.gov.ir ؛ می‌باشد.

# **اصول پایه**

* تصمیم‌گیری برای بازگشایی مدارس بر عهده ستاد ملي مدیریت بیماری کرونا است.
* ستادهای استانی زیرمجموعه ستاد ملی می‌تواند جهت فراهم نمودن الزامات و امکانات مورد نیاز با هماهنگي استانداری و اداره مل آموزش و پرورش، در هر محله/ ناحیه شهر و یا روستا کمیته‌ای به منظور بررسی شرایط فضاها و امکانات مدارس تشکیل دهد.
* ستاد استانی حمایت لازم را در خصوص تدارك، پشتيباني و تهيه ملزومات بهداشتي و ضروري مورد نیاز مدارس عهده‌دار می باشد.
* انجام ارزیابی‌ وضعیت آمادگی و برنامه مدرسه، شرط لازم برای بازگشایی است. پس از بازگشایی، لازم است ارزیابی‌های دوره‌ای (هر دو هفته یک‌بار) برای اطمینان از حفظ آمادگی لازم مطابق چک‌لیست، صورت پذیرد.
* نیروی انسانی آموزشی و نظارتی در امور بهداشت از جمله مراقب سلامت در آموزش و پرورش و یا کارشناس بهداشتی از مرکز خدمات جامع سلامت و یا خرید خدمات بهداشتی از اشخاص حقیقی/ حقوقی، باید تأمین گردد.
* هر مدرسه با توجه به جمعیت دانش‌آموزی نیازمند حداقل یک نیروی خدماتی آموزش‌دیده به‌منظور اجرای برنامه‌ مدون نظافت و ضدعفونی، دفع بهداشتی زباله، نظارت بر وجود صابون مایع و... است. توجه به تأمین نیروی خدماتی برای بازگشایی مدارس الزامی است.

تبصره 1 : در مدارسی که فاقد نیروی خدماتی می باشند مسئولیت مدیریت وتعیین فرد مناسب در این خصوص به عهده مدیر مدرسه میباشد

* برنامه امتحانات آخر سال توسط ستاد كشوري وزارت آموزش و پرورش ابلاغ می‌گردد.

**غربالگری و بیماریابی**

* خود اظهاری والدین در مورد بیماری کودکان نکته مهمی است. باید به والدین اطمینان داده شود، در صورتی که دانش‌آموز نیازمند استراحت و جداسازی در منزل باشد، مشکلی از نظر تحصیلی و مدرسه پیدا نخواهد کرد. لازم و ضروری است که هم والدین و هم دانش‌آموز در سامانه [www.salamat.gov.ir](http://www.salamat.gov.ir) ثبت‌نام نموده و هر سه روز یک‌بار (2 بار در طول هر هفته)، مجدداً نرم‌افزار را تکمیل و به‌روزرسانی نمایند.
* این اقدام (ثبت‌نام در سامانه [www.salamat.gov.ir](http://www.salamat.gov.ir) و به‌روزرسانی هر سه روز یک‌بار: 2 بار در طول هر هفته) باید در مورد معلمان و کارکنان مدارس نیز انجام شود.
* بازگشت به مدرسه دانش‌آموز و کارکنانی که مشکوک و یا مبتلا به بیماری بوده‌اند، منوط به گواهی پزشک خواهد بود.
* باید برنامه مدرسه برای رسیدگی به دانش آموزان و کارکنان مشكوك به بیماري تعیین گردد. مدیر مدرسه باید، با توجه به نتایج حاصل از خود اظهاری، فرآیندی برای کنترل ورود احتمالی و جدا کردن دانش آموزان و کارکنان بیمار یا مشکوک به بیماری (افراد دارای تب، سرفه خشک، تنگی نفس، اختلال بویایی و چشایی) از افراد سالم مشخص نموده و در مورد دانش آموزان شیوه‌ای برای اطلاع‌رسانی به والدین یا سرپرست دانش آموزان تعیین نمایند.
  + در صورتيكه لازم باشد، با توجه به نتایج سامانه و یا وجود یکی از علائم احتمالی بیماری در یک یا چند نفر از دانش آموزان یا کارکنان، ایزولاسیون موقت در مدرسه و در اطاقی تمیز که از قبل به این کار اختصاص داده شده باشد، انجام شود. سپس و در اسرع وقت:
  + **افراد بزرگسال:** به مراکز خدمات جامع سلامت ارجاع داده یا به خانه فرستاده شوند.
  + **کودکان:** به والدین برای انتقال کودک به خانه یا ویزیت در مرکز خدمات جامع خدمات سلامت، اطلاع‌رسانی شود.
  + مربی بهداشت و مسئولین مدرسه باید از قبل نسبت به این موارد آگاه و آماده باشد.
* در صورت ابتلا به بیماری کووید-19 اعم از دانش‌آموز و کارکنان مدرسه، حداقل تا 14 روز پس از بهبود علائم نباید در مدرسه حاضر شوند.
* سه گروه ذیل با گواهی تأییدیه پزشک معتمد به عنوان افراد در معرض خطر/ در معرض بیماری عارضه دار در نظر گرفته شده و نباید تا اعلام رسمی پایان همه‌گیری بیماری، در مدرسه حاضر شوند. تهیه لیست این دانش آموزان و کارکنان قبل از بازگشایی و اعلام آن به منطقه/ ناحیه آموزش و پرورش الزامی است:

1.مادران باردار

2. بیماران با بیماری زمینه‌ای: بیماری قلبی– عروقی، فشارخون، دیابت، بیماری‌های تنفسی زمینه‌ای و مزمن، شاخص توده بدنی(BMI) بیشتر از 40

3. بیماران با نقص ایمنی: تحت درمان با کورتیکواستروئید بیش از پردنیزولونlمیلیگرم 12/5در روز بیش از دو هفته، بیماران تحت شیمی‌درمانی، افراد دچار بدخیمی‌ها، افرادی که پیوند اعضاء شده‌اند.

* ستاد مديريت استاني بيماري كرونا لازم است کانال‌های ارتباطي در خصوص دريافت و رسيدگي به موارد شكايات و تخلفات را به طور سراسري به مخاطبان اعلام نمايد.
* لازم است که وضعیت مدرسه(بهداشت محیط، موجودی شوینده ها و ...)، گزارش اقدامات انجام شده و تعداد دانش آموزان، معلمان و کارکنان مدرسه مشکوک یا بیمار(در صورت وجود) روزانه در محل مخصوصی در مدرسه ثبت شود.
* جا به جایی معلمان از شهرهای با وضعیت زرد و قرمز به شهرهای سفید تا اطلاع ثانوی ممنوع است.
* حضور دانش­آموزان دارای ریسک بالا (مبتلا به دیابت، آسم، بیماری قلبی عروقی، سرطان، بیماری­های اتوایمون و دانش آموزان با مصرف داروهای ایمونو ساپرسیو ) تا اطلاع ثانوی ممنوع است.

**بهداشت محیط و بهداشت فردی:**

* سطوحی که توسط افراد زیادی لمس می‌شوند (نرده‌ها، دستگیره‌های در و پنجره‌ها، میز و صندلی‌ها، لوازم ورزشی، ابزار کمک‌آموزشی و غیره) باید حداقل روزی دو مرتبه تمیز و بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغ‌شده، گندزدایی شوند و تهویه مناسب در کلیه نقاط ساختمان برقرار باشد.
* آبخوري، دستشویی‌ها و توالت‌ها روزانه حداقل دو بار در طول ساعات کار مدرسه و یک‌بار در انتهای کار مدرسه یا انتهای نوبت بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغ‌شده گندزدایی شوند.
* مدارس باید دارای آب آشامیدنی سالم، وسایل بهداشتی (صابون مایع و محلول‌های مناسب ضدعفونی‌کننده) و امکانات مدیریت زباله باشند و دستورالعمل‌های بهداشت محیط و گندزدايي را رعایت کنند.
* مدرسه باید دارای لوله‌کشی صابون مایع و سطل زباله دربدار مجهز به کیسه‌زباله باشد. در صورت نبود لوله‌کشی صابون مایع، از بطری‌های صابون مایع استفاده شود.
* تأمین و دپوی حداقل 2 هفته‌ای مواد ضدعفونی‌کننده، صابون مایع، دستکش، ماسک، دستمال‌کاغذی و... از دیگر الزامات جهت بازگشایی می‌باشد.
* مدرسه باید قوانین شستشوی مرتب و مکرر دست با آب تمیز و صابون مایع و استفاده از محلول الكل یا ژل ضدعفونی‌کننده دست را برای معلمان، کارکنان و دانش آموزان اعمال کند. در صورت امکان، ژل یا محلول با پایه الکل ضدعفونی‌کننده دست را در همه کلاس‌های درس قرار داده شود.
* هر یک از معلمان بهتر است محلول ضدعفونی‌کننده شخصی داشته باشند.
* در مناطق محروم آب آشامیدنی سالم براي دانش آموزان فراهم گردد.
* دانش آموزان لیوان کاغذی یک‌بار مصرف و دستمال به همراه داشته باشند.
* دانش آموزان بهتر است در صورت استفاده از سرویس‌های ایاب و ذهاب عمومی از ماسک و دستكش استفاده نمایند.
* گچ و یا ماژیک وایت برد مورد استفاده معلمان و دانش آموزان جدا باشد. بهتر است در صورت امکان، دانش‌آموزان گچ/ ماژیک وایت برد شخصی به همراه داشته باشند.
* گواهي سلامت مستخدمين و سرايداران مدارس كنترل شود و در صورت وجود سر رسید به روزآوري شود.
* بهتر است معلمان لیوان کاغذی یک‌بار مصرف و دستمال کاغذی به همراه داشته باشند.
* دانش‌آموزان باید از لوازم تحریر شخصی استفاده نمایند.
* ترجیحاً وسایل دانش آموزان در مدرسه بماند و دانش‌آموز باید تا حد امکان کمترین وسایل را بین خانه و مدرسه جابجا کند.
* در خصوص شستشوي حتی‌الامکان روزانه لباس مدرسه دانش آموزان و وارد نکردن آن به فضای عمومی خانه به والدين تأکید گردد.
* در مدت زمان حضور در مدرسه کلیه معلمان و کارکنان باید از ماسک معمولی و دستکش استفاده نمایند.
* مواجهه چهره به چهره کارکنان کاهش یابد و سعی گردد از تماس تلفنی و استفاده از شبکه‌های اجتماعی برای برگزاری جلسات حتی برای کارکنانی که در داخل یک ساختمان هستند، استفاده شود.
* درصورتی که مواجهه چهره به چهره کادر اداری و معلمان مدرسه با یکدیگر ناگزیر باشد، در حداقل زمان ممکن و با رعایت فاصله ایمن حداقل یک تا دو متر، برگزار شود.
* تماس افراد با یکدیگر مانند دست دادن و روبوسی اکیداً ممنوع شود.
* تجمع در محیط‌های خاص مدرسه از قبیل دفتر، آبدارخانه، اتاق کپی، اتاق‌های کار عملی و آزمایشگاهی انجام نشود.
* گواهي سلامت مستخدمين و سرايداران مدارس كنترل و به‌روزآوری شود.

**فضای برگزاری کلاس:**

* فاصله بین میز و صندلی‌های کلاس‌های درس در حال حاضر برای اجرای طرح فاصله‌گذاری اجتماعی نیاز به تغییراتی دارد:
* لازم است، از تمام فضای کلاس‌ها به‌گونه‌ای استفاده شود که فاصله بین صندلی‌ها تا حد ممکن مناسب باشد.
* لازم است فاصله حداقل 2-1 متر بین افراد از هم در کلاس رعایت شود و آرایش کلاس‌ها برای بهره‌برداری از همه‌ی فضای موجود تغییر یابد.
* ترجیحاً از بزرگ‌ترین فضاهای موجود برای حضور دانش آموزان استفاده شود. می‌توان از سالن‌های امتحانات، نهارخوری یا نمازخانه در این موارد استفاده نمود.
* در مدارس با جمعیت بالا، در صورت نیاز و به طور موقت، فضاهای جدیدی با توجه به امکانات شهر یا روستا در اختیار مدرسه و آموزش و پرورش قرار گیرد که مدرسه پرجمعیت در دو فضای مجزا مدیریت شود. شرایط ایمنی فضا و تجهیزات و بهداشت محیط بر اساس دستورالعمل‌های موجود و نظر کارشناسان ذی‌ربط تائید گردد.
* در مناطقی که از نظر آب و هوایی مساعد باشد، بهره‌برداری از فضای حیاط با رعایت استانداردهای بهداشت محیط، می‌تواند یکی از راهکارها باشد.

**برنامه درسی:**

* برنامه صبحگاه، ساعت ورزش، اردوها، مسابقات، گردهمایی‌ها، جلسات و دیگر رویدادهایی که موجب تجمع و ازدحام می‌شود، تا زمان اعلام رسمی انتهای اپیدمی لغو گردد و استراحت بین کلاس‌های دانش آموزان در حداقل زمان و در زمان‌های مختلف بین کلاس‌ها انجام شود.
* کلیه کلاس‌های فوق‌برنامه لغو شود.
* در مدارس با محدودیت زیرساخت و فضای مناسب (مدارس پرجمعیت، دونوبته، کوچک و ...)،
  + ساعات مدرسه کوتاه‌تر شده به‌نحوی‌که برای هر پایه 3 روز در هفته کلاس‌ها دایر باشد.
  + ساعات حضور دانش‌آموز در این‌گونه مدارس، به دروس نیازمند تعامل بیشتر معلم با دانش‌آموز از قبیل ریاضی، فیزیک، شیمی، زیست شناسی، دروس مهارتی و... اختصاص یابد.
  + فرایند آموزش سایر دروس از بستر فضای مجازی پیگیری شود.
* ساعت شروع و پایان مدرسه به‌گونه‌ای تعیین گردد که از هم‌زمانی رفت و آمد دانش آموزان و ازدحام جلوگیری شود.

**آموزش سلامت فردی و عمومی:**

* در فرصت باقیمانده تا بازگشایی و بعد از آن آموزش غیرحضوری کاملی درباره اطلاعات پایه در خصوص بیماری کرونا شامل علائم بیماری، عوارض مربوطه، راه‌های انتقال و چگونگی جلوگیری از انتقال، برای خانواده‌ها ارائه گردد.
* خانواده‌ها و نیز دانش آموزان باید از علائم بیماری کووید-19 مطلع باشند. به صورتی که بدون ایجاد اضطراب در ایشان علائم بیماری را بشناسند و بدانند که در صورت داشتن هر یک از علائم در دانش‌آموز یا اعضاء خانواده، از فرستادن کودک به مدرسه خودداری کنند. به این منظور، علاوه بر شبکه‌های ملی، استانی و شهرستانی، استفاده از کانال‌های مجازی اختصاصی مدارس برای اطلاع‌رسانی در مورد بیماری و ارائه موارد لازم، از این طریق هم بسیار کمک‌کننده خواهد بود.
* آموزش نحوه پیشگیری و کنترل بیماری کرونا و رفتارهای بهداشتی و سلامت‌محور متناسب با گروه‌های سنی مختلف به سور دوره ای توسط معلمین و مربیان بهداشت/ مراقب سلامت نزدیکترین مرکز خدمات جامع سلامت به دانش آموزان ارائه شود.
* در روز اول بازگشايي مدارس، آموزش‌ها به صورت حضوري و عملي به كليه مخاطبين به ويژه دانش آموزان ارائه گردد.
  + بر تمرین رفتارهای بهداشتی صحیح، از جمله پوشاندن دهان و بینی به هنگام سرفه و عطسه به ‌وسیله دستمال تمیز یا استفاده از داخل آرنج خمیده و شستشوی مداوم دست‌ها، تأکید گردد.
  + مفهوم «فاصله‌گذاری اجتماعی» در قالب مفاهیمی مانند رعایت فاصله حداقل یک تا دو متری از دوستان، پرهیز از ازدحام، نداشتن تماس فیزیکی غیرضروری با دیگران، و غیره، به‌عنوان یکی از اقدامات مهمی که می‌تواند ایمنی و سلامت دانش آموزان را تأمین کند، تشریح گردد.
* پمفلت و پوستر آموزشی مناسب به دانش آموزان ارائه شده و آن‌ها را تشویق کنید که به همراه والدین و سایر اعضاء خانواده آن را مطالعه کنند.
* پوستر آموزشی نحوه صحیح شستن دست‌ها و مراقبت تنفسي در سرویس‌های بهداشتی و تابلو اعلانات بهداشتي مدرسه نصب گردد.
* لازم است کلیه مستخدمین، سرایداران و رانندگان سرویس‌های ایاب و ذهاب مدارس نسبت به اصول پیشگیری و کنترل بیماری آموزش ببینند.

**تغذیه دانش آموزان:**

* پایگاه تغذیه سالم/ ناهارخوری/ سلف سرویس و... باید تا اطلاع ثانوی تعطیل گردد.
* از دست‌به‌دست کردن مواد غذایی و ساندویچ‌های خانگی و یا تهیه‌شده در مدرسه توسط دانش آموزان و یا فروشنده جدا خودداری شود.
* به دانش آموزان توصیه شود از مایعات بیشتر استفاده نمايند. ترجیحاً آب‌های معدنی که قبل از مصرف بطری آن شسته شده است، استفاده کنند. نوشیدن مایعات به‌اندازه کافی و فراوان کمک به دفع سموم و حفظ ایمنی مناسب بدن می‌کند.
* امکان انتقال کرونا ویروس از طریق بسته‌های مواد غذایی وجود دارد. توصیه می‌گردد قبل از مصرف بسته‌ها ضدعفونی و یا به صورت بهداشتی شسته شوند.
* سرو غذای گرم (برای معلمان، دانش آموزان و کارکنان مدرسه) نباید در مدرسه صورت گیرد.
* در صورت مصرف ميوه، باید به طور کامل و بر اساس اصول بهداشتی شستشو گردیده و پوست آن گرفته شود.
* از خرید مواد غذایی فله‌ای و باز خودداری شود.
* از مصرف و یا توزیع هرگونه فراورده‌های کنسروی یا فرآوری شده مثل سوسیس، کالباس و غیره در مدارس ممانعت شود.

**ایاب و ذهاب دانش آموزان:**

* لازم است کلیه رانندگان سرویس‌های ایاب و ذهاب مدارس نسبت به اصول پیشگیری و کنترل بیماری آموزش ببینند.
* به والدین توصیه شود که برای ایاب و ذهاب دانش آموزان، حتی‌الامکان از وسایل نقلیه عمومی و یا سرویس استفاده نکرده و ترجیحاً خودشان نسبت به جابجایی دانش‌آموز در فواصل دور با وسیله نقلیه شخصی و در فواصل نزدیک، با رعایت اصول ایمنی به صورت پیاده، اقدام نمایند.
  + در صورت عدم امکان حذف سرویس‌های ایاب و ذهاب ، رعایت فاصله ایمن در سرویس )حداکثر 3 نفر جز راننده در یک خودرو سواری( الزامی بوده و راننده موظف به رعایت اصول گندزدایی سرویس‌ها بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی است.
  + باید ملاحظات مربوط به فاصله حداقل 1 متر سرنشینان رعایت شود.
  + هر روز قبل از ورود دانش‌آموز به سرویس ایاب و ذهاب مدرسه (صبح، قبل از انتقال دانش‌آموز به مدرسه و پس از اتمام مدرسه و قبل از انتقال دانش‌آموز به خانه)، وسیله نقلیه گندزدایی گردد.
* در صورت استفاده از وسایل نقلیه غیرشخصی، دانش آموزان باید نسبت به کلیه نکات بهداشتی و ایمنی استفاده از وسایل حمل‌ونقل عمومی آگاه بوده و آن‌ها را رعایت نمایند.
* در صورت استفاده دانش آموزان از سرویس مدرسه:

**پیوست‌ها:**

**پیوست‌های 4 گانه دستور عمل به شرح زیر می‌باشد:**

**پیوست1:**  نحوه شستشوی دستها

**پیوست2:** پوشیدن و درآوردن تجهیزات حفاظت فردی

**پیوست3:**  گندزداهای سطوح شامل

* راهنمای غلظت و مصرف هیپوکلریت سدیم
* راهنمای تهیه مواد گندزدا

**پیوست4:**  نکات مهم در پیشگیری از کرونا ویروس



