



## Opcje tymczasowego zwolnienia uczniów i personelu szkoły z przymusu kwarantanny ze względu na kontakt z kimś zakażonymi wirusem COVID-19 w klasach K-12



**Jesień 2021**

---

*Wytyczne te zostały opracowane w celu zapewnienia natychmiastowej ulgi dla rodzin i okręgów szkolnych dotkniętych częstą potrzebą kwarantanny niezaszczepionych lub częściowo zaszczepionych uczniów i nauczycieli ze względu na kontakt z kimś zakażonymi wirusem COVID-19 w środowisku szkolnym. Wytyczne te dotyczą tylko nauki stacjonarnej i nie dotyczą innych zajęć szkolnych (np. lekkoatletyka, spotkania towarzyskie czy inne zajęcia poza normalnym programem szkolnym).*

*Przez resztę semestru jesiennego w roku 2021 uczniowie czy członkowie personelu narażeni na zakażenie wirusem COVID-19 w warunkach szkolnych, nie mający żadnych objawów mają do wyboru kontynuowanie nauki stacjonarnej lub pracy pod warunkiem, że podczas kontaktu z osobami zakażonymi w budynku szkolnym nosili maski, albo że kontakt miał miejsce na zajęciach nadzorowanych na otwartej przestrzeni bez względu na to czy nosili maskę przez cały czas ekspozycji na wirusa.*

*Departament Zdrowia Publicznego (DPH) oraz Wydział Oświaty Stanu Connecticut (CSDE) będą kontynuować monitorowanie wskaźników dotyczących pandemii i mogą uaktualnić te wytyczne jeśli/kiedy lokalne, stanowe czy regionalne warunki spowodują, że będzie konieczne lub stosowne wprowadzenie zmian.*

---

### Kontekst

Wytyczne dotyczące strategii ograniczających ryzyko w szkołach od zerówki do klasy 12 (K-12) wprowadzone obecnie w naszym stanie są podyktowane wytycznymi Centrum Kontroli i Zapobiegania Chorobom (z ang. CDC) oraz naszym doświadczeniem z pandemią wirusa COVID-19 a także doświadczeniami partnerskich stanów w całym kraju. Te strategie i protokoły postępowania mają na celu zmniejszenie ryzyka rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 w środowisku szkolnym podczas nauki stacjonarnej. Jednakże kontakt z wirusem SARS-CoV-2 a następnie zakażenie wirusem COVID-19 jest tylko jednym z czynników związanych ze zdrowiem i samopoczuciem uczniów. Oczywiście jest, że ograniczenia narzucone przez kwarantannę, uniemożliwiające uczniom regularne uczęszczanie do szkoły i zdobywanie wiedzy mogą mieć negatywny wpływ na postępy w nauce uczniów jak i dobre samopoczucie psychiczne uczniów, nauczycieli jak i rodzin.

Decyzje dotyczące rodzaju bliskich kontaktów, które niosą ze sobą znaczne ryzyko zakażenia wirusem COVID-19 są skomplikowane, wieloczynnikowe i wciąż ulegają zmianie w zależności od zdobywanej przez nas wiedzy o transmisji tej choroby zakaźnej. Według publikacji CDC zatytułowanej [Science Brief: Transmission of SARS-CoV-2 in K-12 Schools and Early Care and Education Programs – Updated \(July 9,](#)

[2021](#)) o transmisji wirusa SARS-CoV-2 w klasach od zerówki do 12-jej uaktualnionej 9 lipca 2021 roku, wnioski z wielu badań sugerują, że przypadki transmisji wirusa SARS-CoV-2 między uczniami w środowisku szkolnym są raczej nieczęste i że infekcje wśród dzieci, które miały kontakt kimś zakażonym są bardzo rzadkie, szczególnie jeżeli zostały wprowadzone silne i konsekwentne strategie zapobiegania zakażeniom w porównaniu z innymi warunkami zagrożenia wirusem (np. lekkoatletyka i inne czynności podnoszące wydolność oddechową, spotkania towarzyskie, itp.).

W miarę udostępniania w najbliższych tygodniach szczepionek przeciwko wirusowi COVID-19 dla dzieci w młodszym wieku szkolnym, spodziewamy się poprawy dynamiki transmisji wirusa COVID-19 w szkołach i społecznościach naszego stanu zakładając, że poziom szczepień w tej grupie wiekowej będzie znaczny. Jednakże Departament Zdrowia Publicznego (ang. DPH) i Wydział Oświaty w Connecticut (ang. CSDE) jest wyczulony na potrzeby okręgów szkolnych i rodzin, zmuszonych do doświadczania częstych przypadków kwarantanny dużej liczby uczniów ze względu na bliski kontakt z kimś, kto zachorował na wirusa COVID-19 w szkole i w ciągu ostatnich kilku tygodni są w stałym kontakcie, żeby opracować plan, który przyniesie ulgę.

Kilka stanów rozpoczęło planowanie i wprowadzanie różnych pilotażowych form modelu “Test and Stay”, pozwalającego uczniom, które miały bliski kontakt z kimś zakażonym wirusem COVID-19 w środowisku szkolnym, kontynuować naukę w trybie stacjonarnym z zastosowaniem serii testów na obecność wirusa SARS-CoV-2 z częstotliwością od dwóch razy na tydzień do jednego razu na dzień w okresie, który normalnie stanowiłby kwarantannę. Mimo wniosków CDC, że kilka rodzajów protokołów “Test and Stay” stosowanych obecnie w kilku stanach ma potencjał zmniejszenia ryzyka, pozwalając jednocześnie na kontynuowanie nauki w trybie stacjonarnym, na chwilę obecną brakuje wystarczających danych na poparcie szerszego zastosowania różnych modeli “Test and Stay”. W większości stanów stosujących pilotażowe inicjatywy “Test and Stay”, jasne jest, że programy te są bardzo pracochłonne i mogą stanowić poważne uszczuplenie zasobów okręgów szkolnych. Ponadto, w zakresie w jakim protokoły wymagają testowania dzieci w szkole, uwzględniając konieczność odstąpienia od Poprawki do Usprawnień Laboratoryjnych (CLIA), uwzględniając zmianę skali protokołów w celu sprostania potrzebom każdej szkoły w okręgu szkolnym oraz obecne obciążenie łańcucha dostaw jasne jest, że wdrażenie takiego procesu na szeroką skalę w całym stanie nie przyniosłoby natychmiastowej ulgi okręgom szkolnym oraz rodzinom. Jest też mało prawdopodobne, że wyprzedziłoby ono w najbliższych tygodniach i miesiącach dostępność szczepionek oraz ich dystrybucję wśród reszty populacji w wieku szkolnym.

Biorąc pod uwagę doświadczenie szkół poziomu K-12 w Connecticut z rygorystycznym wdrażaniem i przestrzeganiem efektywnych strategii redukcji ryzyka wraz z obecnymi trendami stanowymi odnośnie wskaźników transmisji wirusa COVID-19, mając na względzie nieocenioną korzyść ciągłej nauki stacjonarnej oraz natychmiastową ulgę od powtarzającej się potrzeby kwarantanny dla uczniów i personelu szkół, wydziały DPH i CSDE dają szkołom opcję wdrożenia procedur **Screen and Stay** [Sprawdzaj objawy i zostań w szkole] dla dzieci na poziomie K-12 i dla personelu szkół. Ze względu na trudności w wyegzekwowaniu poprawnego noszenia masek przez dzieci w wieku przedszkolnym i brak w najbliższej przyszłości oczekiwanych szczepionek dla dzieci w wieku poniżej 5 lat, wydziały DPH, CSDE oraz Urząd ds. Wczesnego Dzieciństwa w Connecticut (OEC) zgadzają się, że procedura **Screen and Stay jest nieodpowiednia dla uczniów w wieku przedszkolnym czy ich nauczycieli**, nawet jeśli klasy

przedszkolne znajdują się w szkole, która zdecydowała się wdrożyć *Screen and Stay* dla innych uczniów i nauczycieli.

Procedury *Screen and Stay* pozwolą uczniom i nauczycielom, którzy musieliby przejść przez kwarantannę ze względu na ekspozycję na wirusa w szkole zdecydować, czy będą dalej przychodzić do szkoły na naukę stacjonarną czy do pracy, pod warunkiem, że:

- Ekspozycja na wirusa miała miejsce w budynku szkolnym między osobami w maskach; lub
- Ekspozycja na wirusa miała miejsce pomiędzy osobami w maskach lub bez masek podczas pewnych nadzorowanych zajęciach na otwartej przestrzeni; i
- Uczeń czy członek kadry nauczycielskiej, który według ustaleń miał bliski kontakt z osobą zarażoną nie ma żadnych objawów i
- Zarówno szkoła jak i rodziny mogą wdrożyć wybrane procedury w celu dalszego ograniczenia transmisji wirusa w szkole.

Okręgi szkolne mogą zastosować te procedury postępowania w niektórych lub wszystkich swoich szkołach przez resztę semestru jesiennego 2021, chyba że poziom zakażeń w szkole lub społeczności będzie wskazywał na potrzebę powrotu do tradycyjnych procedur kwarantannowych. Jak zawsze, przy rozważaniu jakiegokolwiek zmiany w swojej aktualnej strategii operacyjnej, okręgi szkolne powinny skonsultować się z miejscowymi przedstawicielami służbami zdrowia i szkolnymi doradcami medycznymi, żeby omówić aktualny stan transmisji wirusa COVID-19 w lokalnej społeczności, liczbę przypadków, procent osób zaszczepionych jak i dotychczasowe doświadczenie, jeśli chodzi o transmisję wirusa i kwarantannę uczniów i nauczycieli w tych okręgach. Okręgi szkolne powinny być również świadome tego, że nadal trwa [Project COVID DeteCT](#) i jest dostępny jako świetne uzupełnienie do *Screen and Stay* mogący zapewnić dodatkową warstwę zapobiegania ryzyku a także pomóc w zidentyfikowaniu uczniów, mających wirusa COVID-19 bez żadnych objawów zakażenia. Ponadto, obecny dekret prezydencki [Executive Order No. 13G](#) nakazujący zaszczepienie się lub cotygodniowe wykonywanie testów wszystkim osobom pracującym w szkołach K-12 stanowi dodatkową warstwę zabezpieczenia w zidentyfikowaniu członków personelu, którzy mogą mieć bezobjawowe zakażenie wirusem COVID-19.

Mimo, że wydziały DPH i CSDE przyznają, że te tymczasowe zwolnienia z kwarantanny w pewnych przypadkach ekspozycji na wirusa będą na krótką metę korzystne, to jednak szkoły i rodziny powinny być poinformowane, że **szczepienia dla wszystkich kwalifikujących się uczniów i nauczycieli** będą nadal perspektywicznie najważniejszą strategią zmniejszającą ryzyko wirusa COVID-19 dla szkół, rodzin i okolicznych społeczności.

Im wyższy procent szczepień w populacji szkolnej i w okolicznej społeczności, tym większe prawdopodobieństwo, że szkoły będą mogły zaprzestać stosowania niektórych lub wszystkich strategii zmniejszających ryzyko i mimo to nadal utrzymywać znacznie niższe ryzyko transmisji wirusa COVID-19 w szkołach. W najbliższych dniach i tygodniach, w miarę wprowadzania na rynek szczepionek dla dzieci w wieku od 5 do 11 lat, wydziały DPH i CSDE powinny usilnie zachęcać szkoły do promowania

możliwości szczepień i udostępniania ich w swoich placówkach uczniom, członkom kadry nauczycielskiej oraz ich rodzinom we współpracy z Departamentem Zdrowia Publicznego, miejscowymi placówkami zdrowia i innymi dostawcami szczepionek, mając na celu znaczne zmniejszenie lub wyeliminowanie przypadków wirusa COVID-19 w szkołach i związanej z nimi konieczności kwarantanny dla uczniów i nauczycieli w oparciu o poziom szczepień w miarę upływu semestru wiosennego 2022. DPH i CSDE są w kontakcie z kierownictwem szkół, żeby ułatwić obecnie uruchomienie punktów szczepień dla uczniów w wieku od 5 do 11 lat.

### **Opcje Screen and Stay dla szkół**

CDC nadal definiuje “bliski kontakt”, wymagający kwarantanny jako przebywanie przynajmniej 15 minut (łącznie w ciągu 24 godzin) na odległość 6 stóp od kogoś zarażonego wirusem COVID-19 w czasie jego najbardziej zakaźnej fazy. Przypominamy administratorom szkół, że **zachowywanie odpowiedniej odległości pomiędzy uczniami w czasie, gdy nie nosi się masek (np. drugie śniadanie, w kafeteriach, w czasie odpoczynku od masek, itd.), jest nadal najefektywniejszą strategią na wyeliminowanie konieczności kwarantanny dla uczniów, którzy mieli bliski kontakt z kimś zakażonym.**

**W pełni zaszczepieni uczniowie lub nauczyciele** (tzn. jednostki, które otrzymały ostatnią dawkę szczepionki wirusa COVID-19 więcej niż 2 tygodnie wcześniej) **nie muszą przechodzić przez kwarantannę niezezwalającą na naukę stacjonarną, lekkoatletykę czy inne zajęcia** po kontakcie z kimś zakażonym wirusem COVID-19, bez względu na czas przebywania w pobliżu tej osoby lub odległość od niej, pod warunkiem, że w ciągu 14 dni od kontaktu, nie będą miały żadnych objawów wirusa COVID-19. CDC zaleca, by osoby te zrobiły test na obecność koronawirusa w okresie 5-7 dni od ekspozycji na wirusa oraz, żeby nosiły maskę w zamkniętych pomieszczeniach w pobliżu innych uczniów aż do uzyskania negatywnego wyniku testu czy też przez 14 dni bez testu.

Jeśli w ciągu 14 dni po bliskim kontakcie z nieznaną osobą zakażoną, uczeń zauważy jakiegokolwiek objawy związane z wirusem COVID-19, jest bardzo prawdopodobne, że objawy są rzeczywiście związane z wirusem COVID-19. Bez względu na stan zaszczepienia, uczniowie czy nauczyciele, którzy mieli bliski kontakt z osobą zarażoną powinni **pamiętać o stałym monitorowaniu się pod kątem objawów wirusa COVID-19 przez pełne 14 dni** od ekspozycji i jeśli w ciągu 14 dni od ostatniego kontaktu z kimś zarażonym zauważą u siebie związane z wirusem objawy, nie powinny przychodzić do pracy lub na naukę stacjonarną czy jakiegokolwiek inne zajęcia stacjonarne w szkole. Szkoły powinny nakazać wszystkim uczniom i nauczycielom z objawami, które mogłyby być związane z wirusem COVID-19 aby zastosowali się do procedur podanych w [Addendum 5](#) do publikacji *Adapt, Advance, Achieve* (Zastosuj się, Zrób krok do przodu, Odnieś sukces).

Na chwilę obecną, CDC uważa, że potencjalnie związane z wirusem COVID-19 mogą być następujące objawy:

- Gorączka (100.4 F lub wyższa) lub dreszcze
- Kaszel
- Nowa utrata smaku czy węchu
- Ból gardła
- Zapchany nos lub katar

- Duszności lub trudności w oddychaniu
- Zmęczenie
- Bóle mięśni lub ciała
- Bóle głowy
- Mdłości czy wymioty
- Rozwolnienie

Mimo pozwolenia na kontynuowanie zajęć stacjonarnych, **niezaszczepieni i częściowo zaszczepieni uczniowie i nauczyciele** w ramach protokołu postępowania *Screen and Stay* powinni **przestrzegać normalnych procedur kwarantannowych związanych z międzyszkolnymi lub innymi zawodami atletycznymi, zajęciami pozaszkolnymi i jakimikolwiek innymi zajęciami**, które mają potencjał bliskiego kontaktu z osobami spoza ich gospodarstwa domowego i które odbywają się poza normalnym programem szkolnym. Uczniowie objęci protokołem *Screen and Stay* powinni również przez 14 dni kalendarzowych swojego uczestnictwa unikać (i mieć zapewnione alternatywy) zajęć szkolnych z innymi uczniami, w czasie których generowana jest zwiększona ilość kropelek rozmiarów aerosolu, między innymi w trakcie śpiewania, gry na instrumentach dętych, przemawiania czy też ćwiczeń aerobowych podczas Wychowania Fizycznego.

#### Przypadki bliskiego kontaktu z osobą zakażoną przez niezaszczepionych i częściowo zaszczepionych uczniów i nauczycieli

Okręgi szkolne decydujące się na zastosowanie w swoich szkołach strategii *Screen and Stay* mogą pozwolić **niezaszczepionym lub częściowo zaszczepionym uczniom lub nauczycielom** (tzn. jednostkom, które rozpoczęły serię szczepień przeciwko wirusowi COVID-19, ale nie są jeszcze 2 tygodnie po ostatniej dawce), którzy normalnie musieliby przejść przez kwarantannę ze względu na blisko kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem tym wirusem (patrz [Addendum 5](#)) na dalsze przychodzenie do szkoły na lekcje stacjonarne lub do pracy, pod warunkiem, że **jedyny kontakt** z zakażoną osobą miał miejsce:

- **Wewnątrz budynku szkolnego** podczas normalnych zajęć szkolnych (po warunkiem, że zarówno osoba zakażona jak i osoba, która miała z nią kontakt, podczas trwania kontaktu nosiła **poprawnie i konsekwentnie maskę**) bez względu na długość trwania kontaktu czy dystans społeczny lub
- **W autobusie szkolnym** czy innym środku transportu zapewnionym przez szkołę (po warunkiem, że zarówno osoba zakażona jak i osoba, która miała z nią kontakt, podczas trwania kontaktu nosiła **poprawnie i konsekwentnie maskę**) bez względu na długość trwania kontaktu czy dystans społeczny) lub
- **Na zewnątrz** podczas regularnej przerwy na odpoczynek bez masek, przerwy pod nadzorem nauczycielskim, w czasie posiłku, na Wychowaniu Fizycznym lub w czasie innego okresu nauczania (z maskami czy bez) bez względu na długość trwania kontaktu czy dystans społeczny.

#### Sytuacje, w których nie powinno się stosować procedur *Screen and Stay*

Oto przykłady sytuacji, w których niezaszczepieni lub częściowo zaszczepieni uczniowie czy nauczyciele nie powinni **brać udziału** w procedurach *Screen and Stay* i powinni unikać stacjonarnej nauki a także przestrzegać procedur rutynowej kwarantanny i izolacji podanych w [Addendum 5](#):

- Bliski kontakt z osobą zakażoną **poza szkołą** (np. na prywatce czy piżama-party, kontakt z kimś zakażonym w rodzinie, etc.)
- W pomieszczeniu zamkniętym, w którym zdjęto maski i **nie zachowano dystansu społecznego na 6 stóp** (np. W stołówce, w klasie podczas przerwy na drugie śniadanie, podczas przerwy na odpoczynek od maski, itd.)
- podczas **pozaszkolnych czy innych zajęć** poza normalnym programem szkolnym (np. w czasie uprawiania sportu, w świetlicy przed czy po szkole, itd.)

#### Wymogi procedury *Screen and Stay* pozwalające na kontynuację nauki stacjonarnej czy pracy

Okręgi decydujące się na procedury *Screen and Stay*, aby kontynuować zezwalanie niezaszczepionym lub częściowo zaszczepionym uczniom czy nauczycielom na naukę stacjonarną czy pracę zamiast nakładania na nich kwarantanny powinny wymagać, by personel szkoły lub rodzice/opiekunowie dzieci objętych tym protokołem postępowania dokonywali **codziennej oceny objawów** jednostki, objętej protokołem *Screen and Stay* przez okres **14 dni** od ostatniego kontaktu z zakażonym bez względu na jakąkolwiek istniejącą politykę okręgu pozwalającą uczniom czy personelowi na powrót do nauki stacjonarnej czy pracy po normalnej kwarantannie w domu po krótszym okresie czasu (np. 10 dni, 7 dni ze zrobieniem testu w dzień 5 lub później, itd.). We wszystkich przypadkach urząd CDC zaleca, by osoby poddane kwarantannie kontynuowały **monitorowanie objawów przez pełne 14 dni kalendarzowych od ostatniego ustalonego kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19**, nawet jeśli w niektórych sytuacjach dopuszczalne jest wcześniejsze zwolnienie z kwarantanny (np. 10 dni, 7 dni).

Okręgi decydujące się na wdrożenie protokołów *Screen and Stay* w niektórych lub wszystkich należących do nich szkołach powinny przekazać niezaszczepionym lub częściowo zaszczepionym członkom personelu czy rodzicom/opiekunom niezaszczepionych lub częściowo zaszczepionych uczniów informacje o polityce i procedurach postępowania a także o wymogach koniecznych na zezwalanie na naukę stacjonarną czy pracę w momencie ustalenia ich bliskiego kontaktu z osobą zakażoną. Okręgi szkolne powinny wymagać od osób uczestniczących w programie *Screen and Stay* dostarczenia **udokumentowanego oświadczenia pracownikowi szkolnego gabinetu zdrowia**, administracji czy innej wyznaczonej osobie (albo na formularzu w Załączniku 1 lub w jakiejś innej formie elektronicznej lub papierowej uznanej przez okręg szkolny za stosowną) zawierającego co najmniej następujące informacje:

- 1) że mają zamiar kontynuować naukę stacjonarną czy pracę pomimo ustalenia, że miały bliski kontakt z osobą zakażoną,
- 2) że zapoznaly się z treścią tego dokumentu z wytycznymi i rozumieją wymogi protokołu *Screen and Stay*,

- 3) rozumieją, że protokoły *Screen and Stay* dotyczą tylko nauki stacjonarnej i że powinny one kontynuować stosowanie normalnych procedur kwarantannowych w odniesieniu do wszystkich innych zajęć (np. do sportu, zajęć pozaszkolnych, spotkania się z osobami spoza najbliższej rodziny, itp.),
- 4) że każdego rana, przed wyjściem z domu, przez pełne 14 dni kalendarzowych będą dokonywać codziennej samooceny objawów lub oceny objętego protokołem ucznia (patrz *Załącznik 2*) bez względu na obecne procedury obowiązujące uczniów powracających z domowej kwarantanny do nauki stacjonarnej w szkole (np. 10 dni, 7 dni z testem 5 dnia lub później, itd.) oraz
- 5) że jeśli zauważą u siebie któreś z objawów wirusa COVID-19, nie wyjdą z domu do pracy lub że zatrzymają ucznia w domu, skontaktują się ze szkołą i wrócą do normalnych szkolnych procedur kwarantannowych.

Administratorzy okręgów szkolnych realizujących w swoich szkołach procedury *Screen and Stay* powinni omówić ze swoim doradcą prawnym właściwą formę i zasady sporządzenia dokumentacji poświadczającej ze strony personelu lub rodzin biorących udział w *Screen and Stay*. Kuratorzy powinni zlecić wysyłanie codziennych przypomnień do rodzin i personelu uczestniczącego w *Screen and Stay*, że każdego dnia przed wyjściem do szkoły muszą monitorować się pod kątem objawów wirusa COVID-19 podczas całego okresu kontrolnego.

Ponadto dyrektorzy szkół powinni współpracować z kierownictwem miejscowych służb sanitarnych, z doradcami medycznymi szkół, pielęgniarkami szkolnymi/przełożonymi pielęgniarek szkolnych, żeby ustalić warunki, w których uczeń czy członek personelu objętego protokołem *Screen and Stay* nie będzie mógł regularnie i poprawnie nosić maski po powrocie do szkoły (np. ze względu na problemy rozwojowe, w przypadkach, w których lekarz stwierdzi, że jego choroba wymaga częstego zdejmowania maski, itd.) i jakie należy wdrożyć sposoby postępowania, aby zredukować w tych sytuacjach ryzyko, podtrzymując jednocześnie naukę stacjonarną czy pracę w możliwie jak najszerszym zakresie.

## **ZAŁĄCZNIK 1: POTWIERDZENIE ZAMIARU PRZESTRZEGANIA WYMOGÓW SCREEN AND STAY**

Nazwisko ucznia/członka personelu: \_\_\_\_\_ Data kontaktu: \_\_\_\_\_

Otrzymujesz ten dokument, bo ustalono, że osoba, której nazwisko podane jest powyżej miała bliski kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID-19 podczas zajęć szkolnych. Osoba ta nie miała żadnego innego kontaktu z nikim zakażonym poza szkołą, jest niezaszczepiona albo tylko częściowo zaszczepiona i dano jej opcję kontynuowania nauki stacjonarnej czy pracy zamiast przebywania w kwarantannie szkolnej w domu. Jeśli powyższa osoba miała inny kontakt z przypadkiem wirusa poza szkołą albo jest w pełni zaszczepiona, należy skontaktować się ze szkołą po dalsze instrukcje.

Stawiając swoje inicjały/podpisując ten dokument i dając go szkole, przyznajesz, że chcesz, aby powyżej podana osoba kontynuowała naukę stacjonarną czy pracę, mimo że została zidentyfikowana jako osoba, która miała bliski kontakt z kimś zakażonym wirusem COVID-19 oraz, że zgadzasz się z następującymi stwierdzeniami (postaw przy każdym z nich swoje inicjały):

\_\_\_ Przeczytałem/przeczytałam dokument dotyczący wytycznych *Screen and Stay* i **rozumiem wymogi**, które musi spełnić powyżej podana osoba, by móc kontynuować naukę stacjonarną czy pracę zamiast przechodzenia kwarantanny w domu.

\_\_\_ Rozumiem, że protokół *Screen and Stay* dotyczy **tylko nauki stacjonarnej czy pracy** i że wyżej nazwana osoba musi kontynuować kwarantannę z dala od zajęć publicznych/atletyki zespołowej/zajęć rekreacyjnych i przestrzegać normalnych procedur dotyczących kwarantanny w odniesieniu do innych zajęć (np. sportów drużynowych, zajęć pozaszkolnych, spotkań z osobami spoza najbliższej rodziny, itd.).

\_\_\_ Każdego ranka **przed wyjściem z domu do autobusu szkolnego lub dotarciem do szkoły w inny sposób**, przez pełne **14 dni kalendarzowych** począwszy od podanej powyżej daty kontaktu z osobą zakażoną, ja (lub inna osoba dorosła) dokonam codziennej oceny objawów osoby podanej powyżej.

\_\_\_ Jeśli podana powyżej osoba zauważy u siebie któryś z niżej podanych objawów wirusa COVID-19 w czasie 14-dniowego okresu monitorowania, **będzie przebywała w kwarantannie w domu i nie przyjdzie do szkoły** i szkołę o tym powiadomi.

- Gorączka (100.4F lub wyższa) lub dreszcze
- Kaszel
- Duszności lub trudności w oddychaniu
- Zmęczenie
- Bóle mięśni lub całego ciała
- Ból głowy
- Nowa utrata smaku lub węchu
- Ból gardła
- Zapchany nos lub katar
- Mdłości lub wymioty
- Rozwolnienie

\_\_\_\_\_  
Podpis Nauczyciela/Rodzica/Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Numer telefonu

\_\_\_\_\_  
Data



## **ZAŁĄCZNIK 2: CODZIENNA LISTA KONTROLNA OBJAWÓW DLA RODZICÓW**

Osoby i rodziny uczestniczące w *Screen and Stay* powinny mieć tę listę kontrolną pod ręką, żeby ułatwić sobie codzienne sprawdzanie objawów w domu. Jeśli osoba biorąca udział w *Screen and Stay* zauważy u siebie **którykolwiek z tych objawów lub odpowie na pytania 'TAK'** w którymkolwiek momencie okresu monitorowania, nie powinna przychodzić na zajęcia stacjonarne czy inne stacjonarne zajęcia szkolne, a członek personelu czy rodzic ucznia czy opiekun powinien skontaktować się ze szkołą po dalsze instrukcje.

Do którego dnia szkoła zaleciła Ci codzienną obserwację objawów? \_\_\_\_\_

**Czy w ciągu ostatnich 24-godzin powyższa osoba zauważyła u siebie któryś z następujących objawów?**

<i>OBJAW</i>	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>
Podwyższona temperatura ( $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dreszcze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Częste kasłanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trudności w oddychaniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niezwykłe zmęczenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bóle mięśni lub ciała	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bóle głowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utrata smaku lub węchu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolące gardło	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapchany nos lub katar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mdłości lub wymioty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozwolnienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Czy w ciągu ostatnich 24-godzin powyższa osoba była w bliskim kontakcie z kimś poza szkołą z potwierdzonym wirusem COVID-19?**

*TAK*  *NIE*

**Czy w ciągu ostatnich 24-godzin dana osoba była poinstruowana przez lokalne władze służby zdrowia, że ma przejść przez kwarantannę lub izolację?**

*TAK*  *NIE*

***Jeśli któraś z odpowiedzi na pytanie o objawy brzmiała "TAK", zostań w domu i powiadom o tym szkołę.***

### ZAŁĄCZNIK 3:

#### **ARKUSZ DECYZYJNY DOTYCZĄCY PROCEDUR SCREEN AND STAY**

W momencie ustalenia, że ktoś miał kontakt z zakażonym wirusem COVID-19, szkoły mogą skorzystać z tego arkusza, żeby ustalić czy uczeń lub nauczyciel (tzn. *Osoba z kontaktu*) powinien mieć opcję uczestnictwa w protokole *Screen and Stay*, czy też powinien poddać się kwarantannie ([normalne procedury dot. kwarantanny](#)).

#### **1. Czy *Osoba z kontaktu* była narażona na przypadek wirusa COVID-19 poza szkołą?**

**NIE**

↓  
Przejdź do pyt.2

**TAK** →

**STOP!**

Zastosuj procedury w [Addendum 5.](#)

#### **2. Czy cały czas ekspozycji na wirusa pomiędzy *Osobą z kontaktu* i zakażonym na wirusa COVID-19 miał miejsce w szkole czy w autobusie szkolnym, kiedy to obie osoby przez cały czas miały poprawnie założone maski i/lub na zewnątrz (z maskami czy bez) podczas regularnych zajęć nadzorowanych przez nauczyciela?**

**TAK**

↓  
Przejdź do pyt.3

**NIE** →

**STOP!**

Zastosuj procedury w [Addendum 5.](#)

#### **3. Czy *Osoba z kontaktu* będzie mogła w budynku szkolnym zawsze nosić regularnie maskę (lub czy można jej zaproponować alternatywne strategie łagodzące?) oraz czy przed wyjściem z domu każdego dnia przez 14 dni kalendarzowych jej rodzic/opiekun będzie kontrolował jej stan zdrowia (lub będzie to robić sama, jeśli jest to osoba dorosła) pod kątem objawów wirusa COVID-19?**

**TAK**

↓  
Przejdź do pyt.4

**NIE** →

**STOP!**

Zastosuj procedury w [Addendum 5.](#)

#### **4. Czy przez 14 dni kalendarzowych szkoła jest w stanie ograniczyć oraz zapewnić *Osobie z Kontaktem* odpowiednie alternatywy zajęć wysokiego ryzyka (prowadzących do wytwarzania kropelek), takich jak śpiew, gra na instrumentach dętych oraz ćwiczenia aerobowe na Wychowaniu Fizycznym?**

**TAK**

↓

**NIE** →

**STOP!**

Zastosuj procedury w [Addendum 5.](#)

**Zastosuj Screen and Stay.**