**COVİD 19 ve OKUL SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİNİN ÖNEMİ**

**Seda SÖGÜT\* Eda CANGÖL\***

**\*Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü,Dr.Öğr.Üyesi**

**ÖZET**

**Amaç:** COVID-19 Pandemisi döneminde okul sağlığı hemşireliğinin önemini açıklayarak toplumun bu konudaki farkındalığını arttırmaktır.

**Giriş:** Koronavirüs hastalığı (coronavirus diseases) (COVID-19) yeni keşfedilen bir koronavirüsün neden olduğu, pnömoni kümelenmeleri ile saptanan bulaşıcı bir hastalıktır. Bu hastalık ilk olarak Wuhan, Çin'de tespit edildi. Daha sonra, Japonya, Tayland, ABD Amerika, Avustralya ve Fransa’da görüldü. 11 Mart 2020’de ilk vakalar Türkiye’de görülmeye başladıktan sonra koruyucu sağlık önlemleri alınmaya başlamıştır. Vaka sayısı ve ölüm sayısı gün geçtikçe artmaktadır (1). Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), COVID 19 salgınını 30 Ocakta uluslararası boyutta halk sağlığı acil durumu olarak sınıflandırmıştır. Çin dışında 113 ülkede COVID-19 vakalarının görülmesi virüsün yayılımı ve şiddeti nedeniyle 11 Mart’ta pandemi ilan edilmiştir (2,3). COVID-19 salgını, dünya çapında benzeri görülmemiş bir halk sağlığı krizine yol açmıştır (4).Ülkemizde ilk COVID-19 vakası 11 Mart 2020’de belirlenmiştir. İlerleyen süreçte Dünya’da olduğu gibi ülkemizde de vaka sayılarında artış görülmüş ve birçok ülke, bulaşmayı yavaşlatmak ve sağlık sistemleri üzerindeki yükü hafifletmek için fiziksel uzaklaştırma politikasının bir parçası olarak okulları kapatmaya karar vermiştir (5). Ülkemizde 13 Mart 2020’de okullar tatil edildi ve bu sürenin sonunda uzaktan eğitim programına başlandı (6). Okul sağlığı konusu ile ilgili en önemli husus, öğrencilerin gruplar halinde bir arada bulunmaları nedeni ile solunum kaynaklı bulaşıcı hastalıkların artmasına yol açma ve hızla yayılmasını kolaylaştırmaları ihtimalinin yüksek oluşudur. Bu bakımdan okul, aynı zamanda sıkı gözlemler, sağlık taramaları ve koruyucu önlemlerin alınması gereken yerler olarak bilinir (7). Çin Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi tarafından yapılan 72.314 vakanın incelendiği araştırmada, vakaların %1’inden daha azının 10 yaşından küçük çocuklar olduğu saptanmıştır (8). Çocuklar arasında SARS-cov-2 bulaşmasına ilişkin veriler sınırlı olmakla birlikte, diğer ülkelerden elde edilen kanıtlar, COVID-19’lu çocukların çoğunun bir aile üyesinden virüsü alarak enfekte olduğunu göstermiştir. Temaslı izlem çalışmalarından elde edilen sonuçlar, COVID-19 pozitif olan çocukların virüsü diğer çocuklara bulaştırma olasılığının, hane halkına bulaştırmalarına göre daha düşük olduğunu göstermektedir (9). Çocukların bu salgın sürecini en az zararla atlatmaları için her okulda okul sağlığı hemşiresini de içeren bir okul sağlığı ekibinin kurulması önemlidir. Okul sağlığı hemşiresi liderliğinde okul binasının fiziksel özellikleri, bulaşıcı hastalık tehlikesini an aza indirecek şekilde düzenlenir. Danimarka’da okulların kapasitesi, öğrencilere küçük gruplarda eğitim vermek için yeterlidir ve bu şekilde temasın olabildiğince azaltılması başarılabilmiştir. Danimarka’da pandemi izlemini yürüten devlet kurumunun yaptığı açıklamada, aradan geçen zamana ve tüm korkulara rağmen okulların açılmasının COVID-19 salgınını kötü etkilemediği ve olgu sayısının artmasına sebep olmadığı belirtilmiştir (10). Finlandiya’da ise, 16 yaş altındaki çocuklarda yapılan test sonuçlarına göre, hastalığın okulda salgın yapmadığı gösterilmiştir. Ayrıca bu yaş grubundaki enfeksiyon hızında, okulların kapatıldığı Mart ayı ile yeniden açıldığı Mayıs ayı arasında bir değişiklik olmadığı saptanmıştır. Okulları hiç kapatmamış olan İsveç ile Finlandiya arasında yapılan karşılaştırmada, enfeksiyon oranlarının benzer olduğu gösterilmiştir (11). Okul sağlığı hemşireleri, salgın sürecinde ve sonrasında çocukların, ailelerin ve toplumun sağlığı için eğitimler planlar. Temasta bulunan kişileri belirleyerek, semptom kontrolü yapar. Okul sağlığı hemşiresi ciddi hastalık riski yüksek olan okul personelleri ve öğrenciler için maruz kalma risklerini sınırlandıran uzaktan çalışma ve eğitim gibi seçenekler sunulmasını savunur ve destekler. Tüm okul personeli, öğrenci ve ziyaretçi ailelerin COVID-19 semptomlarını (ateş takibi, öksürük ve nefes darlığı varlığı) günlük olarak değerlendirir. Okul sağlığı hemşiresi sağlık kontrollerini güven ve saygılı bir şekilde hasta bilgi gizliliği kuralları doğrultusunda uygular. Tüm takip ve girişimlerini kayıt altına alır (12).

**Sonuç:** COVID-19 pandemisi önemli bir halk sağlığı sorunudur. Covid 19 ile mücadelede sadece hastanelerde salgın yönetimi yetersiz kalmaktadır. Okullarda daha önce olduğu gibi bu süreçte de çocukların ve okul personellerinin sağlığında önemli rollere sahip halk sağlığı alanında uzman olan okul sağlığı hemşirelerine büyük ihtiyaç duyulmaktadır. Kapsamlı okul sağlığı hizmetlerinin gerçekleştirilmesinde her okulda okul sağlığı hemşiresi olacak şekilde alt yapının oluşturulması için çalışmak ve savunuculuk yapmak gerekir. Okul sağlığı hizmetlerinin kapsamlı verilebilmesi ancak en az lisans mezunu okul hemşirelerinin okullarda çalışması ile mümkündür. Okul toplumunun sağlığını geliştirmek ve COVID-19 gibi bulaşıcı hastalıklardan korumak için okul hemşireliği uygulamaları hayati öneme sahiptir. Öğrencilerin, öğretmenlerin,okul personelinin ve ailelerin her bir önlemin gereğini ve bulaşmadan nasıl koruduğunu anlamaları çok önemlidir. Okul sırasında herhangi bir kişide semptom gelişirse kişi derhal izole edilmelidir. Bunun için okullarda izolasyon için ayrılmış yerler ve bu göreve atanmış personel (varsa okul hemşiresi) bulunmalıdır. COVID-19 pandemisine yönelik okul sağlığı hemşireliğinin görev, yetki ve sorumluluk aldığı alanlarda çalışmalar yapılması önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** COVID-19; okul sağlık hizmetleri; okul hemşireliği

**Abstract**

**COVID 19 and THE IMPORTANCE OF SCHOOL HEALTH NURSING**

**Objective:** To increase the awareness of the society on this issue by explaining the importance of school health nursing during the COVID-19 Pandemic period.

**Introduction:** Coronavirus diseases (COVID-19) is an infectious disease caused by a newly discovered coronavirus, detected by pneumonia clusters. This disease was first detected in Wuhan, China. Later, it was seen in Japan, Thailand, USA America, Australia and France. After the first cases started to appear in Turkey on March 11, 2020, preventive health measures started to be taken. The number of cases and deaths are increasing day by day (1). The World Health Organization (WHO) classified the COVID 19 outbreak as an international public health emergency on January 30. The occurrence of COVID-19 cases in 113 countries outside of China was declared as a pandemic on March 11 due to the spread and severity of the virus (2,3). The COVID-19 outbreak has led to an unprecedented public health crisis worldwide (3). The first COVID-19 case in our country was determined on March 11, 2020. In the following process, the number of cases has increased in our country as in the world, and many countries have decided to close schools as part of their physical distancing policy in order to slow down transmission and ease the burden on health systems (5). In our country, schools were vacationed on March 13, 2020, and at the end of this period, the distance education program was initiated (6). The most important issue regarding school health is that students are likely to be together in groups, causing an increase in respiratory infectious diseases and facilitating their rapid spread. In this regard, school is also known as the places where strict observations, health screenings and protective measures are required (7). In the study where 72,314 cases were examined by the Chinese Center for Disease Control and Prevention, it was found that less than 1% of the cases were children younger than 10 years old (8). Although data on SARS-cov-2 transmission among children is limited, evidence from other countries has shown that most children with COVID-19 are infected by acquiring the virus from a family member. Results from contact follow-up studies show that children who are positive for COVID-19 are less likely to transmit the virus to other children than those who transmit the virus to the household (9). It is important to establish a school health team, including a school health nurse, in every school so that children can overcome this epidemic process with the least harm. Under the leadership of the school health nurse, the physical characteristics of the school building are arranged to minimize the risk of infectious diseases. In Denmark, the capacity of schools is sufficient to teach students in small groups, and in this way it has been achieved to reduce contact as much as possible. In the statement made by the state institution that carries out the pandemic monitoring in Denmark, it was stated that despite the time and all fears, opening schools did not adversely affect the COVID-19 epidemic and did not cause an increase in the number of cases (10). In Finland, it has been shown that the disease does not cause an epidemic at school, according to test results on children under the age of 16. In addition, it was found that there was no change in the rate of infection in this age group between March, when schools were closed, and May, when they reopened. In a comparison between Sweden and Finland, which have never closed schools, it has been shown that the rates of infection are similar (11). School health nurses plan trainings for the health of children, families and society during and after the epidemic. Determines the people in contact and makes symptom control. The school health nurse advocates and supports options such as remote work and education that limit exposure risks for school staff and students at high risk of serious illness. All school staff evaluate the symptoms of COVID-19 (fever follow-up, cough and shortness of breath) of students and visiting families on a daily basis. The school health nurse performs health checks with confidence and respect in accordance with the patient information confidentiality rules. It records all follow-up and attempts (12).

**Conclusion:** The COVID-19 pandemic is a major public health problem. In the fight against Covid 19, epidemic management is insufficient only in hospitals. There is a great need for school health nurses who are experts in the field of public health, who have important roles in the health of children and school personnel in this process, as before in schools. In the realization of comprehensive school health services, it is necessary to work and advocate for the establishment of the infrastructure to be a school health nurse in each school. Providing comprehensive school health services is only possible if school nurses with at least a bachelor's degree work in schools. School nursing practices are vital to improving the health of the school community and protecting it from infectious diseases such as COVID-19. It is essential for students, teachers, school staff and families to understand the necessity of each measure and how it protects it from contamination. If any person develops symptoms during school, the person should be isolated immediately. For this, there should be places reserved for isolation and staff assigned to this task (school nurse, if any). It is recommended that studies be carried out in areas where school health nursing assumes duties, authorities and responsibilities for the COVID-19 pandemic.

**Keywords:** COVID-19; school health services; school nursing

1. Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü (2020), 2019-Ncov Hastalığı Sağlık Çalışanları Rehberi, <https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/haberler/ncov/2019-nCov_Hastal_Salk_alanlar_Rehberi.pdf> [Erişim tarihi:22.04.2021].

2.Pinkas J, Jankowski M, Szumowski Ł, lusawa A, Zgliczyński WS, Raciborski F, et al. Public Health Interventions to Mitigate Early Spread of SARS-CoV-2 in Poland. Med Sci Monit. 2020;26:e924730-2.

3. T.C. Sağlık Bakanlığı. Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. COVID-19 (SARS-CoV-2 ENFEKSİYONu). Genel Bilgiler, Epidemioloji ve Tanı. Bilimsel Danışma Kurulu Çalışması. Ankara; 2020. p.5 Erişim tarihi:30.06.2020 https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/depo/rehberler/

covid-19-rehberi/COVID-19\_REHBERI\_GENEl\_BIlGIlER\_EPIDEMIYOlOJI\_VE\_TA

NI.pdf

4.Balanzá-Martínez V, Atienza-Carbonell B, Kapczinski F, De Boni RB. Lifestyle behaviours

during the COVID-19 - time to connect. Acta Psychiatr Scand. 2020;141(5):399-400.

5. Choe YJ, Choi EH. Are We Ready for Coronavirus Disease 2019 Arriving at Schools?. J Korean Med Sci. 2020;35(11):e127. Published2020 Mar 23. doi:10.3346/jkms.2020.35.e127.

6. T.C. Milli Eğitim Bakanlığı. Koronavirüs'e Karşı Eğitim Alanında Alınan Tedbirler. Ankara; 12 Mart 2020. Erişim Tarihi:10.06.2020.https://www.meb.gov.tr/bakan-selcuk-koronaviruse-karsi-egitim-alaninda-alinan-tedbirleriacikladi/haber/20497/tr

7.Pekcan H.(2012).Okul Sağlığı. Güler Ç., Akın L.(Ed.), Halk Sağlığı Temel Bilgiler I.Cilt ,Hacettepe Üniversitesi Yayınları.

8.Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA. 2020;323(13):1239-42.

9.Sakarya, S. PANDEMİDE OKUL SAĞLIĞI. [https://www.ttb.org.tr/kutuphane/covid19-rapor\_6/covid19-rapor\_6\_Part65.pdf Erişim tarihi 28.04.2021](https://www.ttb.org.tr/kutuphane/covid19-rapor_6/covid19-rapor_6_Part65.pdf%20Erişim%20tarihi%2028.04.2021)

10. How reopened schools in Denmark keep children safely apart. BBS news.

<Https://www.bbc.com/news/education-52550470>

11.COVID-19 in schoolchildren. A comparison between Finland and Sweden. Public

Health Agency of Sweden, Year 2020.

https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/c1b78bffbfde4a7899eb0d8ffdb

57b09/covid-19-school-aged-children.pdf.

12.Bay T, Ergün A. COVID-19 pandemisinde okul sağlığı hemşireliği uygulamaları. Aksayan S,editör. COVID-19 Pandemisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2020. p.66-73.