

ΛΥΚΕΙΟ ΑΓΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗ ΛΕΜΕΣΟΣ

Ρήνου, 3061 Λεμεσός, Κύπρος

Γραμματεία 25692130
Διευθυντή 25692131
ΣΕΑ 25692137 / 25692158
Τηλεομοιότυπο 25692135
Email: lyk-ag-ioannis-lem@schools.ac.cy



Για καλύτερη προετοιμασία της επανόδου των μαθητών της Α΄, Β΄ και Γ΄ Λυκείου, οι γονείς/κηδεμόνες καλούνται να δηλώσουν αν τα παιδιά τους ή οι ίδιοι ή άλλο άτομο το οποίο διαμένει με την οικογένεια ανήκουν σε μια από τις κατηγορίες που ορίζονται ως ευπαθείς ομάδες. Μαζί με τη δήλωσή σας θα πρέπει να προσκομίσετε ιατρικά πιστοποιητικά ότι ανήκετε σε αυτές τις ομάδες και να τα παραδώσετε στη Σύμβουλο του σχολείου ή να τα αποστείλετε στο releni@te.schools.ac.cy, μέχρι την **Παρασκευή 15 Μαΐου, 2020.**

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας:

Τμήμα:

<u>A Κατηγορία:</u>	Μαθητής/τρια	Πατέρας	Μητέρα	Άλλο άτομο
1. Ηλικία άνω των 65 ετών.				
2. Προϋπάρχουσα Χρόνια Αναπνευστική Νόσος (π.χ. χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, βρογχικό άσθμα μέτριας βαρύτητας)				
3. Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια (κάθαρση κρεατινίνης 15-30 ml/min).				
4. Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 ή/και με βλάβες οργάνων-στόχων (χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, καρδιαγγειακή νόσος, αμφιβληστροειδοπάθεια, χρόνια περιφερική νευροπάθεια – εκτός αν εμπίπτει στην κατηγορία Β).				
5. Νοσογόνος παχυσαρκία BMI > 40.				
6. Αιμοσφαιρινοπαθείς (ομόζυγοι θαλασσαιμίας, Δρεπανοκυτταρική Αναιμία).				
7. Χρόνια ηπατική ανεπάρκεια σταδίου Child-Pugh C.				
8. Σοβαρές γενετικές διαταραχές πήξης.				
9. Νευρομυοπάθειες.				
10. Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχωΐδες και θηλάζουσες.				

Β Κατηγορία:	Μαθητής/τρια	Πατέρας	Μητέρα	Άλλο άτομο
1. Προϋπάρχουσα Χρόνια Αναπνευστική Νόσος (π.χ. βρογχικό άσθμα σοβαρής βαρύτητας, ασθενής σε χρόνια οξυγονοθεραπεία ή σε μη-επεμβατικό αερισμό [CPAP ή BiPaP] κατ' οίκον, σοβαρή πνευμονική υπέρταση (NYHA III και IV), σοβαρή πνευμονική ίνωση, πνευμονεκτομή/λοβεκτομή).				
2. Σοβαρή Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια (κάθαρση κρεατινίνης < 15 ml/min και αιμοκαθαρώμενοι).				
3. Καρδιακή αρρυθμία με μόνιμο απινιδιστή ή καρδιοπάθεια με μόνιμο απινιδιστή και αμφικοιλιακό βηματοδότη.				
4. Καρδιακή Ανεπάρκεια οποιασδήποτε αιτιολογίας (Ισχαιμικής ή μη αιτιολογίας) σταδίου κατά NYHA III ή IV.				
5. Καρδιαγγειακή νόσος: i. Πρόσφατο οξύ στεφανιαίο σύνδρομο ή επέμβαση επαναγγείωσης: αγγειοπλαστική ή εμφύτευση stent τους τελευταίους 12 μήνες, ii. Αορτο-στεφανιαία παράκαμψη (CABG (bypass)) τους τελευταίους 12 μήνες, iii. Πρόσφατο ΑΕΕ τους τελευταίους 12 μήνες ή με εγκατεστημένη νευρολογική σημειολογία.				
6. Μυοκαρδιοπάθειες (Ιστορικό τεκμηριωμένης μυοκαρδίτιδος, υπερτροφική, διατακτική, διηθητική (αμυλοείδωση)). υπολειπόμενη βλάβη ή μη-διορθωμένες συγγενείς καρδιοπάθειες με σημαντική υπολειπόμενη βλάβη.				
8. Ενεργός χρήση βιολογικών παραγόντων (π.χ. TNF αναστολείς, αναστολείς ιντερλευκίνης) ή άλλων ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων.				
9. Ενεργός χρόνια λήψη κορτικοειδών ($\geq 20\text{mg}$ πρενιζόνης)				

ή ισοδύναμο της για ≥ 1 μήνες).				
10. Ασθενείς με ιστορικό μεταμόσχευσης συμπαγών οργάνων ή αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων.				
11. Ασθενείς με κακοήθεια συμπαγούς οργάνου ή αιματολογική, που λαμβάνουν χημειοθεραπεία ή ακτινοβολία ή ανοσοθεραπεία.				
12. Ασθενείς με HIV ή ασθενείς με αριθμό CD4 λεμφοκυττάρων < 200/mm ³ .				
13. Κληρονομικές ή επίκτητες ανοσοανεπάρκειες				