

Αγωνιστικό Υγειονομικό Πρωτόκολλο Ελληνικής Σκακιστικής Ομοσπονδίας

1. Η προσέλευση και η αποχώρηση όλων των συμμετεχόντων ((αθλητές, διαιτητές, παράγοντες, τεχνικό προσωπικό κ.τ.λ) στους αγώνες θα γίνεται κατά προτίμηση από μία είσοδο/έξοδο. Δεν επιτρέπονται θεατές στους αγώνες. Η είσοδος σε γονείς και συνοδούς δεν επιτρέπεται με εξαίρεση των συνοδών ΑΜΕΑ.
2. Κατά την είσοδο όλοι οι εισερχόμενοι, πλην αθλητών, καταγράφονται με ευθύνη των διοργανωτών σε κατάσταση με τα πλήρη στοιχεία τους, ώστε να είναι δυνατή η ιχνηλάτηση οποιουδήποτε κρούσματος. Τα στοιχεία πρέπει να διατηρούνται, με πλήρη ασφάλεια προσωπικών δεδομένων, για χρονικό διάστημα ενός μήνα.
3. Όλοι οι εμπλεκόμενοι με οποιαδήποτε ιδιότητα στους αγώνες εφαρμόζουν υγιεινή των χεριών και πριν τη είσοδο στην αθλητική εγκατάσταση και κατά την αποχώρησή τους. Η υγιεινή των χεριών γίνεται είτε με αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα, είτε με σχολαστικό πλύσιμο με νερό και σαπούνι για τουλάχιστον 20 δευτερόλεπτα. Σε κάθε εγκατάσταση πρέπει να διατίθεται στην είσοδο, στους βοηθητικούς χώρους και στις τουαλέτες αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα με αντλία. Επισημαίνεται ότι η χρήση αντισηπτικού δεν είναι τόσο αποτελεσματική όταν τα χέρια είναι εμφανώς λερωμένα.
4. Όλοι οι συμμετέχοντες πρέπει να φορούν μη ιατρική ή υφασμάτινη μάσκα προσώπου καθόλη τη διάρκεια των αγώνων. Είναι δυνατή και η χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, ενώ δεν συνιστάται η χρήση ειδικών ιατρικών масκών υψηλής αναπνευστικής προστασίας με ή χωρίς βαλβίδα τύπου FFP2, FFP3, N95 ή KN95. Η μάσκα πρέπει να καλύπτει πλήρως τη μύτη, το στόμα και το πηγούνι. Κατά τη διάρκεια των αγώνων οι παίκτες δεν πρέπει να αγγίζουν το πρόσωπό τους και τη μάσκα. Τονίζεται ότι η χρήση μάσκας αποτελεί ένα συμπληρωματικό μέτρο που δεν υποκαθιστά καίριας σημασίας προληπτικά μέτρα όπως η φυσική απόσταση, η αναπνευστική υγιεινή (χρήση χαρτομάντηλου για το βήχα και το φτέρνισμα), η υγιεινή των χεριών και η αποφυγή αγγίγματος του προσώπου.
5. Η χρήση γαντιών μιας χρήσεως δεν είναι υποχρεωτική και σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστά την υγιεινή των χεριών. Ειδικά όμως για τους διαιτητές που παραλαμβάνουν τα παρτιδόφυλλα των παικτών συνιστάται η χρήση γαντιών.
6. Απαγορεύεται η καθιερωμένη χειραψία μεταξύ των αντιπάλων πριν και μετά το τέλος της παρτίδας.
7. Οι παίκτες είναι υποχρεωμένοι να φέρουν ατομικό στυλό για την καταγραφή της παρτίδας. Στυλό που παρέχουν οι διοργανωτές πρέπει προηγουμένως να έχουν απολυμανθεί.
8. Οι παίκτες μπορούν να σηκώνονται κατά τη διάρκεια των αγώνων, δεν επιτρέπεται όμως να παρακολουθούν τις άλλες παρτίδες. Κατ' εξαίρεση σε ομαδικούς αγώνες επιτρέπεται μόνο στον αρχηγό ομάδας να παρακολουθεί τις παρτίδες των παικτών της ομάδας του από απόσταση 2 τουλάχιστον μέτρων με την προϋπόθεση ότι φοράει μάσκα.
9. Με τη λήξη της παρτίδας οι παίκτες ενημερώνουν από κοινού το διαιτητή για το αποτέλεσμα και αποχωρούν άμεσα από την αίθουσα των αγώνων. Δεν θα γίνεται ανταλλαγή των παρτιδόφυλλων για υπογραφή από τον αντίπαλο.

10. Ο ανώτατος αριθμός σκακιερών σε ένα κλειστό αγωνιστικό χώρο προκύπτει από τη διαίρεση του συνολικού εμβαδού του χώρου με τον αριθμό 5, δηλαδή απαιτούνται 5 τ.μ. ανά σκακιέρα. Αν ο αριθμός των σκακιερών δεν επαρκεί για τη διοργάνωση των αγώνων τότε ο γύρος θα διεξάγεται σε δύο φάσεις πρωί και απόγευμα. Σε ανοιχτούς αγωνιστικούς χώρους απαιτείται απόσταση μεταξύ των σκακιερών τουλάχιστον 1,5 μέτρου.

11. Όλος ο χρησιμοποιούμενος εξοπλισμός (τραπεζοκαθίσματα , σκακιέρες , ρολόγια, κομμάτια) πρέπει να απολυμαίνεται καθημερινά πριν την έναρξη κάθε γύρου.

12. Δεν θα υπάρχουν αίθουσες αναλύσεων και επιπλέον σκακιέρες πλην των απολύτως απαραίτητων για τη διεξαγωγή των αγώνων.

13. Ο αγωνιστικός χώρος πρέπει να αερίζεται τακτικότερα σε καθημερινή βάση ή και συνεχώς εφόσον είναι εφικτό, ακόμα και αν υπάρχει παράλληλη χρήση κλιματιστικού και να καθαρίζεται με ουδέτερο απορρυπαντικό. Ιδιαίτερη βαρύτητα πρέπει να δίνεται σε πόμολα, διακόπτες, χειρολαβές, κουμπιά ανελκυστήρων, πληκτρολόγια κ.λ.π. Οι τουαλέτες πρέπει να απολυμαίνονται καθημερινά, να διαθέτουν χειροπετσέτες μιας χρήσης, ποδοκίνητους κλειστούς κάδους απορριμμάτων και υγρό σαπούνι σε συσκευή με αντλία. Αν διαθέτουν ανεμιστήρα αυτός πρέπει να λειτουργεί συνεχώς. Κατάλληλο διάλυμα για απολύμανση είναι το διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου συγκέντρωσης 0,1% (αραίωση 1:50, αν χρησιμοποιείται οικιακή χλωρίνη αρχικής συγκέντρωσης 5%). Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί αιθανόλη συγκέντρωσης 70%. Απαραίτητη θεωρείται η ύπαρξη επαρκών ποδοκίνητων κλειστών κάδων απορριμμάτων σε όλη την αθλητική εγκατάσταση και ιδίως στην έξοδο όπου θα απορρίπτεται ο προστατευτικός εξοπλισμός που έχει χρησιμοποιηθεί. Για τα κλιματιστικά, αν και δεν έχει τεκμηριωθεί ο ρόλος τους ως πιθανή εστία ανάπτυξης και πολλαπλασιασμού του ιού, εφόσον δεν είναι εφικτό να τεθούν εκτός λειτουργίας, συνιστάται να λειτουργούν σε 24ωρη βάση έστω και σε χαμηλή ταχύτητα με παράλληλη λειτουργία φυσικού αερισμού.

14. Σε κάθε διοργάνωση οι διοργανωτές είναι υπεύθυνοι για την τήρηση του πρωτοκόλλου, την επάρκεια των απαραίτητων αντισηπτικών, την ανάρτηση σε εμφανές σημείο γενικών υγειονομικών κανόνων, την ιατρική κάλυψη των αγώνων και την άμεση ενημέρωση του ΕΟΔΥ (τηλ.1135) και της ΕΣΟ σε περίπτωση ύπαρξης ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος. Για τις μάσκες ορίζεται σαφώς ότι η προμήθειά τους αποτελεί υποχρέωση του κάθε συμμετέχοντα. Εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια των διοργανωτών να έχουν ένα μικρό απόθεμα για έκτακτες περιπτώσεις. Επιπρόσθετα σε κάθε προκήρυξη αγώνων θα αναφέρεται ρητά ότι η Διεύθυνση των αγώνων διατηρεί το δικαίωμα να αποβάλλει αθλητή που παρά τις συστάσεις δεν τηρεί τα μέτρα ασφαλείας .

15. Συνιστάται στα άτομα που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη με τον COVID-19 όπως αυτές καθορίζονται στο ΦΕΚ 1856 Β/15-5-20 να απέχουν από τους αγώνες στην παρούσα φάση. Επίσης συνιστάται αποχή από τους αγώνες σε όσους είχαν συμπτώματα συμβατά με λοίμωξη COVID -19 (πυρετός, βήχας, μυαλγίες, αίσθημα κόπωσης) τις τελευταίες 14 ημέρες πριν την έναρξη των αγώνων και σε όσους ήρθαν σε επαφή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID -19 τις τελευταίες 14 ημέρες πριν την έναρξη των αγώνων.

16. Το παρόν Πρωτόκολλο θα επικαιροποιείται / τροποποιείται ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου COVID-19 στη χώρα μας ή τυχόν νέα επιστημονικά δεδομένα.