

**ZARZĄDZENIE NR 10 A /2020 R.  
KIEROWNIKA  
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W POSTOMINIE**

z dnia 09 czerwca 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19  
na terenie świetlicy wiejskiej w Pałowie**

Na podstawie §13 ust.3 Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie nadanego Uchwałą Nr XXIX/345/04 Rady Gminy Postomino z dnia 17grudnia 2004r. z późn. zm. zarządza się, co następuje:

§1

Wprowadza się procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Domu Sąsiedzkiego w Pałowie według zasad określonych w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Postominie  
Krystyna Ślebioda

## **PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19**

**w Domu Sąsiedzkim w Pałowie**

### **I. REKOMENDACJE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PLACÓWEK POBYTU DZIENNEGO**

W związku z planowanym po 24 maja br. Umożliwieniem

- placówkom wsparcia dziennego
- dziennym domom i klubom seniora
- dziennym domom pomocy
- środowiskowym domom samopomocy i klubom samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi ,
- warsztatom terapii zajęciowej,
- podmiotom zatrudnienia socjalnego,

Podjęcia realizacji zawieszonych zajęć/ działalności w związku z przeciwdziałaniem szerzeniu się zakażeń SARS-Co-V-2 przedkładamy rekomendacje dotyczące działalności ww. placówek.

Ostateczna decyzja w tym zakresie zależy będzie od sytuacji epidemicznej i będzie podejmowana przez wojewodów.

### **II. W CELU ZAPOBIEGANIA ZAKŻENIOM WIRUSEM SARS-COV-2 REKOMENDUJE SIĘ:**

#### **W ZAKRESIE OGÓLNYCH WARUNKÓW SANITARNYCH DLA WSZYSTKICH RODZAJÓW PLACÓWEK POBYTU DZIENNEGO.**

1. Zapewnienie środków ochrony indywidualnej dla wszystkich pracowników oraz instrukcji prawidłowego ich stosowania. Rekomenduje się przede wszystkim osłonę ust i nosa(np. maseczki, przyłbice,)a także rękawiczki jednorazowe, albo preparaty do dezynfekcji rąk oraz nienasiąkliwe fartuchy z długim rękawem, wiązane z tyłu (w ilości wystarczającej do użycia w razie potrzeby np. przy czynnościach pielęgnacyjnych).
2. Umieszczenie przy wejściu do budynku informacji o obowiązkowym dezynfekowaniu rąk przez osoby dorosłe i dzieci powyżej 6 r.ż. oraz umożliwienie przeprowadzenia dezynfekcji rąk poprzez wystawienie w dostępnym miejscu dozownika z płynem dezynfekcyjnym.
3. Zaleca się umieszczenie w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych plakatów z zasadami prawidłowego mycia rąk ,a przy dozownikach z płynem dezynfekującym do rąk instrukcji skutecznego odkażania rąk (w placówkach dla osób niewidomych należy zastosować inne formy komunikacji).
4. Promowanie zasad higieny i umożliwienie ich realizacji poprzez:
  - promowanie i wspieranie wśród uczestników i pracowników higieny rąk, higieny oddychania , a także właściwej etykiety postępowania prewencyjnego;

- konieczność stosowania przez pracowników środków ochrony osobistej oraz mycia i dezynfekcji rąk, w tym przed i po kontakcie z uczestnikami, po kontakcie z zanieczyszczonymi powierzchniami lub sprzętem oraz po usunięciu środków ochrony osobistej;
  - zapewnienie środków czystości w placówce (mydło, ręczniki papierowe ) oraz środków do dezynfekcji (np. żele/płyny/ dezynfekujące na bazie alkoholu(min.60% ) przy wejściu i w każdym pomieszczeniu wspólnego użytku.
  - w miarę możliwości używanie osłony ust i nosa przez osoby prowadzące treningi/zajęcia oraz informowanie uczestników o powodach stosowania tego rozwiązania w sposób dla nich zrozumiały;
  - przy czynnościach pielęgnacyjnych w stosunku do uczestników używanie odpowiednich środków ochrony indywidualnej;
  - po użyciu środków ochrony indywidualnej jednorazowego użytku, należy je każdorazowo po użyciu wrzucić do dedykowanego, zamykanego pojemnika na odpady;
  - zapewnienie odpowiedniej liczby zamykanych i opisanych pojemników na zużyte środki ochrony indywidualnej;
  - zakaz pozostawiania telefonów komórkowych na powierzchniach ogólnodostępnych;
  - korzystanie z naczyń i sztućców jednorazowych;
  - po użyciu naczyń i sztućców jednorazowych należy je wrzucić do dedykowanego kosza na śmieci;
  - należy zawiesić spożywanie posiłków w sali jadalnej przez wszystkich jednocześnie ;
  - po zakończeniu posiłków należy uprzątnąć resztki produktów z powierzchni ogólnodostępnej , umyć i zdezynfekować blaty stolików/ powierzchni po każdym spożywającym posiłek.
5. Kierownik/dyrektor placówki pobytu dziennego powinien na bieżąco śledzić umieszczane na stronach internetowych Głównego Inspektoratu Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia , wytyczne i zalecenia dotyczące epidemii SARS-CoV-2, w tym zasady bezpiecznego postępowania, a także aktualne przepisy prawa.
6. Informowanie uczestników i personelu o ryzyku jakie niesie ze sobą nieprzestrzeganie zasad higieny i wskazówek Głównego Inspektora Sanitarnego w powyższym zakresie.
- 7.Regularne wietrzenie pomieszczeń.
8. Regularne dezynfekowanie często używanych powierzchni użytkowych i wyposażenia wykorzystywanego do zajęć. W szczególności ważne jest:
- regularne czyszczenie powierzchni wspólnych, w tym klamek drzwi i okien, poręczy, blatów, oparcie krzesel, framug i skrzydeł drzwi ,uchwyty,
  - dezynfekowanie powierzchni dotykowych jak słuchawka telefonu, klawiatura i myszka, włączniki światła,
  - w szczególności należy przeprowadzić takie działania po zakończeniu zajęć przez jedną grupę i przed rozpoczęciem zajęć przez drugą grupę uczestników.
- 9.Należy zapewnić bieżące sprzątanie i dezynfekcję toalet- przynajmniej 4 razy dziennie.
10. Należy poinformować zarówno trenerów jak i uczestników, że do pracy i pobytu w placówkach przychodzić mogą jedynie osoby zdrowe, bez objawów wskazujących na możliwość wystąpienia

choroby zakaźnej. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów należy pozostać w domu, nie przychodzić do pracy/ na zajęcia i skontaktować się telefonicznie z lekarzem w celu uzyskania teleporady medycznej.

11. W przypadku wystąpienia u osoby niepokojących objawów sugerujących zakażenie SARS -CoV-2 należy niezwłocznie podjąć kroki mające na celu izolację tej osoby od innych osób przebywających w placówce( oddzielne pomieszczenie lub wydzielona powierzchnia zapewniająca odstęp od innych osób minimum 2 metry z każdej strony). Następnie należy dopilnować, aby ta osoba założyła osłonę ust i nosa, jeśli to możliwe za względu na jej stan zdrowia i możliwości psychoruchowe, zawiadomić rodzinę bądź osoby wskazane do kontaktu o zaistniałej sytuacji.

12. Rekomenduje się kontakt telefoniczny z właściwą miejscowo powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną i stosowanie się do wydawanych instrukcji i poleceń.

13. W przypadku pogarszania się stanu zdrowia osoby, należy powiadomić pogotowie ratunkowe i poinformować o objawach. W przypadku wystąpienia u pracownika wykonującego swoje zadania na stanowisku pracy niepokojących objawów sugerujących zakażenie SARS-CoV-2, należy niezwłocznie odsunąć go od pracy i odesłać transportem indywidualnym do domu lub w przypadku gdy jest to niemożliwe pracownik powinien oczekiwać na transport w wyznaczonym pomieszczeniu , w którym jest możliwe czasowe odizolowanie go od innych osób. Należy powiadomić właściwą miejscowo powiatową stację sanitarno- epidemiologiczną i stosować się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń.

14. Rekomenduje się ustalenie listy osób, z którymi podejrzewana o zakażenie osoba miała bezpośredni kontakt, a także miejsc / pomieszczeń w których przebywała, celem gruntownego ich umycia i dezynfekcji.

### **III. SZCZEGÓŁOWE REKOMENDACJE DLA POSZCZEGÓLNYCH PLACÓWEK POBYTU DZIENNEGO**

#### **Placówki wsparcia dziennego**

##### **W zakresie organizacji placówki wsparcia dziennego:**

1. Zalecenie zakazu wstępu na teren placówek wsparcia dziennego osobom, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia ciągłości działalności placówki.
2. Przyporządkowanie stałych trenerów do grupy
3. Poinformowanie uczestników i ich rodzin o nie przychodzeniu do placówki w sytuacji stwierdzenia u siebie niepokojących objawów choroby zakaźnej, kontakcie z osobą chorą, zakażoną, izolowaną lub kwarantannowaną mogą złożyć oświadczenie (ustne, pisemne).
4. W Sali , w której przebywa grupa należy usunąć przedmioty i sprzęt, który nie można poddać czyszczeniu lub dezynfekować po każdym użyciu.
5. Korzystanie z posiłków winno być bezpieczne, w miejscach do tego przeznaczonych, czyszczenie blatów stołów , poręczy krzeseł i klamek po każdej grupie. Wielorazowe naczynia- jeśli są używane – należy myć w zmywarce z dodatkiem detergentu, w temperaturze nie niższej niż 60 ° C lub opłukiwać wrzątkiem o temperaturze nie niższej niż 90°C.

#### **IV.W ZAKRESIE PROWADZENIA ZAJĘĆ Z UCZESTNIKAMI:**

1. W placówkach może przebywać w jednej wyznaczonej sali pod opieką tego samego trenera 15 osób, przy czym minimalna przestrzeń na jedną osobę nie powinna być mniejsza niż 4 m<sup>2</sup> (nie wliczając pomieszczeń kuchni, zbiorowego żywienia, pomocniczych).
2. Dystans między uczestnikami a także między trenerami powinien wynosić nie mniej niż 1,5 m.
3. Zaleca się zwłaszcza w trakcie zajęć specjalistycznych, podział uczestników na małe, kilkusobowe grupy o stałym składzie z przydzielonymi stałymi trenerami.
4. Rekomenduje się rezygnację z zajęć kulinarnych.
5. Sala, w której przebywają uczestnicy powinna być przynajmniej raz na godzinę wietrzona.

#### **V. ZALECENIA DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ZAJĘĆ**

**1.** Kierownik GOPS, wspólnie z kadrą, powinien przeanalizować zakres i formę usług reintegracyjnych, w szczególności pod kątem zapewnienia uczestnikom i pracownikom bezpieczeństwa, oraz opracować zalecenia dotyczące przeciwdziałania zakażeniom SARS-CoV-2 dopasowane do poszczególnych warsztatów, szkoleń spotkań terapeutycznych itp. Trenerzy i uczestnicy powinni zapoznać się z tymi zaleceniami przed rozpoczęciem zajęć oraz stosować się do nich. Zmiany w organizacji zajęć PAL powinny być dopasowane do prowadzonych warsztatów, szkoleń lub innych form reintegracji i powinny uwzględniać przede wszystkim, postanowienia ujęte w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii dotyczące środków, które wdrożyć muszą pracodawcy. Środki te powinny być wdrożone zarówno w odniesieniu do trenerów jak i do uczestników. W szczególności dotyczy to obowiązku:

- zachowania odstępów co najmniej 2 metrów między stanowiskami zajmowanymi przez uczestników w trakcie zajęć.
- zapewnienia rękawiczek jednorazowych oraz płynu do dezynfekcji rąk,
- przestrzegania obowiązku zakrywania nosa i ust np. (maseczką, elementem odzieży, przyłbicą ochronną).

**2.** Jeżeli w ramach zajęć prowadzonych w PAL świadczone są usługi, które podlegają ograniczeniom lub sformułowano w stosunku do nich szczegółowe wytyczne, należy odpowiednio stosować się do tych ograniczeń. W szczególności uwzględnić należy zalecenia wynikające z przywołanego powyżej rozporządzenia, a także wytyczne publikowane na stronie Głównego Inspektora Sanitarnego, a także wytyczne dla poszczególnych branż publikowane przez Ministerstwo Rozwoju.

**3.** Zajęcia grupowe powinny odbywać się w małych grupach oraz w miarę możliwości w formule zmianowej. Decyzja w tym zakresie powinna uwzględniać między innymi kwestie zaplecza lokalowego wykorzystywanego do realizacji zajęć. Jednocześnie należy unikać sytuacji, w których uczestnicy różnych grup będą mieć ze sobą bezpośredni kontakt.

**4.** Zajęcia powinny być organizowane tak, aby unikać koncentracji w jednym miejscu i czasie wielu uczestników i pracowników. Należy ograniczyć przebywanie uczestników w pomieszczeniach do wspólnego użytku np. jadalniach, tak aby możliwe było zachowanie odstępów między uczestnikami wynoszących co najmniej 2 metry. Przysługujące uczestnikom posiłki powinny być serwowane, na

wynos, dostarczane do miejsca zamieszkania lub w formie suchego prowiantu do przygotowania posiłku w miejscu zamieszkania.

## **VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Procedury bezpieczeństwa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Kierownika GOPS Postomino zarządzenia o ich wprowadzeniu.

2. Procedury obowiązują do czasu ich odwołania.

Załącznik nr 1 – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Załącznik nr 2 – DEKLARACJA UCZESTNIKA

Załącznik nr 3 – OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA złożone przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych – składane każdego dnia pracy

Załącznik nr 4 OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA złożone przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych

Załącznik nr 5- OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA - potwierdzające zapoznanie się z PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 na terenie świetlicy wiejskiej w Pałowie

Załącznik nr 6 – Instrukcja prawidłowego mycia rąk.

Załącznik nr 7 – Instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania rękawiczek.

Załącznik nr 8 – Instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania maseczki.

Załącznik nr 1

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „PROGRAM AKTYWNOŚCI LOKALNEJ”

Ja niżej podpisany .....

( nazwisko i imię )

oświadczam, że:

nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

2. Zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony/a.

3. Mimo wprowadzonych w świetlicy obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie Domu Sąsiedzkiego w Pałowie może dojść do zakażenia COVID – 19.

4. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia (uczestnicy, prowadzący zajęcia trenerzy) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

5. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika, jego rodziny lub prowadzących zajęcia trenerów, Dom Sąsiedzki w Pałowie zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie świetlicy oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

6. Jestem / nie jestem uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.

7. W sytuacji zarażenia się na terenie Domu Sąsiedzkiego w Pałowie nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Kierownika GOPS Postomino, Animatora Społeczności Lokalnej ani Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

.....

miejsce, data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr 2

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy na świetlicy wiejskiej w Pałowie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## **DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU „PROGRAM AKTYWNOŚCI LOKALNEJ”**

Ja niżej podpisana/podpisany:

..... oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany/na i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie świetlicy wiejskiej w Pałowie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa Domu Sąsiedzkiego w Pałowie, przede wszystkim:
  - wstawieniu się na zajęcia w Domu Sąsiedzkim w Pałowie tylko i wyłącznie zdrowym, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, uczucia duszności, trudności z oddychaniem, nudności, wymiotów, biegunki, utraty smaku lub węchu.
2. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37°C, uczestnik nie zostanie w danym dniu dopuszczony do zajęć i będzie mógł do nich wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
3. Zobowiązuję się do poinformowania Animatora Społeczności Lokalnej o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

.....



Załącznik nr 3

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## OŚWIADCZENIE TRENERA

**złożone przed przystąpieniem do czynności służbowych wykonywanych w okresie epidemii COVID-19 w trybie stacjonarnym w Domu Sąsiedzkim w Pałowie**

Niniejszym potwierdzam, że mogę bezpiecznie przystąpić w dniu dzisiejszym do pracy w trybie stacjonarnym w siedzibie świetlicy wiejskiej w Pałowie, gdyż nie występują u mnie czynniki, które powodowałyby zwiększone ryzyko zachorowania na COVID-19 oraz narażenia tym samym zdrowia innych osób), tj.:

### **Czynniki :**

Nie został nałożony na mnie obowiązek izolacji, odbycia kwarantanny w związku z kontaktem z osobą, u której wykryte zostało zakażenie COVID-19, ani też w związku z przekroczeniem granicy państwa przeze mnie lub przez inną osobę, w tym zamieszkującą ze mną, czy wspólnie gospodarującą.

Nie występują u mnie żadne symptomy mogące wskazywać na infekcję, w szczególności: gorączka, kaszel, zmęczenie, uczucie duszności i trudności z oddychaniem, nudności, wymioty, biegunka, utrata smaku lub węchu.

### **Podstawa pozyskiwania informacji przez pracodawcę**

§ 3. ust. 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii wydane na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi stwierdzający, że: „Osoba odbywająca obowiązkową kwarantannę, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt 2, informuje pracodawcę o jej odbywaniu”.

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Oświadczam, że zrozumiałem/łam treść złożonego oświadczenia i podałem/łam informacje zgodne z prawdą pod rygorem odpowiedzialności z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny: " Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

.....  
czytelny podpis pracownika1)Pracownik składa oświadczenie każdego dnia pracy stacjonarnej realizowanej w Domu Sąsiedzkim w Pałowie przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych, co potwierdza złożeniem czytelnego podpisu.

2) W przypadku wystąpienia u pracownika któregoś z ww. czynników ryzyka nie powinien on przychodzić do Domu Sąsiedzkiego w Pałowie i poinformować niezwłocznie Animatora Społeczności Lokalnej o przyczynie swojej nieobecności za pośrednictwem systemów

Załącznik nr 4

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## **OŚWIADCZENIE TRENERA**

**złożone przed przystąpieniem do czynności służbowych wykonywanych w okresie epidemii COVID-19 w trybie stacjonarnym w Domu Sąsiedzkim w Pałowie**

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem/nie jestem\* osobą z grupy zwiększonego ryzyka ciężkiego przebiegu COVID-19 ze względu na wiek (60+) lub występujące schorzenia (w szczególności wynikające z obniżonej odporności, chorób układu krążenia, chorób układu oddechowego);
- występują/nie występują\* u mnie przeciwwskazania zdrowotne do realizacji nałożonego Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 19 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii obowiązku zasłaniania ust i nosa w przestrzeni publicznej, w tym podczas wykonywania czynności służbowych związanych z obsługą klientów, przy pomocy maseczki lub części odzieży;
- potwierdzam, że zostałam/zostałem poinformowana/y, iż w przypadku występowania takich ograniczeń zdrowotnych obowiązek zasłaniania ust i nosa w przestrzeni publicznej, w tym podczas wykonywania przeze mnie czynności służbowych związanych z prowadzeniem zajęć z uczestnikami projektu, zobowiązana/y jestem realizować poprzez noszenie maseczki.

\*niepotrzebne skreślić

Data złożenia oświadczenia..... czytelny podpis pracownika:.....

Załącznik nr 5

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy na świetlicy wiejskiej w Pałowie w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## OŚWIADCZENIE TRENERA

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami i procedurami bezpieczeństwa i higieny pracy w Domu Sąsiedzkim w Pałowie w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonymi zarządzeniem Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie nr            z dnia            r. i jestem świadomy/a wynikających z nich obowiązków oraz konsekwencji ich nieprzestrzegania.

Data złożenia oświadczenia.....

.....

czytelny podpis pracownika

Załącznik nr 6

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## Instrukcja mycia rąk

WAŻNE! Przed myciem rąk zdejmij zegarek, bransoletki i pierścionki, a następnie:

1. Zwilż ręce ciepłą wodą. Nałóż mydło w płynie w zagłębienie jednej z dłoni.
2. Rozprowadź mydło czubkami palców drugiej ręki.
3. Namydl obie wewnętrzne powierzchnie dłoni.
4. Spleć palce i namydl je. Pamiętaj o dokładnym pokryciu mydłem paznokci i przestrzeni między palcami.
5. Namydl wierzch jednej dłoni wnętrzem drugiej dłoni i na przemian.
6. Namydl kciuk jednej dłoni drugą ręką i na przemian.
7. Namydl obydwie nadgarstki.
8. Spłucz starannie obie dłonie, aby usunąć mydło.
9. Wysusz obie dłonie wycierając je bardzo starannie w papierowy ręcznik. Bakterie lubią wilgoć i doskonale się w niej namnażają.
10. Zakręcając kran dotykaj go przez papierowy ręcznik, aby uniknąć ponownego zakażenia.  
Wyrzuć ręcznik do kosza.

Źródło: Główny Inspektorat Sanitarny - [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl)

Załącznik nr 7

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## **Zasady noszenia rękawiczek jednorazowych**

1. Na powierzchni rękawiczek mogą znajdować się drobnoustroje, dlatego pamiętaj, aby w trakcie robienia zakupów nie dotykać twarzy, a w szczególności oczu, nosa i ust. Nie należy również dotykać własnych rzeczy, jak np. telefon.
2. Zdejmując rękawiczki, zachowaj ostrożność i zrób to w prawidłowy sposób, zgodnie z instrukcją zamieszczoną poniżej. Jest to bardzo ważne, przede wszystkim dlatego, aby nie przenieść drobnoustrojów znajdujących się na brudnych rękawiczkach na dłoń.
3. Zaraz po zdjęciu rękawiczek, wyrzuć je do kosza i dokładnie umyj lub zdezynfekuj ręce preparatem zawierającym min. 60 % alkoholu.
4. Pamiętaj, nie używaj ponownie użytych rękawiczek jednorazowych (jak sama nazwa wskazuje – są jednorazowe).

Źródło: Główny Inspektor Sanitarny.

Załącznik nr 8

*do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w świetlicy wiejskiej w Pałowie w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 11/2020 z dnia 09 czerwca 2020 r.*

## **Instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania maski ochronnej**

1. Przed użyciem maseczki dokładnie umyj lub zdezynfekuj ręce.
2. Przyłóż maseczkę starannie do twarzy w okolicy ust i nosa i rozłóż ją tak, by dobrze przywierała (bez żadnych szczelin pomiędzy twarzą a maską).
3. Nigdy nie dotykaj maseczki w trakcie jej noszenia. Jeśli ci się to zdarzy, dokładnie umyj lub zdezynfekuj ręce.
4. Wymień maseczkę higieniczną na nową, kiedy stanie się wilgotna.
5. Nigdy nie używaj ponownie maseczki ochronnej jednorazowego użytku.
6. Jeśli chcesz zdjąć maseczkę, to bez dotykania przedniej części chwyć za wiązanie z tyłu i je rozwiąż (jeśli maska zaczepiana jest na uszy, to zacznij po kolei zdejmować każde łączenie).
7. Po zdjęciu jednorazowej maseczki od razu umieść ją w koszu na śmieci z zamykaną klapą.
8. Na koniec zadbaj o higienę rąk, umyj je i zdezynfekuj.

Źródło: WHO.