

**ZARZĄDZENIE NR 7/2020 R.
KIEROWNIKA
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W POSTOMINIE**

z dnia 26 maja 2020 r.

**w sprawie wprowadzenia procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19
na terenie Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie
i w Królewie**

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 Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie 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 na terenie Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie

I. PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz.1239 ze zm.),
2. Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.),
3. Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821), zwaną dalej „ustawą”, oraz zmianami wprowadzonymi ustawą z dnia 25 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz niektórych innych ustaw(Dz. U. poz. 1188)
4. Rekomendacje Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie podjęcia realizacji zawieszonych zajęć/działalności placówek wsparcia dziennego, dziennych domów i klubów seniora, dziennych domów pomocy, środowiskowych domów samopomocy i klubów samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, warsztatów terapii zajęciowej, podmiotów zatrudnienia socjalnego, w związku z przeciwdziałaniem szerzeniu się zakażeń SARS-CoV-2

II. OBOWIĄZKI KIEROWNIKA PLACÓWKI:

1. Ustala i dostosowuje procedury obowiązujące w placówce do wymogów zwiększonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19.
2. Zapewnia pracownikom środki ochrony osobistej, w tym: rękawiczki, maseczki ochronne, ewentualnie przyłbice, płyny dezynfekujące. Umieszcza w widocznym miejscu instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk, zakładania i ściągania rękawiczek i maski – **załącznik nr 7, 8, 9.**
3. Organizuje pracę wychowawców na okres wzmożonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19.
4. Przekazuje rodzicom informacje o czynnikach ryzyka COVID-19, informuje o procedurach oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do PWD poprzez umieszczenie procedur wraz z załącznikami na stronie PWD:
<https://postomino.pl/wiadomosci/kategoria/30>.
5. Zapewnia pomieszczenie służące do izolacji dziecka oraz pracownika, wyposażone w zestaw ochronny: przyłbica, fartuch ochronny, półmaski , rękawiczki. Jeśli dziecko/pracownik będzie wykazywał objawy typowe dla koronawirusa (gorączkę, kaszel, trudności w oddychaniu) należy postępować zgodnie z procedurami na wypadek stwierdzenia podejrzenia zakażenia ujętymi w pkt. V.
6. Zapewnia codzienną dezynfekcję zabawek oraz wykorzystywanych do zajęć przyborów sportowych.
7. Jest odpowiedzialny za usunięcie przedmiotów i sprzętu, których nie można skutecznie uprać lub dezynfekować (np. pluszowe zabawki).
8. Kierownik wyznacza pracownika PWD, który dokonuje pomiaru temperatury dziecka/pracownika 2 razy dziennie wpisując pomiar do tabeli – **załącznik nr 3.**

III. OBOWIĄZKI PRACOWNIKÓW:

1. Obowiązki wychowawców:

- Wychowawca pracuje w rękawiczkach i dba o higienę rąk – często myje mydłem lub środkiem dezynfekującym, nie dotyka okolicy twarzy, ust, nosa i oczu.
- Wykonując prace porządkowe pracownik wietrzy pomieszczenie, w którym pracuje.
- Zachowuje szczególną ostrożność korzystając z pomieszczeń służących do wykonywania swoich obowiązków.
- Powierzchnie dotykowe w tym biurka, stoły, klamki, włączniki światła i inne przedmioty (np. klawiatury) regularnie dezynfekuje środkiem dezynfekującym lub wodą z detergentem.
- W przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem lub choroby COVID-19 (duszności, kaszel, gorączka) pracownik pozostaje w domu i zawiadamia o tym fakcie kierownika PWD.
- Utrzymuje wysoką higienę mycia i dezynfekcji stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców (lub korzysta z naczyń jednorazowych).
- Po zakończonej pracy gruntownie dezynfekuje powierzchnie, sprzęty i pomieszczenia.
- Wyjaśnia dzieciom zasady obowiązujące w placówce ze zwróceniem szczególnej uwagi na przestrzeganie zasad higieny w związku z zagrożeniem zakażenia koronawirusem.
- Przestrzega zasad korzystania z placu zabaw stosując się do zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczących ilości osób przebywających jednocześnie w w/w miejscu.
- Organizuje wyjścia poszczególnych grup na teren boiska i placu przyległego do placówki tak, aby grupy nie mieszały się ze sobą.
- Unika organizowania większych skupisk dzieci w jednym pomieszczeniu lub przy jednej zabawce, również na placu zabaw.
- Wychowawcy powinni zachować dystans społeczny między sobą, w każdej przestrzeni placówki, wynoszący co najmniej 1,5 metra.

IV. OBOWIĄZKI RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

1. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do zapoznania się z Procedurami bezpieczeństwa w okresie pandemii covid-19 na terenie Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie na stronie placówki: <https://postomino.pl/wiadomosci/kategoria/30> lub w jej siedzibie.
2. Dostarczają do PWD uzupełnioną Deklarację oraz Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego stanowiące **załącznik nr 1** oraz **załącznik nr 2** (do pobrania ze strony placówki: <https://postomino.pl/wiadomosci/kategoria/30>) – co jest warunkiem przyjęcia dziecka do placówki. Scan oświadczenia i deklaracji przesyła mailem na adres : elzbietagaweda@wp.pl lub dostarcza w dniu przyścia dziecka do placówki pozostawiając dokumenty w skrzynce umieszczonej przy wejściu do placówki.
3. Stosują się do zaleceń lekarskich, które mogą określić czas nieposyłania dziecka do PWD, jeśli wcześniej dziecko chorowało. Po przebytej chorobie rodzic zobligowany jest do dostarczenia do PWD zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego stan zdrowia dziecka, umożliwiający jego ponowne przyjęcie.
4. W czasie pobytu w PWD nie ma obowiązku noszenia przez dzieci maseczek. Jeśli rodzice/prawni opiekunowie decydują się na posiadanie przez dziecko maseczki, są zobowiązani do przekazania wychowawcy odpowiednich ich ilości, zapakowanych w woreczku/pudełku opisanych imieniem i nazwiskiem dziecka.
5. Przestrzegają wytycznych dotyczących nie przynoszenia zabawek i innych niepotrzebnych przedmiotów przez dziecko do PWD.
6. Regularnie przypominają dziecku o podstawowych zasadach higieny m.in. myciu rąk wodą z mydłem, nie podawaniu ręki na przywitanie, unikaniu częstego dotykania oczu, nosa i ust. Zwracają uwagę na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania.

7. Rodzice i opiekunowie prawni przyprowadzający i odbierający dzieci do/z placówki są zobowiązani do zachowania dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników PWD oraz innych dzieci i ich rodziców wynoszący co najmniej 2 metry.
8. Są zobowiązani do podania aktualnego numeru telefonu i odbierania telefonów od kierownika i wychowawców PWD.

V. PRACA PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W PODWYŻSZONYM REŻIMIE SANITARNYM:

1. Na czas podwyższonego reżimu sanitarnego ustala się następujące godziny pracy PWD:
 - pobyt dziecka 14.00-18:00,
 - gruntowna dezynfekcja powierzchni, sprzętu i pomieszczeń po zakończonej pracy 18.00-19.00.
2. W czasie obowiązywania procedur wprowadza się **zakaz korzystania z piaskownicy mieszczącej się na placu zabaw.**
3. Co najmniej raz na godzinę będą wietrzone sale w którym odbywają się zajęcia.
4. Liczba dzieci w poszczególnych grupach przebywających w jednej sali zostaje ograniczona do 15. Do grupy przyporządkowani są ci sami wychowawcy.
5. Jeżeli dziecko wykazuje oznaki osoby chorej i pomiar temperatury będzie podwyższony nie zostanie w tym dniu przyjęte do placówki.
6. Zakaz wstępu na teren Placówki osobom, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia ciągłości działalności.

VI. PROCEDURY NA WYPADEK STWIERDZENIA PODEJRZENIA ZAKAŻENIEM KORONAWIRUSEM LUB CHOROBY COVID-19

1. Dziecko, u którego stwierdzono podejrzenie zakażenia koronawirusem lub choroby COVID-19 (duszności, kaszel, gorączkę i inne) bezzwłocznie przez wychowawcę wyposażonego w przyłbicę, fartuch ochronny, półmaskę i rękawiczki zostaje odizolowane do IZOLATORIUM – wyznaczonego pomieszczenia lub wydzielonej powierzchni zapewniającej odstęp minimum 2 m z każdej strony. Dziecko/osoba zakłada osłonę ust i nosa.
2. Wychowawca pozostaje z dzieckiem utrzymując min. 2 m odległości.
3. Wychowawca zawiadamia kierownika PWD o zaistniałej sytuacji.
4. Kierownik bezzwłocznie zawiadamia rodziców o zaistniałej sytuacji.
5. Kierownik zawiadamia stację sanitarno – epidemiologiczną, w razie złego stanu dziecka dzwoni na 999 lub 59 810-73-11 (SANEPID Sławno). Telefon alarmowy – w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia (po godzinie 15:00) +48 535 050 738; +48 694 493 769 (SANEPID Sławno).
6. Pracownik, u którego stwierdzono podejrzenie zakażenia koronawirusem lub choroby COVID¹-19 (duszności, kaszel, gorączkę):
 - Zgłasza fakt kierownikowi i bezzwłocznie udaje się do wyznaczonego pomieszczenia – izolatorium.
 - Kierownik kieruje do pomocy osobę, która przystępując do działań zabezpiecza się w przyłbicę, fartuch ochronny, półmaskę i rękawiczki.
 - Kierownik bezzwłocznie zawiadamia odpowiednie służby, które podejmują dalsze kroki bezpieczeństwa.

VII. 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 RODZICA

Załącznik nr 2 – DEKLARACJA RODZICA

Załącznik nr 3 – WZÓR TABELI POMIARU TEMPERATURY

Załącznik nr 4 – OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA złożone przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych – składane każdego dnia pracy

Załącznik nr 5 OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA złożone przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków służbowych

Załącznik nr 6- OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA - potwierdzające zapoznanie się z PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 na terenie Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie

Załącznik nr 7 – Instrukcja prawidłowego mycia rąk.

Załącznik nr 8 – Instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania rękawiczek.

Załącznik nr 9 – Instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania maseczki.

Załącznik nr 1

do *zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19* wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka 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. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku w trakcie pobytu w Placówce.

2. Jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do PWD Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszej rodziny.

4. Mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie PWD może dojść do zakażenia COVID – 19.

5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w PWD (personel/dziecko/rodzic dziecka) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, PWD zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

7. Moje dziecko **nie jest/jest*** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Kierownika GOPS Postomino, Kierownika PWD ani Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

9. Deklaruję pobyt dziecka w PWD w godzinach: od do

Przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie powinno zabierać ze sobą do PWD niepotrzebnych przedmiotów, zabawek, telefonów itp.

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku

i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

..... oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany/na i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, przede wszystkim:
 - a) przyprawiania/przysyłania do PWD tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, uczucia duszności, trudności z oddychaniem, nudności, wymiotów, biegunki, utraty smaku lub węchu.
 - b) natychmiastowego odebrania dziecka z PWD w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpią w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykáže wartości powyżej 37°C, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do PWD i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika PWD z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej 2 razy dziennie, min.:
 - a) przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki
 - b) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
5. Zobowiązuję się do poinformowania Kierownika PWD o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

.....

Załącznik nr 4

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

złożone przed przystąpieniem do czynności służbowych wykonywanych w okresie epidemii COVID-19 w trybie stacjonarnym w siedzibie PWD¹

Niniejszym potwierdzam, że mogę bezpiecznie przystąpić w dniu dzisiejszym do pracy w trybie stacjonarnym w siedzibie placówki, gdyż nie występują u mnie czynniki, które powodowałyby zwiększone ryzyko zachorowania na COVID-19 oraz narażenia tym samym zdrowia innych osób²⁾, tj.:

Czynniki	Podstawa pozyskiwania informacji przez pracodawcę
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.	§ 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”
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.	

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 pracownika

¹⁾Pracownik składa oświadczenie każdego dnia pracy stacjonarnej realizowanej w siedzibie PWD 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

PWD

i poinformować niezwłocznie Kierownika PWD o przyczynie swojej nieobecności za pośrednictwem systemów

Załącznik nr 5

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
złożone przed przystąpieniem do czynności służbowych
wykonywanych w okresie epidemii COVID-19 w trybie stacjonarnym w siedzibie PWD¹⁾

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 obsługą dzieci i rodziców, zobowiązana/y jestem realizować poprzez noszenie przyłbicy.

*niepotrzebne skreślić

Data złożenia oświadczenia.....

czytelny podpis pracownika:

Załącznik nr 6

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy Placówki Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA¹⁾

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z *zasadami i procedurami bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie 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 7

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 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 obydwa 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

Jak skutecznie myć ręce?



1 Zwilż ręce ciepłą wodą. Nałóż mydło w płynie w zagłębienie dłoni.



2 Namydl obydwie wewnętrzne powierzchnie dłoni.



3 Spleć palce i namydl je.



4 Namydl kciuk jednej dłoni drugą ręką i na przemian.



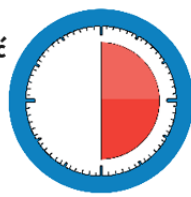
5 Namydl wierzch jednej dłoni wnętrzem drugiej dłoni i na przemian.



6 Namydl obydwa nadgarstki.



7 Sptucz starannie dłonie, żeby usunąć mydło. Wysusz je starannie.



**Całkowity czas:
30 sekund**

Nie zapomnij umyć tych obszarów:



Załącznik nr 8

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 2020 r.

Zasady noszenia rękawiczek jednorazowych

5. 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.
6. 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.
7. Zaraz po zdjęciu rękawiczek, wyrzuć je do kosza i dokładnie umyj lub zdezynfekuj ręce preparatem zawierającym min. 60 % alkoholu.
8. **Pamiętaj, nie używaj ponownie użytych rękawiczek jednorazowych (jak sama nazwa wskazuje – są jednorazowe).**

Źródło: Główny Inspektor Sanitarny.



Jak prawidłowo nałożyć i zdjąć rękawice



Przed nałożeniem na dłonie rękawic **dokładnie umyj ręce wodą z mydłem** przez minimum 20 sekund

ZAKŁADANIE:



1

Wyjmij rękawicę z opakowania



2

Uchwyc ją w miejscu, w którym powinien znajdować się nadgarstek i płynnym ruchem wsuń ją na dłoń



3

Natóż pierwszą rękawicę



4

Drugą rękawicę wyjmij gołą dłonią



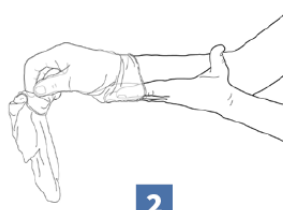
5

Odwiń zewnętrzną powierzchnię nakładanej rękawicy zgiętymi palcami dłoni w rękawicy i natóż na drugą rękę



1

Złap palcami jedną rękawicę na wysokości nadgarstka i ściągnij ją wywracając rękawicę wewnętrzną stroną na wierzch



2

Trzymaj zdjętą rękawicę w ręce w rękawiczce i ruchem ślizgowym włóż palec gołej ręki między rękawicę a nadgarstek. Zdejmij drugą rękawicę zdejmując ją wzdłuż dłoni, a następnie naciągnij na trzymaną w palcach rękawicę



3

Wrzuć zdjęte rękawice do kosza

ZDJEMOWANIE:



Nie wrzucaj rękawiczek do toalety!



Nie dotykaj twarzy w rękawiczkach!

Załącznik nr 9

do zasad i procedury bezpieczeństwa i higieny pracy w Placówce Wsparcia Dziennego Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Postominie i w Królewie, w trybie stacjonarnym w okresie epidemii COVID-19 wprowadzonych zarządzeniem Kierownika GOPS Postomino nr 7/2020 z dnia 26 maja 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.

Jak prawidłowo nałożyć i zdjąć maseczkę



1



Przed nałożeniem maski **umyj ręce mydłem i wodą** lub **płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu**

2

Zakryj usta i nos maską i upewnij się, że między twarzą a maską **nie ma żadnych przerw**



3



Unikaj dotykania maski podczas jej używania; jeśli to zrobisz, umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu

4



Wymień maskę na nową, gdy tylko będzie wilgotna, nie używaj ponownie masek jednorazowych



5



Aby zdjąć maskę - chwyć ją od tyłu za wiązanie (nie dotykaj przodu maski!)

6

Wyrzuć maseczkę do zamykanego pojemnika; umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu



Nie wrzucaj maseczki do toalety!

Ministerstwo Zdrowia

