



**WEWNĘTRZNE PROCEDURY ORGANIZACJI PRACY
WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ NR1
NA CZAS TRWANIA PANDEMII COVID-19**



1 .POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Procedury bezpieczeństwa określają postępowanie z zachowaniem bezpieczeństwa na terenie szkoły w okresie pandemii COVID-19, dotyczące wszystkich pracowników WTZnr1,uczestników oraz rodziców/opiekunów
2. Celem procedur jest:
 - a) zminimalizowanie zagrożenia zakażenia koronawirusem, zachorowania na chorobę COVID-19
 - b) umożliwienie rodzicom /opiekunom, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad osobom niepełnosprawną wykonywania pracy zawodowej.
3. Procedury określają działania, które zminimalizują możliwość zakażenia, ale mimo wszystkich podjętych środków bezpieczeństwa, nie pozwolą w 100% wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem, dlatego rodzic decydując się na przyprowadzenie osoby niepełnosprawnej do placówki jest zobowiązany wypełnić oświadczenie, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszych procedur

2. OBOWIĄZKI KIEROWNIKA PLACÓWKI

Kierownik placówki:

1. ustala regulaminy wewnętrzne i dostosowuje procedury obowiązujące w placówce do wymogów zwiększonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19,
2. zapewnienia odpowiednie środki do dezynfekcji,
3. organizuje pracę personelu pedagogicznego i niepedagogicznego na okres wzmożonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19.
4. zapewnia odpowiednie środki ochronny osobistej dla pracowników oraz środki do dezynfekcji,
5. planuje organizację pracy placówki na podstawie analizy zebranych zdalnie informacji od rodziców o liczbie uczestników, których rodzice/ opiekunowie decydują się na uczestnictwo w zajęciach się w czasie pandemii,
6. przekazuje rodzicom/opiekunom informację o czynnikach ryzyka COVID-19, informuje o odpowiedzialności za podjętą decyzję, związaną z wysłaniem podopiecznego do placówki,
7. zapewnia pomieszczenie do izolacji w razie pojawienia się podejrzenia zachorowania uczestnika lub pracownika:
8. dopilnowuje, aby przy wejściu głównym umieszczono dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, a w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dozowniki z mydłem były, instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem - instrukcje do dezynfekcji rąk,



9. odpowiada za kontakt z odpowiednimi służbami w przypadku wystąpienia podejrzenia zakażenia wirusem przez któregoś z pracowników, członków ich rodziny, uczestników .



Wytyczne dotyczące warunków sanitarnych w WTZ nr 1

Ustala się następujące zasady postępowania:

1. W zajęciach nie mogą uczestniczyć uczestnicy oraz kadra pedagogiczna, którzy są objęci kwarantanną lub izolacją albo mają objawy choroby zakaźnej.
2. Zapewnia się środki ochrony indywidualnej (maski, przyłbice, rękawiczki, fartuchy w razie potrzeby) oraz instrukcję prawidłowego ich stosowania.
3. Promuje się zasady higieny i umożliwia ich realizację poprzez:
 - wspieranie i promowanie wśród kadry pedagogicznej i niepedagogicznej zasad:
 - a. higieny rąk (mycie i dezynfekcja),
 - b. higieny dróg oddechowych (podczas kaszlu i kichania należy zakryć usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką, a następnie jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza i umyć ręce),
 - uwrażliwienie kadry na konieczność stosowania środków ochrony osobistej (np. rękawiczek, maseczek, fartuchy ochronne itp.) oraz mycia i dezynfekcji rąk, w tym szczególnie:
 - a. przed i po kontakcie uczestnikami,
 - b. po kontakcie z zanieczyszczonymi powierzchniami lub sprzętem,
 - c. po usunięciu środków ochrony osobistej,
 - zakaz noszenia biżuterii przez pracowników WTZ nr1 na rękach poniżej łokcia
 - zapewnienie środków czystości (mydło, ręczniki papierowe) oraz przy wejściu i w każdym pomieszczeniu wspólnego użytku środków do dezynfekcji,
 - umieszczenie tablic informacyjno – instruktażowych we wszystkich toaletach, przy umywalkach w pracowniach terapeutycznych.
 - używanie osłony ust i nosa przez osoby prowadzące zajęcia (w miarę możliwości, maseczki ,przyłbice) oraz informowanie uczestników o konieczności stosowania tego rozwiązania w sposób dostosowany do ich możliwości psychofizycznych.
4. Zapewnia się odpowiednią liczbę specjalnie zamykanych i opisanych koszy na zużyte środki ochrony indywidualnej.
5. Wyrzucanie zużytych jednorazowych środków ochrony osobistej do zamykanych, wyłożonych workiem foliowym koszy znajdujących się w łazienkach.
6. Na czas pandemii zawiesza się działalność pracowni gospodarstwa domowego (w której odbywały się zajęcia kulinarne)
7. Uczestnik przynosi do placówki drugie śniadanie i spożywa je w swojej pracowni. Śniadanie w poszczególnych pracowniach zaplanowano na godz. 11.00. Obowiązuje korzystanie ze sztućców i naczyń jednorazowych.



8. Informowanie uczestników, w sposób dostosowany do ich możliwości psychofizycznych, oraz kadry o ryzyku, jakie niesie ze sobą nieprzestrzeganie zasad higieny oraz przekazywanie wskazówek Głównego Inspektora Sanitarnego w powyższym zakresie.
9. Regularne wietrzenie pomieszczeń, w tym pomieszczeń w których przebywają uczestnicy **co godzinę**.
10. Regularne dezynfekowanie często używanych powierzchni użytkowych i wyposażenia wykorzystywanego do zajęć. W szczególności:
 - czyszczenie powierzchni wspólnych, np.: klamek drzwi wejściowych, poręczy, blatów, oparc krzesel, sprzętu do rehabilitacji,
 - dezynfekowanie powierzchni dotykowych, np.: biurki i stolików/ławek, klawiatur, myszek, słuchawek telefonicznych, włączników światła, materacy, sakw.

Takie działania należy każdorazowo przeprowadzać każdorazowo po przeprowadzonych zajęciach z uczestnikiem (w przypadku zajęć indywidualnych) lub grupą uczestników.

11. W przypadku stwierdzenia niepokojących objawów mogących wskazywać na zarażenie się wirusem przez uczestnika, należy niezwłocznie skierować go do **IZOLATKI**. Następnie należy zawiadomić rodzinę, bądź osoby wskazane do kontaktu o zaistniałej sytuacji oraz skontaktować się telefonicznie z powiatową/wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną w celu uzyskania decyzji co do dalszego postępowania zgodnie z procedurą ogólną.
12. Pracownicy powinni zostać poinstruowani, że w przypadku wystąpienia niepokojących objawów powinni pozostać w domu, nie przychodzić do pracy i skontaktować się telefonicznie z lekarzem w celu uzyskania teleporady medycznej.
13. W przypadku wystąpienia u pracownika wykonującego swoje zadania na stanowisku pracy niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, należy niezwłocznie odsunąć go od pracy i odesłać transportem indywidualnym do domu (transport własny lub sanitarny). Należy wstrzymać przyjmowanie uczestników oraz powiadomić właściwą miejscowo powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną i stosować się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń.
14. Pracownik powinien oczekiwać na transport w wyznaczonym pomieszczeniu, w którym jest możliwe czasowe odizolowanie go od innych osób. Jeśli nie ma takiego pomieszczenia, należy wydzielić obszar, w którym ta osoba będzie odseparowana od innych w odległości min. 2 m z każdej strony.
15. Ustalenie obszaru, w którym poruszał się i przebywał pracownik, przeprowadzenie rutynowego sprzątnięcia, zgodnie z procedurami zakładowymi oraz zdezynfekowanie powierzchni dotykowych (klamki, poręcze, uchwyty).
16. Stosowanie do zaleceń państwowego powiatowego inspektora sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury, biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.
17. Brak wstępu na teren placówki osób, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia realizacji zajęć.



18. Poinformowanie rodziców /opiekunów, że w razie stwierdzenia niepokojących objawów wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej wskazane jest pozostanie w domu i skorzystanie z teleporady medycznej.
19. W zajęciach nie mogą uczestniczyć osoby, które w ciągu ostatnich 14 dni miały kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.
20. Pomiar temperatury ciała u uczestników oraz kadry pedagogicznej i niepedagogicznej możliwy jedynie po uprzednim uzyskaniu ich zgody.
21. Dezynfekowanie rąk przed wejściem na teren WTZ nr1 za pomocą bezdotykowej stacji dezynfekcyjnej.
22. Uzgodnienie szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami/opiekunami uczestników WTZ nr1 w przypadku ich złego samopoczucia.
23. Ustalenie liczby uczestników zajęć w celu opracowania optymalnego sposobu organizacji pracy i zajęć.
24. Podczas zajęć grupowych należy uwzględnić konieczność zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji zajęć.
25. Dostosowanie wielkości sal do liczby uczestników zajęć – minimalna przestrzeń do prowadzenia zajęć w sali nie może być mniejsza niż **4 m²** na jednego uczestnika zajęć i instruktora terapii zajęciowej prowadzącego zajęcia. Zaleca się częste mycie rąk (wodą z mydłem) lub dezynfekować je preparatami na bazie alkoholu (min. 60%).
26. Regularne mycie lub dezynfekowanie sprzętu rehabilitacyjnego, biurek, stołów, klamek, włączników światła, poręczy – muszą być one regularnie przecierane z użyciem wody i detergentu lub środka dezynfekcyjnego (najlepiej po każdych zajęciach i przy zmianie grupy uczestników).
27. Regularna dezynfekcja poszczególnych pomieszczeń w placówce (sale terapeutyczne, sala rehabilitacyjna, toalety, łazienki, winda, ciągi komunikacyjne)
28. Bieżąca dezynfekcja toalet – przynajmniej **4 razy** dziennie
29. Zakaz pozostawiania telefonów komórkowych na powierzchniach ogólnie dostępnych.
30. Informowanie uczestników WTZ, w sposób dostosowany do ich możliwości psycho - fizycznych, o unikaniu dotykania oczu, nosa i ust.
31. Dbanie o zachowanie odpowiedniego dystansu społecznego.
32. Śledzenie informacji umieszczanych na stronach internetowych Głównego Inspektoratu Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia, wytycznych i zaleceń w zakresie koronawirusa (SARS-CoV-2), w tym zasad bezpiecznego postępowania, dostępnych na stronach <https://gis.gov.pl/> lub <https://www.gov.pl/web/koronawirus/>, a także obowiązujących przepisów prawa.



I. SZCZEGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA OBJAWÓW MOGĄCYCH WSKAZYWAĆ NA ZAKAŻENIE COVID-19

1. W przypadku wystąpienia objawów mogących wskazywać na zakażenia COVID-19 pracownik / uczestnik niezwłocznie kierowany jest do odizolowanego pomieszczenia **(IZOLATKI)** w celu ustalenia dalszego postępowania ze służbami epidemiologicznymi. Jednocześnie powiadamia o tym fakcie Kierownika placówki;
2. Kierownik placówki niezwłocznie powiadamia służby epidemiologiczne oraz Zarząd PSONI o podejrzeniu zakażenia;

Kontakt:

PSSE Koszalin tel. (94) 342-40-85

nr telefonu alarmowego 694-493-771) lub (91 432 04 37)

w celu uzyskania decyzji co do dalszego postępowania zgodnie z procedurą ogólną.

W przypadku braku połączenia:

całodobową infolinię NFZ : **800 190 590** lub skontaktować się z **Oddziałem Obserwacyjno – Zakaźnym Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie,**

tel. 94 348 84 00 (centrala),

tel. 94 348 82 98 (Izba przyjęć oddziału),

3. Kierownik powiadamia wszystkich pracowników placówki i rodziców wychowanków o zaistniałej sytuacji.

Koszalin, dnia

Zatwierdził:



II. PROCEDURA PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA UCZESTNIKÓW WTZ NR1 NA CZAS PANDEMII COVID -19

1. W czasie trwania pandemii WTZ nr1 pracować będzie w godzinach **7.30 – 15.30**
2. Uczestnicy przychodzą na zajęcia w godzinach **7.30 - 9.00**.
3. W przypadku przyprowadzenia przez rodzica /opiekuna - przyprowadzający nie wchodzi do placówki. Kontaktuje się telefonicznie z wyznaczonym pracownikiem informując, iż oczekuje na przyjęcie do placówki przed wejściem. Pracownik placówki przejmuje uczestnika przy drzwiach wejściowych placówki.
4. Pracownik przejmując uczestnika w obecności rodzica wykonuje pomiar temperatury (termometrem bezdotykowym). Jeśli temperatura ciała wskazuje **37°C i więcej** lub istnieje uzasadnione podejrzenie, że uczestnik jest chory i może zarażać innych, nie zostanie przyjęty w tym dniu do placówki. Rodzic/opiekun zobowiązany jest zabrać podopiecznego do domu i skontaktować się z lekarzem. Pomiar temperatury odnotowywany jest w Karcie Pomiaru temperatury, stanowiący załącznik nr 1 do Procedur
5. Na czas pandemii drzwi wejściowe do placówki będą zamknięte od wewnątrz, aby wejść do placówki należy posłużyć się domofonem (dzwonek)
6. Uczestnik przynosi do placówki wyłącznie jedzenie, przybory higieniczne i przedmioty konieczne do zapewnienia mu bezpiecznych warunków pobytu.
7. Pracownik wskazuje sposób dezynfekcji rąk. W razie potrzeby pomaga uczestnikowi .
8. Odbieranie uczestników WTZ odbywa się analogicznie do przyprowadzania uczestnika do placówki. Rodzic nie wchodzi na teren budynku. Informuje telefonicznie pracownika WTZ o zamiarze odebrania uczestnika. Pracownik przekazuje uczestnika rodzicowi przy drzwiach wejściowych do budynku, po uprzednim zdezynfekowaniu rąk. Odbiór uczestnika z placówki odbywa się w godzinach **14.00-15.00**.
9. Na czas pandemii wszelki kontakt rodzica z pracownikami odbywa się tylko za pomocą telefonu lub innych środków technologicznych. Rodzic zobowiązany jest do dostępności telefonicznej przez cały okres pobytu uczestnika w placówce.
10. Rodzic oczekujący nie wchodzi na teren placówki, ma zasłonięte usta i nos oraz zachowuje bezpieczną 2 metrową odległość od pozostałych osób. Na czas pandemii w obiekcie przy ul. Budowniczych 6 uczestnicy WTZnr1 wchodzi i wychodzą z placówki **wejściem „C”**.
11. Rodzic/opiekun podpisuje jednorazowo **Oświadczenie** w związku z uczestnictwem podopiecznego w zajęciach w WTZnr1 stanowiący Załącznik nr 2.

Koszalin, dnia Zatwierdził:



III. PROCEDURA W ZAKRESIE ORGANIZACJI PRACY W WTZ nr1 NA CZAS PANDEMII COVID -19

1. W czasie trwania pandemii WTZnr1 pracować będzie w godzinach **7.30 – 15.30**
2. Pracownicy wchodzą i wychodzą z obiektu zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy.
3. Na czas pandemii w obiekcie przy ul. Budowniczych 6 pracownicy korzystają wyłącznie z wejścia „C”.
4. Pracownik zobowiązany jest dopilnować zamknięcia drzwi na klucz po opuszczeniu placówki.
5. Pracownikowi przed wejściem do placówki wykonywany jest pomiar temperatury. Pomiar temperatury odnotowywany jest w Karcie pomiaru temperatury, stanowiącej załącznik nr 4. Jeśli temperatura ciała pracownika wskazuje 37°C i więcej lub istnieje uzasadnione podejrzenie, że pracownik jest chory i może zarażać innych, nie podejmuje w tym dniu pracy; zobowiązany jest skontaktować się z lekarzem.
6. Pracownik przed wejściem do obiektu dezynfekuje ręce.
7. Podczas pobytu w placówce pracownik ma obowiązek korzystać z indywidualnych środków ochrony osobistej (przyłbice, maseczki, rękawice, w razie konieczności fartuchy jednorazowe)
8. Zużyte środki ochrony osobistej wyrzucane są do wyznaczonych koszy.
9. Podczas przebywania na terenie ośrodka obowiązuje zakaz noszenia biżuterii na rękach poniżej łokcia
10. Pracownicy zobowiązani są do regularnej dezynfekcji rąk tj. m.in. mycia rąk wodą z mydłem i dezynfekowania ich na bieżąco w ciągu dnia.
11. Na czas pandemii pracownik kontaktuje się z rodzicem/ opiekunem uczestnika za pomocą telefonu bądź innych technologii komunikacyjnych.
12. Pracownik - instruktor terapii zajęciowej zobowiązany jest do wietrzenia sali co godzinę.
13. Pracownik- instruktor terapii zajęciowej ma obowiązek regularnego dezynfekowania powierzchni użytkowych i wyposażenia wykorzystywanego do zajęć (dezynfekcji należy dokonać po zakończeniu zajęć). Każda pracownia / sala rehabilitacyjna wyposażona jest w środki do dezynfekcji pomieszczeń.
Wykonanie dezynfekcji należy odnotować w Karcie dezynfekcji sprzętów i wyposażenia sali, stanowiących załącznik nr 5 do Procedur.
14. Zajęcia ruchowe w Sali rehabilitacyjnej w placówce odbywać się mogą w ramach grup terapeutycznych(wyłącznie uczestnicy z danej pracowni).Po każdym zajęciach używany sprzęt sportowy oraz podłoga powinny zostać umyte lub zdezynfekowane. Dopuszcza się



prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych na terenie zielonym placówki z zachowaniem dystansu społecznego 2 m.

15. W toaletach pracownik gospodarczy co najmniej **4 razy** dziennie dokonuje dezynfekcji sprzętów bezpośredniego użycia (klamek, uchwytów, włączników, klap toaletowych, baterii umywalkowych) odnotowując to w Karcie Prac Porządkowych i dezynfekcji łazienek, stanowiącej załącznik nr 6 do Procedur. Każda łazienka wyposażona jest w papierowe ręczniki jednorazowe, mydła w dozownikach oraz płyn do dezynfekcji rąk.

16. Wyznaczony pracownik dokonuje prac porządkowych, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości ciągów komunikacyjnych, dezynfekowania powierzchni dotykowych - poręczy, klamek, włączników światła, uchwytów, poręczy krzeseł i powierzchni płaskich odnotowując to w Karcie prac porządkowych i dezynfekcji ciągów komunikacyjnych, stanowiącej załącznik nr 7 do Procedur.

19. Pracownik zobowiązany jest do usunięcia z sali przedmiotów i sprzętów, których nie można skutecznie dezynfekować.

20. Pracownik organizując zajęcia korzysta wyłącznie z urządzeń i sprzętów możliwych do całkowitej dezynfekcji.

21. Pracownik zwraca uwagę na regularne mycie i dezynfekowanie rąk przez uczestników szczególnie przed posiłkiem, skorzystaniem z toalety, po powrocie z zajęć rehabilitacyjnych, ogrodu.

22. Pracownik przygotowuje miejsce zajęć dla uczestnika z zachowaniem odpowiedniego dystansu.

23. Pracownik zapewnia czyste i zdezynfekowane miejsca do spożywania przez uczestników posiłków. Po użyciu naczyń i sztućców jednorazowych należy je wyrzucić do dedykowanego kosza na śmieci. Po zakończeniu posiłków należy uprzątnąć resztki produktów z powierzchni ogólnodostępnej, umyć i zdezynfekować blaty stolików.

24. Zakazuje się wychodzenia poza teren obiektu. Dopuszcza się korzystanie z terenu zielonego z zachowaniem dystansu.

25. Ogranicza się kontakty kadry niezaangażowanej w bezpośrednią pracę z uczestnikami uczestniczącymi w zajęciach.

26. Obowiązuje rygorystyczny nakaz świadczenia pracy na swoim stanowisku pracy, tj. zakazuje się przebywania i grupowania w innych pomieszczeniach niż wynikających z wykonywanych obowiązków służbowych.

27. Pracownicy WTZ nr1 między sobą powinni zachować dystans społeczny w każdej przestrzeni placówki wynoszący min. 1,5m

Koszalin, dnia Zatwierdził:



IV PROCEDURA PRZESTRZEGANIA ZASAD HIGIENY PODCZAS TRANSPORTU UCZESTNIKÓW NA CZAS PANDEMII COVID -19 AS

1. Transport uczestników do placówki samochodem (własny placówki czy przewoźnika) ze względu na pandemię winien być ograniczony i w miarę możliwości realizowany przez rodzica /opiekuna
2. W pierwszej kolejności objęci transportem zostaną uczestnicy, których rodzice nie posiadają transportu własnego, oraz uczestnicy których rodzice/opiekunowie ze względu na wiek i stan zdrowia nie są w stanie dowieźć uczestnika na zajęcia.
3. Transport uczestników realizowany będzie zgodnie z harmonogramem transportów.
4. Po każdym zakończonym transporcie uczestników samochód (własny placówki czy przewoźnika) powinien zostać zdezynfekowany (w szczególności klamki)
5. Kierowca wraz z opiekunem transportu ze względów bezpieczeństwa powinien być oddzielony pleksą od innych uczestników transportu. Uczestnicy transportu winni zachować bezpieczną odległość zajmując co drugie miejsce w samochodzie.
6. Osoby korzystające z transportu powinny być odbierane i dostarczane na miejsce zbiórki starając się zachować bezpieczną odległość 2 metrów (każdy opiekun/ rodzic osoby z niepełnosprawnością powinien mieć maskę oraz rękawiczki)
7. Uczestnikom transportu zostanie sprawdzona temperatura przez opiekuna transportu przed wejściem do busa.
8. W pojeździe znajdować się będą środki do dezynfekcji oraz zapasowe maseczki .



Załącznik nr 1

Karta pomiaru temperatury uczestnika WTZ nr1

Data	Imię i nazwisko uczestnika	Temperatura	Podpis osoby wykonującej czynność	Uwagi



Załącznik nr 2

Koszalin, dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM UCZESTNIKA W ZAJĘCIACH
TERAPEUTYCZNYCH W WTZ NR1**

Oświadczam, że moja córka/syn/uczestnik :

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

- ✓ nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,
- ✓ nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,
- ✓ nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,
- ✓ stan zdrowia podopiecznego jest dobry,
- ✓ syn/córka/uczestnik 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.

Deklaruję chęć skorzystania przez moje dziecko - podopiecznego z zajęć w trakcie obowiązującego na terenie kraju stanu epidemii COVID-19. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w zajęciach terapeutycznych w WTZnr1 w Koszalinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie uczestnika i rodziny oraz zdaję sobie sprawę, że:

1. Mimo wprowadzonych w WTZ nr1 obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
2. W przypadku wystąpienia w środowisku placówki zakażenia lub jego podejrzenia u personelu/uczestnika/rodzica uczestnika, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie zostaną objęte kwarantanną.
3. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika zostanie natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu izolacji w placówce, wyposażonym



w niezbędne środki ochrony osobistej. O tym fakcie niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun uczestnika oraz stosowne służby i organy.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania telefonu o numerze, który przekazuję do szybkiego kontaktu w sprawie mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę na pomiar profilaktyczny temperatury ciała termometrem bezdotykowym u dziecka/podopiecznego przy wejściu do placówki i w trakcie pobytu.
3. Dziecko/podopieczny nie jest /jest (*niewłaściwe skreślić*) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
4. Zapoznałem/am się z *Wewnętrznymi procedurami organizacji pracy Warsztatu Terapii Zajęciowej Nr 1 na czas trwania pandemii COVID-19*, opracowanymi na podstawie Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Rekomendacji dotyczących działalności placówek opiekuńczej wydanych przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Deklaruję pełne zastosowanie się do procedur oraz wyrażam zgodę na ich realizowanie przez placówkę.
5. Będę na bieżąco informował kierownika WTZ nr1 o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego podczas epidemii.
6. Rozumiem, że poświadczenie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób innych na zakażenie koronawirusem COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....

(Podpis rodzica/opiekuna)



Załącznik nr 3

Karta pomiaru temperatury pracowników WTZ nr1

Data	Imię i nazwisko pracownika	Temperatura	Podpis osoby wykonującej czynność	Uwagi



Załącznik nr 4

Karta dezynfekcji sprzętów i wyposażenia w pracowni

..... w WTZ Nr1

Data	Godzina	Podpis osoby wykonującej czynność	Uwagi



Załącznik nr 5

Karta prac porządkowych i dezynfekcji toalet nr w WTZ Nr1

Data	Godzina	Podpis osoby wykonującej czynność	Uwagi



Załącznik nr 6

Karta prac porządkowych i dezynfekcji ciągów komunikacyjnych w WTZ Nr1

Data	Godzina	Podpis osoby wykonującej czynność	Uwagi



Załącznik nr 7

Oświadczenie pracownika

Oświadczam, że przyjąłem/łam do wiadomości i stosowania *Wewnętrzne Procedury Warsztatu Terapii Zajęciowej nr1 na czas trwania pandemii COVID-19*

Wyrażam/nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) zgody na profilaktyczny pomiar temperatury ciała

Oświadczam, że:

- ✓ **nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,**
- ✓ **nikt z członków mojej najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,**
- ✓ **nikt z członków mojej najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,**
- ✓ **mój stan zdrowia jest dobry,**
- ✓ **nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**
- ✓ **będę na bieżąco informował kierownika WTZnr1 o istotnych zmianach w stanie mojego zdrowia.**

Rozumiem, że poświadczenie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób drugich na zakażenie koronawirusem COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....
(Data i podpis pracownika)