

Zarządzenia Nr 2.2020

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wielopolu Skrzyńskim
z dnia 28.05.2020 r. w sprawie wprowadzenia
Procedury bezpieczeństwa BHP w Warsztatach Terapii Zajęciowych w Wielopolu
Skrzyńskim w okresie pandemii COVID – 19.

Działając na podstawie § 13 Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wielopolu Skrzyńskim w związku z Ustawą 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.), Ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), Ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U.2020.374 ze zm) Wytycznymi przeciwepidemicznymi MRPiPS zarządzam co następuje:

§ 1

W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 wprowadzam w Warsztatach Terapii Zajęciowych w Wielopolu Skrzyńskim Procedurę bezpieczeństwa BHP stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 czerwca 2020r.

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wielopolu Skrzyńskim

mgr Bożena Rogińska-Olech

„Procedura bezpieczeństwa BHP w Warsztatach Terapii Zajęciowych w Wielopolu Skrzyńskim w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii spowodowanej wirusem SARS-CoV-2

PODSTAWY PRAWNE:

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.), ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U.2020.374 z późn. zmianami), Wytyczne przeciwepidemiczne MRPiPS

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsza procedura dotyczy wszystkich pracowników i podopiecznych Warsztatów Terapii Zajęciowej w Wielopolu Skrzyńskim, świadczących pracę i biorących udział w zajęciach na terenie placówki w trakcie trwania epidemii koronawirusa COVID-19.
2. Celem procedury jest zminimalizowanie zagrożeń zakażenia COVID-19.
3. Procedura określa działania i środki zapobiegawcze, które zminimalizują możliwość zakażenia, jednak pomimo wszystkich podjętych środków bezpieczeństwa, nie pozwolą całkowicie wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem.
4. Osoba decydująca się na udział w zajęciach organizowanych przez WTZ w okresie epidemii jest zobowiązany wypełnić oraz złożyć oświadczenie, stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 1** do niniejszej Procedury. W przypadku, gdy uczestnik nie może sam podpisać powyższego oświadczenia, konieczny jest podpis rodziców/opiekunów prawnych.

II. ZASADY ORGANIZACYJNE i ZASADY BHP

1. W placówce obowiązuje ustalony zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego rygor sanitarny.
2. Do placówki przychodzą wyłącznie osoby zdrowe, bez objawów chorobowych (kaszel, katar, ból brzucha, biegunka, wymioty, zapalenie spojówek, stany zapalne skóry, choroba zakaźna).
3. W placówce dostępne są środki ochrony indywidualnej (maseczki, rękawiczki, przyłbice, mydło) oraz instrukcje prawidłowego ich stosowania. Przy czynnościach pielęgnacyjnych w stosunku do uczestników używa się odpowiednich środków ochrony indywidualnej

(nieprzemakalne fartuchy, maseczki, rękawiczki), które po użyciu należy wrzucić do dedykowanego kosza na śmieci.

4. Konieczne jest zapewnienie odpowiedniej ilości specjalnie zamykanych i opisanych koszy na zużyte środki ochrony indywidualnej.
5. Pracownicy promują i wspierają wśród uczestników i pracowników higienę rąk i dróg oddechowych, a także właściwą etykietę postępowania prewencyjnego.
6. Pracownicy stosują środki ochrony osobistej (rękawiczki, maseczki, przyłbice) oraz mycia rąk, w tym przed i po kontakcie z uczestnikami, po kontakcie z zanieczyszczonymi powierzchniami lub sprzętem oraz po usunięciu środków ochrony osobistej.
7. W placówce obowiązuje zakaz noszenia biżuterii – na rękach poniżej łokcia nie można nosić żadnych pierścionków, zegarków, bransoletek, itd., gdyż utrudniają prawidłowe umycie rąk.
8. Obowiązuje zakaz pozostawiania telefonów komórkowych na powierzchniach ogólnodostępnych, gdyż są siedliskiem/przekaźnikami wirusów.
9. Osoba prowadząca zajęcia w miarę możliwości używa osłony ust i nosa.
10. Zajęcia odbywają się w małych grupach, a w razie konieczności w systemie zmianowym. Najlepiej, by grupy uczestników nie stykały się ze sobą i prowadzili je ci sami opiekunowie.
11. W jednej sali może przebywać do 15 uczestników, przy czym minimalna przestrzeń na jedną osobę nie powinna być mniejsza niż 4m².
12. Nie odbywają się zajęcia w ramach pracowni gospodarstwa domowego.
13. Nie odbywają się praktyki zawodowe u pracodawców.
14. Nie organizuje się zajęć klubowych.
15. Posiłki nie mogą być spożywane w sali jadalnej przez wszystkich jednocześnie. Po zakończeniu posiłków należy uprzątnąć resztki produktów z powierzchni ogólnodostępnej.
16. Uczestnicy muszą mieć świadomość, jakie ryzyko niesie ze sobą nieprzestrzeganie niniejszej procedury.
17. Pomieszczenia, w których odbywają się zajęcia i posiłki muszą być regularnie wietrzone.
18. Powierzchnie użytkowe i wyposażenie wykorzystywane do zajęć muszą być regularnie dezynfekowane (klamki, poręcze, blaty, oparcia krzeseł, słuchawka telefonu, klawiatura i myszka, włączniki światła, biurka) – koniecznie po zakończeniu zajęć jednej grupy a przed rozpoczęciem zajęć grupy następnej. Toalety należy dezynfekować przynajmniej 4x dziennie.
19. Należy ograniczyć kontakty osób niezaangażowanych w bezpośrednią pracę z uczestnikami z nimi samymi.
20. Do placówki nie wchodzi osoby, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia ciągłości działalności placówki.
21. W placówce wydziela się i oznacza jedno pomieszczenie na IZOLATORIUM, wyposażone w środki ochrony osobistej i płyn do dezynfekcji (maski, rękawiczki, fartuch nieprzemakalny z długimi rękawami).

III. OBOWIĄZKI PRACOWNIKÓW W OKRESIE PANDEMII COVID-19

1. Pracownik dezynfekuje ręce przy wejściu do placówki. Regularnie myje i dezynfekuje ręce.
2. W trakcie wykonywania pracy wszyscy pracownicy bezwzględnie mają założone gumowe rękawiczki.

3. Łazienki wyposażone są w środki do dezynfekcji rąk na bazie alkoholu (minimum 70%).
4. Przed przystąpieniem do pracy oraz po zakończeniu pracy pracownicy zobowiązani są do umycia rąk.
5. Po skończonej pracy jednorazowe rękawiczki gumowe zostają wyrzucone do kosza na śmieci stojącego przy wyjściu z budynku.
6. W kuchni stosuje się płyny dezynfekujące przeznaczone do czyszczenia powierzchni i sprzętów w gastronomii.
7. Prowadzony i odnotowywany jest monitoring prac dezynfekcyjnych wykonywanych w pracowniach, łazienkach i na korytarzach.
8. Mycie rąk powinno trwać minimum 30 sekund i odbywać się na zasadach szczegółowo opisanych w instrukcji mycia rąk
9. Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk wywieszona jest w widocznym miejscu oraz w łazienkach pracowniczych.
10. Pracownicy nie przemieszczają się bez szczególnej potrzeby po placówce - zobowiązani są również do zachowania dystansu społecznego w każdej przestrzeni budynku wynoszącego min. 1,5 m od siebie.
11. Do pracy nie angażuje się pracowników powyżej 60 r.ż. lub z istotnymi problemami zdrowotnymi, które zaliczają daną osobę do grupy ryzyka.

IV. OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ I PRACOWNIKÓW W OKRESIE PANDEMII COVID-19

1. Przekazują instruktorowi/kierownikowi informacje o stanie zdrowia, które są istotne.
2. Nie przyjmuje się do placówki uczestnika ani pracownika, jeżeli w jego domu przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji, jeżeli miał kontakt z osobą zakażoną, jeżeli ma objawy choroby lub podwyższoną temperaturę – **temperatura jest mierzona przed wejściem do placówki bezdotykowym termometrem.**
3. Regularnie rozmawiają z uczestnikami o profilaktyce zakażeń i stosują podstawowe zasady higieny (m.in. mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na przywitanie, unikanie częstego dotykania oczu, nosa i ust). Utrwalają prawidłowe nawyki podczas kichania czy kasłania.
4. Należy ustalić sposób szybkiej komunikacji z opiekunem uczestnika zajęć, w razie wystąpienia objawów choroby.

V. SPOSÓB POSTĘPOWANIA NA WYPADEK PODEJRZENIA ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM

1. Pracownik, który zauważył u siebie objawy choroby, takie jak: podwyższona temperatura, duszności, kaszel, osłabienie organizmu, katar, niezwłocznie powiadamia drogą telefoniczną kierownika i nie przychodzi tego dnia do pracy. Bezzwłocznie kontaktuje się ze stacją sanitarno – epidemiologiczną, oddziałem zakaźnym, a w przypadku pogarszania się stanu zdrowia wzywa pogotowie i informuje o możliwości zakażenia koronawirusem.
2. Jeśli niepokojące objawy pojawią się u pracownika będącego na stanowisku pracy, należy niezwłocznie odsunąć go od pracy. Pracownik powinien skorzystać z porady lekarskiej.

Obszar, w którym przebywał i poruszał się dany pracownik należy poddać gruntownemu sprzątaniu i dezynfekcji.

3. W przypadku potwierdzenia choroby jednego z pracowników, kierownik niezwłocznie powiadamia pozostałych pracowników, którzy mieli kontakt z chorym.
4. Pracownik, który miał kontakt z osobą chorą, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie drogą telefoniczną kierownika i nie przychodzi tego dnia do pracy.
5. Pracownik, który zauważył objawy choroby u współpracownika lub innej osoby przebywającej na terenie placówki, niezwłocznie powiadamia o tym fakcie kierownika. Ten kontaktuje się z pracownikiem z objawami choroby w celu potwierdzenia.
6. Prowadzący zajęcia w przypadku wystąpienia objawów choroby u uczestnika zajęć, niezwłocznie informują o tym kierownika i opiekunów uczestnika zajęć.
7. Opiekun jest zobowiązany zabrać uczestnika, aby nie narażać zdrowia pozostałych przebywających wraz z nim w grupie.
8. Uczestnik zostaje odizolowany w wyznaczonej do tego sali, osoba oczekująca wraz z nim na przybycie rodzica/opiekuna (konieczna zgoda tej osoby), zachowuje wszelkie środki ostrożności.
9. W przypadku **potwierdzenia** wystąpienia u uczestnika zakażenia, opiekunowie zobowiązani są do poinformowania kierownika placówki o zachorowaniu podopiecznego, celem zapobiegania rozpowszechniania się choroby i podjęcia odpowiednich działań. Kierownik powiadamia organ prowadzący oraz sanepid.

VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Procedura bezpieczeństwa wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia do realizacji przez kierownika.
2. Procedura obowiązuje do odwołania.
3. Procedura zostanie uruchomiona przez kierownika z chwilą, gdy organ prowadzący:
 - a) zapewni środki dezynfekujące potrzebne do bieżącego funkcjonowania placówki.
 - b) zaopatrzy pracowników w indywidualne środki ochrony osobistej, w tym: jednorazowe rękawiczki, maseczki, przyłbice, kombinezony, termometr bezdotykowy.
4. Treść procedury zamieszcza się na stronie internetowej placówki.

Zatwierdzam do realizacji

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wielopolu Skrzyńskim

mgr Bożena Rogińska-Olech

Wielopole Skrzyńskie, dn. 28.05.2020 r.

.....

Załącznik nr 1 do procedur bezpieczeństwa BHP w
Warsztatach Terapii Zajęciowych w Wielopolu
Skrzyńskim w okresie obowiązywania stanu zagrożenia
epidemicznego albo stanu epidemii spowodowanej
wirusem SARS-CoV-2

Oświadczenie uczestnika zajęć w Warsztatach Terapii Zajęciowej w Wielopolu Skrzyńskim /
opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że nie miał/ nie miałem* kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i mojego otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia/ stan zdrowia mojego dziecka – uczestnika WTZ* jest dobry. Nie przejawia/ nie przejawiam* żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność)
3. Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zajęciach organizowanych w Warsztatach Terapii Zajęciowej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przy wejściu do placówki oraz jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego poinformowania kierownika/ odebrania uczestnika z placówki* w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
6. Zobowiązuję się do poinformowania kierownika placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

TELEFON DO OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....
(podpisy uczestnika/ rodziców / prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić

do procedur bezpieczeństwa BHP w Warsztatach Terapii
Zajęciowych w Wielopolu Skrzyńskim w okresie
obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo
stanu epidemii spowodowanej wirusem SARS-CoV-2

KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

w związku z Covid – 19

Imię i Nazwisko uczestnika	
Godzina zauważenia objawów	
Jakie wystąpiły objawy	
Godzina poinformowania rodziców/opiekuna prawnego	
Kto został poinformowany	
Podpis osoby informującej	

Pomiary temperatury:

Godzina	Wysokość Temperatury

Inne zaobserwowane objawy:

.....

.....

.....

.....

.....

Godzina odbioru uczestnika przez rodzica/opiekuna :

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(data i podpis rodzica)