

PROCEDURA FUNKCJONOWANIA I BEZPIECZEŃSTWA

PAŁACU MŁODZIEŻY-POMORSKIEGO CENTRUM EDUKACJI W SZCZECINIE.

Postępowanie w sytuacjach epidemicznych zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej.

1. Przyjęcie do placówki:

- a) Przy wejściu do placówki znajduje się informacja o obowiązku dezynfekowania rąk oraz zostaje umieszczony płyn do dezynfekcji rąk. Rodzice, opiekunowie, pełnoletni uczestnicy, młodzież, dzieci oraz pracownicy są zobligowani do dezynfekcji rąk przy każdorazowym wejściu na teren placówki.
- b) Wyznaczony pracownik placówki dokonuje w razie potrzeby pomiaru temperatury termometrem bezdotykowym (maksymalna temperatura do 38,0 °C). W przypadku stwierdzenia wyższej temperatury uczestnik nie jest przyjmowany do placówki.
- c) Rodzice, opiekunowie a także pracownicy jednostki mają obowiązek poinformować Dyrektora o styczności z osobami chorymi, podlegającymi kwarantannie lub w izolacji.
- d) Przed rozpoczęciem i przystąpieniem do realizacji zajęć rodzice/ opiekunowie prawni lub uczestnicy pełnoletni muszą dostarczyć oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych (Załącznik nr 1, 1a, 1b) .
- e) Zabronione jest przynoszenie niepotrzebnych przedmiotów, sprzętów, zabawek, koców, poduszek itp. do placówki.
- f) Każdy uczestnik powinien być wyposażony w niezbędne środki ochrony indywidualnej (maseczkę).
- g) Rodzice i opiekunowie przyprowadzający/odbierający uczestników z placówki muszą zachować dystans społeczny w odniesieniu do pracowników jednostki jak i innych uczestników i ich rodziców wynoszący min. 1,5 m.
- h) Rodzice/opiekunowie mogą wchodzić z uczestnikami wyłącznie do przestrzeni wspólnej placówki, z zachowaniem zasady 1 rodzic/opiekun z dzieckiem lub w odstępie od kolejnego rodzica/opiekuna z dzieckiem 1,5 m, przy czym należy rygorystycznie przestrzegać wszelkich środków ostrożności (min. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk).
- i) Do placówki mogą uczęszczać tylko i wyłącznie zdrowi uczestnicy, rodzice /opiekunowie bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
- j) Należy ograniczyć przebywanie osób trzecich w placówce do niezbędnego minimum, z zachowaniem wszelkich środków ostrożności (min. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk, tylko osoby zdrowe).
- k) Na terenie placówki nie mogą przebywać osoby nieupoważnione.

2. Zasady dotyczące przeprowadzania zajęć w placówce

- a) Jedna grupa uczestników powinna przebywać w wyznaczonej stałej sali.
- b) Przestrzeń przeznaczona do realizacji działań nie może być mniejsza niż 4 m² na 1 uczestnika i każdego nauczyciela. Wytyczne, co do ilości dzieci w poszczególnych salach stanowią załącznik nr 2 niniejszej procedury.
- c) Na pierwszych zajęciach nauczyciel wyjaśnia uczestnikom, jakie zasady bezpieczeństwa obecnie obowiązują w placówce i dlaczego zostały wprowadzone. Zwraca uwagę, aby uczestnicy regularnie myli ręce, szczególnie po skorzystaniu z toalety.
- d) Należy zapewnić taką organizację pracy, która uniemożliwi kontakt poszczególnych grup (np. różne godziny przyjmowania grup do placówki). Minimalna odległość pomiędzy uczestnikami 1,5 m.
- e) Obowiązuje wietrzenie sal w odstępach godzinnych przez minimum 10 min..
- f) Rodzice/opiekunowie powinni zachowywać dystans społeczny między sobą, w każdej części placówki wynoszący min. 1,5 m.
- g) Nauczyciel, w miarę potrzeby, może skorzystać ze środków ochrony indywidualnej (rękawiczki, maseczki ochronne).
- h) Uczestnicy nie powinni wymieniać się przyborami.
- i) Przedmioty i sprzęt, których nie można skutecznie umyć lub zdezynfekować należy usunąć lub uniemożliwić do nich dostęp.
- j) Podczas realizacji zajęć tanecznych, sportowych należy ograniczyć ćwiczenia kontaktowe.

3. Przygotowanie pod względem czystości i dezynfekcji sal dydaktycznych oraz pomieszczeń sanitarnych.

- a) W pomieszczeniach sanitarnych przy umywalkach znajdują się instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem instrukcje do dezynfekcji rąk.
- b) Przed rozpoczęciem zajęć następuje codzienna dezynfekcja ciągów komunikacyjnych, powierzchni dotykowych: poręczy, klamek, włączników światła, uchwytów, poręczy krzeseł i powierzchni płaskich.
- c) Z sal dydaktycznych usuwa się wszelkie przedmioty, które sprawiają problemy w związku z koniecznością codziennej dezynfekcji w tym zabawki pluszowe.
- d) Na terenie placówki zostaje wyznaczone pomieszczenie do izolacji (wyposażone m.in. w środki ochrony osobistej i płyn dezynfekujący), w którym będzie można odizolować osobę w przypadku stwierdzenia objawów chorobowych. Pomieszczenie będzie miało zapewniony dostęp do sanitariatu.
- e) Po każdorazowej dezynfekcji pracownik obsługi wypełnia rejestr mycia i dezynfekcji zgodnie z załącznikiem nr 3 niniejszej procedury.
- f) W sekretariacie oraz na portierni znajdują się numery telefonów do: organu prowadzącego, kuratora oświaty, stacji sanitarno-epidemiologicznej, służb medycznych.

4. Postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia w placówce.

- a) Każdy pracownik ma obowiązek zapoznać się z procedurą funkcjonowania i bezpieczeństwa obowiązującą na terenie placówki oraz potwierdzić ją wpisując imię i nazwisko, datę, podpis w stosownym dokumencie stanowiącym Załącznik nr 4.
- b) Należy niezwłocznie odizolować uczestnika/pracownika od pozostałych osób będących w placówce do wyznaczonego pomieszczenia.
- c) Podejrzany o zakażenie niezwłocznie powinien założyć środki ochrony indywidualnej w postaci rękawic i maseczki ochronnej, a następnie należy wykonać pomiar temperatury.
- d) O zaistniałej sytuacji należy powiadomić dyrektora placówki.
- e) W przypadku pracownika należy niezwłocznie zwolnić go z obowiązku świadczenia pracy i w zależności od stanu zdrowia oddelegować do wykonania obowiązkowych badań lekarskich bądź zawiadomić najbliższą Stację Sanitarno - Epidemiologiczną i poinformować o możliwym ryzyku zakażenia. Powrót do pracy możliwy jest po okazaniu zaświadczenia lekarskiego o pełnej zdolności do wykonywania obowiązków służbowych.
- f) W przypadku uczestnika niepełnoletniego należy poinformować rodzica/opiekuna o tym fakcie i konieczności odebrania z placówki celem wykonania niezbędnej konsultacji lekarskiej.
- g) W przypadku podejrzenia przebiegu infekcji grożącej zdrowiu bądź życiu jednocześnie zawiadamia się najbliższą Stację Sanitarno-Epidemiologiczną oraz pogotowie.
- h) W celu dalszego uczęszczania na zajęcia konieczne jest przedłożenie przez rodzica/ opiekuna zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych.

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 – oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego nieletniego uczestnika zajęć.
2. Załącznik Nr 1a – oświadczenie pełnoletniego uczestnika zajęć.
3. Załącznik Nr 1 b – oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego.
4. Załącznik Nr 2 – wykaz sal dydaktycznych z metrażem i możliwą ilością uczestników.
5. Załącznik Nr 3 – rejestr mycia i dezynfekcji pomieszczeń.
6. Załącznik Nr 4 – akceptacja procedury i bezpieczeństwa – postępowanie w sytuacjach epidemicznych.

Szczecin, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego nieletniego uczestnika zajęć Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie w czasie pandemii.

Ja, oświadczam,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań
(imię i nazwisko dziecka)

zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia w Pałacu Młodzieży - Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko:

- nie ma kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
- jeżeli w trakcie uczęszczania dziecka do placówki nastąpi konieczność przebywania dziecka na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zachorowania na COVID-19 niezwłocznie poinformuję dyrekcję jednostki o tym fakcie,
- zgadzam się na pomiar temperatury dziecka termometrem bezprzewodowym w razie podejrzenia o chorobę zakaźną.

Ponadto oświadczam, że wyrażając zgodę na udział w zajęciach Pałacu Młodzieży w Szczecinie w czasie pandemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Szczecin, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE

**pełnoletniego uczestnika zajęć
Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie
w czasie pandemii.**

Ja, oświadczam, że nie posiadam
(imię i nazwisko uczestnika)

przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia w Pałacu Młodzieży - Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie mam kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
- jeżeli w trakcie uczęszczania do placówki nastąpi konieczność przebywania na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zachorowania na COVID-19 niezwłocznie poinformuję dyrekcję jednostki o tym fakcie,
- zgadzam się na pomiar temperatury termometrem bezprzewodowym w razie podejrzenia o chorobę zakaźną.

Ponadto oświadczam, że wyrażając zgodę na udział w zajęciach Pałacu Młodzieży w Szczecinie w czasie pandemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.

.....
(podpis)

Szczecin, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE

**Rodzica / opiekuna prawnego uczestnika zajęć
Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie
w czasie pandemii.**

Ja, oświadczam, że jestem
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)
zdrowy, nie mam kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji.

Zgadzam się na pomiar temperatury termometrem bezprzewodowym w razie podejrzenia o chorobę zakaźną.

.....
(podpis)

Ilość sal dydaktycznych z metrażem oraz ilość uczestników.

NUMER SALI	METRAŻ SALI	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW	PROPOZYCJA NAUCZYCIELA
05A	39,50	9	
05	55,73	13	
SALA TAN.	283,79	70	
101	58,70	14	
102	56,18	14	
103	57,97	14	
104	57,15	14	
105	55,36	13	
106	61,47	15	
AULA	231,70	57	
202	58,27	14	
203	59,67	14	
204	59,31	14	
205	57,47	14	
206	45,63	11	
207	45,53	11	
301	60,85	15	
302	58,27	14	
303	59,67	14	
304	59,31	14	
305	57,47	14	
306	45,63	11	
307	45,53	11	

	<ol style="list-style-type: none">1.2.3.4.5.	
	<ol style="list-style-type: none">1.2.3.4.5.	

Akceptacja procedury i bezpieczeństwa – postępowanie w sytuacjach epidemicznych.

L.P.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			

L.P.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			
61.			
62.			
63.			
64.			
65.			
66.			
67.			
68.			
69.			
70.			
71.			
72.			
73.			
74.			
75.			
76.			
77.			
78.			
79.			
80.			
81.			
82.			
83.			
84.			
85.			
86.			
87.			
88.			
89.			
90.			

L.P.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis
91.			
92.			
93.			