Procedura bezpiecznej organizacji pracy w Miejscu Opieki Wytchnieniowej (MOW)w Legionowie opracowana w celu zapobiegania zakażeniom SARS-CoV2.

Opracowana na podstawie:
wydanej przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej rekomendacji dotyczącej działalności placówek pobytu dziennego po akceptacji GIS z dnia 20.05.2020 r.

Rozdział I

Postanowienia ogólne

1. Procedura bezpiecznej organizacji opieki w MOW w Legionowie powstała w celu zapewnienia bezpieczeństwa wszystkim osobom przebywającym w placówce i ochrony przed rozprzestrzenianiem się COVID -19.
2. Procedura bezpiecznej organizacji opieki obowiązuje w MOW od 8 czerwca 2020 roku do odwołania.
3. Wszyscy pracownicy MOW zobowiązani są do ich stosowania i przestrzegania oraz złożenia u koordynatora projektu pn. "Współpraca – Integracja – Pomoc" pisemnego oświadczenia, które stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej procedury.
4. Rodzice uczestników/ opiekunowie prawni oraz kierowca – przewoźnik zatrudniony w ramach Projektu do przywożenia i odwożenia uczestników przebywający na terenie MOW zobowiązani są do zapoznania się z ustalonymi procedurami i bezwzględnego ich przestrzegania, a także złożenia w placówce pisemnego oświadczenia, które stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury.

Rozdział 2

W zakresie ogólnych warunków sanitarnych, Gmina Miejska Legionowo – Lider Projektu:

1. Zapewni środki ochrony indywidualnej dla opiekunów MOW i uczestników 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.
2. Umieści przy wejściu do budynku informacji o obligatoryjnym dezynfekowaniu rąk przez osoby dorosłe i dzieci powyżej 6 r.ż. oraz umożliwi przeprowadzenie dezynfekcji rąk poprzez wystawienie w dostępnym miejscu dozownika z płynem dezynfekcyjnym.
3. Umieści w toalecie plakat z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem dezynfekującym do rąk instrukcji skutecznego odkażania rąk.
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 zajęcia oraz informowanie uczestników o powodach stosowania tego rozwiązania w sposób dla nich zrozumiały;

- zakaz pozostawiania telefonów komórkowych na powierzchniach ogólnodostępnych;
- uczestnik może spożywać tylko posiłek przyniesiony przez siebie w miejscu do tego wyznaczonym;
- po zakończeniu posiłku należy uprzątnąć resztki produktów z powierzchni ogólnodostępnej, umyć i zdezynfekować blat stolika/ powierzchni po każdym spożywającym posiłek.
- ogranicza się czas przebywania w MOW do max. 6 godz. a w przypadku osób używających pampersów max. do 4 godz.;
- u osób używających pampersów nie jest możliwa usługa pielęgnacyjna, w przypadku jej konieczności opiekun MOW powiadamia telefonicznie rodzica/opiekuna prawnego w celu zabrania uczestnika.

5. Informowanie uczestników i personelu o ryzyku jakie niesie ze sobą nieprzestrzeganie zasad higieny i wskazówek Głównego Inspektora Sanitarnego w powyższym zakresie.
6. W szczególności ważne jest:
   - regularne czyszczenie powierzchni wspólnych, w tym klamek drzwi i okien, poręczy, blatów, oparć krzeseł, framug i skrzydeł drzwi, uchwytów,
   - dezynfekowanie powierzchni dotykowych jak słuchawka telefonu, klawiatura i myszka, włączniki świateł,
   - w szczególności należy przeprowadzić takie działania po zakończeniu zajęć przez jedną grupę i przed rozpoczęciem zajęć przez drugą grupę uczestników.
7. Należy zapewnić bieżące sprzątanie i dezynfekcję toalet – przynajmniej 2 razy dziennie.
8. Należy poinformować zarówno pracowników 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.
9. 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 osoba ta założyła osłonę ust i nosa, jeśli to możliwe ze względu na jej stan zdrowia i możliwości psychoruchowe, zawiadomić rodzinę bądź osoby wskazane do kontaktu o zaistniałej sytuacji.
10. Rekomenduje się kontakt telefoniczny z właściwą miejscowo powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną i stosowanie się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń.
11. 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.
12. 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.

Rozdział III

W zakresie organizacji pracy w Miejscu Opieki Wytchnieniowej:

1. Zakaz wstępu na teren MOW osobom, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia ciągłości działalności placówki.
2. Poinformowanie uczestników i ich rodzin/opiekunów oraz pracowników o nie przychodzeniu do placówki w sytuacji stwierdzenia u siebie niepokojących objawów choroby zakaźnej, kontakcie z osobą chorą, zakażoną, izolowaną lub kwarantannowaną. Ew. za zgodą mogą złożyć oświadczenie (ustne, pisemne).
3. Brak możliwości przyjęcia do MOW uczestników oraz podjęcia pracy w MOW przez pracowników, którzy w ciągu ostatnich 14 dni mieli kontakt z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewa się zakażenie SARS-CoV-2, a także wszystkich osób wykazujących objawy infekcji dróg oddechowych.
4. W sali, w której przebywają uczestnicy należy usunąć przedmioty i sprzęt, który nie można poddać czyszczeniu lub dezynfekować (np. pluszowe zabawki). Jeżeli do zajęć wykorzystywane są przybory sportowe (piłki, skakanki, obręcze, itp.) należy je dokładnie czyścić lub dezynfekować po każdym użyciu.
5. Uczestnik nie powinien zabierać ze sobą do MOW i z MOW niepotrzebnych przedmiotów lub zabawek.
6. Należy zapewnić taką organizację pracy, która uniemożliwi kontakt poszczególnych uczestników.
7. Do placówki może uczęszczać jedynie uczestnik zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
8. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych pomiaru temperatury ciała można dokonać przy pomocy termometru bezdotykowego, za zgodą osoby/ rodzica/ opiekuna.
9. Rekomenduje się uzgodnienie szybkiej ścieżki komunikacji (telefon, poczta elektroniczna) z rodzicami/opiekunami uczestników w razie złego samopoczucia uczestnika.

Rozdział IV

W zakresie prowadzenia zajęć z uczestnikami:

1. W placówkach może przebywać w jednej wyznaczonej sali pod opieką opiekunów do 10 uczestników.
2. Dystans między uczestnikami a także między opiekunami a uczestnikami powinien wynosić nie mniej niż 1,5 m.
3. Sala, w której przebywają uczestnicy powinna być przynajmniej raz na godzinę wietrzona.
4. Regularne dezynfekowanie często używanych powierzchni użytkowych i wyposażenia wykorzystywanego do zajęć.
5. W ramach prowadzonych zajęć rekomenduje się uwzględnienie tematyki dotyczącej obecnej sytuacji epidemicznej, w tym ze szczególnym podkreśleniem wagi utrzymywania właściwej higieny osobistej i otoczenia, oraz dystansu społecznego.

Przydatne instrukcje:
- mycia rąk
https://gis.gov.pl/zdrowie/zasady-prawidlowego-mycia-rak/
- dezynfekcji rąk
https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-skutecznie-dezynfekowac-rece/
- prawidłowego zdejmowania maseczki
https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-prawidlowo-nalozyc-i-zdjac-maseczke/
- prawidłowego zdejmowania rękawiczek
https://gis.gov.pl/aktualnosci/koronawirus-jak-prawidlowo-nalozyc-i-zdjac-rekawice/

Załącznik nr 1

Oświadczenie

Ja……..
oświadczam, że zapoznałam się z Procedurą Bezpiecznej Organizacji pracy w Miejscu Opieki Wytchnieniowej (MOW)w Legionowie w związku z wystąpieniem COVID-19 i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

…….
(data i podpis pracownika)

Załącznik nr 2

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU	

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny……...
nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny/ otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak wymienionego zakażenia. Stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych(podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia, ból brzucha, biegunka).

……..……..
(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka/ podopiecznego do MOW w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka/podopiecznego i mojej rodziny, tj:
- mimo wprowadzonych w MOW obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast odizolowane, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic dziecka oraz stosowne służby i organy,
- w przypadku odizolowania dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego stawienia się po jego odbiór.

……
(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

W związku z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w miejscu opieki wytchnieniowej (MOW) w Legionowie przyjętymi na czas zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 **wyrażam zgodę** na pomiar temperatury (termometrem bezdotykowym) ciała mojego dziecka/podopiecznego

……
(imię i nazwisko) przy przyjęciu do MOW i w razie wystąpienia objawów chorobowych w czasie pobytu w MOW.

……
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA O ZAPOZNANIU SIĘ Z WEWNĘTRZNYMI PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA I PRZYJĘCIU ICH DO STOSOWANIA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wewnętrznymi proceduram i bezpieczeństwa obowiązującymi w Miejscu Opieki Wytchnieniowej(MOW) w Legionowie, w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i zobowiązuję się do ich bezwzględnego stosowania.

……
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Załącznik nr 3

TELEFONY DO KONTAKTU W PRZYPADKU PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19

Urząd Miasta

(22) 774-20-31

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Legionowie

(22) 774 15 76 lub 609 729 134

Służby medyczne

999 lub 112