

**Procedury bezpieczeństwa w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Aleksandrowie
Kujawskim obowiązujące od 1 września 2020 r. w związku z występowaniem stanu
epidemii zakażeń wirusem SARS – CoV- 2**

Postanowienia ogólne

1. W okresie występowania stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS – CoV-2 maksymalnie ogranicza się przebywanie w placówce osób z zewnątrz.
2. Do placówki nie powinni przychodzić nauczyciele i inni pracownicy, którzy są chorzy (mają objawy infekcji).
3. Na terenie Poradni (w przestrzeni wspólnej) jest obowiązek utrzymywania dystansu społecznego oraz zakrywania ust i nosa przez pracowników (podczas pracy z klientem) i klientów, z wyłączeniem:
 - dzieci do ukończenia 4 roku życia,
 - osoby, która nie może zakrywać ust lub nosa z powodu stanu zdrowia, całościowych zaburzeń rozwoju, zaburzeń psychicznych, niepełnosprawności intelektualnej w stopniu umiarkowanym, znacznym lub głębokim, osoby mającej trudności w samodzielnym zakryciu lub odkryciu ust lub nosa,
 - odkrycie ust i nosa jest możliwe w przypadku umożliwienia komunikowania się z osobą głuchą lub głuchoniemą.

Diagnoza specjalistyczna

1. Działania diagnostyczne będą prowadzone z zachowaniem nadzwyczajnych środków ostrożności :
 - rodzic/ opiekun zgłasza się do Poradni sam (inni członkowie rodziny nie będą wpuszczani na teren Poradni) tylko ze zdrowym dzieckiem, na ściśle wyznaczoną godzinę,
 - na badanie nie należy zgłaszać się z dzieckiem, którego domownik odbywa kwarantannę lub przebywa w izolacji,
 - przy wejściu do budynku należy przeprowadzić sobie i dziecku dezynfekcję rąk,
 - rodzic powinien zaopatrzyć dziecko w maseczkę ochronną,
 - rekomenduje się zaopatrzenie dziecka we własne przybory do pisania (długopis, ołówek, kredki),
 - po wejściu na teren Poradni i zgłoszeniu dziecka w sekretariacie, rodzic zostaje w wyznaczonej strefie, dziecko zabierane jest na diagnozę przez pracownika Poradni,
 - rozmowa z rodzicem (wraz z wywiadem epidemicznym według załączonego wzoru – Załącznik nr 1) oraz porada po przeprowadzonym badaniu mogą odbywać się w formie zdalnej lub stacjonarnie w terminie uzgodnionym z diagnostą (innym niż termin badania),
 - badania dzieci w miarę możliwości, należy zaplanować o różnych godzinach,

- diagnosta ma prawo odmówić przyjęcia dziecka na badanie w przypadku zaistnienia uzasadnionych wątpliwości (np. dziecko nie zostało właściwie zaopatrzone przez rodzica w środki ochrony osobistej, dziecko lub rodzic wykazują objawy infekcji, wynik ankiety aktualizacyjnej wyklucza możliwość bezpiecznego przeprowadzenia badania – Załącznik nr 2, rodzic (opiekun prawny odmawia podpisania Oświadczenia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Procedur). W takim przypadku badanie zostanie przeprowadzone w terminie późniejszym.

2. Badanie diagnostyczne może być prowadzone w dwóch, trzech terminach celem ograniczenia kontaktów bezpośrednich osób zgłaszających się do Poradni.
3. Rodzice oczekują na dziecko, które przebywa na badaniu na hollu Poradni w wydzielonej przestrzeni z zachowaniem bezpiecznej odległości lub przebywają poza budynkiem Poradni.
4. Pierwszeństwo przyjęć na badania mają klienci, którzy wymagają wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o potrzebie indywidualnego nauczania lub wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.

Zajęcia terapeutyczne

1. W zajęciach terapeutycznych grupowych i indywidualnych dzieci i młodzież uczestniczą na podstawie decyzji rodzica lub pełnoletniego uczestnika.
2. Przy wejściu do budynku obowiązuje dezynfekcja rąk, wejście w maseczce ochronnej. Po wejściu do sali, uczestnicy mogą zdjąć maseczki lub w nich pozostać. W przypadku zajęć grupowych, gdy niemożliwe jest zachowanie dystansu społecznego, zaleca się pozostanie w maseczkach ochronnych.
3. Na zajęcia należy zaopatrzyć dziecko w przybory do pisania, kredki, o ile jest to konieczne.
4. Zaleca się utrzymywanie dystansu społecznego.
5. Uczestnicy opuszczają salę po zajęciach w maseczkach ochronnych.

Wspomaganie szkół i placówek

1. W okresie występowania stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS – CoV-2 wspomaganie nauczycieli w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą oraz rodzicami może odbywać się w formie zdalnej lub w kontakcie osobistym, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu, z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego (dystans społeczny, środki ochrony osobistej).
2. Specjaliści poradni pozostają w stałym kontakcie ze specjalistami z placówek, z którymi współpracują.
3. Wspomaganie nauczycieli w formie zdalnej odbywa się za pośrednictwem kontaktów telefonicznych, wideokonferencji, drogą mailową.
4. Zajęcia prowadzone na terenie szkół i placówek odbywają się w uzgodnieniu z dyrektorem jednostki, zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w danej szkole (placówce).

Procedury na wypadek stwierdzenia objawów infekcji/podejrzenia zakażenia

1. W przypadku zaobserwowania u dziecka objawów infekcji należy odizolować je w pomieszczeniu poczekalni i niezwłocznie powiadomić telefonicznie rodziców o konieczności odebrania dziecka z zajęć oraz zasięgnięcia porady lekarskiej. W przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-Co2, należy zgłosić ten fakt dyrektorowi Placówki.
2. Dyrektor zawiadamia powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną i postępuje zgodnie z wytycznymi. W razie złego stanu dziecka dzwoni na 999 lub 112.
3. Obszar, w którym przebywało i poruszało się dziecko z podejrzeniem COVID-19 jest niezwłocznie i skrupulatnie myte, a powierzchnie dotykowe takie jak klamki, włączniki światła, poręcze są dezynfekowane przez osobę do tego wyznaczoną.
4. Pomieszczenie, które było miejscem izolacji dla dziecka z objawami chorobowymi po jego opuszczeniu zostaje skrupulatnie myte, dezynfekowane są wszystkie miejsca dotykowe.
5. Pracownik, u którego stwierdzono podejrzenie zakażenia COVID-19 (duszności, kaszel, gorączkę) zgłasza fakt dyrektorowi, przerywa swoją pracę/jest odsunięty od pracy i udaje się do pomieszczenia poczekalni.
6. Dyrektor bezzwłocznie zawiadamia Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny i postępuje zgodnie z wytycznymi, w tym odnośnie decyzji o wdrożeniu ewentualnych dodatkowych procedur, biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.
7. Obszar w, którym przebywał i poruszał się pracownik z podejrzeniem COVID-19 jest niezwłocznie i skrupulatnie myty, a powierzchnie dotykowe takie jak klamki, włączniki światła, poręcze są dezynfekowane przez osobę do tego wyznaczoną.
8. Pomieszczenie, które było miejscem izolacji dla pracownika z objawami chorobowymi po jego opuszczeniu zostaje skrupulatnie myte, dezynfekowane są wszystkie miejsca dotykowe.

Obowiązki dyrektora

1. Ustala procedury bezpieczeństwa obowiązujące w placówce i dostosowuje je do wymogów zwiększonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii COVID-19.
2. Współpracuje z organem prowadzącym w celu zapewnienia środków bezpieczeństwa.
3. Organizuje pracę personelu pedagogicznego i niepedagogicznego na okres wzmożonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii COVID-19.
4. Zapewnia pomieszczenie do izolacji w razie pojawienia się podejrzenia zachorowania dziecka lub pracownika.
5. Zapewnia środki ochrony osobistej dla pracowników (rękawiczki, maseczki) oraz środki higieniczne do dezynfekcji rąk i powierzchni.
6. Dopilnowuje, aby przy wejściu głównym umieszczono dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, a w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych były mydła antybakteryjne oraz instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk dla dorosłych i dzieci.

Obowiązki pracowników

1. Wszyscy pracownicy Poradni zobowiązani są do zachowania reżimu sanitarnego:
 - używania środków ochrony osobistej podczas bezpośredniej pracy z klientem (maseczki lub przyłbice, odkażanie rąk przed i po kontakcie z klientem lub rękawiczki jednorazowe, ewentualnie przegrody z pleksi),
 - częstego mycia rąk,

- odkażania powierzchni (blatów, klamek, krzeseł, włączników światła itp., elementów narzędzi diagnostycznych dotykanych przez klienta, o ile nie grozi to ich zniszczeniem, w przeciwnym przypadku należy poddać je kwarantannie lub odkażaniu promieniowaniem UV) po każdym kontakcie z osobą z zewnątrz,
- regularnego wietrzenia pomieszczeń, w tym po każdym badaniu, zakończonej terapii,
- poddawania kwarantannie dokumentów, kart pracy przez okres co najmniej jednej doby.

2. Pracownicy nie przemieszczają się bez istotnej potrzeby po terenie Poradni.

3. Sprzątaczką:

- a. Usuwa z sal przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie dezynfekować.
 - b. Wykonuje codzienne prace porządkowe, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości ciągów komunikacyjnych.
 - c. Dezynfekuje powierzchnie dotykowe – blaty, stoliki, poręcze, klamki, włączniki światła, uchwyty, klawiatury, poręcze krzeseł i powierzchnie płaskie.
 - d. Dezynfekuje na bieżąco miski ustępowe, umywalki, baterie umywalkowe, pojemniki do mydła.
 - e. Sprząta i dezynfekuje pomieszczenia w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia COVID-19.
4. W zakresie higieny, czyszczenia i dezynfekcji pomieszczeń i powierzchni należy ponadto kierować się wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.

ANKIETA WSTĘPNEJ KAWALIFIKACJI PRZED BADANIEM W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM WYNONYWANA PRZEZ PRACOWNIKA PORADNI

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:.....

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL
dziecka.....

Numer telefonu do kontaktu, e-mail

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/ ktoś z Państwa domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

- Tak
 Nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/ktoś z Państwa domowników kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

- Tak
 Nie

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/ktoś z Państwa domowników kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

- Tak
 Nie

4. Czy Pan(i)/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

- Tak
 Nie

5. Czy Pan(i)/dziecko lub ktoś z Państwa domowników miał kontakt z osobą, która została objęta nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

- Tak
 Nie

6. Czy obecnie lub w czasie ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały u dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, bóle głowy, inne nietypowe)?

Tak

Nie

Inne nietypowe. Proszę podać jakie

7. Czy obecnie lub w czasie ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u Pana(i) lub kogoś z domowników?

Tak

Nie

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną.

.....
Data i czytelny podpis pracownika Poradni przeprowadzającego wywiad

ANKIETA AKTUALIZACYJNA WYKONYWANA BEZPOŚREDNIO PRZED BADANIEM W PORADNI PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:.....

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL
dziecka.....

Numer telefonu do kontaktu, e-mail

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/ ktoś z Państwa domowników miał kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

- Tak
- Nie

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/ktoś z domowników kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

- Tak
- Nie

4. Czy występują u Pana(i)/dziecka/kogoś z domowników objawy?

- Gorączka powyżej 38°C
- Kaszel
- Ból gardła
- Katar
- Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza
- Żadne z wymienionych

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3 do Procedur bezpieczeństwa
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Aleksandrowie Kujawskim
obowiązujących od 1 września 2020 r.
w związku z występowaniem stanu epidemii zakażeń
wirusem SARS – CoV- 2

Aleksandrów Kuj.,.....

Oświadczenie klienta (rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że

1. Jestem świadomy(a), że badanie diagnostyczne (terapia) odbywa się w okresie obowiązywania stanu epidemii , wprowadzonego w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, który został ogłoszony rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r.
2. Zostałem poinformowany(a) o ryzyku istniejącym także pomimo zastosowania koniecznych środków ochronnych – związanym z możliwością zakażenia się wirusem SARS-CoV-2 w związku z realizacją badania diagnostycznego (terapii) w warunkach stanu epidemii, o którym mowa w pkt.1.
3. Mając na uwadze okoliczności, o których mowa w punktach 1-2, wyrażam zgodę na badanie diagnostyczne (terapię)

.....
(imię i nazwisko dziecka/osoby korzystającej z usług Poradni)
w warunkach opisanych w pkt. 1.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego (klienta)