

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.), ustawa 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), Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 kwietnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. 2020 poz. 652 z późn. zm.) oraz Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt.2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2019 poz. 59 z późn. zm.).

Wstęp:

Kryteria kwalifikacji do zastosowania niniejszych procedur dotyczą przede wszystkim:

- 1) osób potencjalnie narażonych w związku z powrotem z obszarów utrzymującej się transmisji wirusa
- 2) osób ze styczności z zakażonym.

Postępowaniu podlega osoba, która spełnia kryteria kliniczne oraz kryteria epidemiologiczne:

a) **kryteria kliniczne** - każda osoba u której wystąpił co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:

- gorączka
- kaszel
- duszność

b) **kryteria epidemiologiczne** - każda osoba, która w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów spełniała co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- podróżowała/przebywała w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję
- SARS-CoV-2
- miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzony lub przypadkiem prawdopodobnym)
- pracowała lub przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2.

Na potrzeby niniejszej procedury ustala się, że:

- **Bliski kontakt** jest definiowany jako narażenie personelu w jednostkach opieki zdrowotnej w związku z opieką nad chorymi z SARS-CoV-2, zamieszkiwanie z pacjentem COVID-19, praca w bliskiej odległości, przebywanie z pacjentem COVID-19, podróżowanie wspólnie z pacjentem COVID-19 dowolnym środkiem transportu
- **Przypadek potwierdzony** (kryteria laboratoryjne) wykrycie kwasu nukleinowego SARS-CoV-2 z materiału klinicznego potwierdzone badaniem molekularnym ukierunkowanym na inny obszar genomu wirusa
- **Przypadek prawdopodobny** (kryteria laboratoryjne) co najmniej jedno z następujących kryteriów:
 - dodatni wynik testu w kierunku obecności koronawirusów (pan-coronavirus test),
 - niejednoznaczny wynik badania wykrywającego kwas nukleinowy SARS-CoV-2.

Kontakt:

- każdego pracownika MZŻ lub rodzica/dziecko/opiekuna pozostającego w bezpośrednim kontakcie z osobą chorą lub w kontakcie w odległości mniej niż 2 metrów przez ponad 15 minut,
- rozmowę z osobą z objawami choroby twarzą w twarz przez dłuższy czas,
- grupę najbliższych współpracowników w miejscu pracy,
- każdą osobę mieszkającego w tym samym gospodarstwie domowym, co osoba chora

Osoby z kontaktu NIE są uważane za zakażone i jeżeli czują się dobrze i nie mają objawów choroby, jest mało prawdopodobne, aby rozprzestrzeniły infekcję na inne osoby, jednak zaleca im się:

- pozostanie w domu przez 14 dni od ostatniego kontaktu z osobą chorą i prowadzenie samoobserwacji - codzienny pomiar temperatury i świadome zwracanie uwagi na swój stan zdrowia,

- poddanie się monitoringowi pracownika stacji sanitarno-epidemiologicznej w szczególności udostępnienie numeru telefonu w celu umożliwienia codziennego kontaktu i przeprowadzenia wywiadu odnośnie stanu zdrowia,
- jeżeli w ciągu 14 dni samoobserwacji zaobserwowane zostaną objawy (gorączka, kaszel, duszność, problemy z oddychaniem) - należy bezzwłocznie, telefonicznie powiadomić stację sanitarno-epidemiologiczną lub zgłosić się bezpośrednio do oddziału zakaźnego lub oddziału obserwacyjno-zakaźnego, gdzie określony zostanie dalszy tryb postępowania medycznego.

Procedury szczegółowe:

1. Do żłobków wchodzących w skład Miejskiego Zespołu Żłobków w Rzeszowie mogą uczęszczać wyłącznie dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną odprowadzane przez zdrowych opiekunów. Zaleca się aby dziecko było przyprowadzane i odbierane przez tego samego opiekuna.
2. Obowiązuje całkowity zakaz przyprowadzania do żłobków dzieci, które zamieszkują wspólnie z osobą, przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Rodzice zobowiązani są do zabezpieczenia się w środki ochrony osobistej zarówno podczas przyprowadzania jak i odbierania dzieci (maseczki, zdezynfekowane ręce). Przy pierwszej wizycie w żłobku rodzice składają wypełnioną ankietę stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej Procedury, okazują ją pracownikowi o którym mowa w pkt. 6 i wrzucają do specjalnie do tego przeznaczonego pojemnika. Każdego dnia natomiast rodzice podpisują oświadczenie potwierdzające, że dziecko spełnia warunki określone w pkt. 1 – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2
4. W przypadku odmowy przez rodziców wypełnienia ankiet lub oświadczeń, o których mowa w pkt. 3 lub odmowy stosowania środków ochrony osobistej, pracownik żłobka uprawniony jest do odmówienia przyjęcia dziecka do żłobka w danym dniu,
5. Rodzice po przyjeździe do żłobka bezzwłocznie dezynfekują ręce korzystając z dostępnych płynów dezynfekujących, pozostają w maseczce i zachowują dystans społeczny wynoszący min. 2 metry.
6. Po przyprowadzeniu dziecka do żłobka, upoważniony pracownik dokona pomiaru temperatury ciała dziecka i rodzica termometrem bezdotykowym. W przypadku wykrycia temperatury powyżej 37,0°C żłobek odmawia przyjęcia dziecka.
7. W żłobkach dostępne są instrukcje obrazkowo - instruktażowe: mycia rąk, dezynfekcji rąk, zakładania i zdejmowania maseczek, zakładania – zdejmowania rękawiczek.

8. Organizacja pracy w grupach dziecięcych:

- 1) opiekunowie zobowiązani są zachować dystans społeczny między sobą wynoszący min. 1,5 m,
- 2) dzieci z danej grupy przebywają w jednej stałej sali, w miarę możliwości pod opieką tych samych opiekunów, bez możliwości kontaktu między różnymi grupami,
- 3) posiłki wydawane są tylko w ramach jednej grupy,
- 4) dzieci mogą przebywać na placach zabaw, gdzie sprzęt będzie regularnie dezynfekowany,
- 5) obowiązuje całkowity zakaz przynoszenia i wnoszenia zabawek i innych przedmiotów (np. smoczków, butelek) z domu do żłobka i odwrotnie. Dzieci rodziców, którzy przed zamknięciem żłobków pozostawili w nich smoczki będą mogły z nich nadal korzystać albowiem zostały one objęte dezynfekcją. W przypadku konieczności wniesienia na teren żłobka smoczka konieczne jest aby był on nowy, w zamkniętym, oryginalnym opakowaniu producenta (smoczek taki pozostanie w żłobku),
- 6) rodzice, którzy do tej pory samodzielnie przygotowywali posiłki dla dzieci ze względów zdrowotnych, zobowiązani są do stosowania pojemników i sztućców jednorazowych,
- 7) sale wyposażone są jedynie w przedmioty, sprzęty i zabawki, które można skutecznie uprać lub dezynfekować,
- 8) sale będą wietrzone co najmniej raz na godzinę, w czasie przerwy, a w razie potrzeby także w czasie zajęć przy zachowaniu wszelkich środków bezpieczeństwa,
- 9) rodzice przyprawdzający/odbierający dzieci zobowiązani są do zachowania dystansu społecznego wynoszącego min. 2 metry z wyłączeniem momentu przekazania/odebrania dziecka opiekunowi i pomiaru temperatury. Rodzice mogą wchodzić z dziećmi wyłącznie do przestrzeni wspólnej żłobka z zachowaniem zasady 1 rodzic z dzieckiem lub w odstępie od kolejnego rodzica z dzieckiem 2 metry,
- 10) obowiązuje całkowity zakaz przebywania w żłobkach osób trzecich w żaden sposób nie powiązanych z działalnością żłobka, a wszelkie sprawy załatwiane powinny być za pośrednictwem poczty, e-maila lub telefonicznie,
- 11) opiekunowie prowadzący zajęcia opiekuńczo –wychowawcze z dziećmi, między innymi:

- a) wyjaśniają dzieciom, jakie zasady obowiązują w żłobku w okresie epidemii - na poziomie rozumowania dziecka, w formie pozytywnej, aby wzmocnić poczucie bezpieczeństwa i odpowiedzialności za swoje zachowanie.
- b) systematycznie przypominają dzieciom zasady higieny dotyczące: mycia rąk przed jedzeniem, po skorzystaniu z toalety oraz po powrocie ze żłobkowego placu zabaw, umiejętnego zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania, unikania dotykania oczu, ust.
- c) organizują wyjścia poszczególnych grup na teren żłobkowego placu – w tym samym czasie z placu zabaw korzysta jedna grupa.
- d) zawiadamiają kierownika i pielęgniarkę o niepokojących objawach zauważonych u dziecka.

12) personel obsługi – pokojowa:

- a) usuwa z sal przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie dezynfekować,
- b) wietrzy salę zabaw, co najmniej raz na godzinę,
- c) wykonuje codzienne prace porządkowe, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości ciągów komunikacyjnych,
- d) dezynfekuje powierzchnie dotykane przez dzieci i pracowników-poręcze, klamki, włączniki światła, uchwyty, blaty stołów, poręcze krzeseł i inne.

13) pracownicy kuchni, intendenci, pokojowe:

- a) zobowiązani są do utrzymania wysokiej higieny mycia i dezynfekcji stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców.
- b) po zakończonej pracy gruntownie dezynfekują powierzchnie, sprzęty i pomieszczenia zaplecza kuchennego, zmywalni i obieralni.

9. Higiena i dezynfekcja pomieszczeń:

- 1) pojemnik z płynem dezynfekującym wraz z tablicą informującą o bezwzględny obowiązkach jego użycia, znajduje się przy każdym wejściu do żłobka,
- 2) opiekunowie w żłobkach zobowiązani są do przypominania dzieciom o częstym i dokładnym myciu rąk mydłem,
- 3) w placówkach obowiązuje monitoring codziennych prac dezynfekcyjnych,
- 4) opiekunowie wyposażeni są w jednorazowe rękawiczki, maseczki zasłaniające usta i nos, przyłbice, a także fartuchy z długim rękawem do użycia w razie konieczności np. do przeprowadzenia zabiegów higienicznych u dziecka,

- 5) opiekunowie na każdej grupie wyposażeni są w termometr, który jest dezynfekowany każdorazowo po użyciu,
- 6) obowiązuje nakaz częstego wietrzenia pomieszczeń szczególnie po przeprowadzonej dezynfekcji, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa,
- 7) pracownicy kuchni zobowiązani są przestrzegać zasad szczególnej ostrożności dotyczących zabezpieczenia epidemicznego, w tym odległości 1,5 m stanowisk pracy a jeśli to niemożliwe stosować środki ochrony osobistej,
- 8) pracownicy kuchni powinni ograniczyć kontakt z personelem opiekującym się dziećmi tylko do uzasadnionych przypadków.

10. Postępowanie w przypadku wystąpienia objawów infekcji u dziecka:

- 1) w przypadku wystąpienia u dziecka objawów infekcji (temperatura powyżej 37,0° C, kaszel, biegunka, katar, wysypka, zapalenie spojówek, ból gardła, ból mięśni, inne dolegliwości) personel żłobka zobowiązany jest odseparować dziecko od innych dzieci i pozostałego personelu. Dziecko umieszczane jest w wyznaczonej do tego celu izolatce, w której może przebywać tylko z opiekunką grupy lub w wyznaczonym miejscu na grupie z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób,
- 2) personel żłobka zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania rodziców dziecka o zaistniałej sytuacji i zobowiązania ich do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki. Z każdego takiego zdarzenia personel żłobka zobowiązany jest sporządzić stosowną notatkę, w szczególności zapisać dane personelu i dzieci, które miały kontakt z chorym dzieckiem,
- 3) w przypadku pogarszającego się stanu zdrowia dziecka, personel żłobka, po konsultacji z kierownikiem, zobowiązany jest zawiadomić o powyższym pogotowie ratunkowe, informując o objawach (tel. 999 lub 112),
- 4) rodzice dziecka, które zostało przez nich odebrane ze żłobka, zobowiązani są do poinformowania kierownika żłobka o postawionej diagnozie. Szpitalem właściwym do udzielenia pomocy w przypadku podejrzenia zachorowania na COVID-19 dla dzieci do lat czterech jest Wojewódzki Szpital im. Ojca Pio w Przemyślu, ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl. W przypadku skierowania dziecka do w/w placówki medycznej rodzice zobowiązani są niezwłocznie poinformować kierownika żłobka, który zawiadamia o powyższym właściwą stację sanitarno – epidemiologiczną telefonicznie oraz poprzez wiadomość e-mail (tel. 17 85419 69, psse.rzeszow@pis.gov.pl),
- 5) kierownik żłobka powiadamia pracowników, którzy mieli kontakt z chorym dzieckiem o sytuacji kryzysowej nakazując zachowanie zgodne z wytycznymi stacji sanitarno-

epidemiologicznej jednocześnie zawiadamiając Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków o zaistniałej sytuacji,

- 6) dziecko u którego wystąpiły objawy o których mowa w pkt.1 może być ponownie przyjęte do żłobka nie wcześniej niż po upływie 48 godzin od całkowitego ustania objawów,

11. Postępowanie w przypadku zgłoszenia podejrzenia zakażenia:

- 1) kierownik żłobka powiadamia rodziców dzieci, z którymi dziecko podejrzane o zakażenie uczęszczało do jednej grupy, o zaistniałej sytuacji i podjętych środkach bezpieczeństwa,
- 2) kierownik żłobka zawiadamia również właściwą stację sanitarno – epidemiologiczną telefonicznie i e-mailem (tel. 17 85419 69, psse.rzeszow@pis.gov.pl),
- 3) dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków zawiadamia Prezydenta Miasta Rzeszowa gdyż może zaistnieć konieczność zamknięcia placówki przez powiatową stację sanitarno – epidemiologiczną,
- 4) obszar, w którym poruszało się i przebywało dziecko, należy poddać gruntownej dezynfekcji,
- 5) dalsze kroki postępowania ustalane będą na bieżąco z właściwą stacją sanitarno – epidemiologiczną,
- 6) pracownicy grupy, której dotyczy sytuacja pracują w podwyższonym reżimie sanitarnym (maseczki, dystans społeczny) i nie korzystają z części wspólnych obiektu do chwili otrzymania wyniku osoby podejrzanej o zakażenie.

12. Postępowanie w przypadku potwierdzenia zakażenia

- 1) w przypadku potwierdzenia zakażenia u dziecka, grupa do której dziecko uczęszczało zostaje czasowo zamknięta, a wszelkie podejmowane czynności ustalane są na bieżąco z właściwą stacją sanitarno – epidemiologiczną,
- 2) kierownik żłobka powiadamia rodziców dzieci, z którymi dziecko podejrzane o zakażenie uczęszczało do jednej grupy, o zaistniałej sytuacji i podjętych środkach bezpieczeństwa,
- 3) dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków zawiadamia Prezydenta Miasta Rzeszowa gdyż może zaistnieć konieczność zamknięcia placówki przez powiatową stację sanitarno – epidemiologiczną,
- 4) obszar, w którym poruszało się i przebywało dziecko, należy poddać gruntownej dezynfekcji.

13. Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u pracownika żłobka:

- 1) pracownicy przychodzący do pracy w żłobkach powinni być zdrowi, bez objawów wskazujących na chorobę zakaźną. Pracownicy przed przystąpieniem do pracy jednorazowo wypełniają ankietę stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej Procedury,
- 2) pracownik, będący na stanowisku pracy u którego wystąpiły objawy sugerujące zakażenie koronawirusem zostaje niezwłocznie odsunięty od pracy. W zaistniałej sytuacji kierownik żłobka wstrzymuje przyjmowanie dzieci i niezwłocznie powiadamia powiatową stację sanitarno – epidemiologiczną telefonicznie oraz e-mailem (tel. 17 85419 69, psse.rzeszow@pis.gov.pl) i stosuje się ściśle do wydanych instrukcji i poleceń. Pracownik zobowiązany jest do poinformowania kierownika żłobka o swoim stanie zdrowia i postawionej diagnozie,
- 3) kierownik żłobka powiadamia pracowników, którzy mieli kontakt z pracownikiem, u którego pojawiły się objawy choroby, o sytuacji kryzysowej nakazując zachowanie zgodne z wytycznymi stacji sanitarno-epidemiologicznej, jednocześnie zawiadamiając Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków o zaistniałej sytuacji,
- 4) dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków zawiadamia Prezydenta Miasta Rzeszowa gdyż może zaistnieć konieczność zamknięcia placówki przez powiatową stację sanitarno - epidemiologiczną
- 5) obszar, w którym poruszał się i przebywał pracownik, należy poddać gruntownej dezynfekcji,
- 6) w pozostałych wypadkach – zgłoszenia podejrzenia zakażenia i potwierdzenia zakażenia – zastosowanie ma procedura określona w pkt. 11 i 12

14. Odpowiedzialność za nieprzestrzeganie procedury bezpieczeństwa

- 1) kierownik żłobka oraz pracownicy żłobków zobowiązani są do przestrzegania zapisów powyższej procedury oraz wytycznych i poleceń dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków i pracowników stacji sanitarno – epidemiologicznych,
- 2) nieprzestrzeganie niniejszej procedury może zostać potraktowane przez Pracodawcę jako naruszenie obowiązków pracowniczych (naruszenie zasad BHP).