Załącznik nr 1 do zarządzenia

Dyrektora nr 18/2019/20

z dnia 27 sierpnia 2020r.

**PROCEDURA**

**Organizacji opieki w Przedszkolu nr 21 od dnia 01.września 2020 r. w czasie zagrożenia epidemicznego**

1. **Cel**

Celem procedury jest określenie zasad organizacji opieki i zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom korzystającym z opieki w przedszkolu w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

1. **Zakres procedury**

Procedurę należy stosować w Przedszkolu nr 21 w Warszawie

1. **Osoby odpowiedzialne za wdrożenie procedury**

Dyrektor przedszkola.

1. **Postanowienia szczegółowe**
2. Minimalna przestrzeń dla dzieci w sali nie może być mniejsza niż 1,5 m2 na 1 dziecko i każdego opiekuna.
3. W miarę możliwości organizacyjnych poszczególne oddziały dziecięce przebywają w wyznaczonej i stałej sali zabaw i nie powinny się ze sobą stykać.
4. Do oddziałów przyporządkowani są w miarę możliwości organizacyjnych ci sami nauczyciele i osoby z obsługi.
5. Ogranicza się przebywanie osób trzecich w przedszkolu do niezbędnego minimum, z zachowaniem wszelkich środków ostrożności (min. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk, tylko osoby zdrowe).
6. Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych **nie wolno przyprowadzać** dziecka do przedszkola (dziecko również powinno przebywać w domu na kwarantannie).
7. Przyjęcia dzieci do grup prowadzone są w ściśle określonych godzinach, które ustala dyrektor.
8. W miarę możliwości, dzieci powinny być odprowadzane i odbierane   
   z przedszkola przez tę samą osobę dorosłą.
9. Osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko musi być zdrowa oraz zobowiązana jest do przestrzegania na terenie placówki wszelkich środków ostrożności, tj. m.in. osłony ust i nosa, dezynfekcji rąk lub noszenia rękawiczek jednorazowych.
10. Dyrektor przedszkola może zdecydować o czasowym ograniczeniu wstępu rodziców/ opiekunów na teren placówki. Wtedy przyprowadzanie i odbiór dziecka odbywa się tylko i wyłącznie przy wejściu do placówki.
11. W przypadku innej decyzji, osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko przebywa w przestrzeni wspólnej minimum czasu koniecznego do przygotowania dziecka do oddania pod opiekę opiekunowi, nie powinna prowadzić rozmów telefonicznych, spacerować z dzieckiem po terenie przedszkola. Osoba ta obowiązana jest opuścić przedszkole bez zbędnej zwłoki.
12. W przestrzeni wspólnej może przebywać 1 rodzic z dzieckiem lub kilkoro rodziców w odstępie od siebie co najmniej 2 m.
13. Należy uzyskać zgodę rodziców/opiekunów prawnych na pomiar temperatury ciała dziecka.
14. Dziecko może zostać nie przyjęte do przedszkola, jeśli występuje jeden objawów chorobowych wskazujących na infekcję dróg oddechowych.
15. Przez objawy, o których mowa w pkt. 7 rozumie się:

- kaszel,

- katar,

- podwyższoną temperaturę,

- ból gardła,

- brak apetytu

-duszności i problemy z oddychaniem,

-uczucie wyczerpania.

1. Z sali, w której przebywają dzieci należy usunąć przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie uprać lub dezynfekować (np. pluszowe zabawki).
2. Dziecko nie może przynosić ze sobą do placówki i zabierać z placówki żadnych przedmiotów lub zabawek.
3. Personel kuchenny nie powinien kontaktować się z dziećmi oraz personelem opiekującym się dziećmi.
4. Do kontaktu między oddziałami przedszkolnymi, w sytuacji koniecznej, dyrektor wyznacza pracownika.
5. Sale, w których przebywają dzieci, wietrzone są co najmniej raz na godzinę.
6. Dzieci oraz opiekunowie, szczególnie po przyjściu do placówki, przed jedzeniem, po powrocie ze świeżego powietrza, po skorzystaniu z toalety, lub przynajmniej co 2 h, myją ręce wodą z mydłem przez 30 sekund.
7. Zawiesza się mycie zębów przez dzieci w przedszkolu.
8. W przedszkolu prowadzi się monitoring codziennych prac porządkowych, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości ciągów komunikacyjnych, dezynfekcji powierzchni dotykowych i zabawek.
9. Zapewnia się bieżącą dezynfekcję toalet.
10. Podczas posiłków dzieci są, w miarę możliwości, rozsadzane z zachowaniem bezpiecznej odległości.
11. Wprowadzić należy zasady szczególnej ostrożności dotyczące zabezpieczenia pracowników kuchni, w miarę możliwości zachować odległość stanowisk pracy (1,5 m), a jeśli to niemożliwe – środki ochrony osobistej, płyny dezynfekujące do czyszczenia powierzchni i sprzętów.
12. Szczególną uwagę należy zwrócić na utrzymanie wysokiej higieny, mycia i dezynfekcji stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców.
13. Wielorazowe naczynia i sztućce należy myć w zmywarce z dodatkiem detergentu,   
    w temperaturze minimum 60OC lub je wyparzać.
14. Posiłki powinny być wydawane przez osobę do tego wyznaczoną.
15. W przypadku pracowników i personelu powyżej 60 roku życia lub z istotnymi problemami zdrowotnymi, które zaliczają osobę do grupy podwyższonego ryzyka, w miarę możliwości, należy stosować rozwiązania minimalizujące ryzyko zakażenia, tj. nieangażowanie ich w zajęcia opiekuńcze.
16. Dzieci pod nadzorem opiekuna mogą korzystać z placu zabaw. Jeżeli nie ma możliwości zapewnienia codziennej dezynfekcji sprzętu na placu zabaw, należy go oznaczyć taśmą zabezpieczającą przed używaniem.
17. Korzystanie z placu zabaw zaleca się organizować rotacyjnie.
18. Harmonogram korzystania z placu zabaw ustala dyrektor, uwzględniając przerwy na dezynfekcje urządzeń.
19. Dla pracowników przedszkola zapewnia się indywidualne środki ochrony osobistej – jednorazowe rękawiczki, maseczki na usta i nos, a także fartuch ochronny z długim rękawem ( do użycia np. do przeprowadzenia zabiegów higienicznych u dziecka- adekwatnie do zaistniałej sytuacji).
20. Pracownicy przedszkola powinni zachować dystans społeczny pomiędzy sobą w przestrzeni wspólnej wynoszący min.1,5m.
21. Nauczyciele ustalają sposoby szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami dziecka.
22. **Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka.**
23. W przypadku jeśli dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy infekcji górnych dróg oddechowych należy dziecko odizolować w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób.
24. Rodzic zostaje niezwłocznie poinformowany telefonicznie o wystąpieniu u dziecka niepokojących objawów i jest zobowiązany do natychmiastowego odebrania dziecka.
25. Dziecku należy zmierzyć temperaturę ciała:

* jeżeli pomiar temperatury termometrem bezdotykowym wynosi 38˚C lub wyżej- należy powiadomić rodziców dziecka w celu ustalenia szybkiego odebrania dziecka z przedszkola i przypomnieć o obowiązku skorzystania z porady medycznej,
* jeżeli pomiar termometrem innym niż bezdotykowy wynosi pomiędzy 37,2˚C – 37,9˚C należy powiadomić rodziców dziecka i ustalić sposób odebrania dziecka z przedszkola.

1. Rodzic po odebraniu z przedszkola dziecka z objawami chorobowymi, ma obowiązek poinformowania dyrektora przedszkola o wyniku badania dziecka przez lekarza.
2. Następnego dnia dziecko zostanie przyjęte do placówki po okazaniu informacji od lekarza o braku przeciwskazań do przebywania w przedszkolu.
3. Po odebraniu dziecka z objawami zakażenia przez rodzica pomieszczenie lub miejsce, w którym przebywało należy zdezynfekować.
4. Zaleca się ustalenie listy osób obecnych w tym samym czasie w pomieszczeniach,   
   w których przebywało dziecko z objawami zakażenia.
5. Obszar, w którym poruszało się dziecko należy bezzwłocznie poddać gruntownemu sprzątaniu- dezynfekcji.
6. Dyrektor przedszkola informuje o podejrzeniu zakażenia u dziecka organ prowadzący.
7. Rekomenduje się stosowanie się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.
8. Rodzice dzieci z grupy zostają telefonicznie poinformowani o zaistniałej sytuacji   
   i poproszeni o odbiór dzieci i ich obserwację.
9. Dyrektor informuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i organ prowadzący o zaistniałej sytuacji i w porozumieniu z organem prowadzącym podejmuje stosowną decyzję o zamknięciu placówki bądź czasowej kwarantannie.
10. Dyrektor przedszkola zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury.
11. Jeżeli zalecenia sanepidu przekazywane są za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności należy sporządzić notatkę lub protokół.
12. Dyrektor przedszkola przekazuje rodzicom informacje o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów jak i innych domowników oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysyłaniem dziecka do placówki, jak i dowożeniem/doprowadzaniem dziecka do placówki.
13. **Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u pracownika przedszkola**
14. Pracownik, który w czasie pracy zauważył u siebie objawy chorobowe typu: gorączka, kaszel, złe samopoczucie, trudności w oddychaniu, bóle głowy, bóle mięśni niezwłocznie informuje o tym dyrektora przedszkola, który podejmuje następujące działania:
15. kieruje pracownika do wyznaczonego odizolowanego pomieszczenia ( unikając kontaktu z innymi osobami),
16. zachowując bezpieczną odległość, przeprowadza wywiad z pracownikiem i zaleca kontakt z lekarzem celem weryfikacji stanu zdrowia,
17. do czasu ustalenia stanu zdrowia dyrektor odsuwa pracownika od pracy,
18. o wynikach badania, przeprowadzonego przez lekarza, pracownik niezwłocznie informuje dyrektora przedszkola.
19. Obszar, po którym poruszał się pracownik należy bezzwłocznie poddać gruntownemu sprzątaniu- dezynfekcji.
20. Każdy pracownik powinien poddać się pomiarowi temperatury ciała w razie uzasadnionej potrzeby.
21. Pracownicy z objawami choroby, o których mowa dziale IV pkt. 8 nie mogą przychodzić do pracy.
22. Dyrektor informuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i organ prowadzący (Burmistrza Dzielnicy/Dyrektora Biura Edukacji w przypadku placówek prowadzonych przez BE) o zaistniałej sytuacji.
23. Rekomenduje się ustalenie listy osób przebywających w tym samym czasie w części/częściach przedszkola, w których przebywała osoba podejrzana o zakażenie.
24. Dyrektor przedszkola zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.
25. Jeśli zalecenia sanepidu przekazane są za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności, należy sporządzić notatkę lub protokół.
26. Zawsze, w przypadku wątpliwości należy zwrócić się do właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej w celu konsultacji lub uzyskania porady.

**VI. Postępowanie w przypadku kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie**

1. Definicja KONTAKTU obejmuje:
2. każdego pracownika przedszkola rodzica/opiekuna prawnego pozostającego w bezpośrednim kontakcie z osobą chorą lub w kontakcie w odległości mniej niż 2 metry przez ponad 15 minut,
3. rozmowę z osobą zakażoną twarzą w twarz przez dłuższy czas,
4. każdą osobę mieszkającą w tym samym gospodarstwie domowym, co osoba chora.
5. Osób z kontaktu NIE uważa się za zakażone, jednak prewencyjnie zaleca się:
6. 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,
7. poddanie się monitoringowi pracownika stacji sanitarno-epidemiologicznej w szczególności udostępnienie numeru telefonu w celu umożliwienia codziennego kontaktu i przeprowadzenia wywiadu odnośnie stanu zdrowia,
8. jeżeli w ciągu 14 dni samoobserwacji zauważone 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.
9. Pozostali pracownicy nie są zobowiązani do podejmowania szczególnych środków ostrożności. Jeśli wystąpią niepokojące objawy, poddani zostaną kwalifikacji przez służby sanitarne - w zależności od rodzaju tych objawów.
10. Decyzja, do jakiej grupy kontaktu należą pracownicy, powinna zostać podjęta we współpracy ze służbami sanitarnymi.

**VII. Potwierdzenie zakażenia SARS-CoV-2 na terenie przedszkola**

1. Dyrektor informuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o zaistniałej sytuacji i w porozumieniu z organem prowadzącym (Burmistrzem Dzielnicy/Dyrektorem Biura Edukacji w przypadku placówek prowadzonych przez BE), po uzyskaniu pozytywnej opinii sanepidu, podejmuje stosowną decyzję o zamknięciu placówki (zawieszeniu zajęć)/ zmianie modelu kształcenia lub innych środkach prewencyjnych.
2. Dyrektor przedszkola o potwierdzeniu zakażenia u pracownika/dziecka informuje organ prowadzący i kuratora oświaty.
3. W przypadku potwierdzenia zakażenia SARS-CoV-2 dyrektor przedszkola zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przy ustalaniu, czy należy wdrożyć dodatkowe procedury biorąc pod uwagę zaistniały przypadek.
4. Jeśli zalecenia sanepidu przekazane są za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności należy sporządzić notatkę lub protokół.
5. Rekomenduje się ustalenie listy osób przebywających w tym samym czasie w części pomieszczenia lub jego całości, w którym przebywała osoba zakażona.

**VIII. Postanowienia końcowe**

1. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów chorobowych bezzwłocznie należy powiadomić telefonicznie Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną w m.st. Warszawie, ul. Jana Kochanowskiego 21, 01-864 Warszawa.
2. Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w m.st. Warszawie, ul. Jana Kochanowskiego 21, 01-864 Warszawa, kontakt:

* Infolinia dla obywatela ws. kwarantanny i zdrowia- 222 500 115,
* Numer informacyjny czynny w godz. 8:00-16:00 – 22 32 58 958,
* Kontakt do biura podawczego- 22 31 07 900,
* Adres email: [koronawirus@pssewawa.pl](mailto:koronawirus@pssewawa.pl)

1. Zastrzega się zmianę procedury w przypadku objęcia tereny, na którym znajduje się przedszkole strefą żółtą lub czerwoną, a także zmiany wytycznych przez Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego.