**Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia COVID - 19**

**w Przedszkolu Gminnym w Kramsku**

1. W przypadku zauważenia objawów:
* gorączka powyżej 38oC
* kaszel
* duszności

**Należy natychmiast zawiadomić dyrektora przedszkola !!!!**

1. Dziecko z objawami należy odizolować od osób zdrowych umieszczając go w przygotowanej izolatce.
2. Dziecko pozostawać będzie pod opieką pracownika wyznaczonego przez dyrektor, aż do przyjazdu rodziców.
3. Pracownik wyznaczony do opieki nad dzieckiem zobowiązany jest do założenia stroju ochronnego (fartuch nieprzemakalny, przyłbica, rękawiczki). Zalecana odległość od dziecka – 2m. We wspomnianym pomieszczeniu, w tym czasie nie może przebywać żadna inna osoba.
4. O zaistniałej sytuacji dyrektor powiadamia natychmiast:
* **rodziców/osoby upoważnione,**
* **organ prowadzący:**
* **Andrzej Nowak – wójt Gminy Kramsk tel. 63 247 00 04 w. 235 lub**
* **Dorota Kubsik - zastępca wójta tel. 63 247 00 04 w. 221**
* **Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną w Koninie 63 243 90 52, alarmowy 509 698 188,**
* **oraz ewentualnie:**
* **pogotowie ratunkowe 999 lub 112 jeżeli stan dziecka tego wymaga**
1. Po przyjeździe rodziców dziecko pozostaje pod ich opieką. Rodzice podejmują decyzję o dalszym postępowaniu.
2. Dalsze działania podejmuje dyrektor w porozumieniu z SANEPID-em, organem prowadzącym i o podjętych decyzjach niezwłoczne informuje rodziców i pracowników przedszkola.
3. **W przypadku ewentualnych objawów u personelu przedszkola, należy stosować się do odpowiednich punktów powyższej procedury .**

**Załącznik nr 1**

**Upoważnienie osób do odbioru dziecka z przedszkola na wypadek pojawienia się COVID – 19 ( najlepiej osoby, które nie przekroczyły 60 lat i nie posiadają chorób współistniejących , aby nie narażać ich zdrowia)**

………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka seria i numer dowodu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka seria i numer dowodu

Upoważniamy następujące osoby do odbierania mojego dziecka……………………………………………

…………………………………………………………………………… z przedszkola w razie mojej nieobecności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Numer i seria dowodu osobistego** | **Stopień pokrewieństwa** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### Upoważnienie ważne jest do odwołania.

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane wyżej osoby.**

**…………………………………………………………………………………………………...**

 miejscowość i data czytelny podpis rodzica

**Wzór pisma do OP**

....................................................... ..........................................

....................................................... *(miejscowość, data)*

.......................................................

*(nazwa i adres* *przedszkola/ szkoły*

*podstawowej/ innej formy wychowania*

*przedszkolnego)*

**Pan/ Pani\***

..........................................................

..........................................................

..........................................................

*(imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący oraz nazwa i adres organu prowadzącego)*

**INFORMACJA**

**o wystąpieniu u pracownika** **objawów sugerujących zakażenie koronawirusem**

Informuję, że w dniu ....................[[1]](#footnote-1) u pracownika ....................[[2]](#footnote-2) zam. ....................[[3]](#footnote-3), zatrudnionego w ....................[[4]](#footnote-4) na stanowisku …[[5]](#footnote-5), wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, tj. ....................[[6]](#footnote-6).

Ww. pracownik został niezwłocznie odsunięty od pracy, zaś obszar, w którym się poruszał i przebywał, poddano gruntownemu sprzątaniu oraz zdezynfekowano powierzchnie dotykowe. O wystąpieniu u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem powiadomiono Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w ....................[[7]](#footnote-7).

...............................................

*(podpis dyrektora przedszkola/ szkoły podstawowej/ kierownika innej formy wychowania przedszkolnego\*)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić.**

**Wzór pisma do Sanepidu**

....................................................... ..........................................

....................................................... *(miejscowość, data)*

.......................................................

*(nazwa i adres przedszkola/ szkoły*

*podstawowej/ innej formy wychowania*

*przedszkolnego)*

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**

**w ...........................................[[8]](#footnote-8)**

..........................................................

..........................................................

..........................................................

*(adres powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

**INFORMACJA**

**o wystąpieniu u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), informuję, że w dniu ....................[[9]](#footnote-9) u pracownika ....................[[10]](#footnote-10) zam. ....................[[11]](#footnote-11), zatrudnionego w ....................[[12]](#footnote-12) na stanowisku ....................[[13]](#footnote-13), wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, tj. ....................[[14]](#footnote-14).

Ww. pracownik został niezwłocznie odsunięty od pracy, zaś obszar, w którym się poruszał i przebywał, poddano gruntownemu sprzątaniu oraz zdezynfekowano powierzchnie dotykowe.

...............................................

*(podpis dyrektora przedszkola/ szkoły podstawowej/ kierownika innej formy wychowania przedszkolnego\*)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić.**

1. Należy podać datę wystąpienia u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać imię i nazwisko pracownika. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać miejsce zamieszkania pracownika. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać nazwę przedszkola, szkoły podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego, w której pracownik wykonywał pracę. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy podać stanowisko, której zajmuje pracownik. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wymieć objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, które wystąpiły u pracownika. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy podać miejscowość, w której jest siedziba powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy podać miejscowość, w której jest siedziba powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy podać datę wystąpienia u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem. [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy podać imię i nazwisko pracownika. [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy podać miejsce zamieszkania pracownika. [↑](#footnote-ref-11)
12. Należy podać nazwę przedszkola, szkoły podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego, w której pracownik wykonywał pracę. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy podać stanowisko, której zajmuje pracownik. [↑](#footnote-ref-13)
14. Należy wymieć objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, które wystąpiły u pracownika. [↑](#footnote-ref-14)