

**PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19
NA TERENIE CKM W MIELNIE**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Procedury bezpieczeństwa określają postępowanie z zachowaniem bezpieczeństwa na terenie CKM w okresie pandemii COVID-19, dotyczące wszystkich pracowników CKM oraz PODWYKONAWCÓW.
2. Celem procedur jest:
 - a) zminimalizowanie zagrożenia zakażenia koronawirusem, zachorowania na chorobę COVID-19
 - b) umożliwienie podwykonawcom, wykonywanie obowiązków na terenie CKM.
3. Procedury określają działania, które zminimalizują możliwość zakażenia, ale mimo wszystkich podjętych środków bezpieczeństwa, nie pozwolą w 100% wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem, dlatego podwykonawca decydując się na współpracę jest zobowiązany wypełnić oświadczenie, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej procedury.

§ 1. OBOWIĄZKI DYREKTORA CKM

Dyrektor placówki:

1. ustala regulaminy wewnętrzne i dostosowuje procedury obowiązujące w placówce do wymogów zwiększonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19,
2. współpracuje z organem prowadzącym w celu zapewnienia odpowiednich środków do dezynfekcji,
3. organizuje pracę personelu na okres wzmożonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa i choroby COVID-19.
4. zapewnia odpowiednie środki ochronny osobistej dla pracowników oraz środki do dezynfekcji,
5. planuje organizację pracy CKM na podstawie analizy zebranych zdalnie informacji od podwykonawców o liczbie pracowników, których będą pracować na terenie w czasie pandemii,
6. odpowiada za kontakt z odpowiednimi służbami w przypadku wystąpienia podejrzenia zakażenia wirusem przez któregoś z pracowników.

§ 2 OBOWIĄZKI PRACOWNIKÓW I PODWYKONAWCÓW


1. Każdy pracownik zobowiązany jest do samoobserwacji i pomiaru temperatury w przypadku pojawienia się niepokojących sygnałów zdrowotnych.
2. W przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem lub wystąpienia objawów choroby COVID-19 (duszności, kaszel, gorączka) pracownik pozostaje w domu i zawiadamia o tym fakcie dyrektora placówki, jednocześnie zobowiązany jest udać się na wykonanie testu na obecność COVID-19.
3. Do CKM wszyscy pracownicy wchodzi i wychodzą tylko jednym, wskazanym do tego celu wejściem.
4. Pracownicy bezwzględnie przy każdym wejściu/wyjściu z CKM, a także w trakcie pracy odkażają ręce płynem do dezynfekcji rąk.
5. Pracownicy są zobowiązani zachowywać dystans społeczny między sobą, w każdej przestrzeni CKM, wynoszący min. 1,5 m.
6. Pracownicy pracują wg ustalonego przez dyrektora harmonogramu.
7. Pracownicy pilnują, aby przy wejściu głównym umieszczony był dozownik z płynem do dezynfekcji rąk, a w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych były mydła antybakteryjne oraz instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk a przy dozownikach z płynem - instrukcje do dezynfekcji rąk.

§ 3 OBOWIĄZKI PODWYKONAWCÓW

1. PODWYKONAWCY zapoznają się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie CKM w okresie pandemii COVID-19 i podpisują stosowne oświadczenie stanowiące załącznik nr 1.
2. Przekazują dyrektorowi lub wyznaczonemu pracownikowi informacje o stanie zdrowia pracowników, związane z podejrzeniem zachorowania na COVID-19.
3. Podwykonawcy zapewniają pracownikom indywidualną osłonę ust i nosa.
4. Bezwzględnie przy każdym wejściu/wyjściu z placówki CKM odkażają ręce płynem do dezynfekcji rąk.

§ 4 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Procedury bezpieczeństwa wchodzi w życie z dniem podpisania przez dyrektora.
2. Procedury obowiązują do odwołania.


Dyrektor
Anna Leduchowicz

Oświadczenie podwykonawcy dla CKM

Oświadczam, że moi pracownicy:

- nie mieli kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19,
- nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia pracownika nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby,
- stan zdrowia pracowników jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe,
- nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za wykonywanie zlecenia w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażony pracownik tj. mimo wprowadzonych w CKM obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.

Mielno, dnia

.....

(data)

.....

(podpis podwykonawcy)



