**REGULAMIN ORGANIZACJI I FUNKCJONOWANIA Specjalistycznego Ośrodka Polskiego Związku Głuchych w Gdańsku PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE EPIDEMII SARS-CoV-2**

I. Organizacja świadczenia usług leczniczych

1. W celu zmniejszania ryzyka przenoszenia zakażenia rejestracja dzieci odbywa się głównie w formie telefonicznej, w razie potrzeby również na terenie placówki.

2. Wyznacza się czas wizyty indywidualnie dla każdego dziecka, a opiekun jest zobowiązany do bezwzględnego przestrzegania godzin rozpoczęcia i zakończenia terapii.

3. Ogranicza się przebywanie w placówce osób z zewnątrz wyłącznie do osób przyjmowanych zgodnie z ustalonym harmonogramem wizyt – pacjentów, dzieci z rodzicem/ opiekunem prawnym.

4. Do placówki nie mogą przychodzić pracownicy i pacjenci, opiekunowie, którzy są chorzy, zwłaszcza, jeżeli występują u nich objawy infekcji dróg oddechowych (gorączka, duszność, kaszel), utrata węchu i smaku lub jeżeli miały kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 do czasu ostatecznej weryfikacji i uzyskania ujemnego wyniku badania takiej osoby.

5. Specjaliści przyjmują pacjentów w siedzibie Ośrodka w celu diagnozowania, udzielania porad lekarskich, audioprotetycznych oraz realizowania programu rehabilitacji i instruktażu w trybie ograniczonym, odpowiadającym możliwościom przyjęć w zalecanym reżimie sanitarnym. Część porad i zajęć terapeutycznych w celu zapewnienia ich ciągłości realizowana jest w formie zdalnej (systemy zdalnej łączności, kontakt telefoniczny lub\i mailowy).

6. Harmonogram wizyt jest układany tak, aby nie doprowadzać do gromadzenia się pacjentów wraz z opiekunami w poczekalni, a pomiędzy kolejnymi wizytami zachować odstęp czasowy umożliwiający dezynfekcję stanowiska pracy i wietrzenie pomieszczeń.

7. Pacjenci oraz opiekunowie dzieci zobowiązani są zachowywać środki ostrożności w postaci osłony ust i nosa, dezynfekcji rąk przed wejściem na teren placówki oraz zachowywać dystans w kontaktach z innymi osobami (1,5-2m.).

8. Każdy pracownik ma zapewnione środki ochrony indywidualnej, to jest: maseczki ochronne lub\i przyłbice, rękawiczki jednorazowe, a także środki do dezynfekcji rąk oraz do szybkiej dezynfekcji pomocy dydaktycznych i sprzętu.

9. Przy wejściu do podmiotu oraz na każdym piętrze znajdują się dozowniki do dezynfekcji rąk wraz z informacją dotyczącą obowiązku dezynfekcji rąk przed wejściem na teren podmiotu.

10. W rejestracji znajduje się przesłona oddzielająca personel od pacjenta, a także wyznaczono odległość ok. 1,5 m - strefę oczekiwania.

II. Wizyta w Ośrodku

11. Ze świadczeń medycznych w Ośrodku korzystają osoby wyłącznie zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Pacjenci z objawami takimi jak katar, kaszel, wysypka, ból brzucha, wymioty, biegunka lub podwyższona temperatura oraz pacjenci zamieszkujący z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji domowej nie będą przyjęci. Pacjentom zaleca się wykonanie kontrolnego pomiaru temperatury ciała w domu przed wizytą w Ośrodku.

12. Na wizytę należy zgłaszać się punktualnie o określonej godzinie. Pacjenci korzystają z domofonu.

13. Przy wejściu do Ośrodka każdy pacjent dorosły, dziecko oraz jego rodzic/opiekun ma obowiązek zdezynfekować ręce. Zużyte środki ochrony osobistej wyrzucane są do pojemników na odpady zmieszane.

14. Przy wejściu do ośrodka pacjent dorosły, rodzic/opiekun wraz z dzieckiem, poddają się pomiarowi temperatury z użyciem termometru bezdotykowego.

15. Bezpośrednio po pomiarze i przed rozpoczęciem każdej wizyty rodzic/opiekun/pacjent odpowiada na pytania dotyczące ryzyka zachorowania na Covid-19 według *Ankiety epidemiologicznej* (zał. nr 4.)

16. W przypadku choć jednej odpowiedzi „TAK” lub braku udzielenia odpowiedzi na co najmniej jedno pytanie, może zostać zidentyfikowane podwyższone ryzyko zakażenia. W takiej sytuacji pracownik ma prawo odmówić wykonania świadczenia medycznego.

17. Na terenie Ośrodka pacjent dorosły oraz rodzic\opiekun przebywa w maseczce ochronnej.

18.Małoletniemu pacjentowi w czasie wizyty może towarzyszyć wyłącznie jeden opiekun. W sytuacjach uzasadnionych, za zgodą osoby udzielającej świadczenie, dziecku towarzyszyć może dwoje opiekunów.

19. Pacjent przychodzi na wizytę wyłącznie z niezbędnymi przedmiotami. Odzież wierzchnią należy pozostawić w poczekalni w oznaczonych miejscach. UWAGA! Podczas wizyty obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych.

20. Rodzic/opiekun przebywa razem z dzieckiem na wizycie u specjalisty w gabinecie. W sytuacji uzasadnionej, za zgodą osoby udzielającej świadczenie, oczekuje na dziecko w poczekalni, w miejscu wyznaczonym. Zobowiązany jest do zachowania dystansu 1,5-2m od innych osób.

21. Do terapii używa się przedmiotów niezbędnych, wykonanych z tworzyw nadających się dezynfekcji, przygotowanych dla danego pacjenta. Terapeuta przeprowadza odpowiednią dezynfekcję używanych pomocy dydaktycznych, po każdym przyjęciu pacjenta.

22. Każdorazowo po wykonaniu świadczenia pracownik wietrzy gabinet przez czas co najmniej 5 minut, a także dezynfekuje powierzchnie wspólnie używane.

23. Aparatura medyczna oraz sprzęt używany podczas przyjęć pacjentów jest dezynfekowany przed i po zakończeniu wizyty pacjenta.

24.W placówce zostaje wyznaczone miejsce służące izolacji osoby, w przypadku zdiagnozowania objawów chorobowych, umożliwiające czasową izolację dziecka/pracownika/pacjenta z podejrzeniem choroby COVID-19do czasu przybycia pogotowia ratunkowego lub innych służb/opiekuna.

III. Zasady obowiązujące pracowników

25. Do pracy mogą przychodzić jedynie osoby zdrowe, bez jakichkolwiek objawów wskazujących na chorobę zakaźną. Jeżeli pracownik medyczny ma podejrzenie bądź stwierdzenie zakażenia COVID-19 ma obowiązek powstrzymać się od wykonywania pracy i niezwłocznie zgłosić ten fakt Kierownikowi Ośrodka. Pracownik, u którego podczas pracy wystąpiły niepokojące objawy sugerujące chorobę wirusową zostaje niezwłocznie odsunięty od pełnienia obowiązków służbowych. Stosuje się wobec niego *Procedurę postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem* (zał. nr 3).

26. Pracownik ma prawo odmówić udzielania świadczenia w przypadku stwierdzenia u pacjenta twierdzących odpowiedzi w wywiadzie epidemiologicznym lub objawów infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności, inne nietypowe), a odmowa taka jest zasadna.

27. Pracowników obowiązuje stosowanie się do ścisłego harmonogramu przyjęć opracowanego w celu zmniejszenia jednoczesnego ruchu pacjentów w budynku Ośrodka oraz respektowania i wymagania od pacjentów przyjętych powyżej zasad i procedur bezpieczeństwa.

28. Przed rozpoczęciem pracy i po zakończeniu każdy pracownik dezynfekuje swoje stanowisko pracy. W szczególności należy pamiętać o dezynfekcji powierzchni dotykowych jak słuchawka telefonu, klawiatura i myszka, włączniki świateł czy biurka. Regularnie (kilka razy w ciągu dnia) należy czyścić powierzchnie wspólne np. klamki drzwi wejściowych, poręcze, blaty, oparcia krzeseł. Wietrzyć pomieszczenia oraz dezynfekować używane pomoce dydaktyczne i aparaturę medyczną.

29. Pracownikom zaleca się do stosowania zasad wzmożonej higieny podczas wykonywania czynności służbowych, a w szczególności :

a) natychmiast po przyjściu do pracy oraz w ciągu dnia regularnie często i dokładnie myć ręce wodą z mydłem, zgodnie z instrukcją znajdującą się przy umywalce i dezynfekować osuszone dłonie środkiem na bazie alkoholu (min. 60%);

b) realizować świadczenia medyczne z zastosowaniem środków ochrony osobistej (maseczki, przyłbice, lub\i przesłony z plexi ustawione na biurku), zachowanie dystansu społecznego minimum 1,5 - 2 m w przypadku bezpośrednich kontaktów z pacjentem\rodzicem lub osobami trzecimi (lub dystansu koniecznego do udzielenia świadczenia);

c) podczas kaszlu i kichania zakrywać usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką – jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza i umyć ręce;

d) starać się nie dotykać dłońmi okolic twarzy, zwłaszcza ust, nosa i oczu;

e) dbać, aby stanowiska pracy były czyste i higieniczne, szczególnie po zakończonym dniu pracy.

30. Ogranicza się do niezbędnego minimum spotkania i narady wewnętrzne; preferowany kontakt telefoniczny oraz mailowy. Pracownikom zaleca się codzienne sprawdzanie skrzynek mailowych.

31. Ogranicza się korzystanie z przestrzeni wspólnych, poprzez skrócenie czasu przebywania w Ośrodku oraz ustalenie zmianowości pracy według podanego harmonogramu. Należy ograniczać czas przebywania w gabinecie socjalnym, szatni.

32. Zobowiązuje się pracowników do stosowania procedur, określonych w niniejszym Regulaminie

V Przepisy końcowe

33. Do regulaminu dołącza się jako obowiązujące:

Zał. nr 1 Oświadczenie pacjenta/rodzica

Zał. nr 2 Oświadczenie pracownika

Zał. nr 3 Procedura na wypadek podejrzenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2

Zał. nr 4 Ankieta epidemiologiczna

34.Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i podany jest do publicznej wiadomości w sposób zwyczajowo przyjęty w placówce. Przyjęcie regulaminu do stosowania zostaje poświadczone oświadczeniami (zał. nr 1 oraz zał. nr 2)

35. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem, obowiązują ogólne zasady i wytyczne wynikające z aktów prawnych o zasięgu ogólnonarodowym, Ministra Zdrowia, wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej w Gdańsku.

Opracowała i zatwierdziła do stosowania: Dorota Szubstarska- Kierownik Ośrodka

Gdańsk 2. 09.2020r.

Załącznik nr 1.

Oświadczenie Pacjenta/Przedstawiciela ustawowego w związku z korzystaniem ze świadczeń w Specjalistycznym Ośrodku Diagnozy i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych w Gdańsku

Dotyczy ……………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko Dziecka)

Ja, niżej podpisana/y ............................................................................................................

(imię i nazwisko Pacjenta\Przedstawiciela ustawowego)

oświadczam, że:

1) zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji i funkcjonowania przyjęć w placówce Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii SARS-CoV-2, przyjmuję go do stosowania,

2) zobowiązuję się do kontrolowania swojego stanu zdrowia\ stanu zdrowia dziecka\* oraz opiekuna każdorazowo przed wizytą w placówce oraz niezwłocznego zgłoszenia konieczności poddania się kwarantannie lub przymusowej izolacji przeze mnie lub członka mojego gospodarstwa domowego,

3) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury przy użyciu termometru bezdotykowego u siebie\ dziecka\* i opiekuna przed wejściem na teren placówki i podczas rehabilitacji, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.

W przypadku zaobserwowania u mnie\ mojego dziecka lub opiekuna niepokojących objawów, sugerujących pogorszenie stanu zdrowia, zobowiązuję się do pozostawania w kontakcie pod numerem telefonu: ..............................................(nr telefonu kontaktowego)

Gdańsk, dn. .................. ………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis Pacjenta\Przedstawiciela ustawowego)

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest Polski Związek Głuchych Oddział Pomorski, ul. Pniewskiego 8, 80-246 Gdańsk, email: pzggdansk@wp.pl.
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: w.piasecki@informacjebezpieczne.pl.
3. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest zapewnienia bezpieczeństwa epidemicznego, w tym umożliwienia kontaktu oraz ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona korzystała ze świadczeń Ośrodka.
4. Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie art. 6, ust. 1, lit. d) czyli gdy przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej.
5. Państwa dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu będą przechowywane przez miesiąc od ostatniej wizyty, chyba że przepisy lub rozwój sytuacji epidemicznej będą przewidywać dłuższy okres przechowywania tych danych.
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa w tym również służby sanitarno-epidemiologiczne.
7. Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, żądania: dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)).
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do korzystania ze świadczeń SODIR oraz ich organizacji w sposób zapewniających bezpieczeństwo pacjentów.

Załącznik nr 2

**Oświadczenie Pracownika w związku z wykonywaniem pracy w Specjalistycznym Ośrodku Diagnozy i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych w Gdańsku**

Ja niżej podpisana/y ................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko pracownika)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji i funkcjonowania placówki – Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii SARS-CoV-2, przyjmuję go do stosowania, w szczególności:

a) w zakresie stosowania wymaganych środków ochrony indywidualnej,

b) przeprowadzania na bieżąco dezynfekcji sprzętu medycznego, pomocy dydaktycznych i pomieszczeń celem zapewnienia bezpieczeństwa w czasie udzielania świadczeń na terenie Ośrodka

2. Zobowiązuję się do kontrolowania swojego stanu zdrowia każdorazowo przed stawieniem się na stanowisku pracy oraz niezwłocznego zgłoszenia konieczności poddania się kwarantannie lub przymusowej izolacji przeze mnie lub członka mojego gospodarstwa domowego.

3. Wyrażam zgodę i zobowiązuję się do dokonywania kontrolnego pomiaru temperatury przy użyciu termometru bezdotykowego w trakcie pracy.

Gdańsk dn. .......................... …………………………………………………………….

(czytelny podpis pracownika)

Załącznik nr 3

**Procedura postępowania w przypadku podejrzenia u pracownika/pacjenta/przedstawiciela ustawowego zakażenia SARS-CoV-2.**

1. W przypadku stwierdzenia wyraźnych oznak choroby jak uporczywy kaszel, złe samopoczucie, trudności w oddychaniu, pacjent nie powinien zostać wpuszczony na teren gabinetu. Powinien zostać poinstruowany o jak najszybszym zgłoszeniu się do najbliższego oddziału zakaźnego, celem konsultacji z lekarzem, poprzez udanie się tam transportem własnym lub powiadomienie 999 albo 112.

2. Jeśli pacjent znajduje się w gabinecie – konieczne jest:

a. czasowe odizolowanie go w dedykowanym pomieszczeniu ( wydzielona część poczekalni obok toalety na parterze) do czasu przyjazdu karetki lub transportu własnego,

b. powiadomienie dyspozytora medycznego o podejrzeniu zakażenia i zgłoszenie incydentu do Kierownika Ośrodka,

c. ustalenie obszaru, w którym pacjent poruszał się i przebywał,

d. przeprowadzenie rutynowego sprzątania, zgodnie z procedurami oraz zdezynfekowanie powierzchni dotykowych (klamki, poręcze, uchwyty itp.).

3. Należy niezwłocznie ustalić listy pracowników oraz pacjentów/klientów (jeśli to możliwe) obecnych w tym samym czasie w części/częściach obiektu, w których przebywał pacjent i zalecenie stosowania się do wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dostępnych na stronie gov.pl/web/koronawirus/ oraz gis.gov.pl odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym.

4. Należy wstrzymać przyjmowania pacjentów, powiadomienie właściwej miejscowo powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej i stosowanie się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń.

Załącznik nr 4

Ankieta epidemiologiczna- wzór

1. Czy pacjent lub\i opiekun w ciągu ostatnich14 dni miał bliski kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 lub przybył z terenu zwiększonej transmisji wirusa i ryzyko zakażenia jest prawdopodobne? TAK \ NIE

2. Czy pacjent lub\i opiekun lub ktoś z domowników poddany jest kwarantannie z powodu podejrzenia Covid19 TAK \ NIE

4. Czy u pacjenta\opiekuna lub członków rodziny występują objawy:

•kaszel TAK \ NIE,

•duszność TAK \ NIE

•temperatura ciała powyżej 38oC TAK \ NIE

* nagła utrata węchu i smaku TAK \ NIE

•inne nietypowe\nagłe objawy TAK\NIE