

Základná umelecká škola, Široké 353, 082 37 Široké



DODATOK č. 1

**k pokynom upravujúcim prevádzku ZUŠ a podmienky na zaistenie bezpečnosti
a ochrany zdravia žiakov a zamestnancov v súlade s opatreniami ÚVZ SR
a manuálu MŠVVaŠ SR**

18. 09. 2020

spracovala: Mgr. Lenka Nehilová DiS, art.
riaditeľka školy

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

- Zabezpečí pre svoje dieťa **2x rúško a papierové jednorazové vreckovky.**
- **Žiaci nosia rúško všade vo vnútorných priestoroch školy, žiakom 1. stupňa ho odporúčame nosiť aj počas vyučovacieho procesu. Žiaci 2. stupňa sú povinní nosiť rúško aj počas vyučovacieho procesu. Výnimkou sú žiaci dychového oddelenia ZUŠ počas vyučovacieho procesu.**
- **Po každom prerušení dochádzky žiaka do školy - v prípade ak má vyučovanie 1x týždenne a chýba 1x, v prípade, že má vyučovanie 2x týždenne a chýba 2x prinesie vyplnené a podpísané vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti žiaka (príloha 1)**
- **Po prerušení dochádzky žiaka viac ako 5 pracovných dní (víkendy a sviatky sa nezapočítavajú) z dôvodu akéhokoľvek ochorenia predkladá zákonný zástupca potvrdenie o chorobe vydané všeobecným lekárom.**
- **Vstup cudzím osobám do priestorov školy je možný len s výnimkou potvrdenou riaditeľkou školy a čestným prehlásením o bezinfekčnosti danej osoby (príloha 2)
Pod cudzou osobou sa rozumie akákoľvek iná osoba okrem zamestnanca školy a žiaka.**
- **Komunikáciu s triednym učiteľom zákonný zástupca rieši telefonicky, mailom alebo písomne.**
- Na vyučovanie prichádza iba zdravý žiak, ak má nádchu, kašeľ, bolesti hlavy a pod. nesmie prísť do školy.
- V prípade, že **u žiaka je podozrenie alebo potvrdené ochorenie na COVID-19, bezodkladne** o tejto situácii **informuje triedneho učiteľa a riaditeľku školy.**
- Povinnosťou zákonného zástupcu je aj **bezodkladné nahlásenie karantény, ak bola žiakovi nariadená** lekárom všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast alebo miestne príslušným regionálnym hygienikom. Za týchto podmienok je dieťa (žiak) zo školy vylúčené.

ZAMESTNANCI

- **Zamestnanci predkladajú po každom prerušení dochádzky v trvaní viac ako tri po sebe nasledujúce dni vrátane víkendov a sviatkov písomné vyhlásenie o tom, že zamestnanec neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (príloha 3) a odovzdá ho riaditeľke školy.**
- **Nosia rúško alebo ochranný štít všade vo vnútorných priestoroch školy aj počas vyučovacieho procesu. Výnimkou sú učitelia dychového oddelenia počas vyučovacieho procesu.**

PRI PODOZRENÍ NA OCHORENIE

- Ak žiak v priebehu dňa vykazuje niektorý z možných príznakov COVID-19, bezodkladne si nasadí rúško, zmeria sa mu teplota a bude umiestnený do samostatnej izolačnej miestnosti, budú ihneď kontaktovaní zákonní zástupcovia žiaka, ktorí ho bezodkladne vyzdvihnú.
- Ak sa u zamestnanca ZUŠ objavia príznaky nákazy COVID – 19 v priebehu jeho pracovného dňa, bezodkladne o tom informuje riaditeľku školy a opustí školu v najkratšom možnom čase s použitím rúška. V miestnosti a všetkých príslušných zariadeniach pracoviska sa musí bezodkladne vykonať dôkladná dezinfekcia za použitia ochranných prostriedkov.
- Ak sa objavia príznaky nákazy COVID – 19 u niektorého zo zamestnancov doma, ten nesmie nastúpiť do práce. Musí telefonicky kontaktovať svojho ošetrojúceho lekára a oznámiť to riaditeľke školy.

ZELENÁ FÁZA

- V škole **nie je žiaden podozrivý žiak alebo zamestnanec.**

- **Žiaka** či zamestnanca môže určiť ako podozrivého jedine miestny príslušný RÚVZ alebo všeobecný lekár. Zákonný zástupca alebo zamestnanec oznámi po indikácii RÚVZ alebo všeobecným lekárom školy, že je u jeho dieťaťa (v prípade zákonného zástupcu) alebo uňho (v prípade zamestnanca) podozrenie na ochorenie COVID -19.

➤ **Pri podozrení na ochorenie ŽIAKA**

- **žiak nenavštevuje ZUŠ až do oznámenia výsledkov jeho RT-PCR testu zákonným zástupcom, výučba prebieha štandardným spôsobom.**
- **NEGATÍVNY TEST žiaka, zákonný zástupca informuje školu, výučba prebieha v štandardnom režime** Podozrivého žiaka manažuje miestne príslušný RÚVZ alebo Všeobecný lekár pre deti a dospelých.
- **POZITÍVNY TEST žiaka, zákonný zástupca informuje školu. Škola prechádza do oranžovej fázy.** Podozrivého žiaka manažuje miestne príslušný RÚVZ alebo Všeobecný lekár pre deti a dospelých.

➤ **Pri podozrení na ochorenie ZAMESTNANCA**

- **Pedagogický zamestnanec nenavštevuje ZUŠ až do usmernenia príslušným RÚVZ alebo všeobecným lekárom alebo výsledkov jeho RT-PCR testu, výučba prebieha upraveným spôsobom z dôvodu chýbajúceho zamestnanca, podľa možnosti ZUŠ.**
- **Zamestnávateľ ospravedlní jeho neprítomnosť na pracovisku a poskytne mu náhradu mzdy, uplatní si tzv. prekážku v práci na strane zamestnávateľa a to až do potvrdenia negatívneho výsledku laboratórneho testu a návratu na pracovisko.**
- **NEGATÍVNY TEST informuje riaditeľku školy a zamestnávateľa, výučba pokračuje v štandardnom režime.** Podozrivého manažuje miestne príslušný RÚVZ alebo Všeobecný lekár.
- **POZITÍVNY TEST informuje riaditeľku školy a zamestnávateľa, situáciu manažuje ďalej miestny príslušný RÚVZ alebo všeobecný lekár, ZUŠ prechádza do oranžovej fázy.**

- ➔ V škole sa uskutoční dezinfekcia podľa aktuálne platného usmernenia hlavného hygienika.

ORANŽOVÁ FÁZA

- **V prípade potvrdenia ochorenia COVID-19 u žiaka alebo zamestnanca preruší sa vyučovanie v triede daného žiaka a vylúčia sa z vyučovacieho procesu ich úzke kontakty.**
- **ÚZKE KONTAKTY sú osoby, ktoré:**
- mali osobný kontakt s podozrivým prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút
 - mali fyzický kontakt s podozrivým prípadom COVID-19
 - boli v uzavretom prostredí (triede, zasadacej miestnosti) s podozrivým prípadom COVID-19 dlhšie ako 15 minút
 - mali nechránený priamy kontakt s infekčnými výlučkami podozrivého prípadu COVID-19 (napr. pri kašľaní)
 - sedeli vedľa podozrivého prípadu COVID-19, a to až do vzdialenosti do dvoch miest od podozrivého
- Pri potvrdení na ochorenie COVID-19 **U ŽIAKA alebo ZAMESTNANCA** (pedagogického alebo nepedagogického) – **zamestnanec odchádza do domácej izolácie, zamestnávateľ ospravedlní jeho neprítomnosť na pracovisku a poskytne mu náhradu mzdy, uplatní si tzv. prekážku v práci na strane zamestnávateľa a to až do potvrdenia negatívneho výsledku laboratórneho testu.** Po negatívnom výsledku testu, zamestnanec ďalej pokračuje vo výkone činnosti v súlade s pracovnou zmluvou. **V prípade pozitívneho testovania riaditeľka a zamestnávateľ postupujú v súlade s pokyni RÚVZ, zamestnávateľ ospravedlní neprítomnosť zamestnanca na pracovisku a poskytne mu náhradu mzdy, uplatní si tzv. prekážku v práci na strane zamestnávateľa a to až do potvrdenia negatívneho výsledku laboratórneho testu.**
- V škole sa uskutoční dezinfekcia podľa aktuálne platného usmernenia hlavného hygienika
- Ak sa počas doby izolácie potvrdí ochorenie na COVID-19 u ďalšieho žiaka, škola postupuje podľa červenej fázy.

ČERVENÁ FÁZA

- **Nastáva pri potvrdených viacerých pozitívnych prípadoch medzi žiakmi, alebo pracovníkmi, jedná sa o epidemický výskyt - a po nariadení ÚVZ SR.**

Potvrdené ochorenie u žiakov JEDNEJ alebo VIACERÝCH TRIED:

- **U dvoch a viacej žiakov daných tried, preruší sa vyučovanie v týchto triedach a vylúčia sa z vyučovacieho procesu ich úzke kontakty.**
- Ak sa počas doby izolácie potvrdí ochorenie na COVID-19 u ďalších osôb prerušuje sa štandardný výchovno-vzdelávací proces v celej škole a ďalej sa postupuje podľa usmernenia miestne príslušného RÚVZ.
- V škole sa uskutoční dezinfekcia podľa aktuálne platného usmernenia hlavného hygienika.

Pozn.: ZUŠ počas trvania pandémie Covid-19 nebude v priestoroch školy ani v iných priestoroch organizovať žiadne triedne , verejné koncerty a hromadné podujatia.

Príloha 1 Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

Príloha 2 Vyhlásenie návštevníka školy o bezinfekčnosti

Príloha 3 Vyhlásenie zamestnanec

Mgr. Lenka Nehilová, DiS.art, riaditeľka školy

Vyhlasenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa/žiak, bytom v, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži), že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by dieťa/žiak, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami)¹.

V dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

¹ pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa (žiaka) a k nariadeniu karantény.

Vyhlásenie návštevníka školy o bezinfekčnosti

Vyhlasujem že ja,, bytom v, neprejavujem príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži), že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja, alebo iné osoby žijúce so mnou v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami s podozrivými alebo chorými na ochorenie Covid 19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V....., dňa:

.....

podpis

Príloha 3

Zdravotný dotazník pre zamestnancov pred opätovným nástupom zamestnania
(Ochorenie COVID – 19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	

Dôvod použitia tohto dotazníka:

Dotazník je dôležitý z hľadiska monitorovania zdravia zamestnancov, ktorí sa vracajú späť do zamestnania po neprítomnosti na pracovisku trvajúcej viac ako 3 dni počas trvania pandémie Covid-19, resp. koronavírusom SARS-CoV-2. Je dôležité, aby pracovisko bolo bezpečným miestom na prácu pre všetkých zamestnancov aj v súlade s §5, Zákona č.124/2006 Z.z..

Dotazník vyplňa každý zamestnanec pred vstupom do zamestnania.

Prehlasujem, že nemám zvýšenú teplotu nad 37 °C (po nameraní zvýšenej teploty do 37,5 °C, odporúčame opätovne zmerať teplotu po 5 minútach)*:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že nepociťujem škriabanie v hrdle (bolesť hrdla) *:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že nepociťujem bolesť hlavy*:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že nepociťujem ťažkosti s dýchaním *:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že nemám kašeľ*:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že nepociťujem neobvyklú únavu*:	
ÁNO	NIE

Ak sa u zamestnanca vyskytne niektorý z vyššie uvedených príznakov (na otázku odpovedá – nie), neodkladne o tom informuje svojho nadriadeného. Odporúčame ihneď poslať zamestnanca z práce domov.

Následne zamestnanec telefonicky alebo e-mailom kontaktuje svojho všeobecného lekára, ktorý určí podľa zdravotných ťažkostí a anamnézy ďalší postup. Takto postupuje zamestnanec aj v prípade, že sa u neho vyskytnú ťažkosti v domácom prostredí. Zamestnanec bude následne informovať zamestnávateľa o tom, či má na daný alebo nasledujúci deň celodennú domácu liečbu, prípadne či je PN alebo na základe konzultácie so všeobecným lekárom a opakovaného merania teploty doma môže na druhý deň nastúpiť do práce.

V prípade výskytu uvedených príznakov v priebehu nasledujúcich dní (do nasledujúceho vyplnenia dotazníka zamestnancom) je postup rovnaký.

Dátum:

.....

podpis zamestnanca

Tento zdravotný dotazník vyplňa zamestnanec a bude v platnosti (používaný) do doby skončenia pandémie koronavírusom SARS CoV- 2 a ochorenia COVID – 19. Bude archivovaný podľa platných právnych predpisov GDPR.