

## **REGULAMIN PRZECIWDZIAŁANIU**

### **SARS-CoV-2.**

W związku z koniecznością prowadzenia działań prewencyjnych w zakresie zminimalizowania zagrożenia epidemiologicznego wszystkich osób przebywających na terenie ośrodka harcerskiego w Kuźnicy zobowiązani są do przestrzegania przedmiotowego regulaminu.

**Wszystkie osoby zgłaszające się do ośrodka** poddawane są weryfikacji stanu zdrowia pod kątem podejrzenia/wystąpienia infekcji/zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.

1. Weryfikacja polega na zmierzeniu przez personel temperatury ciała metodą bezdotykową,
2. Personel dokonujący weryfikacji stosuje środki ochrony indywidualnej (maseczka, rękawiczki, okulary lub gogle),
3. Przez osobę przyjeżdżającą na Ośrodek wypełniana jest ankieta dla celów epidemiologicznych (załącznik 1 – strona 3 regulaminu)
4. W przypadku ujemnego wywiadu oraz braku gorączki (poniżej 38°C), osoba przyjmowana jest na Ośrodek w sposób standardowy,
5. W przypadku dodatniego wywiadu i/lub gorączki (38<sup>0</sup> C i więcej) osoba nie zostanie przyjęta na ośrodek.

**Na terenie ośrodka niezbędne jest stosowanie ogólnych zasad ograniczających możliwość zarażenia się koronawirusem SARS-CoV-2,**

- Ograniczenie do minimum kontaktów z innymi osobami,
- Przy niezbędnych kontaktach z innymi osobami
  - zachowanie odległość co najmniej 2m,
  - zasłanianie ust i nosa w przypadku kichania i/lub kaszlu,
- Często myć i dezynfekować ręce,
- W miejscach takich jak plac zabaw, siłownia, toalety, stosować maseczki ochronne oraz rękawiczki.

## W przypadku wystąpienia objawów takich jak:

- wzrost temperatury ciała powyżej 38°C
- kaszel i/lub duszność,

Należy niezwłocznie zgłosić ten fakt komendantowi Ośrodka

## Na infrastrukturze sportowej o charakterze otwartym obowiązuje:

- zachowanie dystansu społecznego,
- ograniczona liczba osób,

## Obowiązujące limity:

- Maksymalnie 6 osób oraz 1 trener/opiekun :
  - stadiony sportowe (piłkarskie, lekkoatletyczne i inne),
  - boiska do gier zespołowych,

## Podstawa prawna

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/792>

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/657>

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 kwietnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/657>

Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania niektórych podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/643>

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie określenia dłuższego okresu pobierania zasiłku opiekuńczego w celu przeciwdziałania COVID-19 <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/749>

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 23 kwietnia 2020 r. w sprawie zakazów w ruchu lotniczym <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/rok/2020/pozycja/734>

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przywrócenia tymczasowo kontroli granicznej osób przekraczających granicę państwową stanowiącą granicę wewnętrzną <http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2020/786>



HUFIEC ZHP RUDA ŚLĄSKA  
www.rudaslaska.zhp.pl



OSRODEK OBROTOWO-BIWAKOWY  
HUFCA ZHP RUDA ŚLĄSKA  
KUŹNICA



# ANKIETA

- Imię i nazwisko: .....
- PESEL: .....
- Adres zamieszkania: .....
- Adres pobytu: .....
- Czy miała Pani/Pan co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:
  - gorączka **TAK/NIE**
  - kaszel **TAK/NIE**
  - duszność **TAK/NIE**
  - nadmierna potliwość **TAK/NIE**
  - bóle mięśni **TAK/NIE**

Czy osoba której dotyczy ankieta:

- przebywała lub powróciła z obszaru, w którym występuje też lokalna lub o małym stopniu rozpowszechnienia transmisja COVID-19 **TAK/NIE**
- miała bliski kontakt z osobą, która odbywała kwarantannę **TAK/NIE**
- miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym). Jako bliski kontakt należy rozumieć:
  - zamieszkiwanie z przypadkiem COVID-19,
  - bezpośredni kontakt fizyczny z przypadkiem COVID-19 (np. podanie ręki),
  - bezpośredni kontakt bez zabezpieczania z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotyknięcie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej),
  - przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej-przez dowolny czas
  - przebywanie w odległości 2 metrów od przypadku COVID-19 przez czas dłuższy niż 15 minut w sytuacji każdej innej ekspozycji niewymienionej powyżej
  - personel medyczny lub inna osoba bezpośrednio opiekująca się chorym z COVID-19 lub osoba pracująca w laboratorium bezpośrednio z próbkami osób z COVID-19 bez odpowiedniego zabezpieczania lub w przypadku gdy doszło do uszkodzenia stosowanych środków ochrony osobistej lub w przypadku stwierdzenia ich nieprawidłowego zastosowania,
  - kontakt na pokładzie samolotu i innych zbiorowych środków transportu obejmujący osoby zajmujące dwa miejsca (w każdym kierunku) od osoby z COVID-19, osoby towarzyszące w podróży lub sprawujące opiekę, członkowie załogi obsługujący sekcję, w której znajduje się chory (w przypadku ciężkich objawów u osoby z COVID-19 lub jej przemieszczania się za bliski kontakt należy uznać wszystkich pasażerów znajdujących się w sekcji lub na pokładzie środka transportu);
  - uzyskanie informacji od odpowiednich służb, że miał miejsce kontakt z potwierdzonym przypadkiem.
  - czynni zawodowo przedstawiciele zawodów medycznych, mogący mieć kontakt z osobą zakażoną, podczas wykonywania obowiązków zawodowych, u których wystąpiły objawy infekcji układu oddechowego bez stwierdzenia innej etiologii w pełni wyjaśniającej obraz kliniczny.

**TAK/NIE**

Podpis .....



HUFIEC ZHP RUDA ŚLĄSKA  
www.rudaslaska-zhp.pl



OŚRODEK OBOZOWO - BIWAKOWY  
HUFCA ZHP RUDA ŚLĄSKA  
RUŻNICA

