

# OCHRANA ZDRAVÍ A PROVOZ ŠKOLSKÝCH PORADENSKÝCH ZAŘÍZENÍ V OBDOBÍ DO KONCE ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

Praha, 30. 4. 2020

# OCHRANA ZDRAVÍ A PROVOZ ŠKOLSKÝCH PORADENSKÝCH ZAŘÍZENÍ V OBDOBÍ DO KONCE ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020

## Úvod

Tento dokument se vztahuje na základní provozní podmínky školských poradenských zařízení (ŠPZ) po dobu trvání potřeby dodržování epidemiologických opatření a doporučení.

Tento dokument stanoví pouze ty základní provozní podmínky, které se liší (či jsou stanoveny nad rámec) od standardních podmínek vyplývajících ze školských, hygienických, pracovněprávních a dalších předpisů.

## Vstup do budovy zařízení

- Vstup do budovy zařízení je umožněn **pouze klientům** a doprovázejícím osobám (*s klientem může jít jako doprovod pouze jedna osoba*).
- Všichni klienti i zaměstnanci zařízení nosí **ve společných prostorách roušky**.<sup>1,2</sup>
- Každý klient bude mít s sebou **sáček na uložení roušky**.
- Klient i doprovázející osoba jsou povinni dodržovat stanovená hygienická pravidla.
- Opakované nedodržování pravidel, po prokazatelném upozornění klienta nebo doprovázející osoby, je důvodem k ukončení poskytování poradenské služby.

## V budově zařízení

- Toalety musí být vybaveny mýdlem v dávkovači, nádobou na dezinfekci a jejím dávkovačem a jednorázovými papírovými ručníky pro bezpečné osušení rukou.
- Úklid a dezinfekce toalet probíhá minimálně jednou denně.
- **Zařízení zajistí ve spolupráci se zřizovatelem dostatečné množství dezinfekce.**
- Dezinfekční prostředky na ruce jsou přidělovány pracovníkům ŠPZ i do odborných pracoven.
- **Časté větrání** je zásadním preventivním faktorem (*minimálně jednou za hodinu po dobu 5 min*).
- **Důkladné čištění všech místností**, ve kterých se klienti a pracovníci zařízení nacházejí, musí být prováděno nejméně jednou denně.
- **Dezinfekce povrchů nebo předmětů**, které používá zvláště velký počet lidí, musí být prováděna vícekrát denně (např. kliky dveří, spínače světla, klávesnice a počítačové myši, místa k sezení ve společných prostorách). Nutné je vyhnout se alergenním prostředkům.
- Odpadkové koše musí být vyprázdněny alespoň jednou denně.

## V čekárně zařízení

- Příchody a odchody klientů musí být organizovány tak, aby vzájemný kontakt klientů v čekárně byl minimální.
- Mezi osobami v čekárně musí být udržován odstup 2 metry, pokud se nejedná o osoby ve vztahu klient – doprovázející osoba.

<sup>1</sup> Za ochranné prostředky dýchacích cest (*nos, ústa*) se v celém materiálu považuje nejenom rouška, ale i ústenka, šátek, šál nebo jiné prostředky, které brání šíření kapének.

<sup>2</sup> Uvedené neplatí pro osoby s výjimkou z povinného zakrytí nosu a úst (*mimořádná opatření viz webové stránky [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz)*).

### V místnosti, kde se uskutečňují poradenské služby

- **Neprodleně po vstupu** musí každý klient i každá doprovodná osoba použít dezinfekci na ruce. Doporučuje se i předchozí umytí rukou (*důkladně 20 až 30 sekund vodou a tekutým mýdlem*).
- V průběhu poskytování poradenských služeb v místnosti nemusí klienti ani pedagogičtí pracovníci zařízení nosit roušku<sup>1</sup>, pokud je zachován rozestup 2 metry (*nejméně 1,5 metru*). Pokud dochází k bližšímu kontaktu, musí se roušky nosit<sup>3</sup> i v průběhu poskytování poradenské služby.
- Při sejmutí si každý klient ukládá roušku do sáčku.
- V případě potřeby mohou být klienti vyzváni, aby si vydezinfikovali nebo umyli ruce.
- **V každé místnosti, kde se uskutečňují poradenské služby, je nezbytné často větrat** (*minimálně jednou za hodinu po dobu 5 min*).

### Při podezření na možné příznaky COVID-19

- **Nikdo s příznaky infekce dýchacích cest, které by mohly odpovídat známým příznakům COVID-19 (zvýšená tělesná teplota, kašel, náhlá ztráta chuti a čichu, jiný příznak akutní infekce dýchacích cest), nesmí do zařízení vstoupit.**
- Pokud klient vykazuje některý z možných příznaků COVID-19, je nutné, aby okamžitě opustil zařízení. O podezření informuje ŠPZ spádovou hygienickou stanicí.
- Pokud se u zaměstnance zařízení příznaky objeví v průběhu práce, resp. poradenských aktivit, zařízení opustí v nejkratším možném čase s použitím ochranných pomůcek a požadovaného odstupu.

### Základní pravidla pro provádění úklidu

- V ŠPZ bude skutečně důkladný úklid a dezinfekce všech využívaných prostor.
- Zvýšení frekvence dezinfekce ploch (*s důrazem na místa dotyku rukou*).
- Pro čištění a dezinfekci se používají dezinfekční prostředky, které působí jakoukoliv virucidní aktivitou. Na etiketě je uvedena účinná koncentrace dezinfekčního prostředku a čas působení (*min. EN14476 nebo DVV/RKI*).
- Ředění dezinfekčních prostředků musí být prováděno v souladu s návodem uvedeným na etiketě dezinfekčního prostředku a po uplynutí času působení je nutné dezinfekci zopakovat.
- Zvýšená pozornost je věnována také dezinfekci stolů a povrchů, jako jsou např. kliky, vodovodní baterie, klávesnice, dálkové ovládače, telefony, učební pomůcky, čipové systémy, podlahy používaných prostor, WC apod. Po celou dobu platnosti epidemiologických opatření je zakázán suchý úklid.
- Zajistit dostupnost nádob na likvidaci odpadů bezpečným způsobem (*vyjímatelné jednorázové pytle*).
- O zpřísněných podmínkách úklidu musí být poučen úklidový personál. Je potřeba definovat plány úklidu a stanovit, kdo a kdy bude úklid provádět.

<sup>3</sup> Uvedené neplatí pro osoby s výjimkou z povinného zakrytí nosu a úst (*mimořádná opatření viz webové stránky [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz)*).

## Osoby s rizikovými faktory

### Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (*zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale*) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
  - a) při imunosupresivní léčbě (*steroidy, HIV apod.*),
  - b) při protinádorové léčbě,
  - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (*BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>*).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (*dialýza*).
8. Onemocnění jater (*primární nebo sekundární*).

### Co dělat v případě, že zaměstnanec školského poradenského zařízení patří do rizikové skupiny

Do rizikové skupiny patří zaměstnanec ŠPZ, který osobně naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ním žije ve společné domácnosti.

Doporučuje se, aby zaměstnanci zvážili tyto rizikové faktory, pokud se na ně vztahují, a v případě přítomnosti v ŠPZ musí věnovat zvýšenou pozornost při ochraně svého zdraví.

Zaměstnanci, včetně zaměstnanců náležejících do rizikové skupiny, i nadále plní pracovněprávní povinnosti vyplývající z pracovněprávního vztahu.

Je-li to organizačně možné, může ředitel zaměstnancům patřícím do rizikové skupiny, kteří přichází při výkonu práce do přímého kontaktu s větším množstvím dalších osob, umožnit na jejich žádost úpravu způsobu výkonu pracovních povinností, a to například zajištěním efektivnějších ochranných pomůcek nebo jinak.

Není-li taková úprava pracovních povinností organizačně možná, tak by měl zaměstnanec doložit, že patří do rizikové skupiny (potvrzením od lékaře), a v návaznosti na to se lze se zaměstnancem dohodnout na poskytnutí neplaceného volna (pracovního volna bez náhrady mzdy nebo platu).

### Co dělat v případě, že klient školského poradenského zařízení patří do rizikové skupiny

Klient z rizikové skupiny může využít služeb ŠPZ s ohledem na skutečnost, že se jedná o individuální službu.

### Osobní ochranné pomůcky pro zaměstnance školského poradenského zařízení

V souladu s Mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví vzniká povinnost nosit roušky, popř. jinou ochranu nosu a úst, občanům České republiky, a to i po dobu jejich výkonu práce (*pokud místo práce není v místě trvalého bydliště*), pokud z této povinnosti není udělena výjimka (*viz výše kapitola „V místnost, kde se uskutečňují*

poradenské služby“). V daném případě, pokud se nejedná o prvek, který zaměstnavatel zaměstnanci přiděluje v rámci řízení rizik k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, lze tyto pomůcky označit jako „osobní ochranný prostředek“, nikoli tedy „osobní ochranný pracovní prostředek“. Neexistuje zde tedy pro zaměstnavatele vyvstávající povinnost vybavit zaměstnance rouškami či jiným ochranným prostředkem dýchacích cest. Z Mimořádného opatření nevyplývá, že by byl prostředek, který brání šíření kapének, osobním ochranným pracovním prostředkem. V dalším odkazujeme na stanovisko Ministerstva zdravotnictví, které je k dispozici [zde](#).

Přesto doporučujeme, aby ŠPZ disponovalo určitou zásobou roušek či jiných ochranných prostředků nosu a úst pro případ potřeby.

Další podrobnosti lze nalézt v Doporučení Ministerstva zdravotnictví k používání respirátorů a roušek (*ústenek*) a doporučené třídy ochrany pro vybrané profese (*dostupné [zde](#)*).

### Poradenské aktivity

- Poradenské služby probíhají v plném rozsahu v případech služeb realizovaných v budově ŠPZ.
- Podmínkou pro poskytování poradenské služby je předložení prohlášení (*viz příloha*) o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*), které podepíše zákonný zástupce nebo zletilý klient. Pokud zákonný zástupce nebo zletilý klient čestné prohlášení nepodepíše, nebude poradenská služba poskytnuta.

**Příloha – čestné prohlášení**

(čestné prohlášení ve formátu PDF je v samostatném souboru, případně lze stáhnout/vytisknout z webu MŠMT [ZDE](#))

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení (dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání)**

.....

**datum narození:** .....

**trvale bytem:** .....

Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

V .....

Dne .....

.....  
Podpis zletilého žáka/studenta/účastníka vzdělávání

nebo

Podpis zákonného zástupce nezletilého