

ZARZĄDZENIE Nr 4/2021
Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Jabłonie

z dnia 14 grudnia 2021 roku

w sprawie wymogów bezpieczeństwa na terenie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Jabłonie oraz zasad wykonywania pracy zdalnej przez pracowników
SZP ZOZ w Jabłonie w okresie zagrożenia wirusem SARS-CoV-2

na podstawie art. 207 § 2 oraz art. 30 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 374 ze zm.) – zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. W czasie zagrożenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 wszystkich pracowników Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie obowiązują zasady bezpieczeństwa i higieny pracy realizowane w obowiązującym reżimie sanitarnym. W okresie pandemii aktualne pozostają szczególne wymogi bezpieczeństwa określone niniejszym zarządzeniem oraz procedurą: „Postępowanie w czasie epidemii Covid-19”.
2. Ilekroć w niniejszym zarządzeniu użyte zostało pojęcie:
 - 1) kwarantanna – należy przez to rozumieć odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych;
 - 2) izolacja w warunkach domowych – należy przez to rozumieć odosobnienie osoby chorej z przebiegiem choroby zakaźnej niewymagającej bezwzględnej hospitalizacji ze względów medycznych w jej miejscu zamieszkania lub pobytu, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych;
 - 3) praca zdalna – należy przez to rozumieć wykonywanie przez czas oznaczony pracy określonej w umowie o pracę poza miejscem jej stałego wykonywania.

§ 2.

Ogólne zasady bezpieczeństwa w budynkach należących do Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie:

- 1) Przy wejściu do budynku należy zdezynfekować ręce.
- 2) W przestrzeniach wspólnych budynków należy założyć maseczkę ochronną zakrywającą nos i usta.
- 3) W celu zapewnienia odpowiedniej wymiany powietrza, zaleca się organizację przyjęć pacjentów w pomieszczeniach w sposób zapewniający regularne wietrzenie pomieszczeń podczas każdej przerwy w przyjęciach pacjentów, a w szczególności po przyjęciu pacjenta chorego na Covid-19 oraz stosowanie sterylizatorów powietrza podczas przyjęć pacjentów.

§ 3.

Dodatkowe zasady bezpieczeństwa:

- 1) Nie mogą podejmować pracy pracownicy, którzy:
 - a) są objęci kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych,
 - b) są skierowani na test w kierunku COVID-19 i nie otrzymali jeszcze wyniku badania.

- 2) Jeżeli pracownik przejawia objawy choroby zakaźnej, należy niezwłocznie odsunąć go od pracy, odizolować w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu z zapewnieniem minimum 2 metrowej odległości od innych osób, zapewnić pomoc medyczną wraz wykonaniem testu antygenowego na Covid-19.
- 3) Po otrzymaniu pozytywnego testu na Covid-19, jeżeli pracownik nie wymaga dalszej pomocy medycznej, powinien udać się do domu transportem indywidualnym, pozostać tam, a w wypadku pogorszenia stanu zdrowia skorzystać z telefonicznej porady medycznej.
- 4) W sytuacji pogarszania się stanu zdrowia osoby należy wezwać zespół ratownictwa medycznego.

§ 4.

1. Pracownik zobowiązany jest niezwłocznie poinformować bezpośredniego przełożonego, telefonicznie lub mailowo, o skierowaniu na kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
2. Podstawą do usprawiedliwienia nieobecności w pracy jest dokument potwierdzający skierowanie na kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.

§ 5.

Dodatkowo wprowadza się niżej wymienione zalecenia:

- 1) Pracownicy Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie pracują zgodnie z Regulaminem Pracy, z zachowaniem wszystkich środków ostrożności wynikających z niniejszego zarządzenia.
- 2) Kierownicy jednostek organizacyjnych, biorąc pod uwagę aktualną sytuację epidemiczną, mogą dostosować warunki bezpieczeństwa sanitarnego do aktualnej sytuacji epidemicznej i informują o tym przełożonego wyższego szczebla.

§ 6.

1. W Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie możliwe jest świadczenie przez pracowników pracy zdalnej w okresie kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych.
2. Przyjęte rozwiązanie dotyczy tylko przypadków kiedy osoby przechodzą chorobę bezobjawowo lub stosunkowo łagodnie i mogą świadczyć pracę w trybie pracy zdalnej.
3. Podjęcie pracy podczas kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych jest możliwe na wniosek pracownika oraz gdy praca zdalna może być realizowana tj. jeżeli pracownik:
 - 1) jest zdolny do pracy, a rodzaj pracy wynikający z zakresu obowiązku umożliwia realizację zadań w formie zdalnej;
 - 2) ma umiejętności i możliwości techniczne oraz lokalowe do skutecznego wykonywania pracy zdalnej;
 - 3) uzyska zgodę bezpośredniego przełożonego.
4. Praca zdalna może być wykonywana w szczególności przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość.
5. W celu ochrony informacji poufnych i tajemnic prawnie chronionych, w tym tajemnicy Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie i danych osobowych, praca zdalna może być wykonywana wyłącznie z zachowaniem zasad dotyczących ochrony danych (w tym danych osobowych) przyjętych w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie.
6. Zadania do wykonania w ramach pracy zdalnej zleca pracownikowi jego bezpośredni przełożony w standardowych godzinach pracy zgodnie z obowiązującym pracownika rozkładem czasu pracy.
7. Bezpośredni przełożony jest zobowiązany do bieżącej kontroli merytorycznej pracownika świadczącego pracę zdalną.

§ 7.

1. Pracownik skierowany na kwarantannę lub izolację w warunkach domowych zwraca się za pośrednictwem poczty elektronicznej do bezpośredniego przełożonego z wnioskiem o zgodę

na pracę zdalną w okresie odpowiadającym terminowi przebywania na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych (o treści zgodnej z załącznikiem nr 1).

2. W przypadku wyrażenia przez bezpośredniego przełożonego zgody na wykonywanie pracy zdalnej, informuje on o tym pracownika za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mailem o treści zgodnej z załącznikiem nr 2).
3. Jeżeli bezpośredni przełożony nie wyraża zgody na pracę podczas kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych, informuje o tym pracownika za pośrednictwem poczty elektronicznej.

§ 8.

1. Pracownik jest zobowiązany poinformować za pośrednictwem poczty elektronicznej bezpośredniego przełożonego o skróceniu lub przedłużeniu kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych.
2. Za czas pracy w trakcie kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych przysługuje pracownikowi wynagrodzenie zgodnie z obowiązującym w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie Regulaminem wynagradzania.

§ 9.

Nadzór nad postanowieniami niniejszego zarządzenia sprawują kierownicy poszczególnych komórek organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie.

§ 10.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....
Podpis Dyrektora

**WNIOSEK PRACOWNIKA
O PRACĘ ZDALNĄ W TRAKCIE KWARANTANNY LUB IZOLACJI**

.....
(imię i nazwisko, stanowisko i jednostka organizacyjna)

Informuję, że odpodlegam kwarantannie/izolacji w warunkach domowych* do
W związku z powyższym uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na pracę w trakcie kwarantanny/izolacji w warunkach domowych*.

Oświadczam, że miejsce wykonywania pracy zdalnej spełnia wszelkie wymogi bhp, w zakresie wykonywanej pracy.

Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonywania pracy zdalnej.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie przerwać pracę oraz poinformować przełożonego w przypadku pogorszenia stanu zdrowia, braku zdolności do jej wykonywania lub zmiany warunków pracy.

.....
Data i podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

**ZGODA
NA WYKONYWANIE PRACY ZDALNEJ PRZEZ PRACOWNIKA**

.....
(imię i nazwisko, stanowisko i jednostka organizacyjna)

Na podstawie Pani/Pana wniosku z dnia wyrażam zgodę na zdalną pracę w kwarantannie/izolacji w warunkach domowych* poza stałym miejscem wykonywania pracy w okresie

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do wykonywania poleceń bezpośredniego przełożonego, informowania przełożonego o wynikach i czasie pracy w sposób przez niego wskazany oraz przestrzegania zarządzenia nr 3/2021 z dnia 14 grudnia 2021 roku w sprawie wymogów bezpieczeństwa na terenie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Jabłonie oraz zasad wykonywania pracy zdalnej przez pracowników SZP ZOZ w Jabłonie w okresie zagrożenia wirusem SARS-CoV-2.

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do niezwłocznego przerwania pracy oraz poinformowania przełożonego w przypadku pogorszenia stanu zdrowia, braku zdolności do jej wykonywania lub zmiany warunków pracy.

*niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć Dyrektora lub osoby upoważnionej