



# **Széchenyi István Baptista Technikum, Szakképző Iskola és Gimnázium**

***Intézkedési terv a járványügyi helyzetre***

# 1 Tartalom

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 2   | INTÉZKEDÉSI TERV HÁTTERE.....                                | 1 |
| 3   | BEVEZETÉS.....   | 2 |
| 4   | FERTŐTLENÍTÉSI SZABÁLYZAT.....                               | 2 |
| I   | Higiénés kézfertőtlenítés.....                               | 2 |
| II  | Műszer – eszközfertőtlenítés.....                            | 4 |
| III | Fertőtlenítő takarítás.....                                  | 4 |
| IV  | Veszélyes hulladék-kezelés.....                              | 5 |
| V   | Egészségügyi védelem.....                                    | 5 |
| 5   | A VIRUS TERJEDÉS MEGELŐZÉSE A TANULÓK, DOLGOZÓK KÖRÉBEN..... | 6 |
| I   | Betartandó szabályok.....                                    | 6 |
| II  | A veszélyhelyzet figyelemmel kísérése.....                   | 7 |
| 6   | TANULÓI HIÁNYZÁSOK KEZELÉSE.....                             | 7 |
| 7   | TEENDŐK BETEG SZEMÉLY ESETÉN.....                            | 7 |
| 8   | ZÁRÓ RENDELKEZÉS.....  | 8 |

## 2 INTÉZKEDÉSI TERV HÁTTERE.

### INTÉZKEDÉSI TERV A 2020/2021. TANÉVBEN A KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNYEKBEN A JÁRVÁNYÜGYI KÉSZENLÉT IDEJÉN ALKALMAZANDÓ ELJÁRÁSRENDRŐL

(EMMI)

### ÁGAZATI AJÁNLÁS A SZAKKÉPZÉS EGÉSZSÉGÜGYI VÁLSÁGHELYZET SORÁN TÖRTÉNŐ MEGSZERVEZÉSÉHEZ

(ITM)

Hatályos: 2020. augusztus 24.

A szabályzat alkalmazását elrendelem:

  
Szollár Gyula  
igazgató

### 3 BEVEZETÉS

Az infekciókontroll, mai értelmezése szerint, hangsúlyozottan az egészségügyi ellátás teljes vertikumával összefüggő fertőzések és ártalmak megelőzésével foglalkozó gyakorlat, egymással összefüggő folyamatok összessége, melynek a legfontosabb célja az egészségügyi ellátással összefüggő elkerülhető fertőzések megelőzése, az ún. extrinsic rizikótényezők csökkentése.

A fertőzések elkerülése révén az intézményi ellátási standardoknak (elsősorban infekciókontroll standardoknak) való megfeleltetés a minőségi szolgáltatás hatékonyságát bizonyítja. E tevékenység a szolgáltatásban résztvevő összes szereplőt (beteg, dolgozó, hozzátartozó, szolgáltató partnerek, hallgatók, stb.) védik a lehetséges fertőzések kialakulásától az egészségügyi ellátás során.

Prevenációs tevékenység egyik leghatékonyabb eszköze a fertőtlenítés, amely a fertőzés terjedését megakadályozó eljárás, amikor a környezetbe (felületek, eszközök, tárgyak, kéz, bőr stb.) kikerült, fertőzések kialakulásában szerepet játszó kórokozók számának csökkentése (szanációja) vagy kiirtása történik különböző módszerekkel (fizikai, kémiai).

## 4 FERTŐTLENÍTÉSI SZABÁLYZAT

Fertőtlenítés:

Az intézményünkben használt fertőtlenítési formák:

- 1) higiénés kézfertőtlenítés
- 2) eszköz- és műszerfertőtlenítés (olló, lázmérő, csomagolások, szemléltetőeszközök, szerszámok)
- 3) fertőtlenítő takarítás

### I Higiénés kézfertőtlenítés

Az eljárás célja: biocid hatóanyagot tartalmazó kézfertőtlenítő készítménnyel a kezeken (és az alkarokon) elpusztítani a bőr felületén lévő ún. átmeneti (tranzitórikus) mikroflórát.

A higiénés kézfertőtlenítésnek két formája van: a fertőtlenítő kézmosás és az alkoholos kéz-bedörzsölés.

Az intézményben a fertőtlenítő kézmosást lehetővé kell tenni minden mosdóban, az étterem bejáratánál lévő szappan adagolóknál, valamint az iskolához tartozó oktatókabinetben egyaránt, valamint a szertárakban, irodákban, ahol kézmosó rendelkezésre áll.

| Elhelyezés   | teendők  | felelős            |
|--|--|--------------------|
| Minden mosdóban<br>Étkező bejáratnál.<br>Iroda helyiségekben,<br>szertárakban. | A tanulók által szabadon<br>elérhető kézmosók állapot<br>ellenőrzés minden reggel. | Gondnok            |
|  | Meghibásodás esetén<br>javítás, csere.   | Gondnok            |
|  | Feltöltöttség ellenőrzése<br>naponta folyamatosan.                                 | Takarítószemélyzet |

Alkoholos kéz-bedörzsölés:

Eljárás alkohol alapú kézfertőtlenítő készítmény alkalmazásával, mely a kezek bőrfelületén egyenletesen eloszlata, majd a kéz bőrébe bedörzsölve, víz hozzáadása és letörlés nélkül csökkenti vagy gátolja a kéz bőrfelületén lévő átmeneti (tranzitórikus) mikroflórát (a higiénés kézfertőtlenítés egyik formája). Főként abban az esetben alkalmazható, ha a kézen nincs szemmel látható szennyeződés.

Alkoholos kézfertőtlenítőt ki kell helyezni minden tanteremben, oktatásra használt helyiségben.

Higiénés kézfertőtlenítés indikációi:

- o Minden beteg ellátása előtt és után
- o A betegellátás környezetével való érintkezés után
- o Váladékkal történő érintkezés során ( tüsszentés orrfújás, stb.)
- o Az ellátás műszereinek, eszközeinek használata után
- o Fertőzés vagy erős szennyeződés kockázata során

Sebes, bőrhoányos, gyulladós bőrfolyamat, ekcémás bőr esetén közvetlen betegellátás nem végezhető, (testnevelés órán előforduló sérülés) az alkoholos kéz-bedörzsölés nem ajánlott!

Kézszáritás

- o Papírtörülköző, vagy adagolás rendszerű, rolnis, egyszer használatos törülköző.
- Közös textil kéztörölő használata tilos!  
A papíradagolókat a tanítási napok folyamán folyamatosan ellenőrizni kell.

## II Műszer – eszközfertőtlenítés

Eszközök fertőtlenítése, eszközfertőtlenítő szerrel történik.

Az eszközöket minden használat után fertőtleníteni kell (pl: lázmérőt, ollót, körömvágó csipeszt, csomagolásokat)

A számítógép klaviatúrákat a munka befejeztével fertőtleníteni kell!

## III Fertőtlenítő takarítás

Fertőtlenítő takarítás: eljárás, amelynek alkalmazása során a betegellátásra szolgáló helyiségekben, (tanterem, tanműhelyek, öltözők, WC-k stb.) ezek padló- és falfelületein, berendezési, felszerelési tárgyain lévő kórokozó mikroorganizmusokat – a szennyeződések egyidejű eltávolítása mellett – fertőtlenítő hatású tisztítószerrel oldataival, mechanikus hatással kombinálva elpusztítjuk, illetve inaktíváljuk.

A szabad szemmel érzékelhető tisztaság az ún. mikrobiológiai tisztaságnak egyik alapfeltétele, de nem jelenti ez utóbbi tényét. A csupán tisztítószerrel végzett takarítással mikrobiológiai tisztaság nem érhető el. A fertőtlenítő takarítás kizárólag OTH engedéllyel rendelkező fertőtlenítő szerek felhasználásával történhet.

A fertőtlenítő takarítás egyik legfontosabb alapeszköze a takarító kocsi, melynek felszereléséhez tartoznak a tisztító hatású fertőtlenítőszer edényei, a szennyvíz gyűjtésére szolgáló edény, a felmosáshoz alkalmazott zsebes mop-ok, ill. a hozzátartozó nyél, a szennyes mop-ok gyűjtésére szolgáló műanyag zsák, valamint a berendezési, felszerelési tárgyak lemosására, letörlésére szolgáló textíliák.

Takarítókocsit a takarító csak a takarítás ideje alatt hagyhatja a folyosón, akkor is folyamatos felügyelettel, takarítás befejeztével a takarítókocsit el kell zárni.

A fertőtlenítő takarítás a következőkre terjed ki:

- o szemét, hulladék összegyűjtése, a szemetes edények kiürítése, szemét gyűjtőhelyre való szállítása, (a szelektív hulladékgyűjtés szabályai szerint: fertőző, kommunális),
- o szemetes edények fertőtlenítő átmosása, új szemetes nylon zsákkal való ellátása,
- o padozat fertőtlenítő felmosása
- o bútorok, berendezési és felszerelési tárgyak külső felületének fertőtlenítő áttörése,
- o mosdók körüli csempefelületek, mosdók, tükrök, piperepolcok, törölközőtartók, szappanadagolók tisztítása, fertőtlenítése,
- o peremek, kapaszkodók, szekrények, csatlakozók fertőtlenítő áttörése a közvetlen elektromos részek kivételével,
- o ajtókilincs fertőtlenítő áttörése becsengetés után minden alkalommal.

## IV Veszélyes hulladék-kezelés

A veszélyes hulladékok az alábbi szerint csoportosíthatók

- o különleges kezelést igénylő anyagok, egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékok (maszkok, kesztyűk stb.)
- o vegyi összetételük miatt veszélyes hulladékok. (pl: lejárt gyógyszer, szertári, tanműhelyi kémiai , vegyi anyagok)

A veszélyes hulladékot a települési hulladéktól és az egyes hulladékfajtákat egymástól elkülönítve, szelektíven kell gyűjteni. A gyűjtőedények minden esetben a jogszabályi előírásoknak megfelelő, a települési hulladéktól egyértelműen megkülönböztethetőek legyenek

- o Az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékok gyűjtésére szolgáló elsődleges gyűjtőeszközök (papírdoboz, műanyag edény /badella/, műanyag zsák) egyszer használatosak, az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékkal együtt ártalmatlanításra kerülnek.
- o Az egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékot átönteni, a véglegesen lezárt gyűjtőedényt felnyitni, abból egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékot kivenni, és a gyűjtőedényt újra felhasználni tilos!
- o Az intézményben a veszélyes hulladék hűtve legfeljebb 30 napig tárolható.

## V Egészségügyi védelem

Az egészségügyileg veszélyeztetett munkakörben dolgozóknak, biztosítani kell az évente kötelező időszakos orvosi munka alkalmassági vizsgálatot (Tüdőszűrés, munkaegészségügyi vizsgálat)

A munkáltató köteles egészségügyileg veszélyeztetett területen dolgozó részére a munkavégzéshez szükséges védőeszközt biztosítani.

Védőeszközök:

- gumikesztyű,
- sapka,
- orr-szájmaszk,
- védőköpeny,
- védőkötény,

A dolgozó köteles a munkavégzés során az előírt védő felszereléseket alkalmazni és az egyes munkafolyamatok között higiénés kézfertőtlenítést végezni!

## 5 A VIRUS TERJEDÉS MEGELŐZÉSE A TANULÓK, DOLGOZÓK KÖRÉBEN.

Szerencsére a tapasztalatok alapján a vírushordozás a fiatalokon az esetek nagy többségében szinte észrevétlenül vonul át. Azonban szeretném felhívni a figyelmet, hogy ebben az esetben is fertőz a vírus hordozó. Ebből adódóan a fertőzést tovább tudja adni a környezetének, testvéreinek, szüleinek, nagyszüleinek, akiknél ez életveszélyes állapotot is eredményezhet. Ezért mindenkitől felelős gondolkodást, magatartást várunk el.

**Összefogással, felelős magatartással, jelentősen csökkenthető a kockázat.**

### I Betartandó szabályok

**A vírusterjedésének megelőzése érdekében az alábbiakat kérem betartani!**

1. Amennyibe a vírushordozás jeleit tapasztaljuk magunkon, haladéktalanul keressük fel a házi orvosunkat és ne jöjjünk be az iskolába!
2. Iskolai rosszullét esetén azonnal jelezzük osztályfőnökünknek, tanárunknak!
3. Az iskola bejáratánál elhelyezett érintésnélküli alkoholos kézfertőtlenítőt minden belépőnek használnia kell!
4. Minden pedagógus kötelessége, hogy folyamatosan hívják fel a tanulók figyelmét a rendszeres, gondos kézmosásra, és a személyi higiénia fontosságára!
5. A tanítási órákon a maszk viselése nem kötelező, de ajánlott!
6. A tanítási szünetekben kötelező a maszk viselése!
7. Iskolában tartózkodáskor törekedni kell az egymástól való 1,5 méteres távolság betartására, amennyiben ez nem lehetséges fokozottabban figyeljünk a személyes higiéniaára!
8. Mellőzzük a kézfogást, ölelkezést a személyes érintkezést!
9. Az iskola Büfénél kötelezően tartssuk be a kijelölt távolságot!
10. Lehetőleg a tanulók hozzanak magukkal tizórait, ezzel is csökkentve a torlódást, csoportosulást a Büfénél!
11. Amennyiben ez szükségessé válik, használjuk a tantermekben kihelyezett kézfertőtlenítőt!
12. Az iskola épületében fölöslegesen ne tartózkodjunk!
13. Óraközi szünetekben lehetőleg menjünk ki a szabadba!
14. A termekben folyamatosan szellőztessünk!



15. Az osztályfőnöknek az egészségügyi okból hiányzó tanulót naponta jelenteni kell az iskola vezetésének!

## **II A veszélyhelyzet figyelemmel kísérése.**

A tantestület folyamatosan figyelemmel kíséri a kiadott utasítások betartását. Szükség esetén javaslattal él a szabályok módosítás érdekében. Amennyiben szükséges az igazgató a tantestülettel, fenntartóval egyeztetve az ITM ajánlást figyelembe véve dönt a részleges online oktatás alkalmazásáról.

## **6 TANULÓI HIÁNYZÁSOK KEZELÉSE**

Annak a tanulónak az iskolai hiányzását, aki a vírusfertőzés szempontjából veszélyeztetett csoportba tartozik tartós betegsége (például szív-érrendszeri megbetegedések, cukorbetegség, légzőszervi megbetegedések, rosszindulatú daganatos megbetegedések, máj- és vesebetegségek) vagy például immunszupprimált állapota miatt, erről orvosi igazolással rendelkezik, és azt bemutatja, esetleges hiányzását igazolt hiányzásnak kell tekinteni. Igazolt hiányzásnak tekintendő továbbá, ha a gyermek, a tanuló hatósági karanténba kerül a részére előírt karantén időszakára.

Ezen időszakban a tanuló az otthona elhagyása nélkül, a pedagógusokkal egyeztetett kapcsolattartási és számonkérési forma mellett részt vehet az oktatásban.

A gyermek, a tanuló távolmaradásával kapcsolatos valamennyi szabály a nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendeletben foglaltak szerint érvényes, azok betartása szerint szükséges eljárni.

## **7 TEENDŐK BETEG SZEMÉLY ESETÉN**

- Amennyiben egy gyermeknél, pedagógusnál, vagy egyéb dolgozónál fertőzés tünetei észlelhetők, haladéktalanul el kell őt különíteni, egyúttal értesíteni kell az iskola-

egészségügyi orvost, aki az érvényes eljárásrend szerint dönt a további teendőkről. Gyermek esetén a szülő/gondviselő értesítéséről is gondoskodni kell, akinek a figyelmét fel kell hívni arra, hogy feltétlenül keressék meg telefonon a gyermek háziorvosát/házi gyermekorvosát. Azt követően az orvos utasításainak alapján járjanak el.

- A beteg gyermek felügyeletét ellátó személynek kesztyű és maszk használata kötelező.
- Amennyiben felmerül a COVID-19 fertőzés gyanúja, fontos, hogy megfelelő felkészültséggel rendelkező egészségügyi dolgozó kerüljön értesítésre. A házi orvos, házi gyermekorvos, illetve a kezelőorvos jogosult a COVID-19 fertőzés gyanújára vonatkozóan nyilatkozni. Amennyiben fennáll a gyanú, nekik kötelességük az NNK által kiadott aktuális eljárásrendnek megfelelően ellátni a beteggel kapcsolatos teendőket.
- A gyermek az iskolába – hasonlóan más megbetegedésekhez – kizárólag orvosi igazolással térhet vissza, melyet az intézmények el kell fogadnia, azt saját hatáskörben nem bírálhatja felül.
- Amennyiben krónikus betegséggel élő gyermek az új koronavírus okozta járványügyi helyzet miatt speciális eljárást, védelmet igényel, erről a kezelőorvosnak kell döntenie, mely alapján a szükséges intézkedéseket meg kell tenni.

## **8 ZÁRÓ RENDELKEZÉS**

Ezen intézkedési tervben nem szabályozott kérdésekben az EMI által kiadott rendelkezéseket kell alkalmazni!