**Procedury dot. zachowania bezpieczeństwa w związku z pandemią COVID-19, podczas zajęć prowadzonych przez ………………………………– fizjoterapeutę dyplomowanego, w gabinecie Rehakids – fizjoterapia dziecięca os. Lecha 121, Poznań.**

1. W dniu poprzedzającym zajęcia/rano przed zajęciami popołudniowymi terapeuta przeprowadza telefonicznie bądź mailowo ankietę wstępnej kwalifikacji w kierunku zakażenia koronawirusem SARS CoV-2 (załącznik 1.) oraz przeprowadza typowy krótki wywiad z Rodzicem Pacjenta celem zmniejszenia czasu kontaktu/ ekspozycji małego pacjenta na ewentualne patogeny (załącznik – Ankieta pediatryczna).
2. Przed odebraniem dziecka terapeuta myje i dezynfekuje ręce.
3. Dziecko na zajęcia przyprowadza jeden rodzic/opiekun, przekazuje terapeucie dziecko przed drzwiami wejściowymi, jednocześnie nie wchodząc na teren gabinetu, z wyjątkiem sytuacji, w której rodzic/opiekun musi być uczestnikiem zajęć.
4. Z uwagi na panującą pandemię zakazuje się przebywania rodziców/opiekunów oraz innych osób towarzyszących w poczekalni gabinetu.
5. W przypadku pacjentów poniżej 2. r.ż. lub prezentujących 3,4,5 st. w skali GMFCS, czy głęboki poziom niepełnosprawności należy zobowiązać przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego do przynoszenia na każdy dzień terapii podkładów jednorazowych. W/w małoletniemu pacjentowi w czasie terapii może towarzyszyć wyłącznie jeden opiekun.
6. Dziecko (przy pomocy terapeuty, jeśli tego wymaga) , ewentualnie opiekun, myje dokładnie ręce, dezynfekuje, a następnie zakłada przyniesione przez siebie rękawiczki i maseczkę jednorazową.
7. Zajęcia odbywają się niezmiennie przez okres 45 minut.
8. Po odbytych zajęciach dziecko (przy pomocy terapeuty, jeśli tego wymaga) zdejmuję rękawiczki i maseczkę, dokładnie myje ręce i dezynfekuje.
9. Terapeuta bezkontaktowo przekazuje dziecko rodzicowi/opiekunowi prawnemu. Ewentualna relacja z zajęć będzie przekazana telefonicznie rodzicowi/opiekunowi prawnemu.
10. Gabinet po odbytych zajęciach jest dezynfekowany, zarówno powierzchnie płaskie jak i wszelkie użyte przedmioty podczas terapii.
11. Między zajęciami jest min. 15 minut przerwy na powyższe czynności oraz na uniemożliwienie spotkania się rodziców i dzieci między sobą.
12. Przed każdą wizytą rodzic wypełnia ankietę aktualizacyjną.
13. W przypadku wywiadu epidemiologicznego dodatniego lub objawów infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności, inne nietypowe) na podstawie informacji wynikających z ankiety przeprowadzonej przez rejestrację lub obserwację terapeutyczną, stwierdzenie ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 będzie zastosowana zasada odmowy udzielania świadczenia.
14. Niniejszy dokument będzie zachowany w dokumentacji fizjoterapeutycznej dziecka.
15. Podpisując niniejszy dokument rodzic/opiekun dziecka potwierdza, że został zapoznany z procedurami dot. zachowania bezpieczeństwa w związku z pandemią COVID-19 oraz, że jest świadomy ewentualnych zagrożeń wynikających z przyprowadzania zajęć w czasie pandemii, co czyni na własne ryzyko, bez obarczania winą osób pracujących w gabinecie.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi procedurami

*………………………………………………………………………..*

*Data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*