

ZARZĄDZENIE nr 56/2021
Burmistrza Zaklikowa
z dnia 12 kwietnia 2021 r.

w sprawie: wprowadzenia „Procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wywołanego wirusem SARS-CoV-2 lub zachorowania na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) lub kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenia wywołane wirusem SARS-CoV-2 w Urzędzie Miejskim w Zaklikowie”

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713, z późn.zm.) w związku z art. 4h, art. 4ha, art. 4hb w zw. z art. 3 ust. 3 -8 ustawy z dnia 02 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. 1842 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

W związku z występującym wysokim zagrożeniem zakażenia wywołanego wirusem SARS-CoV-2 powodującym chorobę zakaźną COVID-19 do odwołania wprowadza się do stosowania w Urzędzie Miejskim w Zaklikowie procedurę zakażenia wywołanego wirusem SARS-CoV-2 lub zachorowania na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) lub kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenia wywołane wirusem SARS-CoV-2 w brzmieniu jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wszyscy pracownicy zatrudnieni w Urzędzie Miejskim w Zaklikowie, są zobowiązani do zapoznania się z procedurą, o której mowa w § 1.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Dariusz Toczyński

Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wywołanego wirusem SARS-CoV-2 lub zachorowania na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) lub kontaktu z osobą , u której stwierdzono zakażenia wywołane wirusem SARS-CoV-2 w Urzędzie Miejskim w Zaklikowie”

1. Do świadczenia pracy w Urzędzie Miejskim w Zaklikowie mogą stawiać się wyłącznie osoby zdrowe, bez jakichkolwiek objawów wskazujących na chorobę zakaźną COVID-19 .
2. Nie należy lekceważyć żadnych objawów infekcji układu oddechowego takich jak:
 - a. gorączka pow. 37,5 C,
 - b. katar,
 - c. kaszel,
 - d. duszności i kłopoty z oddychaniem,
 - e. wysypka,
 - f. biegunka, torsje,
 - g. utrata węchu lub smaku,
 - h. silny ból głowy i bóle mięśni,
 - j. innych niewymienionych wyżej, niepokojących objawów.
3. W przypadku kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2, lub z osobą u której stwierdzono zachorowanie wywołane wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) i wystąpienia niepokojących objawów chorobowych, pracownik powinien zostać w domu i jest zobowiązany skontaktować się telefonicznie z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, właściwą Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną. W razie pogarszania się stanu zdrowia należy zadzwonić pod nr 999 lub 112 i poinformować o kontakcie z osobą zakażoną i możliwości wystąpienia transmisji wirusa.
4. Pracownik, zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania bezpośredniego przełożonego o przyczynie swojej nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania-w tym bezwzględnie o fakcie objęcia kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych.
5. Pracownik objęty kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych może wnioskować do pracodawcy o wyrażenie zgody na świadczenie przez niego pracy w trybie pracy zdalnej. W tym celu pracownik wypełnia „**Oświadczenie o pracy zdalnej**”, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej procedury.
6. Pracownikowi świadczącemu pracę w trybie zdalnym w okresie kwarantanny/izolacji w warunkach domowych, przysługuje zgodnie z umową o pracę pełne wynagrodzenie.
7. Pracodawca otrzymuje informacje o objęciu pracownika kwarantanną lub izolacją odbywaną w warunkach domowych za pośrednictwem profilu PUE-ZUS. Informacja, o której mowa wyżej nie powoduje konieczności składania wniosku przez pracownika. Za ten okres pracownikowi przysługuje wynagrodzenie jeśli złoży „ Oświadczenie o pracy zdalnej” lub w innym przypadku, wynagrodzenie za czas choroby lub zasiłek chorobowy.
8. Jeżeli informacja o kwarantannie pracownika lub izolacji w warunkach domowych nie znajdzie potwierdzenia na profilu PUE-ZUS pracodawcy, to pracodawca informuje o tym pracownika, pouczając o konieczności złożenia „**Oświadczenia Pracownika**”, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 niniejszej procedury.

9. Oświadczenie, o którym mowa w punkcie 8, pracownik zobowiązany jest złożyć w formie pisemnej w terminie 3 dni roboczych od dnia zakończenia kwarantanny albo izolacji w warunkach domowych.

10. W przypadkach, gdy pracownik jest poddany kwarantannie jako domownik osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2 oraz gdy kwarantanną objęte są: dziecko albo inny członek rodziny – świadczenia w razie choroby i zasiłek opiekuńczy przysługują po wypełnieniu druków dostępnych na stronie internetowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(imię i nazwisko Pracownika).

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA*)
o odbyciu kwarantanny /izolacji w warunkach domowych**)**

Niniejszym oświadczam, że odbywam kwarantannę/izolację w warunkach domowych**) w terminie oddo

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Burmistrza Zaklikowa o ewentualnym skróceniu lub zwolnieniu mnie z obowiązku odbycia kwarantanny /izolacji w warunkach domowych** o ile taka nastąpi.

Oświadczam, że w w/w okresie nie świadczyłem pracy, również w trybie zdalnym na rzecz Urzędu Miejskiego w Zaklikowie.

.....
Podpis pracownika

Objaśnienia:*)

Jeśli zdarzy się, że osoba ubezpieczona przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych, a na profilu pracodawcy na PUE ZUS nie będą widoczne odpowiednie dane o jej sytuacji, to osoba ta w terminie 3 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązkowej kwarantanny albo izolacji w warunkach domowych powinna złożyć płatnikowi składek pisemne oświadczenie. W oświadczeniu powinna potwierdzić, że odbyła obowiązkową kwarantannę albo izolację w warunkach domowych. Takie oświadczenie stanowi podstawę do wypłaty świadczeń w razie choroby przez płatnika składek po potwierdzeniu informacji zawartych w oświadczeniu w Państwowej Inspekcji Sanitarnej .

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O PRACY ZDALNEJ podczas kwarantanny/izolacji w warunkach domowych

do wypłaty 100 % wynagrodzenia osobie, która będzie wykonywała pracę zdalną podczas kwarantanny/izolacji domowej. W związku z nałożoną na mnie kwarantanną/izolacją w warunkach domowych od dnia do dnia wnoszę o wyrażenie zgody na wykonywanie pracy w formie pracy zdalnej (poza stałym miejscem wykonywania pracy określonym w umowie o pracę), zgodnie z zakresem powierzonych obowiązków.

Jestem świadomy, że w przypadku świadczenia pracy w trakcie kwarantanny/izolacji w warunkach domowych*), nie przysługuje mi wynagrodzenie chorobowe ani zasiłek chorobowy o których mowa w art. 92 ustawy z dnia 26.06.1974 – Kodeks Pracy i w odrębnych przepisach. Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy w formie zdalnej i jestem świadomy konsekwencji zdrowotnych w związku z podjęciem pracy zdalnej w ww. okresie.

.....
data i podpis Pracownika

AKCEPTACJA PRZEŁOŻONEGO

Akceptuję/nie akceptuję*) wykonywania pracy zdalnej podczas kwarantanny/izolacji w warunkach domowych *)

.....
data i podpis Przełożonego

ZGODA PRACODAWCY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*)

.....
Data i podpis Pracodawcy

*) Niepotrzebne skreślić