**ORGANIZAČNĚ HYGIENICKÁ PRAVIDLA**

**PRO KONÁNÍ KONTAKTNÍCH INDIVIDUÁLNÍCH KONZULTACÍ, ÚSTNÍCH ZKOUŠEK A ÚSTNÍCH ČÁSTÍ KOMBINOVANÝCH ZKOUŠEK V BUDOVĚ FAKULTY**

**OD 12. KVĚTNA DO ODVOLÁNÍ**

1. Student, zkoušející a případně veřejnost se smí účastnit pouze při splnění následujících podmínek:
	1. je bez akutních zdravotních potíží odpovídajících virovému infekčnímu onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
	2. u vstupu do zkušební místnosti provede dezinfekci rukou,
	3. nemá v daném čase nařízeno karanténní opatření,
	4. student a veřejnost předloží **písemné čestné prohlášení** o neexistenci příznaků **virového infekčního onemocnění** v období předchozích dvou týdnů.
2. V položce „Poznámka“ v čestném prohlášení bude moci student (nikoliv veřejnost) uvést, že příznaky, jež lze případně zaměnit s příznaky virového onemocnění, jsou projevem chronického onemocnění (např. alergie, astmatu nebo jiných diagnóz), kterými trpí pravidelně.
3. Doporučuje se, aby všechny osoby měly nepřetržitě na obličeji roušky, respirátory nebo jinou ochranu zakrývající nosní a ústní část. Zkoušejícím se doporučuje použít po dobu zkoušení jednorázové rukavice. Roušky a rukavice pro zkoušející si katedra zajistí na provozním oddělení.
4. Každá místnost, kde bude konzultace nebo zkoušení probíhat, bude opatřena tekutým desinfekčním prostředkem na mytí rukou. Po skončení všech konzultací a ústních zkoušek v daném dni bude místnost vydesinfikována, proto je nezbytné, aby provozní oddělení mělo dostatečně předem k dispozici harmonogram podle bodu 6.
5. Organizace v místnosti, kde bude probíhat individuální konzultace nebo ústní zkoušení, musí být taková, aby odstupy mezi jednotlivými osobami v místnosti byly minimálně 2 metry. Počet osob v jednotlivé místnosti nesmí být vyšší, než je dáno aktuálními epidemiologickými opatřeními.
6. Katedra vytvoří harmonogram účasti studentů a zkoušejících a konzultujících učitelů tak, aby nedošlo ke koncentraci osob v prostorách školy. Budou rozepsány jednotlivé časy a místnosti včetně jmen studentů a zkoušejících. Studenti se budou dostavovat do budovy na přesně uvedené časy, což jim katedra sdělí emailem.
7. V případě ústní zkoušky bude studentovi poskytnuta nezbytná doba na přípravu, jež se může konat ve zkušební místnosti při zachování odstupů 2 metrů mezi osobami v místnosti.
8. Do otevření budovy fakulty k plnému provozu bude minimálně den předem předán na vrátnici fakulty seznam studentů přihlášených ke zkoušce a seznam zkoušejících pro konkrétní datum zkoušky/konzultace, aby byly vpouštěny pouze účastnící se osoby (student, zkoušející a případně veřejnost). Zkoušející se zapíší do sešitu na vrátnici. Vrátnice na základě předložení průkazu zaeviduje studenta, příp. osobu účastnící se jako veřejnost, a ověří, zda má vyplněné čestné prohlášení podle bodu 1; pokud ne, poskytne prázdný formulář k vyplnění, přičemž osoba je povinna vyplnit a podepsat formulář čestného prohlášení před vpuštěním do dalších prostor fakulty.
9. Čestná prohlášení podle bodu 1 písm. d) se odevzdávají ve místnosti zkoušejícímu nebo konzultantovi; katedra je uchovává přebírá a uchovává katedra po dobu 1 roku, přičemž dodržuje pravidla pro ochranu osobních údajů.
10. Zvláštní pravidla o omezení pohybu osob v budově se uplatní, dokud budova zůstane uzavřena pro veřejnost, přičemž předběžně předpokládáme, že v závislosti na vývoji epidemiologických opatření by mohla být budova otevřena 18. května.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Já …..............................................................................................................................................

(jméno, příjmení)

datum narození: .........................................................................................................................

trvale bytem: …............................................................................................................................

prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

**Poznámka:**

V ....................................... dne ................................

………………………………………

podpis