



Міністерство освіти і науки України

НАЦІОНАЛЬНИЙ ЕКОЛОГО-НАТУРАЛІСТИЧНИЙ ЦЕНТР УЧНІВСЬКОЇ МОЛОДІ

04074. Київ, Вишгородська, 19 Тел. 430-02-60, 430-43-90

e-mail: nenc@nenc.gov.ua

«17» серпня 2020 р.

№ 153

Директорам обласних, міських та
районних еколого-
натуралістичних центрів
(станцій юних натуралістів)

Щодо впровадження термоскринінгу
в освітніх закладах

У зв'язку з введенням в Україні обмежень та карантинних заходів, пов'язаних із запобіганням виникнення та розповсюдження коронавірусної хвороби (COVID-19) (постанова КМУ від 11.03.2020 р. № 211 «Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2») та з метою отримання об'єктивної характеристики стану здоров'я учнів, відвідувачів та працівників освітніх установ, Національний еколого-натуралістичний центр учнівської молоді Міністерства освіти і науки України рекомендує вивчити можливість запровадження Термоскринінгу.

Для реалізації вище зазначеного, освітнім установам пропонується закріпити відповідальних осіб, в компетенцію яких буде входити питання забезпечення проведення оцінки наявності ознак респіраторних захворювань за добровільною згодою.

Додаток на 1 арк.

Директор НЕНЦ
доктор педагогічних наук,
професор

В.В. Вербицький



Термоскринінг

**НАЦІОНАЛЬНИЙ ЕКОЛОГО-НАТУРАЛІСТИЧНИЙ ЦЕНТР УЧНІВСЬКОЇ
МОЛОДІ МІНІСТЕРСТВА ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ (інша організація)
м. Київ вул. Вишгородська, 19**

**ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА
на проведення оцінки наявності ознак респіраторних захворювань**

Шановні учні та відвідувачі НЕНЦ!

У зв'язку з введенням в Україні обмежень та карантинних заходів, пов'язаних із запобіганням виникнення та розповсюдження коронавірусної хвороби (COVID-19) (постанова КМУ від 11.03.2020 р. № 211) та з метою забезпечення безпеки, як вашої, так і працівників НЕНЦ, просимо відповісти на наступні питання анкети:

(П.І.Б.)

Дата народження: _____

1. На день відвідування НЕНЦ та за останні 14 днів я мав(ла) наступні симптоми:

- А. Підвищення температури тіла..... Так Ні
- Б. Кашель..... Так Ні
- В. Біль у горлі..... Так Ні
- Г. Закладеність носа..... Так Ні
- Д. Нежить..... Так Ні
- Е. Задишка..... Так Ні
- Є. Біль в м'язах..... Так Ні
- Ж. Загальна слабкість..... Так Ні

Чи є в моєму оточенні хворі, або контактні особи з гострою респіраторною інфекцією
або коронавірусною хворобою (COVID-19)?..... Так Ні

В НЕНЦ проведені всі заходи, направлені на запобігання виникнення та розповсюдження коронавірусної хвороби (COVID-19).

Своїм власним підписом я підтверджую точність і абсолютну достовірність усіх вищезазначених даних. Я, попереджений, що у разі надання неточної, недостовірної чи неповної інформації усі негативні правові та інші наслідки покладаються лише на мене.

Я також розумію, що жоден із працівників, учнів та відвідувачів НЕНЦ, з якими я контактую не має симптомів COVID-19 та тим не менше може переносити вищезазначений тип вірусу і може ненавмисне заразити мене під час мого перебування в НЕНЦ. Я повністю усвідомлюю вищезгадані ризики для здоров'я, з якими я стикаюсь під час перебування в НЕНЦ і про які мені було повідомлено заздалегідь.

Дата: _____

Підпис _____

Підпис відповідальної особи _____ (П.І.Б.)