



PRIJATÉ OPATRENIA V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB AMBRA

Na základe uvoľňovacích opatrení v zmysle vyhlášok Úradu verejného zdravotníctva SR a Usmernenia ÚBBSK **k návštevám príbuzných a známych** prijímateľov sociálnych služieb v zariadeniach sociálnych služieb, **Zariadenie sociálnych služieb AMBRA** pri dôslednom dodržiavaní hygienicko-epidemiologického režimu a opatrení za účelom zamedzenia šírenia ochorenia COVID-19, v rámci svojich možností (priestorových, materiálno-technických a personálnych) prijíma nasledovné opatrenia:

NÁVŠTEVNÝ PORIADOK

PLATNOSŤ

**od 13.05.2022 do odvolania resp. do doby zmeny aktuálnych opatrení
vydaných ÚVZ SR a zriaďovateľ'a.**

VŠEOBECNÉ OPATRENIA

1. Návštevné dni a hodiny:

Pondelok	od 13:00 do 19:30 hod.
Utorok	od 13:00 do 19:30 hod.
Streda	od 13:00 do 19:30 hod.
Štvrtok	od 13:00 do 19:30 hod.
Piatok	od 13:00 do 19:30 hod.
Sobota, Nedeľa, Sviatok	od 13:00 do 19:30 hod.

2. Sprístupnené vchody do zariadenia:

- od 13:00 do 14:30 hod. – vchod A budovy (počas pracovných dní),
- od 14:30 do 19:30 hod. – vchod B budovy (počas pracovných dní),
- od 13:00 do 19:30 hod. – vchod B budovy (počas soboty, nedele, sviatkov)

3. Povinnosti návštevníka v súlade s prijatými opatreniami:

- Návštevy sú povolené, resp. v súlade s vnútorným predpisom poskytovateľa v určenom čase a sú prispôbené prevádzkovým možnostiam zariadenia.
- U mobilných prijímateľov sociálnych služieb sa doporučujú návštevy mimo zariadenia (vychádzky, oddychová zóna zariadenia, v prípade nepriaznivého počasia miestnosť určená na návštevy – B budova), ktoré sú časovo neobmedzené a podmienkou je len, aby sa prijímateľ sociálnej služby vrátil do zariadenia najneskôr do 19:30 hod.
- Na základe prevádzkových a personálnych podmienok zariadenia sa dovoľuje maximálny počet návštevníkov k jednému prijímateľovi sociálnej služby v zariadení a to 2 osoby.
- Návštevy sú umožnené všetkým príbuzným (očkovani, prekonaní, testovaní), ktorí **sú bez výnimky povinní** pri príchode do zariadenia **vypísať čestné prehlásenie o zdravotnom stave** (príloha č. 1 je súčasťou Návštevného poriadku).
- V priestoroch zariadenia dodržiavať odstup minimálne 2 metre medzi jednotlivými návštevami a návšteva môže byť iba u jedného prijímateľa sociálnej služby (dvojposteľové bytové jednotky).
- Pri vstupe do priestorov zariadenia **prekryť horné dýchacie cesty respirátorom a to aj počas celej doby návštevy v zariadení.**
- Pri vstupe do zariadenia použiť ochranné návleky na obuv, použiť dezinfekciu na ruky a podrobiť sa meraniu teploty.



- V prípade zvýšenej teploty alebo príznakov respiračného ochorenia nebude návštevníkovi umožnený vstup do zariadenia a ani do vonkajších priestorov vyhradených pre návštevy.
- Vstup do zariadenia nebude umožnený návštevníkovi, ktorý žije v spoločnej domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou na ochorenie COVID-19, alebo bol s takouto osobou v kontakte, resp. je niektorý rodinný príslušník v karanténe v súvislosti s týmto ochorením.
- Rešpektovať ďalšie opatrenia podľa usmernenia zamestnancov zariadenia sociálnych služieb.
- Dĺžka návštev nie je časovo obmedzená.
- U prijímateľa sociálnej služby sa po návšteve sleduje jeho klinický stav a respiračné príznaky.
- **Návšteva prijímateľa sociálnej služby, ktorý je v paliatívnej starostlivosti – terminálne štádium a pod. je umožnená na jeho bytovej jednotke aj mimo stanovených návštevných hodín.**

UPOZORNENIE:

- **v prípade, že návštevník bude odmietat' dodržiavať hygienicko-epidemiologické opatrenia v exteriérových a interiérových priestoroch poskytovateľa sociálnych služieb, poskytovateľ môže návštevu kedykoľvek prerušiť resp. ukončiť.**

4. Poskytovateľ neodporúča návštevy v zariadení ak:

- a) má z dôvodu epidemiologickej situácie nariadené opatrenia príslušným Regionálnym úradom verejného zdravotníctva,
- b) v zariadení sa nachádza minimálne jeden prijímateľ sociálnej služby pozitívny na COVID-19, resp. v zariadení je podozrenie na ochorenie COVID-19.

5. Dovoľenka prijímateľov sociálnych služieb a to aj počas sviatkov v domácom prostredí:

- Prijímatelia sociálnych služieb (ďalej len „prijímateľ“) môžu opustiť zariadenie za účelom dovolenky a to aj počas sviatkov.
- Odchod na dovolenku a príchod prijímateľa z dovolenky je možný len v pracovné dni.
- Po návrate do zariadenia je prijímateľ, ktorý sa vracia od blízkej osoby otestovaný Ag testom, po dobu 3 dní bude monitorovaný jeho klinický stav a respiračné príznaky.
- Každý prijímateľ sociálnej služby po návrate z dovolenky do zariadenia vyplní Čestné vyhlásenie prijímateľa sociálnej služby o zdravotnom stave PSS a osôb, s ktorými bol počas dovolenky v blízkom kontakte (príloha č. 2 je súčasťou Návštevného poriadku).

Milí rodinní príslušníci - návštevníci,

***veríme, že svojim zodpovedným správaním a prístupom
budete dodržiavať všetky vyššie uvedené pokyny a
nebudete zbytočne ohrozovať zdravie seba, svojich
blízkych a zamestnancov zariadenia.***

Ďakujeme Vám za porozumenie a ústretovosť.



POSKYTOVANIE INFORMÁCIÍ

Kontaktné osoby pre poskytovanie všeobecných informácií o zariadení počas pracovných dní v čase od 13:00 do 15:00 hod.	Mgr. Jana Haláková Mgr. Hana Dobrocká	0911 066 133 0940 995 702 ústredňa 047/ 43 319 83
	Bc. Jana Žigová Mgr. Milan Bukran	0910 806 148 0940 642 570
Kontaktné osoby pre poskytovanie informácií jednotlivým rodinným príslušníkom o zdravotnom stave prijímateľov sociálnych služieb počas pracovných dní v čase od 12:30 do 14:00 hod.	Katarína Maceková	0911 095 303 ústredňa 047/ 43 319 83

Prosíme Vás o dodržiavanie vyššie uvedených hodín a to z dôvodu bezproblémového prevádzkového chodu nášho zariadenia a tiež z dôvodu zabezpečenia nepretržitej starostlivosti našim prijímateľom sociálnej služby.



Čestné vyhlásenie návštevníka zariadenia

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Čestne vyhlasujem, že

- a) sa u mňa neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako zvýšená telesná teplota alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenanie alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.,
- b) nemám nariadenú karanténu a v mojej blízkej rodine, s ktorou som v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením.
- c) mi nie je známe, že by som ja a ďalšie osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....

Dňa.....

.....
Podpis návštevníka



Čestné vyhlásenie prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient“) o zdravotnom stave klienta a osôb, s ktorými bol v úzkom kontakte

Meno a priezvisko klienta:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby (zákonného zástupcu) klienta, označeného vyššie a telefonický kontakt:

.....

Čestne vyhlasujem, že

- d) sa u mňa / u klienta* neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako zvýšená telesná teplota alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenanie alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.,
- e) nemám / klient nemá* nariadenú karanténu a v mojej / jeho* blízkej rodine, s ktorou som / bol* v úzkom kontakte, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením.
- f) mi nie je známe, že by som / klient*, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do úzkeho kontaktu s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....

Dňa.....

.....
Podpis klienta/sprevádzajúcej osoby klienta*