



NÁVŠTEVNÝ PORIADOK V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB AMBRA

1. Doporučené návštevne 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. Doporučenie pre návštevníkov:

- Návštevy v určenom čase sú prispôsobené prevádzkovým možnostiam zariadenia (v doobedňajších hodinách sa vykonávajú odborné obslužné činnosti).
- Návštevník minimálne deň vopred telefonicky nahlási svoju návštevu na tel. čísle: **0940 946 515 počas pracovných dní v čase od 13:00 do 15:00 hod.**, (návštevník uvedie dátum, hodinu a spôsob návštevy - v exteriéri alebo v interiéri), zároveň bude oboznámený s podmienkami návštevy - poskytovateľ doporučuje overiť si pred každou návštevou súčasnú situáciu v zariadení a to v súvislosti s výskytom ochorenia COVID-19 alebo inými pandemickými ochoreniami.
- Ak bol návštevník pred návštevou zariadenia po dobu posledných 5 dní na dovolenke v zahraničí je povinný túto skutočnosť uviesť v Čestnom vyhlásení a podrobiť sa pri vstupe do zariadenia AG-testu (vykoná službukonajúci zamestnanec zdravotného úseku).
- U mobilných prijímateľov sociálnych služieb sa doporučujú návštevy v exteriéri 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 doporučuje maximálny počet návštevníkov k jednému prijímateľovi sociálnej služby v zariadení a to 2 osoby (u nemobilných PSS alebo u PSS v paliatívnej starostlivosti).
- 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 Návštevneho poriadku).
- Pri vstupe do priestorov zariadenia **prekryť horné dýchacie cesty respirátorom FFP2 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 týmito ochoreniami alebo iným infekčným ochorením.
- Rešpektovať ďalšie opatrenia podľa usmernenia zamestnancov zariadenia sociálnych služieb.
- Dĺžka návštev nie je časovo obmedzená.



Návšteva prijímateľa sociálnej služby, ktorý je v paliatívnej starostlivosti – terminálne štádium a pod. je umožnená na jeho bytovej jednotke aj mimo doporučených návštevných hodín.

UPOZORNENIE:

- v prípade, že návštevník bude odmietat' dodržiavať hygienicko-epidemiologické opatrenia v exteriérových a interiérových priestoroch poskytovateľa sociálnych služieb alebo jeho správanie k zamestnancom a k PSS bude neprimerané, 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 alebo zamestnanec pozitívny na COVID-19, resp. v zariadení je podozrenie na ochorenie COVID-19 alebo na iné infekčné ochorenie.

Milí rodinní príslušníci - návštevníci,

***veríme, že svojim zodpovedným správaním a prístupom
budete dodržiavať všetky vyššie uvedené pokyny a
nebudete zbytočne ohrozovať zdravie seba, svojich
blízkyh 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 14:00 hod.	Mgr. Jana Haláková Mgr. Hana Dobrocká Bc. Jana Žigová Mgr. Milan Bukran	0911 066 133 0940 995 702 ústredňa 047/ 43 319 83 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 13:00 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 alebo príznaky iného infekčného ochorenia,
- b) nemám nariadenú karanténu a v mojej blízkej rodine, s ktorou som v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s ochorením COVID-19 alebo iným infekčným 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 alebo na iné infekčné choroby,
- d) po dobu posledných 5 dní som bol (a) – nebol (a) na dovolenke v zahraničí.

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

