



Zariadenie pre seniorov DUBINA, m.r.o.
Pod hájom 1291/119, 018 41 Dubnica nad Váhom

Plán uvoľňovania opatrení v sociálnych službách v súvislosti s ochorením COVID – 19 ŠZ

Úvod

Ministerstvo práce sociálnych vecí a rodiny SR vydalo plán uvoľňovania opatrení v sociálnych službách v súvislosti s ochorením COVID-19. V nadväznosti na znižujúci sa nárast počtu osôb nakazených ochorením Covid-19 a s tým súvisiace postupné uvoľňovanie prijatých opatrení je možné pristúpiť k ich zmiernovaniu aj v oblasti sociálnych služieb.

Uvoľňovanie opatrení je rozdelené do štyroch fáz so začiatkom od 3. júna 2020. Začiatok každej nasledujúcej fázy, resp. pokračovanie aktuálnej fázy bude prehodnocované a bude závisieť od aktuálnej epidemiologickej situácie.

Začiatok konkrétnej fázy uvoľňovania opatrenia u konkrétneho poskytovateľa je dobrovoľný, t.j. je na rozhodnutí poskytovateľa kedy sa začne (najneskôr však do ukončenia 4. fázy), na základe dopytu po službe zo strany jeho klientov, možností a schopností prijímateľov dodržiavať hygienicko-epidemiologické opatrenia a jeho priestorových, materiálno-technických a personálnych možností.

Zps Dubina, m.r.o. vychádza z vydaného PLÁNU UVOLŇOVANIA OPATRENÍ V SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH V SÚVISLOSTI S OCHORENÍM COVID – 19.

Článok I

Opatrenia v uvoľňovaní režimov v poskytovaných sociálnych službách – v Zps Dubina - ŠZ:

Umožnenie opustenia ZSS - ŠZ s ročnou pobytovou formou do domácnosti: na víkend, sviatky. Na základe dopytu zo strany prijímateľa sociálnej služby (ďalej PSS) alebo opatrovníka / kontaktnej osoby, môže PSS opustiť zariadenie aj počas pracovných dní.

Povolenie organizovania spoločných aktivít v malom počte účastníkov, vrátane bohoslužieb.

Individuálne krátkodobé opustenie priestorov počas dňa ako aj dĺžku opustenia, zväži v ďalších fázach uvoľňovania poskytovateľ sociálnej služby na základe individuálneho prístupu.

Pred opustením priestorov zariadenia PSS vypíše čestné prehlásenie (viď príloha č. 1). Službukonajúci vrátnik mu premeria telesnú teplotu (TT) a zapíše do čestného prehlásenia.

Po návrate PSS do zariadenia mu službukonajúci vrátnik odmeria TT, ktorú zapíše do čestného prehlásenia a dohliada na vykonanie dezinfekcie rúk a obuvi (dezinfekčná rohož vo vestibule) PSS. PSS svojim podpisom potvrdí, že počas opustenia zariadenia dodržiaval vyššie uvedené poučenia o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení.

V prípade, že PSS odíde zo zariadenia v doprovide sprevádzajúcej osoby, sprevádzajúca osoba vypíše čestné prehlásenie (viď príloha č. 2). Službukonajúci vrátnik premeria telesnú teplotu (TT) PSS aj sprevádzajúcej osobe a zapíše do čestného prehlásenia.

Po návrate PSS do zariadenia službukonajúci vrátnik odmeria TT sprevádzajúcej osobe aj PSS, ktorú zapíše do čestného prehlásenia a dohliada na vykonanie dezinfekcie rúk a obuvi (dezinfekčná rohož vo vestibule) PSS. Sprevádzajúca osoba klienta svojim podpisom potvrdí, že počas opustenia zariadenia sa dodržiavali vyššie uvedené poučenia o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení. Vrátnik privolá službukonajúcu zdravotnú sestru, ktorá zhodnotí zdravotný stav PSS. Výsledok posúdenia zdravotného stavu zaznamená službukonajúca zdravotná sestra do Čestného vyhlásenia a potvrdí svojim podpisom. Pokiaľ PSS prejavuje známky respiračného ochorenia (zvýšená telesná teplota, kašeľ, nádcha,...) bude mu umožnený vstup do ŠZ až po predložení potvrdenia od lekára - bezinfekčnosť, prípadne bude izolovaný od ostatných klientov (podľa aktuálnych možností zariadenia).

Službukonajúci vrátnik zodpovedá za správne vedenie evidencie a zodpovedne uchováva čestné prehlásenia, ktoré bezodkladne počas pracovných dní denne a po víkende najneskôr v pondelok odovzdá sociálnej pracovníčke.

V prípade záujmu PSS, resp. opatrovníka/kontaktnej osoby o pobyt v domácom prostredí je potrebné osobne alebo telefonicky kontaktovať sociálnu pracovníčku v pracovných dňoch od 7.00 hod – 14.00 hod. a to minimálne 1 deň vopred a v čase pred víkendom najneskôr v piatok do 10.00 hod.

Klienti zariadení podmienených odkázanosťou by sa v rámci samostatného krátkodobého opustenia zariadenia mali vyhnúť uzatvoreným priestorom s vyššou koncentráciou osôb (obchody), okrem priestorov lekárskeho vyšetrenia.

Pri krátkodobom opustení priestorov ZSS alebo pri lekárskeho vyšetreniach je potrebné používať OOP.

Pri návrate klientov do prevádzky je potrebné meranie teploty a zabezpečenie hygieny pri vstupe (dezinfekcia).

Lekárske vyšetrenia a vybavenie úradných záležitostí je možné absolvovať aj v sprievode blízkej osoby.

Pri zhoršení epidemiologických podmienok, ako aj pri nedodržaní uvedených podmienok si štatutárny zástupca Zps Dubina, m.r.o. vyhradzuje právo zmeniť podmienky podľa prevádzkových, personálnych podmienok a iných nepredvídateľných faktorov.

Článok II

Ostatné dojednania

O obsahu týchto podmienok budú informovaní zamestnanci prostredníctvom nadriadených, klienti prostredníctvom sociálnej pracovníčky (spôsobom pre nich zrozumiteľným - informačné tabule a ústne) a ich rodinní príslušníci (prostredníctvom sociálnej pracovníčky, zverejnenie na webovej stránke www.dubina.sk). Uvedené podmienky sa môžu priebežne meniť v závislosti od aktuálneho vývoja epidemiologickej situácie.

Tento dokument nadobúda platnosť 01.07.2020.

Dubnica nad Váhom dňa 26.06.2020

.....
Mgr. Zuzana Kuricová
riadiateľka Zps Dubina, m.r.o

Čestné prehlásenie o zdravotnom stave a cestovateľskej anamnéze prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient“) a poučení o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení.

Meno a priezvisko klienta:

Číslo izby:

Adresa pobytu: Zariadenie pre seniorov Dubina m.r.o., Špecializované zariadenie
Prejtská 131/152, 018 41 Dubnica nad Váhom

Telesná teplota klienta pred odchodom zo zariadenia:

Dátum a čas odchodu zo zariadenia:

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti,...) a ani som nebol/a s takouto osobou v kontakte. Bol som oboznámený/á s informáciami o ochorení COVID-19 a poučený/á o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení.

Som si vedomá/ý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomá/ý, 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.

.....
Podpis prijímateľa sociálnej služby (klienta)

Telesná teplota klienta po príchode do zariadenia:

Dátum a čas príchodu do zariadenia:

Čestne vyhlasujem, že počas opustenia zariadenia som dodržiaval vyššie uvedené poučenia o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení, čo potvrdzujem svojim podpisom.

.....
Podpis prijímateľa sociálnej služby (klienta)

PSS **neprejavuje / prejavuje** známky respiračného ochorenia

Vyjadrenie a podpis službukonajúcej zdravotnej sestry:

.....

Čestné prehlásenie o zdravotnom stave a cestovateľskej anamnéze prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient“) a osôb, s ktorými je v styku

Meno a priezvisko klienta:

Číslo izby:

Adresa pobytu: Zariadenie pre seniorov Dubina m.r.o., Špecializované zariadenie
Prejtská 131/152, 018 41 Dubnica nad Váhom

Telesná teplota klienta pred odchodom zo zariadenia:

Dátum a čas odchodu zo zariadenia:

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby klienta:

Telefónny kontakt:

Telesná teplota sprevádzajúcej osoby klienta pred odchodom zo zariadenia:

Ja, ako sprevádzajúca osoba klienta čestne vyhlasujem, že sa u mňa neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti,...) a nežijem v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID-19, ani som nebol/a s takouto osobou v kontakte, a v mojej blízkej rodine, s ktorou som v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením a zároveň v tomto období nevycestoval žiadny príslušník rodiny do krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia COVID-19.

Bol som oboznámený/á s informáciami o ochorení COVID-19 a poučený/á o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení.

Som si vedomá/ý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomá/ý, 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.

.....
Podpis sprevádzajúcej osoby klienta

Telesná teplota klienta po príchode do zariadenia:

Telesná teplota sprevádzajúcej osoby klienta po príchode do zariadenia:

Dátum a čas príchodu do zariadenia:

Ja, ako sprevádzajúca osoba klienta čestne vyhlasujem, že počas opustenia zariadenia som dodržiaval vyššie uvedené poučenia o o prevencii pred ochorením COVID-19, jeho šírením a postupe pri výskyte ochorenia v zariadení, čo potvrdzujem svojim podpisom.

.....
Podpis sprevádzajúcej osoby klienta

PSS **neprejavuje / prejavuje** známky respiračného ochorenia

Vyjadrenie a podpis službukonajúcej zdravotnej sestry:

.....