



Výtlačok č.1

**PLÁN DOČASNÉHO OPUSTENIA
Zariadenia sociálnych služieb HARMÓNIA**

podľa Usmernenia k umožneniu dočasného opustenia zariadenia sociálnych služieb
s pobytovou formou od 03.júna 2020 (8. júna 2020)
číslo: ID 03/2020

| | Vypracovala | Posúdil | Schválila |
|----------------|--------------------|-----------------|------------------|
| Meno | | | |
| Funkcia | vedúca SZÚ | manažér kvality | riaditeľka |
| Dátum | 03.06.2020 | 03.06.2020 | 03.06.2020 |
| Podpis | | | |



OBSAH

Strana

| | |
|--|---|
| 1. ÚVOD..... | 3 |
| 2. POSKYTOVANIE INFORMÁCIÍ PRED VYCHÁDZKOU, VYŠETRENÍM, ÚRADNOU ZÁLEŽITOSŤOU | 3 |
| 3. DOČASNÉ OPUSTENIE ZARIADENIA..... | 3 |
| 4. PREVENTÍVNE OPATRENIA POČAS NÁVŠTEV NA STRANE POSKYTOVATEĽOV A NÁVŠTEVNÍKOV | 4 |
| 5. PRÍLOHY..... | 4 |
| 6. ROZDEĽOVNÍK | 7 |



ÚVOD

Vzhľadom k znižujúcemu sa nárastu počtu osôb nakazených ochorením Covid-19 a s tým súvisiace postupné uvoľňovanie prijatých opatrení je možné pristúpiť k zmiernovaniu prijatých opatrení, vrátane umožnenia dočasného opustenia Zariadenia sociálnych služieb HARMÓNIA (ďalej len „zariadenie“).

Umožnenie dočasného opustenia zariadenia bude prebiehať od 3. júna 2020 umožnením vychádzok so sprievodom, absolvovania nutných lekárskeho vyšetrení a vybavenia úradných záležitostí, ktoré je možné vybaviť len osobne. Od 8. júna 2020 je umožnené samostatné dočasné opustenie zariadenia, bez ohľadu na jeho účel.

1. POSKYTOVANIE INFORMÁCIÍ PRED VYCHÁDZKOU, VYŠETRENÍM, ÚRADNOU ZÁLEŽITOSŤOU

Sociálny pracovník je povinný oboznámiť prijímateľov sociálnej služby spôsobom pre nich zrozumiteľným a osoby sprevádzajúce prijímateľov mimo zariadenia:

- o aktuálnych hygienicko-epidemiologických opatreniach, ktoré je potrebné dodržať pri vychádzke, vyšetrení alebo úradnej záležitosti
- o povinnosti podpísať dennú evidenciu dočasného opustenia zariadenia, údaje z evidencie potvrdí svojim podpisom určený zodpovedný zamestnanec. Ak to zdravotný stav prijímateľa neumožňuje, zápis do evidencie vykoná určený zamestnanec a prijímateľ evidenciu nepodpisuje (Príloha č.1).

2. DOČASNÉ OPUSTENIE ZARIADENIA

- Dočasne opustiť zariadenie od 03.júna 2020 je možné len v sprievode zamestnanca, prípadne rodinného príslušníka za účelom vychádzky, absolvovania lekárskeho vyšetrenia alebo vybavenia úradnej záležitosti.
- Pri organizovaní vychádzky v skupine je veľkosť skupiny do 3 osôb.

Každý prijímateľ, ktorý dočasne opustí zariadenia, ako aj sprevádzajúca osoba (zamestnanec, rodinný príslušník) sú povinní:

- mať prekrytú tvár rúškom
- používať rukavice
- podpísať dennú evidenciu dočasného opustenia zariadenia, údaje z evidencie potvrdiť podpisom zodpovedného zamestnanca. Ak to zdravotný stav prijímateľa neumožňuje, zápis do evidencie vykoná určený zamestnanec a prijímateľ evidenciu nepodpisuje (Príloha č.1).

Pri návrate do zariadenia každej sprevádzajúcej osobe a návštevníkovi je nutné:

- zmerať telesnú teplotu bezkontaktným teplomerom (na vrátnici). V prípade zvýšenej teploty (nad 37,2C°) alebo príznakov respiračného ochorenia nebude sprevádzajúcej osobe umožnený vstup do zariadenia a prijímateľ, ktorí obýva izbu s ďalšou osobou, sa izoluje od ostatných prijímateľov minimálne po dobu 48 hodín
- použiť dezinfekciu na ruky, ktorá je prístupná pri vchode do zariadenia.



3. PREVENTÍVNE OPATRENIA POČAS REALIZÁCIE VYCHÁDZOK, LEKÁRSKÝCH VYŠETRENÍ, ÚRADNÝCH ZÁLEŽITOSTÍ

- Ak sa u prijímateľa po dobu 14 - dní po dočasnom opustení zariadenia objavia príznaky nákazy ochorením COVID – 19, bezodkladne je izolovaný od ostatných prijímateľov a informovať vedúcu sociálno-zdravotného úseku.
- Ak sa u sprevádzajúcej osoby po dobu 14 dní po dočasnom opustení zariadenia objavia príznaky nákazy ochorením COVID – 19, bezodkladne informuje o tejto skutočnosti vedúcu sociálno-zdravotného úseku.
- V zariadení sa dôsledne dodržiavajú hygienicko-epidemiologické opatrenia Úradu verejného zdravotníctva SR, vydaných na zamedzenie šírenia ochorenia COVID- 19, hygienických odporúčaní a používanie osobných ochranných pomôcok.
- Mimo zariadenia je potrebné rešpektovať zásady prevencie pred ochorením COVID – 19, najmä:
 - umývať si ruky mydlom a teplou vodou o dobu 20 sekúnd.
 - nedotýkať sa neumytými rukami očí, nosa i úst
 - zakrývať si nos a ústa pri kašľaní a kýchaní jednorázovou papierovou vreckovkou a následne ju zahodiť do koša
 - vyhýbať sa blízkeho kontaktu s ľuďmi, ktorí javia príznaky respiračného ochorenia
 - dodržiavať vzdialenosť najmenej 2 metre medzi sebou
 - nechodiť do oblastí s vysokou koncentráciou ľudí
 - v domácnosti dbať na zvýšenú dezinfekciu povrchov.

PRÍLOHY

Príloha č.1: Denná evidencia absolvovaných vychádzok, vyšetrení alebo úradných záležitostí prijímateľov sociálnych služieb

Príloha č.2: Oboznámenie zamestnancov s plánom

Denná evidencia absolvovaných vychádzok, vyšetrení alebo úradných záležitostí prijímateľov sociálnych služieb

Názov zariadenia: Zariadenie sociálnych služieb HRAMÓNIA

Adresa zariadenia: Tuhárske námestie 886/10, 984 01 Lučenec

Dátum: 04.06.2020

*Ak prijímateľ sociálnej služby vzhľadom na svoj zdravotný stav nie je schopný údaje dennej evidencie vypísať, resp. ich potvrdiť svojim podpisom, údaje do evidencie zadá a svojim podpisom potvrdí zodpovedný zamestnanec.

| Meno a priezvisko prijímateľa | Označenie účelu (vychádzka/vyšetrenie/úradná záležitosť) | Čas odchodu zo zariadenia | Čas príchodu do zariadenia | Podpis prijímateľa * | Meno a priezvisko a podpis zodpovedného zamestnanca | Meno a priezvisko a podpis inej sprevádzajúcej osoby |
|-------------------------------|--|---------------------------|----------------------------|----------------------|---|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV S PLÁNOM KRÍZOVÝCH OPATRENÍ

| P.č. | Meno a priezvisko, titul | Dátum | Podpis |
|-------------|---------------------------------|--------------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |
| 26. | | | |
| 27. | | | |



ROZDEĽOVNÍK

| VÝTLAČOK | MIESTO | Dátum prevzatia | Podpis |
|---------------|--------|-----------------|--------|
| Výtlačok č. 1 | | | |
| Výtlačok č. 2 | | | |
| Výtlačok č. 3 | | | |
| Výtlačok č. 4 | | | |
| Výtlačok č. 5 | | | |
| Výtlačok č. 6 | | | |
| Výtlačok č. 7 | | | |
| Výtlačok č. 8 | | | |