

PODMÍNKY PRO VYCHÁZKY UŽIVATELŮ A JEJICH NÁVRAT DO DpS LETOVICE

Dle platných opatření Vlády ČR, MZČR a Doporučených postupů MPSV platí pro vycházky mimo areál zařízení a návrat uživatelů Domova pro seniory Letovice do odvolání následující:

- **Důkladně prosím zvažte, zda je opuštění areálu CSSML natolik důležité, abyste zvýšili riziko nákazy sebe, dalších uživatelů, personálu nebo rodinných příslušníků.**
- Uživatelé se musí před uskutečněním vycházky nebo pobytem mimo areál zařízení seznámit s těmito pravidly a souhlasit s nimi. Jinak nelze vycházku uskutečnit.
- Každou plánovanou vycházku musí uživatel (nebo jeho zákonný zástupce) předem oznámit a naplánovat s personálem. Ideálně se sociální pracovníci.
- O vycházkách mimo areál a návratu uživatele zpět do zařízení je vedena evidence.
- Při opuštění a návratu do DpS se musí uživatel hlásit na recepci, případně všeobecné sestře konající službu (dozorovna IV. podlaží).
- Uživatelé jsou při pohybu mimo areál zařízení **povinni používat respirátor alespoň třídy FFP2 nebo KN95** bez výdechového ventilu. Zajištění respirátoru není povinností poskytovatele.
- Zdržte se fyzických kontaktů s jinými osobami (včetně Vašeho rodinného příslušníka) a dodržujte odstup 2 metry od ostatních osob.
- Dezinfikujte si pravidelně ruce. Bezpečné je i používání jednorázových rukavic.
- Zdržujte se nejlépe ve venkovním prostředí. Ve vnitřních prostorech často větrejte.
- Nestolujte a nekonzumujte společně, ale odděleně nebo postupně.
- Pokud se po návratu z procházky/návštěvy příbuzných nebudete cítit zdravotně v pořádku, neprodleně to oznamte personálu!

Po návratu zpět do našeho zařízení bude uživateli pravidelně personálem sledován jeho zdravotní stav, musí být izolován v karanténě a neopouštět pokoj. Pokoj musí být označen jako karanténní a obsluhován personálem za dodržování přísných bezpečnostně preventivních opatření a používání ochranných pomůcek.

- Uživatel musí být testován antigenním testem opakovaně po 2-3 dnech po návratu z pobytu a následně po dalších 3-4 dnech. Pokud budou výsledky obou testů negativní, mohou být karanténní opatření zrušena a uživatel může opustit pokoj.

Prohlášení uživatele/zastupující osoby:

Byl/byla jsem seznámen/a s výše uvedenými podmínkami a souhlasím.

Jméno uživatele:.....

Jméno zastupující osoby:.....

Datum:.....

Podpis:.....