

## **Příkaz ředitele č. 2/2020 (verze 1.1)**

### **Postup pro aplikaci návštěv u klientů v Domově Slunovrat od 17. 7. 2020 (přijata opatření v souvislosti s epidemií COVID-19)**

Tento příkaz ředitele č. 2/2020 (verze 1.1) upravuje postup pro aplikaci návštěv u klientů v Domově Slunovrat s účinností od 17. 7. 2020 v souvislosti s epidemií COVID-19.

#### **1. Návštěvy rodinných příslušníků, opatrovníků, dobrovolníků, dalších blízkých osob**

Vzhledem k aktuální epidemiologické situaci ředitel organizace Domov Slunovrat možnost návštěv omezuje tímto příkazem ředitele č. 2/2020.

Jakýkoli kontakt mezi uživatelem Domova Slunovrat a další osobou (návštěvou) musí probíhat co možná nejbezpečnějším způsobem, tak aby nedocházelo k dalšímu případnému šíření onemocnění COVID-19.

#### **2. Koordinace návštěv do zařízení**

Počet cizích osob v zařízení je nutné koordinovat dle počtu příchozích osob a způsobem odpovídajícím prostorám, kde ke kontaktu dochází:

- Koordinace návštěv musí být organizována tak, aby nedocházelo k velké koncentraci cizích osob.
- Návštěvy budou probíhat každý všední den od 14:30 do 17:00 hodin. Délka návštěvy je stanovena na 45 minut.
- Osoba je povinna svou návštěvu oznámit (nahlásit) organizaci minimálně jeden den dopředu. Kontaktní osobou pro oznámení (nahlášení) je vedoucí pobytového úseku nebo vedoucí útvaru sociální a přímé péče.
- Návštěva při vstupu do areálu a po celou dobu své přítomnosti v Domově Slunovrat musí mít na obličeji respirátor s filtrační třídou min. FFP2 (dle čínského značení KN95) – respirátor zakrývá současně nos i ústa.
- Návštěva si musí při vstupu do areálu a odchodu z areálu dezinfikovat ruce.

#### **3. Omezení počtu návštěv, resp. osob a průběh návštěv**

Návštěvy mohou probíhat v režimu maximálně dvě dospělé osoby na jednoho uživatele ve stejném čase.

Výjimky jsou možné pouze v odůvodněných případech, např. když navštěvující osoba potřebuje podporu a doprovod.

V případě potřeby bude návštěva probíhat za kontrolního dohledu zaměstnance zařízení.

Každá navštěvující osoba při vstupu vyplní dotazník o bezinfekčnosti (čestné prohlášení – viz příloha č. 1). Bez vyplněného dotazníku (čestného prohlášení) nebude návštěva vpuštěna do zařízení. Pokud budou součástí i nezletilé osoby nebo osoby, které nejsou svéprávní nebo

---

jsou omezeni na svéprávnosti, vyplní dotazník za tyto osoby jejich právní zástupce nebo opatrovník.

Navštěvující osobě musí být při vstupu změřena teplota. Pokud má navštěvující osoba teplotu nad 37,5 °C nebo pozitivní příznak nemoci, je návštěva zakázána.

Omezení návštěv se i nadále nevztahuje na osoby v terminálním stádiu.

#### 4. Zřízení potkávacích zón a prostor pro návštěvy

Pokud je to možné, klient používá roušku.

Návštěvy budou probíhat primárně ve venkovních prostorech zařízení (zahrada) nebo v k tomuto účelu vyčleněné místnosti.

Je zajištěné dodržování odstupů min. 2 metry mezi různými osobami s výjimkou rodinných příslušníků, resp. návštěvy. Kontakt mezi uživatelem lůžkového zařízení a návštěvou na kratší vzdálenost je možný jen v odůvodněných případech a doporučuje se co nejkratší dobu.

Po každé návštěvě musí být provedena dezinfekce ploch prostředkem s virucidním účinkem a pomocí germicidní dezinfekční lampy a sterilizátoru vzduchu.

Po každé návštěvě (případně i v jejím průběhu) je nutné větrání dané místnosti.

Tento příkaz ředitele nabývá účinnosti dnem 17. července 2020.

V Ostravě dne 17. července 2020

Mgr. Vojtěch Curylo  
*ředitel organizace*

---

## Příloha

# Č E S T N Ě P R O H L Á Š E N Í

Osoba vstupující do Domova Slunovrat, p.o., čestně prohlašuje, že se nenavrátil/a z rizikových oblastí zasažených COVID-19, ani nepřišel/nepřišla do blízkého styku s jinou osobou, která se v těchto oblastech nacházela, ani nepřišel/nepřišla do blízkého styku s osobou s podezřením nebo onemocněním COVID-19 a nepociťuje žádné z příznaků tohoto onemocnění a cítí se zcela zdrav. Dále bere na vědomí, že může svou přítomností být skrytým nosičem onemocnění COVID-19 a tímto může zhoršit celkový zdravotní stav klienta/klientky, který může v krajních případech vést až k rychlému úmrtí. Osoba vstupující souhlasí s režimovými opatřeními zařízení, použití bariérových opatření a souhlasí s měřením své tělesné teploty.

Datum a čas: \_\_\_\_\_

Jméno a podpis vstupující osoby: \_\_\_\_\_

Jméno a podpis svědka: \_\_\_\_\_

---