Procedura odwiedzin Mieszkańców w sytuacji epidemii

Wojewoda Kujawsko – Pomorski, zgodnie z zaleceniami z dnia 16.06.2020r. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, dopuszcza możliwość odwiedzin mieszkańców domów pomocy społecznej, jedynie przy zachowaniu zasady jeden odwiedzający na jednego mieszkańca oraz przy zachowaniu najwyższego reżimu sanitarnego, z zachowaniem dystansu społecznego 2 m.

1. Odwiedziny mieszkańca należy zaplanować. Osoba odwiedzająca, uzgadnia telefonicznie lub mailowo dzień i godzinę odwiedzin, przynajmniej z jednodniowym wyprzedzeniem, podaje swoje imię i nazwisko oraz imię i nazwisko osoby, którą chce odwiedzić.

   NR TELEFONU :
   DPS „Promień Życia" 52 365 42 23; e-mail: beata.meler@zdpsiow.pl
   DPS „Jesień Życia" 52 327 72 13 ; e-mail: lucyna.sadkowska@zdpsiow.pl
   DPS „Słoneczko" 52 372 91 51 ; e-mail: renata.nawrocka@zdpsiow.pl

2. Pracownik przyjmujący zgłoszenie rejestruje uzgodnione odwiedziny (zał. nr 1) i czytelnie podpisuje się Informuje osobę o konieczności posiadania maseczki lub przyłbicy i rękawic jednorazowych
3. Czas wizyty jest ograniczony i przewidziany nie więcej niż 0,5 h (30 min), 15 minut przeznacza się na dezynfekcję i wietrzenie pomieszczenia, zgodnie z Kartą Dezynfekcji.
4. Odwiedziny odbywać się będą w wyznaczonym pomieszczeniu, w liczbie jedna osoba odwiedzająca mieszkańca w tym samym czasie.

5. Osoba, która zamierza odwiedzić mieszkańca domu pomocy społecznej, w dniu odwiedzin :

   - musi być zdrowa tj. nie może wykazująca objawów infekcji układu oddechowego.
   - musi posiadać własną maseczkę lub przyłbicę,
   - przed wejściem na teren domu pomocy społecznej musi zdezynfekować ręce, płynem znajdującym się przed lub w sali odwiedzin,
   - zobowiązana jest poddać się pomiarowi temperatury,
   - musi wypełnić ankietę dla odwiedzającego (zał. nr 2), służącą do oceny indywidualnego ryzyka zakażeniem COVID-19,
   - musi wraz z pracownikiem domu wypełnić Rejestr Odwiedzin (zał. nr 3),
   - przyniesione paczki dla odwiedzanej osoby przekazuje pracownikowi w celu poddania ich kwarantannie.

6. Odwiedziny nie odbędą się, jeśli osoba odwiedzająca:

   - wykazuje objawy chorobowe: kaszel, katar, podwyższona temperatura (powyżej 37^{0}C),
   - nie posiada własnej maseczki lub przyłbicy, rękawic jednorazowych,
   - nie zdezynfekuje rąk,
   - nie podda się badaniu temperatury,
   - nie zapozna się z procedurą odwiedzin,
   - odmówi wypełnieniu ankiety dla odwiedzającego lub gdy po wypełnieniu ankiety okaże się, że osoba jest w grupie ryzyka zakażeniem COVID-19.

7. Przed odwiedzinami, w czasie umożliwiającym punktualne ich rozpoczęcie, pracownik zabezpieczy mieszkańca domu w maseczkę lub przyłbicę, zdezynfekuje mu ręce lub założy rękawice jednorazowe.

8. Mieszkaniec, u którego zaplanowano wizytę przejdzie lub zostanie dowieziony do wyznaczonego pomieszczenia.

9. Podczas odwiedzin mieszkaniec i osoba odwiedzająca muszą zachować bezpieczną odległość od siebie, minimum 2 metry.

10. Podczas odwiedzin osoba odwiedzająca nie może niczego przekazywać mieszkańcowi. Paczki należy przekazać pracownikowi przed odwiedzinami w celu poddania ich kwarantannie.

11. Po zakończonej każdej wizycie odwiedzających pomieszczenie zostaje wietrzone i dezynfekowane co odnotowane zostaje w karcie monitorowania dezynfekcji pomieszczeń (zał. nr 4) przeznaczonego na odwiedziny mieszkańca.

Osoby, które w trakcie odwiedzin nie stosują się do ustalonych zasad, nie będą umawiane na kolejne odwiedziny.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ZDPS i OW
Stanisław Sobecki

Załacznik nr 1 do
Zarzadzenia
87/2020

REJESTR UMAWIANIA NA SPOTKANIE Z MIESZKAŃCAMI

Lp.	Data	Godziny	dezynfekcja pomieszczenia	Imię i nazwisko osoby odwiedzającej	Imię i nazwisko mieszkańca odwiedzanego	Czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie
		10: 00 - 10: 30	10:30 - 10:45			
		11:45 - 11:15	11:15 - 11:30			
		11:30 - 12:00	12:00 - 12:15			
		13:00 - 13:30	13:30 - 13:45			
		13:45 - 14: 15	14:15 - 14:30			
		14:30 - 15:00	15:00 - 15:15			
		15: 15 - 15:45	15:45 - 16:00			
		16: 00 - 16:30 *	16:30-16:45			

* godziny dotyczą wtorków

Sawi

Załącznik Nr 2 do
Zarządzenia 87/2020

Ankieta dla odwiedzającego

1) Imię i nazwisko osoby odwiedzającej: .....

Numer telefonu kontaktowego osoby odwiedzającej:.....

Adres zamieszkania: .....

2) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) lub któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?

○ Tak ○ Nie

3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub przebywającą w kwarantannie?

○ Tak ○ Nie

4) Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

○ Tak ○ Nie

.....

Data i podpis odwiedzającego

Załącznik Nr 3 do
zarzadzenie nr 87/2020

REJESTR ODWIEDZIN

Lp	Data	GODZINA OD - DO	Imię i nazwisko odwiedzającego	Temperatura w normie TAK/NIE	Wyposazenie osoby odwiedzajacej (przyłbica lub maseczka, rękawiczki) TAK/NIE	Dopuszczenie do odwiedzin TAK/NIE	Potwierdzenie zapoznania się z procedurą odwiedzin podpis odwiedzajacego/NIE	Czytelny podpis pracownika odpowiedzialnego za zaorganizowanie odwiedzin

Załacznik nr 4 do
Zarzadzenia 87/2020

Karta monitorowania dezynfekcji pomieszczen przeznaczonych na odwiedziny mieszkańca

miesiac .....

nr pomieszczenia	roztwór (nazwa)	rodzaj czynności	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	28	29	30	31