

POTVRZENÍ

o seznámení se s opatřeními, které souvisejí s aplikací krizového opatření dle Usnesení Vlády ČR č.1370 ze dne 21.12.2020, a s Doporučeným postupem č.18/2020, vydaným MPSV ČR dne 18.12.2020, ohledně umožnění vycházení klientů domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem mimo areál zařízení v době epidemie COVID-19

Dle výše uvedeného usnesení vlády ČR má klient a poskytovatel sociálních služeb následující povinnosti:

- v průběhu vycházky je klient povinen používat respirátor alespoň třídy FFP2 nebo KN95
- bezprostředně po návratu z vycházky **bude klient umístěn do oddělených prostor (preventivní karanténa)**. Do 72 hodin po ukončení vycházky bude klientovi proveden první antigenní POC test a za další 3 až 4 dny druhý antigenní POC testech (preventivní testování). Pokud budou oba dva tyto testy negativní, může se klient vrátit na svůj pokoj, to znamená, že v **případě obou negativních testů se může klient vrátit na svůj pokoj za 6 až 7 dnů.**
- provedení antigenních POC testů nelze hradit z veřejného zdravotního pojištění, proto bude náklady s tímto testováním hradit klient jako fakultativní činnost
- poskytovatel sociálních služeb prokazatelně seznámí klienty Domova a jejich rodinné příslušníky s podmínkami pobytu klienty mimo zařízení.

Níže uvedeným podpisem potvrzuje klient a také jeho rodinní příslušníci, ke kterým odchází na vycházku, že byli seznámeni s výše uvedenými opatřeními, bez kterých dle nařízení vlády ČR, není možné vycházku mimo Domov realizovat. Současně **potvrzují, že těmto opatřením rozumí a že je budou dodržovat.**

Dále klient souhlasí s vyúčtováním povinného antigenního testování dle výše uvedeného postupu jako fakultativní činnost a tuto činnost tímto objednává (2 testy, to je 2 x 388,-Kč, celkem 776,-Kč).

Jméno a příjmení klienta:

Datum a předpokládaný čas vycházky:

Popis klienta:

Jméno a příjmení rodinného příslušníka (přebírajícího klienta):

.....

Bydliště, telefon

.....

Čestně prohlašuji, že:

- 1) není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné, onemocnění,
- 2) není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa ani nepobývám v domácnosti s nařízenou karanténou,
- 3) netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,
- 4) během minulých tří týdnů jsem nepobýval/a v zahraničí ani v rizikových oblastech ČR (ohniska nákazy)
- 5) při návštěvě budu dodržovat zvýšená hygienická opatření (zejména používat respirátor třídy FFP2 nebo KN95 bez výdechového filtru a dezinfekci rukou)

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních klientů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR).

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V Chrudimi dne:

Podpis rodinného příslušníka