

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ ЗА ДОЗВОЛУ ОДЛАСКА КОРИСНИКА
У ПОСЕТУ ПОРОДИЦИ, СА НОЋЕЊЕМ**

1. Име и презиме корисника _____
2. Име и презиме, адреса и контакт телефон сродника _____

3. Место где ће корисник боравити уколико не борави на адреси која је наведена под тачком (2) _____
4. Са колико чланова породице односно којим сродницима ће боравити корисник _____

5. Начин превоза корисника (сопствено возило или такси) _____
6. Да ли су наведени сродници вакцинисани са обе дозе, 14 дана пре дана одласка корисника у породицу _____

Образац је сачињен у складу са Препоруком Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, број 560-00-128/2021-09 од 09.04.2021.

Образац се попуњава у два примерка од којих један задржава Установа-Дом у којем је корисник смештен.

Пријава се подноси Дому најкасније три радна дана пре планираног одласка корисника у породицу.

Корисник и сродник су упознати са обавезом да се придржавају препоручених мера и спремни су да их се придржавају и то:

1. да чланови породице у којој ће боравити корисник смање потенцијалну изложеност SARS-CoV-2 вирусу ограничавањем броја особа са којима ступају у контакт и да се строго придржавају противепидемијских мера;
2. да чланови породице с којима ће корисник боравити нису у изолацији услед потврђене COVID-19 инфекције, немају симптоме и знаке који могу указати на COVID-19 инфекцију и нису били у контакту са зараженом особом и не налазе се у карантину;
3. Природа планиране посете породици, активности и место где ће корисник проводити време потребно је прилагодити тако да се ризик од инфекције COVID-19 сведе на минимум (боравак у најужој породици без посета остале родбине, преферирати отворени простор и добро проветрене просторије кад год је могуће и уколико временске прилике дозвољавају. Избегавати градски превоз и гужве, не организовати прославе и дружења);
4. Смањити број људи са којима корисник има контакт. Приликом контакт са другим људима строго поштовати противепидемијске мере (одржавати физичку дистанцу од најмање 2 метра, редовно прање руке, ношење маске, проветравање просторија);

5. Потребно је организовати спавање и одмор корисника у засебној соби и редовно чистити и дезинфиковати купатило, браве, славине и друге предмете који се често додирују;
6. Избегавање дељење хране и пића током трајања посете. Уколико се конзумира храна или пиће одржавати удаљеност од најмање два метра између особа за столом и корисника;
7. Избегавати често грљење и присне контакте. При грљењу и блиском контакту носити заштитне маске (косрисник и сви чланови породице) и редовно прати и дезинфиковати руке;
8. Уколико током посете породици кориснику буде одређена мерна изолација или карантина корисник остаје код породице, а повратак у Дом могућ је након завршетка изречених мера;

Под моралном и кривичном одговорношћу изјављујем да су подаци које сам дао тачни и да ћу се придржавати свих предочених мера и упутстава

Сродник _____

Корисник _____

Излазак се одобрава _____

Име, презиме и потпис стручног радника

Излазак се не одобрава из следећих разлога: _____

Стручни тим Дома (име, презиме, потпис):

1. _____
2. _____
3. _____

**ИЗЈАВА КОРИСНИКА
ПРИЛИКОМ ПОВРАТКА ИЗ ПОСЕТЕ ПОРОДИЦИ
СА НОЋЕЊЕМ**

Ја _____, корисник Дома Геронтолошког центра „Нови Сад“, под материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да:

- немам симптоме COVID-19 инфекције и да нисам био у контакту с особом која болује од COVID- 19 инфекције, као и да чланови породице са којима сам у току посете имао контакт нису у изолацији/карантину;
- без обзира на вакцинални статус или историју претходно прележане инфекције, пристајем на меру самоизолације/изолације, јер сам имао контакт са потврђеним случајем COVID-19 или је код мене дошло до развоја симптома и знакова COVID-19 инфекције

Датум: _____

својеручни потпис
