

BEZPIECZNY HOTEL = BEZPIECZNY GOŚĆ

Dla Państwa oraz pracowników bezpieczeństwa wprowadziliśmy na terenie Willi Jagoda szereg działań mających na celu zminimalizowanie zagrożenia zarażenia Covid-19.

Zachowujemy wszelkie standardy dotyczące higieny i utrzymania czystości zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz WHO.

1. Gościu pamiętaj, jeżeli jesteś chory przełóż swój pobyt. W przypadku jeśli pojawisz się w Willi z objawami choroby, zastrzegamy sobie prawo do niezameldowania Ciebie z zachowaniem zadatku.
2. Od każdego Gościa wymagamy podpisania Oświadczenia o stanie zdrowia, braku kontaktu z osobami zakażonymi oraz nieprzebywaniu na kwarantannie (wzór oświadczenia poniżej).
3. W Willi mogą przebywać jedynie osoby będące zameldowanymi Gośćmi oraz pracownicy i dostawcy.
4. Wymagamy od wszystkich Gości bezwzględnego stosowania się do obowiązku noszenia maseczek ochronnych w przestrzeniach hotelowych, korzystania z dostępnych dozowników płynu do dezynfekcji rąk oraz zachowywania bezpiecznego dystansu (min. 2 m).
5. Ośrodek jest wyposażony w dystrybutory ze środkiem dezynfekującym, umieszczone przed wejściem, w holu recepcyjnym, przy wejściu na jadalnię, na piętrach.
6. Istnieje możliwość zakupu jednorazowych maseczek ochronnych w recepcji.
7. Systematycznie wietrzymy wszystkie części wspólne ośrodka.
8. Na bieżąco (średnio co 1,5 godziny) dezynfekujemy klamki, poręcze, uchwyty, oraz inne, często dotykane powierzchnie, także ogólnodostępne toalety.
9. Wprowadziliśmy strefy bezpieczeństwa przy recepcji, aby zachować bezpieczny odstęp pomiędzy Gośćmi (min. 2 metry).
10. Ograniczamy do minimum czas przebywania Gościa przy recepcji poprzez uproszczone zasady zameldowania oraz wymeldowania.
11. Każdorazowo dezynfekujemy klucze, ladę recepcyjną oraz wszystkie sprzęty biurowe.
12. Pracownicy recepcji w każdej chwili mogą udzielić Państwu informacji na temat numerów telefonów do najbliższych służb medycznych, stacji sanitarno-epidemiologicznej, aptek oraz NFZ.
13. Przed wymeldowaniem się prosimy Gości o otwarcie okna w pokoju.
14. Wymiana ręczników, sprzątnięcie pokoju odbywa się tylko po kontakcie z recepcją. Wszystkie czynności będą wykonywane pod nieobecność Gości w pokoju.
15. Oprócz standardowego sprzątnięcia i gruntownego wietrzenia pokoju po pobycie każdego Gościa, dodatkowo dezynfekujemy szczegółowo wszystkie powierzchnie dotykowe oraz łazienki profesjonalnymi środkami dezynfekującymi.
16. W pokojach znajdują Państwo instrukcje sanitarno-higieniczne.

17. Przygotowaliśmy pokoje służące do czasowego odizolowania osób, u których stwierdzono objawy chorobowe.
18. Wszystkie posiłki przygotowywane są w sterylnych warunkach zgodnie z zasadami HACCP oraz GIS przez personel, który jest przeszkolony z zasad bezpieczeństwa i higieny.
19. Każdy z Gości ma obowiązek korzystania z bufetu śniadaniowego oraz kolacyjnego tylko w jednorazowych rękawiczkach. Gości obowiązują maseczki ochronne na sali jadalnianej. Możliwe jest zdjęcie maseczki tylko przy stoliku.
20. Wprowadziliśmy nowe godziny wydawania posiłków. Stosujemy dwie tury posiłkowe:
Śniadania: 8:00 – 8:40 lub 9:00 – 9:40
Obiady: 13:00 – 13:40 lub 14:00 – 14:40
Kolacje: 18:00 – 18:40 lub 19:00 – 19:40.
21. Wprowadziliśmy ograniczenia w liczbie osób przebywających jednocześnie w jadalni tak aby zapewnić odległość min. 2 metry między osobami spożywającymi posiłek (z wyłączeniem osób mieszkających w tym samym pokoju).
22. Po każdym Gościu dezynfekujemy stoły oraz krzesła.
23. W przerwach pomiędzy posiłkami generalnie sprzątamy i dezynfekujemy powierzchnie takie jak blaty, maszyny do kawy, podłogi. Dokładnie wietrzymy sale.
24. Regularnie dezynfekujemy wszystkie zabawki oraz akcesoria, a także powierzchnie dotykowe, w tym między innymi poręcze, klamki, włączniki.
25. Z sali zabaw, usunęliśmy przedmioty i sprzęty, których nie można dokładnie wyczyścić i zdezynfekować, tj. pluszowe zabawki, rzeczy wykonane z miękkich i chłonnych materiałów.
26. Dzieci nie powinny zabierać do sali zabaw swoich zabawek i innych osobistych przedmiotów.
27. Wszyscy pracownicy pracują w rękawiczkach jednorazowych i przyłbicach ochronnych lub maseczkach oraz przestrzegają zasad dezynfekcji rąk.
Pracownicy znają i stosują się do zasad umieszczonych w procedurze bezpieczeństwa oraz znają zasady postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem.
28. Prowadzimy kampanię informacyjną dla Gości oraz personelu dotyczącą zachowania szczególnych środków ostrożności wg zaleceń GIS i WHO na terenie obiektu.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Mój pobyt w Domu Wczasowym VIS w Jastrzębiej Górze jest dobrowolny i jest mi znana aktualna sytuacja epidemiologiczna w kraju.
2. Stan mojego zdrowia jest dobry i nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Nie jestem/jestem uczulona/y na żadne środki dezynfekujące.
4. Nie miałam/nie miałem kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19.
5. Nikt z członków mojej najbliższej rodziny i najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, a także nie przejawia widocznych oznak choroby.
6. Zapoznałam/łem się z treścią procedur obowiązujących na terenie Domu Wczasowego VIS i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności:
 - procedurą dezynfekcji oraz przestrzegania higieny;
 - procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia;
7. Na dzień zameldowania w Ośrodku nie mam jakichkolwiek objawów chorobowych (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz zastosuję się do opuszczenia Ośrodka w razie wystąpienia w czasie pobytu w nim jakichkolwiek oznak chorobowych.
8. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej związanej z zakażeniem COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu do Ośrodka oraz w razie zaobserwowania u mnie niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w Domu Wczasowym VIS.
10. Zostałam poinformowana/ zostałem poinformowany, że jeśli zaobserwowane będą u mnie jakiegokolwiek objawy chorobowe, zostaną natychmiast zobowiązany do opuszczenia Obiektu oraz powiadomione zostaną stosowne służby i organy.
11. Jestem świadomy, iż w przypadku zatajenia lub podania nieprawdy bądź naruszenia przewidzianych w niniejszym oświadczeniu procedur będę ponosił odpowiedzialność cywilną (m.in. 24 k.c. 444 par. 1 k.c. 471 k.c. oraz inne.) oraz karną za złożenie fałszywych zeznań określonych w art. 233 k.k.

.....
(data, czytelny podpis)