



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LAZDIJŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LAZDIJŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO SVEIKATOS  
BŪKLĖS ( ĮSI) VERTINIMO DEKLARACIJOS PATVIRTINIMO**

2020 m. gegužės 4 d. Nr. SPCV1-  
Lazdijai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. kovo 14 d. nutarimu Nr. -207 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“, viešosios įstaigos Lazdijų socialinių paslaugų centro direktoriaus pareigybės aprašymo, patvirtinto Lazdijų rajono savivaldybės tarybos 2015 m. kovo 31 d. sprendimu Nr. 5TS-1546 „Dėl viešosios įstaigos Lazdijų socialinių paslaugų centro direktoriaus pareigybės aprašo patvirtinimo“ 7.10 papunkčiu:

1. T v i r t i n u viešosios įstaigos Lazdijų socialinių paslaugų centro sveikatos būklės (įsi) vertinimo deklaraciją (pridedama).

2. N u r o d a u, kad šis įsakymas gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka ir terminais

Direktorė

Jolanta Marcinkienė

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LAZDIJŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO SVEIKATOS BŪKLĖS (ĮSI) VERTINIMO DEKLARACIJA

Karantino metu rekomenduojama sustiprinti teikiančių socialinių paslaugų darbuotojų kasdieninį sveikatos būklės įsivertinimą, paklausiant apie jų savijautą ( ar nekarščiuoja, nepasireiškė kosulys, dusulys, viduriavimas ir pan.). Rekomenduojama kiekvienam darbuotojui ypač (Socialinės globos namuose) prieš pradėdant dirbti deklaruoti apie visus sveikatos negalavimus, užpildant sveikatos būklės (įsi) vertinimo deklaracijos formą.

Duomenys, susiję su socialinių paslaugų teikimo darbuotojo sveikata:

1. Vardas:
2. Pavardė:
3. (Įsi) vertinimo data;
4. Darbuotojo statusas                      Dirbantis                       Grįžęs iš atostogų                       Grįžęs po ligos
5. Ar jūs viduriavote, vėmėte per pastarąsias 48 val.?                      Taip                       Ne
6. Ar per pastarąsias 48 val. vartojote vaistus nuo vėmimo, viduriavimo?                      Taip                       Ne
7. Ar skundžiatės dusuliu?                      Taip                       Ne
8. Ar skundžiatės kosuliu?                      Taip                       Ne
9. Ar skundžiatės gerklės skausmu, perštėjimu ar pan?                      Taip                       Ne
10. Ar sloguojate?                      Taip                       Ne
11. Ar turite kitų kvėpavimo sistemos sutrikimų?                      Taip                       Ne
12. Ar skundžiatės pastaruoju metu atsiradusiu akių ašarojimu                      Taip                       Ne
13. Ar skundžiatės pastaruoju metu atsiradusiu skonio susilpnėjimu/praradimu? Taip  Ne
14. Ar turite pūlingų, atvirų žaizdų, opų?                      Taip  Ne
15. Ar turite kitų sveikatos sutrikimų, dėl kurių šiuo metu negalite atlikti savo pareigų/ Jums pavestų užduočių?                      Taip  Ne
16. Ar turėjote sąlytį su asmeniu, kuriam įtariama ar patvirtinta COVID - 19 liga (koronaviruso infekcija)?                      Taip  Ne
17. Ar buvote užsienio valstybėje per pastarąsias 14 dienų?                      Taip  Ne
18. Ar Jums buvo diagnozuota, įtarta COVID – 19 liga (koronaviruso infekcija) imant mėginius nuo kovo mėnesio ?                      Taip  Ne
19. Ar turėjote sąlytį su asmeniu, kuris per pastarąsias 14 grįžo iš užsienio?                      Taip  Ne
20. Ar turite būti izoliuotas?                      Taip  Ne

**\*Duomenys privalo būti tvarkomi, užtikrinant asmens duomenų apsaugą. Užpildytą Sveikatos būklės vertinimo deklaraciją rekomenduojama saugoti ne trumpiau kaip 2 (du) mėnesius.**

**Jei nors į vieną klausimą atsakyta „Taip“ turi būti įvertinta, ar tai yra COVID -19 ligos simptomas (-ai) ar rizikos veiksnys (-iai) jai išplisti, ir ar informaciją pateikusiam darbuotojui gali būti toliau leidžiama dirbti, vertinimą atlieka darbdavys arba prireikus darbuotojas nukreipiamas į sveikatos priežiūros specialistus, pvz., koronaviruso karštąją liniją 1808 ir kt.0**

**Patvirtinu, kad ši informacija yra teisinga.**

**Darbuotojo vardas, pavardė**

**Parašas**

**Data**