

Zarządzenie nr 36/2021
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach
z dnia 13.12.2021 r.

W sprawie: redukcji ograniczeń związanych z epidemią koronawirusa w stosunku do mieszkańców DPS Chumiętki oraz osób postronnych.

Zarządza się, co następuje:

§1

1. Od dnia 18.12.2021 r. znoszę częściowo ograniczenia wprowadzone Zarządzeniem Nr 23/2021 z 15.11.2021 w stosunku do mieszkańców Domu:
 - 1) Odwiedziny osób postronnych u mieszkańców są możliwe zgodnie z dotychczasowymi przepisami z ograniczeniem liczby osób do maksymalnie dwóch osób dorosłych do jednego mieszkańca, jednorazowo. W sytuacjach wyjątkowych możliwa jest wizyta małego dziecka zaszczepionego dwoma dawkami szczepionki, po okazaniu paszportu covidowego. Odmowa okazania paszportu jest jednoznaczna z rezygnacją z odwiedzin.
 - 2) W przypadku mieszkańców leżących, możliwe są odwiedziny jedynie przez osoby zaszczepione pełną dawką szczepienia, po okazaniu paszportu covidowego. Odmowa okazania paszportu jest jednoznaczna z rezygnacją z odwiedzin.
 - 3) Każdorazowo po urlopowaniu mieszkańca konieczne jest wykonanie testu na obecność koronawirusa.
 - 4) Podczas wyjść mieszkańców poza teren DPS zalecane jest bezwzględne przestrzeganie zasad dystansu społecznego, noszenia masek ochronnych i unikanie znacznych skupisk ludzi, w szczególności w pomieszczeniach zamkniętych.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18.12.2021 r.

Dyrektor DPS Chumiętki

Agnieszka Jackowiak

Oświadczenie

Deklaruję, że mieszkaniec DPS w, Pan/Pani

w trakcie urlopowania:

1. Będzie przebywał pod adresem
..... nr telefonu
2. W trakcie pobytu zarówno mieszkaniec DPS, jak i osoby przebywające pod wskazanym adresem, będą stosowały pełen reżim sanitarny, zgodny z wytycznymi stacji sanitarno-epidemiologicznej; będą zaopatrywać mieszkańca w środki higieniczne ochrony osobistej; będą unikać wszelkiego rodzaju zagrożeń, w tym skupisk ludzkich czy środków transportu publicznego.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Osoby z miejsca, do którego jest urlopowany mieszkaniec:
 - a) Miały*/Nie miały kontakt/u z osobą zakażoną koronawirusem w ciągu ostatnich 14 dni;
 - b) Przebywały/ Nie przebywały za granicą w ciągu ostatnich 14 dni;
 - c) Są/ Nie są objęte nadzorem epidemicznym;
 - d) W domostwie występuje/ nie występuje kwarantanan dla osób tam zamieszkujących;
 - e) Mają/ Nie mają objawów mogących świadczyć o podejrzeniu zarażenia koronawirusem (np. kaszel, katar, podwyższona temperatura.

*- *niepotrzebne skreślić*

2. Oświadczam, iż mam pełną świadomość ryzyka sytuacji urlopowania mieszkańca domu pomocy społecznej.

.....
/podpis mieszkańca/

.....
/podpis osoby biorącej mieszkańca na urlopowanie/