

**Zarządzenie nr 2/2022**  
**Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach**  
**z dnia 20.01.2022 r.**

**W sprawie: wprowadzenia ograniczeń w związku ze zwiększoną ilością zarażonych koronawirusem i zagrożeniem wariantem Omikron, w stosunku do mieszkańców DPS Chumiętki oraz osób postronnych.**

W związku ze zwiększoną ilością osób zarażonych koronawirusem i zagrożeniem wariantem Omikron, w celu zapobieżenia rozprzestrzeniania się wirusa, zarządza się, co następuje:

**§1**

1. Wprowadzam ograniczenia w stosunku do mieszkańców Domu, do odwołania:
  - 1) wstrzymuję czasowo możliwość odwiedzin mieszkańców w Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach oraz urlopowanie mieszkańców poza teren Domu.
  - 2) Ograniczam możliwość wyjścia mieszkańców poza teren domu pomocy społecznej do załatwienia pilnych spraw urzędowych, osobistych, związanych z leczeniem, w miarę możliwości w asyście pracownika domu pomocy społecznej przy zaopatrzeniu w środki ochrony osobistej i bezwzględny zachowaniu reżimu sanitarnego. Wyjścia są też możliwe w ramach programu terapeutyczno-rehabilitacyjnego za zgodą dyrektora domu pomocy społecznej lub osoby go zastępującej.”
  - 3) W indywidualnych przypadkach decyzję o wyjściu, urlopowaniu lub odwiedzinach decyzję podejmuje dyrektor domu pomocy społecznej lub osoba go zastępująca – z uwzględnieniem aktualnej sytuacji mieszkańca, domu pomocy społecznej, rodziny mieszkańca i otoczenia domu pomocy społecznej.

**§3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 24.01.2022 r.

Dyrektor DPS Chumiętki

Agnieszka Jackowiak

## Oświadczenie

Deklaruję, że mieszkam w DPS w ....., Pan/Pani .....

w trakcie urlopowania:

1. Będzie przebywał pod adresem .....  
..... nr telefonu .....
2. W trakcie pobytu zarówno mieszkam w 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 mieszkam:
  - 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/