

Zarządzenie nr 23/2021
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach
Z dnia 15.11.2021 r.

W sprawie: wprowadzenia ograniczeń w związku z wystąpieniem przypadku zarażenia koronawirusem u mieszkańca DPS Chumiętki w stosunku do mieszkańców DPS Chumiętki oraz osób postronnych.

W związku z wystąpieniem w Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach przypadku zarażenia mieszkańca wirusem Sars-Cov-2, w celu zapobieżenia rozprzestrzeniania się wirusa, po konsultacji z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Gostyniu oraz w uzgodnieniu w organem prowadzącym Dom, zarządza się, co następuje:

§1

1. Od dnia 14.11.2021 r. do dnia zdjęcia kwarantanny w stosunku do mieszkańców Domu:
 - 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 podpisania z mocą od 14.11.2021 r.

Dyrektor DPS Chumiętki

Agnieszka Jackowiak

Oświadczenie

Deklaruję, że mieszkam DPS w, Pan/Pani

w trakcie urlopowania:

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