В соответствии с:

- Приказом ГБУ Геронтопсихиатрический центр «Орехово – Борисово» ДТСЗН №47 от 12.05.2023г. «О снятии отдельных ограничительных мер проводимых в связи с пиком инфекционных заболеваний» ;

- методическими рекомендациями Приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы №411 от 12.05.2023г. «О снятии ограничительных мер, установленных в период распространения коронавирусной инфекции», установлено:

1) Допуск посетителей на территорию учреждения, в том числе с заходом в здания и помещения стационарного учреждения, осуществляется на основании заявлений, оформленных по форме согласно приложению 1 к настоящему приказу № 47 от 12.05.2023г.

2) Вместе с тем, в целях минимизации рисков заражения коронавирусной инфекцией сотрудников учреждения или граждан, находящихся на стационарном социальном обслуживании, при благоприятных погодных условиях организовываются встречи граждан, находящихся на стационарном социальном обслуживании, с посетителями на открытой территории учреждения. При неблагоприятных погодных условиях, наиболее предпочтительным местом встреч граждан, находящихся на стационарном социальном обслуживании, с посетителями остается специально выделенное помещение в здании учреждения, обеспечивающее исключение дополнительных контактов посетителей с сотрудниками учреждения или иными гражданами, находящимися на стационарном социальном обслуживании.

3) Осуществление встреч с посетителями в жилом помещении допускается, если гражданин, находящийся на стационарном социальном обслуживании, в силу здоровья не в состоянии покинуть жилое помещение.

Приложение 1 к приказу

ГБУ Геронтопсихиатрического центра

«Орехово – Борисово»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма заявления об отсутствии заболевания и признаков**

**коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных респираторных инфекций**

Директору ГБУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО посетителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес проживания)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посещающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО получателя социальных услуг)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество)

прошу разрешить допуск на территорию ГБУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в целях проведения встречи (прогулки)

(наименование учреждения)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(ФИО получателя социальных услуг)

Настоящим заявлением **подтверждаю**, что:

- коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иными респираторными инфекциями

не болею;

- признаков заболевания коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных

респираторных инфекций не имею;

- в контакт с гражданами, болеющими или имеющими признаки коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных респираторных инфекций в течении последних 48 часов не вступал(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.