



REGULAMIN POBYTU I ODWIEDZIN

§1

Zasady pobytu i odwiedzin:

1. Odwiedziny pacjentów odbywają się we wszystkie dni tygodnia.
2. Odwiedziny w Oddziałach Szpitalnych odbywają się za zgodą pacjenta. Na życzenie pacjenta prawo do odwiedzin może być ograniczone lub zniesione w stosunku do osób przez niego wskazanych.
3. Osoby odwiedzające pacjentów powinny poświęcać choremu swój czas i dbać o jego bezpieczeństwo.
4. W czasie odwiedzin należy dbać, aby nie zakłócać swoim zachowaniem ciszy i porządku oddziału.
5. Osoby odwiedzające są zobowiązane do:
 - podporządkowania się wszelkim poleceniom i wskazówkom personelu oddziału,
 - opuszczenia sali pacjenta na czas realizacji zleceń lekarskich lub czynności pielęgnacyjnych wykonywanych przy pacjencie
 - dezynfekcji rąk przed kontaktem z pacjentem i po odwiedzinach,
 - szanowania mienia oddziału,
 - okazywania szacunku dla praw innych pacjentów i odwiedzających oraz godności osobistej personelu oddziału.
6. Osoby odwiedzające zobowiązane są do przestrzegania zakazu:
 - przynoszenia artykułów spożywczych zabronionych przez personel medyczny,
 - spożywania i dostarczania pacjentowi napojów alkoholowych, środków odurzających, narkotyków, substancji psychotropowych i innych podobnie działających,
 - palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie oddziału,
 - siadania na łóżkach pacjentów,
 - filmowania i fotografowania osób przebywających na oddziale bez ich zgody.
7. W przypadku naruszenia przez osobę odwiedzającą zasad odwiedzin (zakłócenia spokoju, porządku oddziału lub samodzielnej ingerencji w proces leczniczy /terapeutyczny/) w uzasadnionych dobru pacjenta lub dobru oddziału sytuacjach, lekarz może ograniczyć możliwość wizyt przez taką osobę.
8. Obowiązuje zakaz odwiedzin osób pozostających pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych podobnych środków.
9. Jeżeli zachowanie osoby sprawującej opiekę zagraża bezpieczeństwu pacjentów lub personelu oddziału lekarz ma prawo i obowiązek prosić o pomoc policję, uprzedzając o takiej konieczności daną osobę wraz z podaniem uzasadnienia swojej decyzji.
10. Z uwagi na bezpieczeństwo pacjentów sugerujemy, aby rozważyć odwiedziny przez dzieci do lat 14, ponieważ mogą przenosić choroby zakaźne wieku dziecięcego.
11. W przypadku odwiedzin na:
 - Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na którym mają miejsce intensywne działania medyczne, podczas których zobowiązani jesteśmy do poszanowania sfery intymnej pacjentów, zapewnienia poczucia bezpieczeństwa, ciszy i spokoju. Ze względu także na organizację sali intensywnego nadzoru medycznego, sugerujemy, aby odwiedziny pacjentów odbywały się w godzinach 16:00-17:00.



- Proponujemy, aby przy chorym znajdowały się maksymalnie 2 osoby. W godzinach odwiedzin można także uzyskać informację o stanie zdrowia pacjenta.
- Oddziale Noworodkowym, proponujemy, aby odwiedzać pacjentki (maksymalnie 2 osoby) w godzinach niekolidujących z wykonywaniem procedur medycznych, najlepiej między godziną 11:00-19:00.
 - Oddziale Dziecięcym, proponujemy, aby na sali chorych u jednego pacjenta przebywał naprzemiennie jeden opiekun oraz jedna osoba odwiedzająca.
 - Pacjenci przebywający w salach wieloosobowych w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym/Noworodkowym/Dziecięcym/Medycyny Paliatywnej mają możliwość odwiedzin w miejscach wyznaczonych przez oddziały.
12. Za przedmioty pozostawione w sali chorych i zaginione, a nieoddane do depozytu, a także za przedmioty wartościowe należące do osób odwiedzających oddział nie ponosi odpowiedzialności.
13. Informacje dodatkowe:
- Informacji o stanie zdrowia pacjenta udzielają wyłącznie lekarze w godzinach ustalonych przez Koordynatorów poszczególnych oddziałów.
 - O stanie zdrowia ciężko chorych pacjentów bądź w przypadkach szczególnie uzasadnionych lekarze udzielają informacji bez ograniczeń godzinowych.
 - Pielęgniarki i położne mogą udzielać informacji wyłącznie dotyczących opieki pielęgniarskiej.

§2

Zasady pobytu pacjentów w stanach terminalnych:

1. Rodzina ma prawo przebywać z pacjentem w stanie terminalnym.
2. Personel oddziału zapewnia stały i nieskrępowany kontakt z pacjentem.
3. Personel oddziału tworzy atmosferę spokoju i opanowania.
4. Personel wykazuje empatię i wyrozumiałość wobec chorego i jego opiekunów,
5. Personel medyczny sprawuje opiekę pielęgniarską ze szczególną starannością, z zachowaniem zasad etyki zawodowej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i aktualną wiedzą medyczną.
6. Zabiegi i czynności pielęgnacyjne wykonywane są z poszanowaniem intymności i godności pacjenta.
7. Pacjent i jego rodzina mają pełny i całodobowy dostęp do informacji.
8. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej przez bliską osobę lub osobę wskazaną przez pacjenta, a opieka ta nie jest obowiązkiem, lecz uprawnieniem
9. Szpital umożliwia opiekę psychologiczną nad chorym i jego opiekunami.
10. Szpital umożliwia opiekę duszpasterską.
11. Personel oddziału udziela wsparcia psychicznego rodzinie po śmierci pacjenta.
12. Ostateczny zakres i czas opieki ustalany jest indywidualnie dla każdego pacjenta, porozumieniu z lekarzem kierującym Oddziałem.

§3

Dodatkowa opieka pielęgnacyjna:

1. Pacjent przebywający w oddziale ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.
2. Dodatkowa opieka pielęgnacyjna może być sprawowana przez rodzinę, osobę bliską lub inną osobę wskazaną przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.
3. Dodatkowa opieka pielęgnacyjna nad pacjentem jest świadczona dobrowolnie, tylko na prośbę pacjenta i za jego zgodą. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem może ją realizować po uzyskaniu zgody na jej zakres, miejsce i czas

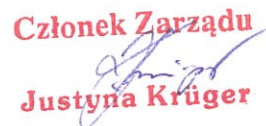


od lekarza kierującego oddziałem. W każdym przypadku zakres sprawowanej opieki pielęgnacyjnej musi zostać uzgodniony z pielęgniarką/pielęgniarem.

4. Sprawowanie dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem nie może zakłócać pracy personelu medycznego i organizacji udzielania świadczeń medycznych.
5. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną musi bezpośrednio być w kontakcie z personelem oddziału, w tym między innymi konsultować wszystkie problemy, uzgadniać, informować o ważnych i niepokojących wydarzeniach, przebiegu wykonanych czynności.
6. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną, rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych (czyli działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania), tj.:
 - zaspokajanie potrzeb emocjonalnych i duchowych (czytanie, rozmowa),
 - pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych,
 - toaletę ciała (obcinanie paznokci, golenie, zmiana pampersa, czesanie),
 - karmienie – z wyjątkiem pacjentów nieprzytomnych i mających problemy z połykaniem,
 - zmianę pozycji ułożenia ciała (odwracanie na boki), pomoc podczas wstawania z łóżka,
 - pomoc podczas siadania,
 - uczestniczenie w procesie rehabilitacji w porozumieniu z rehabilitantem.

Prezes Zarządu

Paweł Dopierała

Członek Zarządu

Justyna Krüger