

Zarządzenie Nr 83/2022

Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie

z dnia 08.06.2022r.

w sprawie praw pacjenta

Na podstawie § 8 ust. 3 pkt 1) Regulaminu Organizacyjnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, którego tekst jednolity stanowi załącznik do Zarządzenia Nr 105/2017 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie z dnia 3 października 2017 r, z późn. zm. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, zarządzam, co następuje:

§ 1

Prawa pacjenta

1 W szpitalu określono prawa pacjenta zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

2 Pełny i aktualny tekst „Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta” dostępny jest w punkcie pielęgniarskim, a wersja skrócona (Załącznik nr 1) wywieszona jest na tablicy informacyjnej w oddziałach.

3 Pracownicy szpitala zobowiązani są do odbywania regularnych szkoleń z zakresu praw pacjenta.

4 Każdy pacjent jest informowany przez personel pielęgniarski o przysługujących mu prawach i obowiązkach oraz o obowiązującym Regulaminie organizacyjnym szpitala dostępnym na stronie internetowej Szpitala.

5 Pacjent w oddziale/klinice może otrzymać ulotkę informacyjną z prawami pacjenta.

6 Pacjent lub jego przedstawiciel może zgłosić naruszenie praw do:

- bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych;
- Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

7 W razie niezadowolającego załatwienia sprawy zwrócić się o jej rozpatrzenie do:

- Sekcja Skarg i Wniosków NFZ w Olsztynie;
- Biuro Rzecznika Praw Pacjenta w Warszawie.

8 Informacja w sprawie składania i rozpatrywania skarg i wniosków dostępna jest w oddziałach / klinikach (Załącznik nr 2) na tablicy informacyjnej.

9 Każdy pacjent ma prawo skorzystać z pomocy Zespołu Etycznego w rozwiązywaniu problemów etycznych. Informację o możliwości i sposobie kontaktu z Zespołem Etycznym można uzyskać w sekretariacie Szpitala.

10 Szpital prowadzi badanie satysfakcji pacjentów. Wyniki analizy zamieszczone są na stronie internetowej Szpitala.

11 Szpital zapewnia warunki, które zmniejszają uczucie skrepowania i ograniczenie prywatności pacjenta poprzez:

- zapewnienie parawanów lub zasłon w oddziałach/klinikach
- wykonywanie czynności lekarskich/pielęgniarskich tj. wywiad, badanie, czy uzyskiwanie świadomej zgody w pokoju badań z zachowaniem zasad prywatności.

12. Dyrektor Szpitala lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku prawa do kontaktu osobistego (odwiedziny), telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami – także ze względu na możliwości organizacyjne Szpitala, wydając zarządzenie wewnętrzne.

§ 2

Obowiązki pacjenta

1 Pacjent przebywający w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie jest informowany o jego obowiązkach spisanych w Załączniku nr 3, który wywieszony jest na tablicy informacyjnej w oddziałach.

2 Pacjent w oddziale/klinice może otrzymać ulotkę informacyjną z obowiązkami pacjenta.

3 Pacjent ma obowiązek:

* Przestrzegać zasad zawartych w Regulaminie Organizacyjnym USK w Olsztynie, dostępnym na stronie internetowej Szpitala. Pisemna informacja o dostępności Regulaminu Organizacyjnego Szpitala umieszczona jest w miejscach pobytu pacjentów – na tablicy informacyjnej w oddziale/klinice.

* Przestrzegać wskazówek i indywidualnych zaleceń personelu medycznego w zakresie stosowanej terapii, diagnostyki, rehabilitacji i pielęgnacji oraz w sprawach organizacyjno-administracyjnych.

* Stosować się do zleczonej diety.

* Przestrzegać zakazu wnoszenia i spożywania napojów alkoholowych oraz palenia papierosów, zakazu gier o charakterze hazardowym.

* Przestrzegać zakazu obrotu, posiadania i używania narkotyków i/lub środków odurzających, i/lub substancji psychotropowych lub innych podobnie działających.

* Przestrzegać zasad higieny osobistej oraz porządku w sali chorych.

* Szanować mienie Szpitala, nie manipulować przy aparaturze medycznej i innych urządzeniach.

* Przestrzegać zakazu opuszczania oddziału/szpitala bez zgody personelu medycznego oraz przebywać w sali w porach obchodów lekarskich, zabiegów leczniczo-pielęgniarskich i w czasie wydawania posiłków.

* Stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym.

* Przestrzegać ciszy nocnej od godziny 22.00 do godziny 6.00. Szanować prawo do wypoczynku pozostałych pacjentów.

* Odnosić się kulturalnie do innych pacjentów i personelu Szpitala.

* Powiadomić lekarza o przyjmowanych lekach i nie przyjmować leków / suplementów diety bez zlecenia lekarza.

* Przestrzegać zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego.

§ 3

Sprawowanie dodatkowej opieki nad pacjentem – zasady opracowano w oparciu o Ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta:

1 Dodatkowa opieka może być sprawowana przez osobę wskazaną przez pacjenta (rodzina, osoba bliska, przedstawiciel ustawowy).

2 Szpital nie ponosi kosztów i nie pobiera opłat z tytułu prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.

3 Dodatkowa opieka nie może dezorganizować pracy oddziału. Dopuszcza się ograniczenie opieki ze względów epidemiologicznych – decyzję podejmuje Dyrektor Szpitala.

4 Na obecność opiekuna na sali wieloosobowej muszą wyrazić zgodę pozostali pacjenci.

5 Dodatkowy opiekun zobowiązuje się współpracować z zespołem terapeutycznym i zgłaszać niepokojące dolegliwości.

6 Pielęgniarka dyżurna edukuje opiekuna co do zakresu pielęgnacji, rehabilitacji i sposobu odżywiania.

7 Zakres dodatkowej opieki obejmuje:

- zaspokojenie potrzeb biologicznych m.in.: pomoc przy karmieniu, podawanie płynów (z pominięciem pacjentów nieprzytomnych i z dysfagią),
- zaprowadzenie do toalety, podanie basenu, kaczki,
- zaspokojenie potrzeb emocjonalnych m.in.: rozmowa, czytanie, okazanie wsparcia psychicznego,
- podstawowe zabiegi higieniczno – pielęgnacyjne m.in.: toaleta ciała - pielęgnację skóry, obcinanie paznokci, golenie, zmiana pieluch-majtek, czesanie, toaleta jamy ustnej; zmianę bielizny osobistej i pościelowej,
- utrzymanie porządku na stoliku przyłóżkowym i w szafce z rzeczami osobistymi pacjenta,
- uruchamianie pacjenta: zmiana pozycji ciała w łóżku, pomoc przy chodzeniu.

8 Zakres opieki może być indywidualnie rozszerzony za zgodą Lekarza Kierującego Oddziałem / Pielęgniarki Oddziałowej.

9 Osoba opiekująca się pacjentem powinna:

- stosować się do zaleceń personelu medycznego, obowiązującego Regulaminu Organizacyjnego Szpitala,
- opuścić salę podczas obchodu lekarskiego,
- nie wykonywać zabiegów pielęgnacyjnych u innych pacjentów.

10 Zasady sprawowania dodatkowej opieki nad pacjentem spisano w Załącznik nr 4 wywieszonym na tablicy informacyjnej w oddziałach/klinikach.

§ 4

Odwiedziny

1 Odwiedziny pacjentów przebywających w szpitalu mogą odbywać się codziennie, bez ograniczeń.

2 W II Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii odwiedziny odbywają się po ustaleniu z lekarzem zabezpieczającym pracę oddziału.

3 Dyrektor Szpitala może czasowo wstrzymać odwiedziny w oddziałach/klinikach ze względów epidemiologicznych lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu, wydając zarządzenie wewnętrzne.

4 Odwiedziny pacjentów nie mogą dezorganizować pracy oddziału oraz naruszać praw innych pacjentów do poszanowania intymności, ciszy i spokoju.

5 W przypadku braku możliwości odwiedzin pacjentów w salach chorych personel medyczny oddziału/kliniki organizuje inne wyznaczone miejsce umożliwiające zapewnienie możliwości odwiedzin pacjenta.

6 Pacjenta jednocześnie mogą odwiedzać 2 osoby.

7 Odwiedzającym zabrania się:

* Wnoszenia i używania na terenie szpitala napojów alkoholowych, środków odurzających.

* Przebywania w stanie nietrzeźwym.

* Palenia tytoniu na terenie szpitala.

* Dostarczania produktów spożywczych niezgodnych z zalecaną dietą.

* Manipulowania urządzeniami, instalacjami elektrycznymi, wentylacyjnymi, grzewczymi oraz aparaturą medyczną.

* Stosowania u pacjentów szpitala środków i metod leczniczych bez wiedzy i zgody personelu medycznego.

* Siadania na łóżkach szpitalnych.

* Wprowadzania i przynoszenia jakichkolwiek zwierząt.

8 Nie wolno oddalać się z pacjentem poza oddział/klinikę bez wiedzy i zgody personelu medycznego.

9 Nie przestrzeganie powyższych zasad i/lub zaleceń personelu skutkuje wydaleniem osób odwiedzających poza teren szpitala i ponoszeniem odpowiedzialności zgodnie z powszechnie obowiązującym prawem.

10 Zasady spisano w Załączniku nr 5 wywieszonym na tablicy informacyjnej w oddziałach/klinikach.

§ 5

Pacjenci mogą korzystać z:

1 Lodówki przeznaczonej do przechowywania produktów spożywczych,

2 Czajnika elektrycznego i kuchenki mikrofalowej dostępnych w wyznaczonych miejscach,

3 Bezpłatnego dostępu do Internetu, po zaakceptowaniu Regulaminu,

4 Telefonów przenośnych, znajdujących się w dyżurce pielęgniarskiej – w uzasadnionych sytuacjach,

5 Osobistych telefonów komórkowych (ograniczenia: cisza nocna, aparatura medyczna)

6 Kontaktów z osobą duchowną (informacja u pielęgniarki dyżurnej oraz na tablicy informacyjnej),

7 Bufetu znajdującego się w głównym budynku szpitala, po uprzednim poinformowaniu personelu o fakcie opuszczania oddział /kliniki,

8 Automatów z ciepłymi napojami i przekąskami (główny budynek szpitala poziom -1)

9 Odpłatnego korzystania z parkingu szpitala według ustalonych zasad.

§ 6

Zasady pobytu pacjentów w stanach terminalnych

1 Szpital w miarę możliwości organizacyjnych (lokalowych) zapewnia pacjentowi salę jednoosobową.

- 2 W przypadku braku możliwości zapewnienia jednoosobowej sali, personel oddziału wydziela miejsce, które umożliwia nieskrępowany kontakt z pacjentem.
- 3 Rodzina może przebywać całodobowo z pacjentem w stanie terminalnym.
- 4 Rodzina chorego może uczestniczyć w czynnościach pielęgnacyjnych wykonywanych w szpitalu.
- 5 Zabiegi i czynności pielęgnacyjne wykonywane są z poszanowaniem intymności i godności pacjenta.
- 6 Personel medyczny sprawuje opiekę ze szczególną starannością, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i aktualną wiedzą medyczną, z zachowaniem zasad etyki zawodowej.
- 7 Personel oddziału tworzy atmosferę bezpieczeństwa, spokoju i opanowania.
- 8 Personel okazuje wyrozumiałość i empatię wobec chorego i jego rodziny.
- 9 Szpital zapewnia opiekę psychologa dla chorego i jego rodziny.
- 10 Szpital zapewnia opiekę duszpasterską.
- 11 Personel oddziału udziela wsparcia rodzinie po śmierci pacjenta.

§ 7

Udzielania informacji o stanie zdrowia

- 1 Pacjent podczas przyjęcia w Izbie Przyjęć lub niezwłocznie w Oddziale składa oświadczenie:
 - o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą,
 - lub o braku upoważnienia do uzyskiwania informacji.Zakres udzielonej zgody i wskazanie osoby uprawnionej do odbioru informacji, mogą być zmienione przez pacjenta w trakcie pobytu w szpitalu.
- 2 Informacje o stanie zdrowia i planowanym postępowaniu medycznym udziela lekarz prowadzący lub lekarz dyżurny pacjentowi/przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej.
- 3 Lekarz może udzielić informacji innym osobom tylko po uzyskaniu zgody pacjenta – co odnotowuje w dokumentacji medycznej.
W uzasadnionych przypadkach nie udzielenia pacjentowi informacji o stanie zdrowia lekarz zobowiązany jest dokonać stosownego wpisu w dokumentacji medycznej pacjenta. Uzasadniony przypadek, to sytuacje wyjątkowe, kiedy lekarz może ograniczyć informację o stanie zdrowia i rokowaniu – gry pacjent wyraźnie, świadomie nie życzy sobie takich informacji oraz jeżeli według oceny lekarza przemawia za tym dobro pacjenta.
- 3 Informacji o zastosowanej pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstwie udziela pielęgniarka dyżurna.
- 4 Informacje muszą być sformułowane jasno i zrozumiale, przedstawione z taktem i ostrożnością.
- 5 Informacji o stanie zdrowia nie udziela się telefonicznie. Lekarz może udzielać informacji drogą telefoniczną w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia.
- 6 W przypadkach szczególnie uzasadnionych, u ciężko chorych pacjentów lekarze udzielają informacji w każdym czasie. Lekarz prowadzący lub lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem w sytuacji nagłego pogorszenia jego stanu zdrowia niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie osobę upoważnioną przez pacjenta w dokumentacji medycznej do uzyskiwania informacji.

§ 8

Zasady wglądu do własnej dokumentacji medycznej

1 Dokumentacja medyczna może być udostępniana:

- pacjentowi
- przedstawicielowi ustawowemu
- osobie upoważnionej przez pacjenta.

Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana:

- osobie upoważnionej przez pacjenta za życia,
- osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym,
- osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia

2 Dokumentacja medyczna na życzenie pacjenta jest udostępniana do wglądu w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w obecności lekarza i/lub pielęgniarki.

3 Pacjent ma zapewnioną możliwość sporządzenia notatek lub zdjęć z przeglądanej dokumentacji medycznej.

4 Lekarz/pielęgniarka zobowiązany /-a jest wpisać w historię choroby:

- zakres udostępnionej dokumentacji,
- fakt wykonania notatki/ zdjęcia,
- datę wglądu pacjenta do własnej dokumentacji.

§ 9

Uzyskiwanie zgody pacjenta

1 Wykaz procedur wymagających uzyskania dodatkowej pisemnej, świadomej zgody pacjenta spisano w Załączniku nr 6.

2 Zasady uzyskiwania zgody pacjenta na udzielanie świadczeń zdrowotnych określa odrębne Zarządzenie Dyrektora Szpitala w sprawie zasad dotyczących uzyskiwania zgody pacjenta na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

3 W przypadku osób niewidomych lub niedowidzących zgodę pacjenta uzyskuje się po głośnym odczytaniu treści podpisywanego przez pacjenta dokumentu.

4 W przypadku osób głuchoniemych zgodę pacjenta uzyskuje się przy udziale osoby posługującej się językiem migowym (przybyłej z pacjentem lub wskazanej przez Szpital).

5 Przed udzieleniem świadomej zgody na przeprowadzenie znieczulenia pacjent otrzymuje informację o ryzyku związanym z zastosowanym rodzajem znieczulenia oraz alternatywnych sposobach postępowania. Na formularzu zgody wymagany jest czytelny podpis pacjenta i lekarza anestezjologa udzielającego informacji oraz data.

§ 10

Porozumiewanie się z pacjentami obcojęzycznymi

1 Szpital zapewnia możliwość porozumiewania się z pacjentami obcojęzycznymi przez 24 godziny na dobę.

2 W każdym oddziale/klinice znajduje się lista osób wraz z telefonem kontaktowym wyznaczonych do tłumaczenia języka obcego, w zależności od potrzeb, w tym języka migowego.

3 Dane kontaktowe tłumaczy z wykazem języków obcych znajdują się w Izbie Przyjęć.

4 W sytuacji braku dostępności osób ze znajomością języka obcego nie znajdującego się na wykazie, należy o tym fakcie poinformować Sekcję analiz i rozliczania usług medycznych. Pracownik Sekcji analiz i rozliczania usług medycznych nawiązuje współpracę ze szkołą językową / tłumaczem przysięgłym / osobą posługującą się danym językiem obcym.

5 Lekarz prowadzący/zabezpieczający pracę oddziału dokonuje wpisu w historii choroby pacjenta o odbytej rozmowie.

§ 11

Identyfikowanie personelu Szpitala

1 Personel sprawujący opiekę nad pacjentem zobowiązany jest nosić identyfikator zawierający co najmniej: imię, nazwisko i pełnioną funkcję.

2 Identyfikator należy nosić w sposób umożliwiający łatwą i skuteczną identyfikację osoby zatrudnionej w szpitalu, w widocznym miejscu.

§ 12

Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia traci moc Zarządzenie nr 230/2018 z dnia 31.12.2018 r. w sprawie praw pacjenta oraz Zarządzenie nr 24/2019 z dnia 31.01.2019 r. zmieniające zarządzenie w sprawie praw pacjenta (Zarządzenie nr 230/2018 z dnia 31.12.2018 r.).

§ 13

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
W OLSZTYNIE
M. Kamiński
Maciej Kamiński

.....
podpis Dyrektora

Załącznik nr 1

Pacjent ma prawo do:

- 1 świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej,
- 2 informacji o swoim stanie zdrowia,
- 3 zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych,
- 4 zachowania w tajemnicy, przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych, informacji związanych z nim, w szczególności z jego stanem zdrowia,
- 5 wyrażenia zgody lub odmowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 6 poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 7 leczenia bólu,
- 8 dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia oraz udzielonych świadczeń zdrowotnych,
- 9 zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza,
- 10 poszanowania życia prywatnego i rodzinnego,
- 11 opieki duszpasterskiej,
- 12 przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

Załącznik nr 2

Informacja w sprawie składania i rozpatrywania skarg i wniosków

Dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie

mgr Maciej Kamiński

Al. Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

Przyjęcia interesantów po wcześniejszym potwierdzeniu

w czwartek w godzinach 9.00-11.00

tel. 89 524 53 54

Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta:

mgr Paweł Snopek

p_snopek@szpital.uwm.edu.pl

Telefoniczne składanie skarg i wniosków

poniedziałek 13:00-14:00

środa 15:00-16:00

tel. 739 903 347

Sekretarka: poniedziałek-piątek - 7:00-14:30

tel. 89 524 56 78

Sekcja Skarg i Wniosków NFZ w Olsztynie

ul. Żołnierska 16, 10-561 Olsztyn

tel. 89 539-97-93; infolinia 194-88

adres e-mail: WSS@nfz-olsztyn.pl

godziny pracy: poniedziałek 8.00-18.00

wtorek- piątek 8.00-16.00

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa

Sekretariat: tel.: (22) 532 - 82 - 43

kancelaria@rpp.gov.pl

Przyjęcia interesantów w Biurze:

poniedziałek – od 9.00-18.00

wtorek – piątek – od 9.00 do 15.00

Ogólnopolska bezpłatna infolinia Rzecznika Praw Pacjenta:

tel. 800 190 590

czynna pon. - pt. w godz. 8.00 - 18.00

Załącznik nr 3

Pacjent przebywający w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie ma obowiązek:

- 1 Przestrzegać zasad zawartych w Regulaminie Organizacyjnym USK w Olsztynie, dostępnym na stronie internetowej Szpitala.
- 2 Przestrzegać wskazówek i indywidualnych zaleceń personelu medycznego w zakresie stosowanej terapii, diagnostyki, rehabilitacji i pielęgnacji oraz w sprawach organizacyjno-administracyjnych.
- 3 Stosować się do zleconej diety.
- 4 Przestrzegać zakazu wnoszenia i spożywania napojów alkoholowych oraz palenia papierosów, zakazu gier o charakterze hazardowym.
- 5 Przestrzegać zakazu obrotu, posiadania i używania narkotyków i/lub środków odurzających, i/lub substancji psychotropowych lub innych podobnie działających.
- 6 Przestrzegać zasad higieny osobistej oraz porządku w sali chorych.
- 7 Szanować mienie Szpitala, nie manipulować przy aparaturze medycznej i innych urządzeniach.
- 8 Przestrzegać zakazu opuszczania oddziału/szpitala bez zgody personelu medycznego oraz przebywać w sali w porach obchodów lekarskich, zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych i w czasie wydawania posiłków.
- 9 Stosować się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym.
- 10 Przestrzegać ciszy nocnej od godziny 22.00 do godziny 6.00. Uszanować prawo do wypoczynku pozostałych pacjentów.
- 11 Odnosić się kulturalnie do innych pacjentów i personelu Szpitala.
- 12 Powiadomić lekarza o przyjmowanych lekach i nie przyjmować leków / suplementów diety bez zlecenia lekarza.
- 13 Przestrzegać zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego.

Załącznik nr 4

Zasady sprawowania dodatkowej opieki nad pacjentem przez osoby bliskie

1 Dodatkowa opieka może być sprawowana przez osobę wskazaną przez pacjenta (rodzina, osoba bliska, przedstawiciel ustawowy).

2 Szpital nie ponosi kosztów i nie pobiera opłat z tytułu prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.

3 Dodatkowa opieka nie może dezorganizować pracy oddziału. Dopuszcza się ograniczenie opieki ze względów epidemiologicznych – decyzję wydaje Dyrektor Szpitala.

4 Na obecność opiekuna na sali wieloosobowej muszą wyrazić zgodę pozostali pacjenci.

5 Opiekun zobowiązuje się współpracować z zespołem terapeutycznym i zgłaszać niepokojące dolegliwości.

6 Pielęgniarka dyżurna edukuje opiekuna co do zakresu pielęgnacji, rehabilitacji i sposobu odżywiania.

7 Zakres dodatkowej opieki obejmuje:

- zaspokojenie potrzeb biologicznych m.in.: pomoc przy karmieniu, podawanie płynów (z pominięciem pacjentów nieprzytomnych i z dysfagia),
- zaprowadzenie do toalety, podanie basenu, kaczki,
- zaspokojenie potrzeb emocjonalnych m.in.: rozmowa, czytanie, okazanie wsparcia psychicznego,
- podstawowe zabiegi higieniczno – pielęgnacyjne m.in.: toaleta ciała - pielęgnację skóry, obcinanie paznokci, golenie, zmiana pielucho-majtek, czesanie, toaleta jamy ustnej; zmianę bielizny osobistej i pościelowej,
- utrzymanie porządku na stoliku przyłóżkowym i w szafce z rzeczami osobistymi pacjenta,
- uruchamianie pacjenta: zmiana pozycji ciała w łóżku, pomoc przy chodzeniu.

8 Zakres opieki może być indywidualnie rozszerzony za zgodą Lekarza Kierującego Oddziałem / Pielęgniarki Oddziałowej.

9 Osoba opiekująca się pacjentem powinna:

- stosować się do zaleceń personelu medycznego, obowiązującego Regulaminu Organizacyjnego Szpitala,
- opuścić salę podczas obchodu lekarskiego,
- nie wykonywać zabiegów pielęgnacyjnych u innych pacjentów.

Załącznik nr 5

Zasady odwiedzin

1 Odwiedziny pacjentów przebywających w szpitalu mogą odbywać się codziennie, bez ograniczeń.

2 W II Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii odwiedziny odbywają się po ustaleniu z lekarzem zabezpieczającym prace oddziału.

3 Dyrektor szpitala może czasowo wstrzymać odwiedziny w oddziałach/klinikach ze względów epidemiologicznych lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu, wydając zarządzenie wewnętrzne.

4 Odwiedziny pacjentów nie mogą dezorganizować pracy oddziału oraz naruszać praw innych pacjentów do poszanowania intymności, ciszy i spokoju.

5 W przypadku braku możliwości odwiedzin pacjentów w salach chorych personel medyczny oddziału/kliniki organizuje inne wyznaczone miejsca umożliwiające zapewnienie możliwości odwiedzin pacjenta.

6 Pacjenta jednocześnie mogą odwiedzać 2 osoby.

7 Odwiedzającym zabrania się:

- * Wnoszenia i używania na terenie szpitala napojów alkoholowych, środków odurzających.
- * Przebywania w stanie nietrzeźwym.
- * Palenia tytoniu na terenie szpitala.
- * Dostarczania produktów spożywczych niezgodnych z zalecaną dietą.
- * Manipulowania urządzeniami, instalacjami elektrycznymi, wentylacyjnymi, grzewczymi oraz aparaturą medyczną.
- * Stosowania u pacjentów szpitala środków i metod leczniczych bez wiedzy i zgody personelu medycznego.
- * Siadania na łóżkach szpitalnych.
- * Wprowadzania i przynoszenia jakichkolwiek zwierząt.

8 Nie wolno oddalać się z pacjentem poza oddział/klinikę bez wiedzy i zgody personelu medycznego.

9 Nie przestrzeganie powyższych zasad i/lub zaleceń personelu skutkuje wydalaniem osób odwiedzających poza teren szpitala i ponoszeniem odpowiedzialności zgodnie z powszechnie obowiązującym prawem.

Załącznik nr 6

Wykaz procedur wymagających uzyskania dodatkowej pisemnej, świadomej zgody pacjenta:

- 1 angiografia,
- 2 badanie izotopowe i leczenie,
- 3 badania obrazowe z użyciem środków kontrastowych (TK, MRI, angio TK, angio MRI),
- 4 badania z użyciem promieniowania jonizującego,
- 5 badania wykonywane w znieczuleniu ogólnym,
- 6 gastroskopia (z pobraniem wycinka / bez pobrania wycinka),
- 7 kolonoskopia (z pobraniem wycinka / bez pobrania wycinka),
- 8 kardiowersja elektryczna,
- 9 bronchoskopia/bronchofiberoskopia (z pobraniem wycinka/bez pobrania wycinka),
- 10 leczenie trombolityczne,
- 11 założenie wkłucia centralnego,
- 12 nakłucie lędźwiowe,
- 13 nakłucie opłucnej,
- 14 nakłucie otrzewnej,
- 15 punkcja cienkoigłowa szpiku,
- 16 testy skórne,
- 17 zabiegi operacyjne w znieczuleniu ogólnym i miejscowym,
- 18 znieczulenie ogólne i miejscowe.