

	INSTRUKCJA	IZSZ-05
	Zasady odwiedzin osoby bliskiej pacjenta w KCOL w Hutkach w czasie epidemii SARS-CoV-2	Wersja I
		Strona 1 z 5

	<u>Nazwisko i imię</u>	<u>Data</u>	Podpis
Sporządził:	mgr Agnieszka Strózik	19.05.2021 r.	
Sprawdził:	mgr Daniel Czasz	20.05.2021 r.	
Zatwierdził:	dr Mirosław Sz wajnoch	20.05.2021 r.	

1. Cel instrukcji:

Celem niniejszej instrukcji są wytyczne dotyczące odwiedzin pacjenta w czasie zagrożenia epidemicznego.

2. Zastosowanie:

Niniejsza instrukcja ma zastosowanie dla osób zamierzających odwiedzić pacjentów KCOL w trakcie trwania epidemii SARS-CoV-2.

3. Zakres stosowania

KCOL w Hutkach.

4. Opis procesu:

1. W sytuacji zagrożenia epidemicznego kontakt z pacjentem zostaje ograniczony do osoby bliskiej pacjenta, po wyrażeniu zgody przez kierownika.
2. Odwiedziny odbywają się na wniosek osoby bliskiej pacjenta, którego wzór stanowi (załącznik nr 1 do instrukcji).
3. Po wyrażeniu zgody przez kierownika odwiedzający otrzymuje zalecenia, do których stosuje się podczas odwiedzin. Zalecenia zawarte są w załączniku nr 2 do instrukcji

5. Załączniki:

- **Załącznik nr 1** – Wzór wniosku o wyrażenie zgody na odwiedzin pacjenta w sytuacji zagrożenia epidemicznego;
- **Załącznik nr 2** – Zasady odwiedzin pacjenta w KCOL w czasie epidemii SARS-CoV-2;
- **Załącznik nr 3** - Potwierdzenie zapoznania się z Instrukcją.

WNIOSEK
o wyrażenie zgody na odwiedzin pacjenta KCOL w Hutkach
w czasie epidemii SARS-CoV-2

Ja,.....
(imię i nazwisko osoby odwiedzającej)

zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wizytę w ZOL-u i umożliwienie mi kontaktu z członkiem mojej rodziny/osobą bliską

.....
(imię i nazwisko pacjenta)

Oświadczam, iż zapoznałem się z zasadami obowiązującymi podczas odwiedzin w KCOL Hutki w czasie epidemii SARS-CoV-2 i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

.....
data i podpis osoby odwiedzającej

ZGODA KIEROWNIKA ZAKŁADU

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na umożliwienie osobie wnioskującej kontaktu z pacjentem przebywającym w KCOL w Hutkach w czasie epidemii SARS-CoV-2.

.....
data, pieczętka i podpis kierownika

Termin wizyty ustalono na dzień o godzinie

* niepotrzebne skreślić

Zasady odwiedzin osoby bliskiej pacjenta w czasie epidemii SARS-CoV-2:

1. Informujemy, że w obecnej sytuacji epidemiologicznej obowiązują wytyczne odwiedzin rodzin/osób bliskich w oddziałach ZOL-u.
2. Odwiedziny nie są możliwe u pacjenta, u których wynik SARS-CoV-2 jest dodatni.
3. Zgodę na odwiedziny osoby bliskiej pacjenta wyraża Kierownik lub osoba przez niego upoważniona.
4. Osoba zainteresowana wizytą u pacjenta wypełnia druk wniosku (załącznik nr 1) o wyrażenie zgody na odwiedzenie pacjenta. Wnioski są rozpatrywane wyłącznie w dni robocze.
5. Odwiedziny odbywają się w dniu i godzinie ustalonej z sekretariatem.
6. Wizyta jest możliwa po uzyskaniu zgody wyrażonej w formie pisemnej przez Kierownika lub osobę przez niego upoważnioną i wyznaczeniu godziny odwiedzin.
7. Odwiedziny odbywają się w miejscu wyznaczonym przy stałej obecności personelu medycznego i powinny się ograniczyć do niezbędnego minimum (max 15 min).
8. W odwiedzinach nie powinny uczestniczyć dzieci poniżej 7 roku życia.
9. Odwiedziny nie mogą zakłócać toku pracy oddziału i wpływać ujemnie na warunki przebywania innych pacjentów.
10. Nie mogą odwiedzać pacjentów osoby dotknięte chorobą zakaźną lub osoby z dodatnim wywiadem epidemiologicznym.
11. Każda osoba, która uzyska zgodę na odwiedziny ma obowiązek wypełnić wywiad epidemiologiczny i złożyć stosowne oświadczenie. Wypełnioną ankietę epidemiologiczną należy przekazać służbom pomocniczym w celu dostarczenia jej do sekretariatu.
12. Osoba odwiedzająca ma obowiązek poddać się pomiarom temperatury.
13. Na życzenie pacjenta prawo do jego odwiedzin może być ograniczone lub zniesione w stosunku do osób przez niego wskazanych.
14. Osoby odwiedzające mają obowiązek:
 - oczyszczenia dokładnie obuwi;
 - dezynfekcji rąk;
 - wyposażenia się na własny koszt w środki ochrony osobistej: maseczkę z filtrem ffp2 lub ffp3, fartuch, rękawiczki;
 - bezwzględnego stosowania się do poleceń personelu medycznego ZOL-u;
 - niezakłócania spokoju oraz pracy personelu;
 - stosowania się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym.

15. Osoby odwiedzające pacjentów nie mogą powodować istotnych uciążliwości dla pozostałych pacjentów, jak również zakłóceń w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.
16. Osobom odwiedzającym pacjentów zabrania się przynoszenia i przekazywania pacjentowi jakichkolwiek przedmiotów bez zgody i wiedzy personelu medycznego.
17. Personel ZOL-u ma prawo odmówić odwiedzin lub nakazać natychmiastowe opuszczenie zakładu osobom, u których widoczne są objawy chorobowe, w szczególności dotyczące chorób zakaźnych.
18. Personel ma prawo odmówić odwiedzin lub nakazać natychmiastowe opuszczenie zakładu znajdującym się pod wpływem alkoholu bądź odurzonych narkotykami albo naruszającymi Regulamin Organizacyjny KCOL.

Po zakończonej wizycie należy:

- zdjąć fartuch flizelinowy i rękawiczki i wyrzucić w miejscu wyznaczonym przez personel medyczny,
- zdezynfekować ręce,
- nie zdejmować maski chirurgicznej przed opuszczeniem ZOL-u,

Po opuszczeniu zakładu należy:

- zdezynfekować ręce,
- wymienić maseczkę na nową.

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z INSTRUKCJĄ

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z instrukcją: Zasady odwiedzin osoby bliskiej pacjenta w KCOL w Hutkach w czasie epidemii SARS-CoV-2			
l.p	imię i nazwisko	data	podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			