



**ZARZĄDZENIE NR 75/2021
DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE
z dnia 12 października 2021 r.**

*w sprawie
zasad odwiedzin pacjentów hospitalizowanych
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w sytuacji
zagrożenia epidemiologicznego*

1. Na podstawie art. 11 ust.1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374 z późn.zm).
2. Zgodnie z art. 5 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849, z późn.zm.), Kierownik podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć korzystanie z praw pacjenta w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku praw, o których mowa w art. 33 ust. 1, także ze względu na możliwości organizacyjne podmiotu.

§1

Z dniem 28.09.2021 roku ze względu na sytuację epidemiologiczną spowodowaną wzrostem zagrożenia zachorowań na chorobę zakaźną wywołaną wirusem SARS CoV - 2 wprowadzam zakaz odwiedzin pacjentów hospitalizowanych w SP ZOZ Lubartów.

W wyjątkowych sytuacjach, które uzasadniają konieczność spotkania pacjenta z osobą bliską, Kierownik oddziału lub lekarz przez niego upoważniony może wydać zgodę na odwiedziny, przy zachowaniu wszelkich zasad bezpieczeństwa.

W celu ustalenia zasad przebywania na terenie podmiotu leczniczego osób trzecich z uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego, niniejszym zarządzam, co następuje:

§2

1. Zgodę na odwiedziny pacjenta w oddziale wydaje Kierownik Oddziału lub lekarz przez niego upoważniony
2. W celu uzyskania zgody na odwiedziny pacjenta należy wypełnić wniosek będący załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia:
 - wniosek o zgodę na odwiedziny w punkcie informacyjnym znajdującym się w głównym holu Szpitala

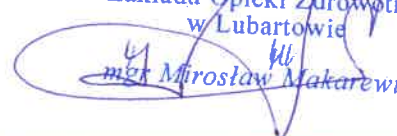
Dr. D. DYMER-GRA
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie
Miroslaw Makarewicz

- Wniosek można przesłać drogą elektroniczną na adres; sekretariat@spzoz-lubartow.pl
 - Wnioski są rozpatrywane w dni robocze do godziny 15.00
 - W innym czasie, jedynie w pilnych, uzasadnionych przypadkach, zgody na odwiedzinę pacjenta, telefonicznie może udzielić lekarz dyżurny, który weźmie pod uwagę ryzyko zagrożenia (po zebraniu wstępnego wywiadu epidemiologicznego)
 - SP ZOZ w Lubartowie nie gwarantuje rozpatrzenia (odwiedzin) w dniu złożenia wniosku, w związku z czym planowana data odwiedzin powinna być przynajmniej kolejnym dniem.
 - SP ZOZ w Lubartowie prowadzi ewidencję wydanych wniosków.
3. Osoby wykazujące objawy infekcji wirusowej lub z rozpoznaną chorobą zakaźną nie mogą odwiedzać pacjentów.
 4. Osoba odwiedzająca ma obowiązek poddać się triażowi obejmującemu wywiad epidemiologiczny, oraz pomiar temperatury.
 5. Osoby odwiedzające mają obowiązek: zawsze mieć założoną maseczkę szczelnie zakrywającą nos i usta, dezynfekcji rąk, zachowania dystansu społecznego
 6. Odwiedziny odbywają się w godzinach 16.00-18.00 we wszystkie dni tygodnia. W sytuacjach wyjątkowych możliwe jest ustalenie z Kierownikiem oddziału lub lekarzem przez niego upoważnionym innych godzin odwiedzin.
 7. W odwiedzinach nie mogą uczestniczyć dzieci poniżej 14-go roku życia.
 8. Pacjenta może odwiedzać jednocześnie w sali chorych wyłącznie jedna osoba odwiedzająca.
 9. Odwiedziny pacjentów z potwierdzonym zakażeniem lub podejrzanych o zakażenie SARS-CoV-2 są wstrzymane.
 10. W trosce o bezpieczeństwo personelu medycznego, pacjentów oraz osób odwiedzających rekomendujemy, aby odwiedzający byli zaszczepieni p/SARS-CoV-2
 11. Odwiedzający jest zobowiązany poinformować oddział szpitalny (w którym miały miejsce odwiedziny) o wystąpieniu u odwiedzającego w ciągu dwóch dni od terminu odwiedzin objawów infekcji wirusowej, szczególnie które mogą być objawami choroby COVID-19.

§3

Zasady odwiedzin pacjentów w czasie epidemii COVID -19 obowiązujące w SP ZOZ w Lubartowie przez osoby **zaszczepione przeciw COVID -19** lub osoby **niezaszczepione przeciw COVID- 19, które posiadają negatywny wynik testu w kierunku wirusa SARS – CoV-2 lub przebyły zakażenie wirusem SARS – CoV-2.**

1. Pacjenta może odwiedzać jednocześnie 1 osoba przy zachowaniu dystansu minimum 1,5 metra.
2. Czas odwiedzin nie powinien przekraczać 15 minut.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Miroslaw Makarewicz

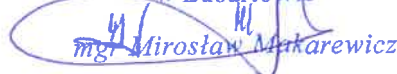
3. W czasie odwiedzin zabrania się przemieszczania się osób odwiedzających do innych pomieszczeń Szpitala w szczególności: kuchenek oddziałowych, gabinetów oddziałowych i innych sal chorych.
4. Osoba odwiedzająca nie może mieć objawów infekcji (w tym m.in. kataru, kaszlu, gorączki, bólu gardła).
5. Osoba odwiedzająca zobowiązana jest do dokładnego (min. 30 sek.) umycia rąk wodą z mydłem lub dezynfekcji rąk preparatem na bazie min. 60% alkoholu, niezwłocznie po wejściu do podmiotu leczniczego.
6. Podczas wizyty konieczne jest stosowanie maseczki zasłaniającej usta i nos przez cały czas przebywania na terenie podmiotu leczniczego.
7. Osoba odwiedzająca powinna unikać podczas wizyty dotykania rękoma twarzy, szczególnie okolicy ust, nosa i oczu.
8. Należy unikać gromadzenia się osób odwiedzających w jednym miejscu/pomieszczeniu.
9. Po wejściu na oddział osoba odwiedzająca powinna ponownie zdezynfekować ręce i nałożyć jednorazowy fartuch flizelinowy otrzymany od personelu oddziału. Osoba odwiedzająca **zdejmuje** fartuch flizelinowy przed wyjściem z oddziału, usuwając go do dedykowanego pojemnika na odpady i ponownie dezynfekuje ręce.
10. Podczas wizyty należy unikać bardzo bliskiego kontaktu fizycznego z pacjentem, takiego jak przytulanie, uściski, pocałunki, itp.
11. Wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy odwiedzanym pacjencie przez osobę odwiedzającą jest możliwe po uprzednim (bezpośrednio przed kontaktem) dokładnym umyciu lub zdezynfekowaniu przez nią rąk.
12. Osoba bliska może przynieść pacjentowi rzeczy osobiste, środki czystości i ewentualnie jedzenie, po wcześniejszym uzgodnieniu z personelem oddziału (lekarzem lub pielęgniarką).
13. Ilość artykułów (rzeczy osobistych, artykułów żywnościowych, napojów, środków higieny osobistej, itp.) dostarczonych odwiedzanemu pacjentowi przez osobę odwiedzającą **powinna być ograniczona do niezbędnego minimum** – wszystkie artykuły powinny zmieścić się w szafce przyłóżkowej pacjenta.
14. W/w rzeczy można również przekazać dla pacjenta poprzez pozostawienie ich w holu - wejście główne w godzinach 14-16.
15. Wstrzymuje się odwiedziny dzieci do lat 14 z wyłączeniem pilnych, uzasadnionych przypadków.

§4

Zasady wzmoczonego reżimu sanitarnego, które powinny być bezwzględnie przestrzegane podczas odwiedzin pacjentów przebywających na oddziałach szpitalnych przez osoby odwiedzające **niezaszczone przeciw COVID – 19, które nie posiadają negatywnego wyniku testu w kierunku wirusa SARS – CoV-2 oraz nie przebyły zakażenia wirusem SARS – CoV-2:**

1. Pacjenta może odwiedzać jednocześnie 1 osoba przy zachowaniu dystansu minimum 1,5 metra.
2. Czas odwiedzin nie powinien przekraczać 15 minut.
3. W czasie odwiedzin zabrania się przemieszczania się osób odwiedzających do innych pomieszczeń Szpitala w szczególności: kuchenek oddziałowych, gabinetów oddziałowych i innych sal chorych.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie


mgr Miroslaw Makarewicz

4. Osoba odwiedzająca nie może mieć objawów infekcji (w tym m.in. kataru, kaszlu, gorączki, bólu gardła).
5. Osoba odwiedzająca zobowiązana jest do dokładnego (min. 30 sek.) umycia wodą z mydłem lub dezynfekcji rąk preparatem na bazie min. 60% alkoholu, niezwłocznie po wejściu do podmiotu leczniczego.
6. Podczas wizyty konieczne jest stosowanie maseczki zasłaniającej usta i nos przez cały czas przebywania na terenie podmiotu leczniczego.
7. Osoba odwiedzająca powinna unikać podczas wizyty dotykania rękoma twarzy, szczególnie okolicy ust, nosa i oczu.
8. Osoba odwiedzająca powinna bezpośrednio skierować się do odwiedzanego pacjenta, a po zakończeniu wizyty jak najszybciej opuścić teren podmiotu leczniczego.
9. Po wejściu na oddział osoba odwiedzająca powinna ponownie zdezynfekować ręce i nałożyć jednorazowy fartuch flizelinowy otrzymany od personelu oddziału. Osoba odwiedzająca **zdejmuje** fartuch flizelinowy przed wyjściem z oddziału, usuwając go do dedykowanego pojemnika na odpady i ponownie dezynfekuje ręce.
10. W czasie wizyty zalecane jest zachowanie dystansu min. 1,5 m pomiędzy osobą odwiedzającą a odwiedzanym pacjentem (i innymi osobami przebywającymi w podmiocie leczniczym) oraz **unikanie przez osobę odwiedzającą bliskiego kontaktu z pacjentem twarzą w twarz.**
11. Nie jest wskazane wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy odwiedzanym pacjencie przez osobę odwiedzającą.
12. Osoba bliska może przynieść pacjentowi rzeczy osobiste, środki czystości i ewentualnie jedzenie, po wcześniejszym uzgodnieniu z personelem oddziału (lekarzem lub pielęgniarką).
13. Ilość artykułów (rzeczy osobistych, artykułów żywnościowych, napojów, środków higieny osobistej, itp.) dostarczonych odwiedzanemu pacjentowi przez osobę odwiedzającą **powinna być ograniczona do niezbędnego minimum** – wszystkie artykuły powinny zmieścić się w szafce przyłóżkowej pacjenta. W/w rzeczy można również przekazać dla pacjenta poprzez pozostawienie ich w holu wejście główne w godzinach 14-16.
14. Wstrzymuje się odwiedziny dzieci do lat 14 z wyłączeniem pilnych, uzasadnionych przypadków.

§5

Traci moc obowiązywania Zarządzenie Dyrektora SPZOZ w Lubartowie nr 66/2021 z dnia 28.09.2021 r.

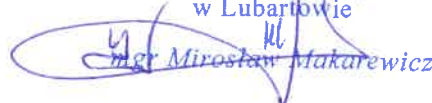
§6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§7

Zarządzenie obowiązuje do czasu ustania zagrożenia epidemiologicznego.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie


mgr Miroslaw Makarewicz

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

Kierownik Oddziału
.....

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odwiedzinę pacjenta:

Imię i nazwisko
który przebywa w Oddziale
w związku z

Posiadam udokumentowany pełen cykl szczepień*

Wykonałam/em test antygenowy PCR w kierunku COVID-19*

Posiadam dokument potwierdzający, że przebyłam/em COVID-19 i jestem ozdrowieńcem*

.....
Imię i nazwisko

Decyzja Kierownika Oddziału

<input type="checkbox"/>	ODMAWIAM
--------------------------	----------

<input type="checkbox"/>	WYRAŻAM ZGODĘ, CZAS ODWIEDZIN MIN.
--------------------------	--

.....
PIECZĄTKA I PODPIS

*ZAZNACZ ODPOWIEDNI TEKST

