

ZASADY SPRAWOWANIA DODATKOWEJ OPIEKI PIELĘGNACYJNEJ

Mając na uwadze ustawowe prawo pacjenta do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, o której mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Szpital ustala następujące zasady obowiązujące przy realizacji przedmiotowych uprawnień i obowiązków w zakresie sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem:

I

1. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną, rozumie się opiekę nad pacjentem, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentem małoletnim albo posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i połogu.
2. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym, rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
3. Przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny dziecka/osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności jest zobowiązany zgłosić wolę korzystania z noclegu w chwili przyjęcia ww. osób do oddziału Pielęgniarsce Oddziałowej, a w przypadku jej nieobecności - Pielęgniarsce Dyżurnej.
Pobyt w podmiocie leczniczym przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, który sprawuje opiekę nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności jest bezpłatny.
4. Koszty realizacji prawa do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej ponosi pacjent, jeśli skutkuje to kosztami poniesionymi przez szpital, za wyjątkiem kosztu pobytu, o którym jest mowa w pkt. 3.
5. Dodatkową opiekę sprawuje osoba wskazana przez pacjenta lub przedstawiciela ustawowego. Zaleca się by opieka nad pacjentem była sprawowana w tym samym czasie przez jedną osobę.
6. Przed przystąpieniem do dodatkowej opieki osoba ją sprawująca zobowiązana jest w szczególności do zapoznania i stosowania zapisów zawartych w niniejszym Regulaminie oraz przestrzegania harmonogramu pracy oddziału (harmonogram jest omówiony przez pielęgniarkę).
7. Dodatkowa opieka nad pacjentem może być sprawowana pod warunkiem nie zakłócania organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych oraz pod warunkiem okazywania szacunku dla praw pozostałych pacjentów.
8. Osoba sprawująca dodatkową opiekę musi uzgodnić wykonanie danej czynności z pielęgniarką lub położną oraz w zależności od potrzeby wykonać je po uzyskaniu instruktażu i edukacji w tym zakresie. Czynności te winny wspomagać wdrożony i realizowany indywidualny proces pielęgnacyjny. Osoba sprawująca dodatkową opiekę zobowiązana jest po czynnościach pielęgnacyjnych umyć i zdezynfekować ręce oraz bezwzględnie przestrzegać reżimu sanitarnego. W razie wątpliwości skonsultować wykonywanie czynności z personelem medycznym.
9. Osoba sprawująca dodatkową opiekę:
 - a. nie może bez zgody personelu medycznego podawać pacjentowi żadnych leków, suplementów diety, ziół itp., oraz produktów żywnościowych niezaakceptowanych przez personel medyczny,
 - b. winna być w bezpośrednim kontakcie z personelem oddziału, w tym między innymi konsultować wszystkie problemy, uzgadniać, informować o ważnych i niepokojących wydarzeniach, przebiegu wykonania danych czynności,
 - c. zobowiązana jest zachować porządek w otoczeniu ww. osób/sali. Do oddziału należy wносить tylko niezbędne rzeczy i przechowywać je w szafkach (nie pod łóżkiem),
 - d. może korzystać z telefonu komórkowego i telewizora w sposób nie stwarzający uciążliwości dla pacjentów i personelu oddziału,
 - e. winna utrzymywać ład i porządek w miejscu pobytu oraz szanować mienie Szpitala pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej za jego zniszczenie, uszkodzenie lub kradzież.

10. Dodatkowej opieki nie mogą sprawować osoby nietrzeźwe, osoby z objawami infekcji, osoby nie przestrzegające zasad higieny oraz osoby, których zachowanie może wskazywać na zażycie narkotyków czy innych środków odurzających.

II

Do czynności, które może wykonać osoba sprawująca dodatkową opiekę (odnosząc się na wstępie do pkt I ppkt. 6), należą w szczególności:

Czynności związane z utrzymaniem właściwego stanu higieny:

- kąpiel/mycie pacjenta w łazience,
- toaleta ciała w łóżku,
- mycie głowy w łóżku,
- zmiana pampersa,
- podanie basenu, kaczki,
- ścielenie łóżka bez zmiany bielizny pościelowej,
- ścielenie łóżka ze zmianą bielizny (pościelowej, osobistej),
- wymiana worka stomijnego.

Czynności związane ze sprawnością ruchową:

- pomoc przy wstawaniu z łóżka,
- pomoc przy chodzeniu,
- pomoc w zapewnianiu wygodnej pozycji siedzącej lub leżącej,
- obracanie na bok, pomoc w zmianie pozycji,
- zastosowanie udogodnień w łóżku,
- transport wózkiem inwalidzkim,
- wykonywanie ćwiczeń biernych w łóżku,
- uczestniczenie w procesie rehabilitacji w porozumieniu z rehabilitantem (spacerowanie po korytarzu, sadzanie w łóżku),
- czuwanie nad bezpieczeństwem pacjenta (szczególnie ważne w przypadku dzieci oraz osób pobudzonych psychoruchowo).

Czynności związane z karmieniem i pojeniem pacjenta:

- pomoc w karmieniu/karmienie,
- zwilżanie ust, toaleta jamy ustnej,
- pomoc/podanie płynów do picia.

W przypadku Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Oddziału Noworodkowego:

- towarzyszenie pacjentce i obecność przy porodzie,
- pomoc matce w karmieniu piersią,
- pomoc matce przy przewijaniu noworodka/zmianie bielizny noworodka.

III

1. Lekarz/pielęgniarka/położna lub inny pracownik medyczny mają prawo i obowiązek zwracać uwagę osobom sprawującym opiekę, jeśli nie stosują się do regulaminów obowiązujących w szpitalu.
2. Lekarz ma prawo prosić o opuszczenie oddziału przez osobę sprawującą opiekę w przypadku m. in.: rażącego naruszenia Regulaminu, samodzielnej ingerencji w proces terapeutyczny, którym objęty jest pacjent oraz zakłócenia spokoju i porządku w oddziale.
3. Lekarz/pielęgniarka/położna lub inny pracownik medyczny mają prawo czasowo poprosić o opuszczenie sali osobę sprawującą opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem w przypadku konieczności udzielania świadczeń zdrowotnych innym pacjentom znajdującym się w sali.
4. Jeżeli zachowanie osoby sprawującej opiekę zagraża bezpieczeństwu pacjentów lub personelu Szpitala lekarz ma prawo i obowiązek prosić o pomoc Policję, uprzedzając o takiej konieczności daną osobę wraz z podaniem uzasadnienia swojej decyzji.
5. Za przedmioty pozostawione w sali chorych bez nadzoru i zaginione, a także za przedmioty wartościowe należące do osób sprawujących dodatkową opiekę Szpital nie ponosi odpowiedzialności.

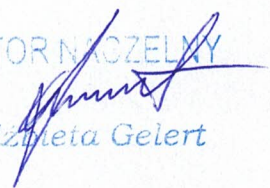
IV

Ograniczenia możliwości sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem dotyczą uzasadnionych przypadków, głównie:

1. gdy pacjent jest chory na chorobę zakaźną lub jest izolowany z innych przyczyn,
2. zagrożenia epidemicznego – wystąpienia w środowisku poza Szpitalem zwiększonej ilości zachorowań na choroby zakaźne (np.: grypa), które mogą stwarzać ryzyko dla hospitalizowanych i personelu,
3. konieczności zapewnienia tzw. izolacji ochronnej pacjentów z indywidualnymi przypadkami pierwotnych lub wtórnych zaburzeń odporności,
4. prowadzenia remontów pomieszczeń Szpitala, które ograniczają możliwości zapewnienia warunków dodatkowej opieki mając na względzie prawo pacjenta do zachowania intymności,
5. innych ważnych przyczyn uzasadnionych dobrem pacjentów lub koniecznością zapewnienia sprawnej realizacji świadczeń zdrowotnych,
6. personel oddziału może ograniczyć czas i zakres dodatkowej opieki pielęgnacyjnej ze względów organizacyjnych i epidemiologicznych. Ograniczenia te nie naruszają prawa pacjenta do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, a stanowią konieczność zapewnienia bezpieczeństwa udzielania świadczeń zdrowotnych.

Na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym e-papierosów, spożywania alkoholu, zażywania narkotyków i innych środków odurzających.

DYREKTOR NACZELNY


mgr Elżbieta Gelert