

	<b>ZAŁĄCZNIK STANDARDU AKREDYTACYJNEGO PP</b>		<b>NR – PP/17 2013</b>
	<b>REGULAMIN ODWIEDZIN W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>		<b>Strona 1/1</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.09.2018</b>	<b>WYDANIE 3</b>

1. Odwiedziny pacjentów odbywają się:
  - w dni powszednie od 17:00 – 18:00
  - w dni wolne od pracy (sobota, niedziela, święta) 15:00 – 17:00
2. Uzasadnienie wstrzymania odwiedzin u pacjenta lub w oddziale musi zostać odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta lub oddziału.
3. Jednego chorego równocześnie mogą odwiedzić tylko dwie osoby z najbliższej rodziny.
4. Na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii mogą wchodzić tylko osoby dorosłe.
5. Ze względu na stan chorych przebywających w oddziale, odwiedziny odbywają się przy łóżku chorego.
6. Nie jest wskazane, aby pacjentów odwiedzały osoby z chorobami przewlekłymi, przebiegającymi z obniżeniem odporności.
7. Osoba odwiedzająca przed wejściem na salę chorych zobowiązana jest:
  - zostawić w szatni wierzchnie okrycie
  - umyć ręce
  - założyć obuwie ochronne
  - założyć fartuch ochronny.
8. Podczas odwiedzin odwiedzający powinni dostosować się do poleceń i wskazówek personelu.
9. Osoba odwiedzająca jest zobowiązana zachowywać się w sposób nieutrudniający pracy personelu.
10. Odwiedzający po opuszczeniu Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w szluzie powinien zdjąć odzież ochronną i wyrzucić do kosza oraz umyć ręce.
11. Kierownik Oddziału lub jego Zastępca od poniedziałku do piątku w godzinach 12: 00- 13: 00 udzielają szczegółowych informacji o stanie zdrowia pacjenta osobie wskazanej przez chorego lub osobie z najbliższej rodziny, która w ocenie lekarza działa w interesie dobra chorego. Ogólnych informacji o aktualnym stanie zdrowia pacjenta może udzielić również Lekarz dyżurny.
12. Informacje o stanie zdrowia pacjenta są udzielane według procedury: Procedura PP-4 powiadamiania rodziny lub osoby wskazanej przez pacjenta w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta.

.....  
( r r r r . m m . d d . )

Data

Pieczętka, podpis KKO.