

**PROCEDURA ODWIEDZIN PACJENTÓW ODDZIAŁU OPIEKUŃCZO-
LECZNICZEGO I PSYCHIATRYCZNEGO**
W WARUNKACH SZCZEGÓLNEGO REŻIMU SANITARNEGO
W ZWIĄZKU Z TRWAJĄCYM STANEM PANDEMII I RYZYKIEM ZAKAŻEŃ
WIRUSEM SARS-CoV-2 I ZACHOROWAŃ NA COVID-19

Niniejsza procedura została opracowana na podstawie pisma Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28-04-2021r., w którym w ramach współpracy z Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej zawarto podstawowe zalecenia dla domów pomocy społecznej. Wytyczne te, z uwagi na specyfikę zakładów opiekuńczo-leczniczych stosować można analogicznie.

Począwszy od dnia 01-07-2021r. wznawia się odwiedziny pacjentów oddziału opiekuńczo-leczniczego i psychiatrycznego z zachowaniem szczególnego reżimu sanitarnego.

I. Podstawowa kwalifikacja do odwiedzin:

1. Pacjentów mogą odwiedzać osoby (maksymalnie dwie osoby pełnoletnie), które przyjęły dwie dawki szczepionki przeciw COVID-19 (min. dwa tygodnie po przyjęciu ostatniej dawki) - za okazaniem dokumentu poświadczającego fakt przyjęcia obu dawek szczepionki.
2. W przypadku, gdy osoba wyrażająca chęć odwiedzin jest niezaszczepiona, ale pacjent przyjął obie dawki szczepionki odwiedziny możliwe będą wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, po wcześniejszej akceptacji Dyrekcji Inter.Med. sp. z o.o. W takim przypadku osoba odwiedzająca zobowiązana jest do wykonania testu antygenowego z nosogardzieli. Test taki wykonać można w laboratorium Diagnostyki (wykaz w załączeniu, koszt 110 zł, wynik do 4 godzin), test ważny przez 48 godzin.
3. Nadal podtrzymany jest zakaz odwiedzin w sytuacji, kiedy zarówno pacjent jak i osoba wyrażająca chęć odwiedzin jest niezaszczepiona dwoma dawkami.

II. W celu ochrony przed zakażeniem wirusem SARS CoV-2 osoby odwiedzające zobowiązane są do stosowania niniejszej procedury podczas odwiedzin:

1. Planując odwiedziny pacjenta ośrodka INTER.MED. rodzina, opiekun prawny lub inna osoba zobowiązana jest ustalić termin wizyty z:

- pacjent oddziału opiekuńczego i paliatywnego - administracja - tel. 500-611-974, zapisy pn-pt w godz. 7.00 - 14.30

- pacjent oddziału psychiatrycznego - terapeutka - tel. 502-933-020, zapisy pn-pt w godz. 7.00 - 9.00

oraz przekazać informację o fakcie zaszczepienia.

Fakt odwiedzin zarejestrowany zostanie w Księdze Odwiedzin, gdzie należy będzie podać imię i nazwisko, adres zamieszkania i numer telefonu (celem ewentualnego przekazania danych do właściwej jednostki Sanepidu w razie wystąpienia zakażenia).

2. Odwiedziny mogą odbywać się wyłącznie w wyznaczonych godzinach podanych przez Dział Administracji.

3. Ustala się następujące dni na wizyty:

- pacjent oddziału opiekuńczego i paliatywnego - poniedziałek, wtorek, czwartek, godziny: 10:00, 11:00, 12:00

- pacjent oddziału psychiatrycznego - środa, piątek, godziny: 10:00, 11:00, 12:00

Dopuszcza się zapisy na odwiedziny do dwóch różnych pacjentów na każdą godzinę.

4. Przy sprzyjającej pogodzie wizyty odbywać się będą w wyznaczonym do tego celu miejscu spotkań w ogrodzie (dotyczy pacjentów chodzących i wózkowanych), a w przypadku złej pogody w wyznaczonym i przygotowanym pomieszczeniu na piętrze.

Czas trwania odwiedzin to maksymalnie 1 godzina.

Uwaga! pomieszczenie na piętrze jest monitorowane (kamery). Wchodząc na teren obiektu wyrażają Państwo zgodę na rejestrowanie przebiegu odwiedzin. Zapis jest automatyczny i nie jest udostępniany osobom czy instytucjom trzecim. Zapis jest również po kilku dniach automatycznie usuwany. Pracownik administracji ma prawo kontrolować zdalnie przebieg odwiedzin pod kątem przestrzegania zasad określonych w niniejszej procedurze oraz przestrzegania reżimu sanitarnego.

5. Do miejsca spotkań w ogrodzie odprowadzi pracownik Portiernii, a wewnątrz obiektu - wyznaczony opiekun medyczny.

6. Dopuszcza się odwiedziny pacjenta leżącego w jego pokoju ale wyłącznie przez jedną osobę zaszczepioną, a czas odwiedzin ograniczony jest od 15 do 30 minut w zależności od stanu zdrowia pacjenta.

7. Wizyta musi odbywać się w wyznaczonym do tego miejscu. W celu uniknięcia kontaktu z innymi pacjentami zakazuje się spacerowania po terenie obiektu i budynku w tym bezwzględnie zakazuje się wchodzenia do pokoi mieszkalnych.

8. W czasie trwania pandemii wirusa SARS-CoV-2 wszystkie osoby wchodzące na teren obiektu INTER.MED. mają obowiązkowo mierzoną temperaturę przez pracownika dyżurującego na Portierni oraz obowiązkowo dezynfekują ręce przed wejściem. W przypadku gdy temperatura ciała przekracza 37,0°C, należy przeprowadzić pomiar temperatury kolejny raz po upływie 5 minut. W sytuacji powtórzenia się wyniku temperatury przekraczającej 37,0°C, wejście nie będzie możliwe.

9. Na Portierni osoby odwiedzające mają obowiązek zapoznać się z niniejszą procedurą, potwierdzić ten fakt podpisem oraz przedstawić dokument potwierdzający przyjęcie szczepionki (brak okazania skutków będzie zakazem wejścia na obiekt) oraz wypełnić oświadczenie stanowiące. Dokumenty stanowią zał. 1 do niniejszej procedury.

10. Wchodząc na teren obiektu odwiedzający musi mieć założoną maseczkę jednorazową oraz rękawiczki jednorazowe. Przez cały czas wizyty odwiedzający muszą mieć założoną maseczkę i rękawiczki.

W przypadku wejścia do wewnątrz budynku odwiedzający zobowiązany jest dodatkowo do przejścia przez specjalną komorę dezynfekcyjną, a w przypadku osób niezaszczepionych do założenia dodatkowo fartucha ochronnego i ochraniaczy na obuwiu. We wskazane środki ochrony osobistej odwiedzający zaopatruje się na własny koszt i we własnym zakresie. Istnieje możliwość zakupienia środków ochrony osobistej w kiosku szpitala.

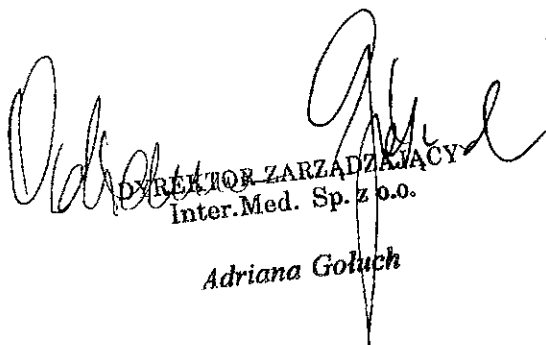
11. Odwiedziny muszą odbywać się z zachowaniem obowiązującego reżimu sanitarnego, bezwzględnie należy unikać bezpośredniego kontaktu tj. podawania dłoni, przytulania itp. oraz zachować dystans min. 1,5 metra na zewnątrz a 2,5 metra wewnątrz budynku.

12. W czasie odwiedzin pacjenta, który w ocenie personelu nie jest w stanie świadomie przestrzegać obowiązujących zasad zapobiegających zakażenia wirusem SARS-CoV-2 - odwiedzającym towarzyszyć będzie wyznaczony pracownik.

13. Odwiedzający mogą pozostawić dla pacjenta paczkę, którą przekazują na Portierni w celu jej zdezynfekowania.

14. Po zakończeniu odwiedzin wewnątrz budynku odwiedzający zostawiają jednorazowe środki ochrony indywidualnej w wyznaczonym do tego miejscu (pojemnik z czerwonym workiem).

15. Nieprzestrzeganie zasad określonych w niniejszej procedurze, w tym w szczególności reżimu sanitarnego skutkować będzie natychmiastowym przerwaniem odwiedzin i nakazem opuszczenia ośrodka.


DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY
Inter.Med. Sp. z o.o.
Adriana Gotuch

OŚWIADCZENIE COVID

DATA.....
IMIĘ I NAZWISKO.....
ADRES.....
NUMER TELEFONU.....

DEKLARACJA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia:

- 1) ani ja, ani żaden z domowników zamieszkujących we wspólnym ze mną gospodarstwie domowym nie wykazuje typowych objawów chorobowych wskazujących na zarażenie koronawirusem: gorączka, kaszel, duszność, zaburzenia węchu i smaku,
- 2) w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/łam kontaktu z osobami, względem których potwierdzono zarażenie koronawirusem i nie zostały one jeszcze wyleczone,
- 3) żaden z domowników zamieszkujących we wspólnym ze mną gospodarstwie domowym nie przebywa w izolacji ani na kwarantannie związanej z ograniczeniem rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych.
- 4) w ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłem/wróciłem, ani nie miałem kontaktu z osobą powracającą z zagranicy,
- 5) przyjąłem/am / nie przyjąłem/am dwóch dawek szczepionki przeciw COVID -19, na co okazuję stosowne zaświadczenie

podpis:.....

INFORMACJA NA TEMAT PROCEDURY ODWIEDZIN

Jednocześnie oświadczam, iż:

- zapoznałem/łam się z treścią Procedury określającej profilaktykę i zasady przeciwdziałania zakażeniu wirusem SARS CoV-2 w czasie odwiedzin pacjentów INTER.MED. w Czernichowie przy ul. Strażackiej 4
- zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej Procedury podczas odwiedzin
- jestem świadomy/a, iż w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u odwiedzanego pacjenta zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Dyrekcji INTER.MED. Sp. z o.o. (tel. 503-363-310) o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, w moim najbliższym otoczeniu tj. objęcie kwarantanną lub izolacją którejkolwiek z osób odwiedzających,
- Zapoznałem/łam się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób odwiedzających pacjentów INTER.MED. Sp. z o.o. w Czernichowie

podpis:.....

**KLAUZULA INFORMACYJNA – OSOBY ODWIEDZAJĄCE PACJENTÓW INTER.MED. SP. Z O.O.
w tym organizowanie odwiedzin w czasie trwania pandemii wirusa SARS-CoV-2**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest INTER.MED. SP. Z O.O. z siedzibą w Czernichowie, ul. Strażacka 4, reprezentowany przez Prezesa Zarządu Spółki, tel. 33/867-01-47, e-mail: czernichow@centrumadfinem.pl

2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, tj. w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, w celu zapewnienia możliwości nawiązywania, utrzymywania i rozwijania kontaktu z rodziną, innymi osobami bliskimi i społecznością lokalną poprzez zapewnienie odwiedzin Pensjonariuszom podmiotu leczniczego. Dodatkowo w czasie trwania pandemii wirusa SARS-CoV-2 dane przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i) oraz art. 6 ust. 1 lit. d) RODO, tj. w celach ochrony zdrowia i życia Mieszkańców i pracowników Ośrodka, a ich zbieranie jest niezbędne w ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi – dane dotyczące stanu zdrowia oraz inne dane związane z koniecznością oceny ryzyka zagrożenia wystąpienia wirusa SARS-CoV-2.

4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkuje niemożliwością odwiedzenia pacjenta.

5. Dane osobowe będą przekazywane jedynie podmiotom, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, a w przypadku wystąpienia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Żywcu.

6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych – w granicach określonych rozporządzeniem RODO, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

8. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym zewnętrznym osobom czy firmom ani do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez czas określony określony w rozporządzeniu w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

.....
data, podpis