



REGULAMIN ODDZIAŁU: ODDZIAŁ DZIENNY REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

Kierownik Kliniki	Lek. Med. Monika Łepkowska	RC 18
Z-ca Kierownika		
Pielęgniarka Oddziałowa		
Lekarz dyżurny		
Sekretariat	8:00-15:35, 22/815-72-42, dzienna.neurologia@ipczd.pl	RC 17

ZASADY POBYTU PACJENTA W ODDZIALE

1. Pacjenci przebywający w Oddziale oraz ich rodzice/opiekunowie mają obowiązek stosowania się do zaleceń personelu medycznego.
2. W Oddziale pacjent przebywa pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Po uprzednim wyrażeniu zgody w formie pisemnej przez opiekuna prawnego oraz akceptacji lekarza prowadzącego możliwe jest sprawowanie opieki w oddziale przez inne osoby dorosłe (babcia, dziadek).
4. W oddziale obowiązuje ustawa o prawach pacjenta oraz regulamin.
5. Nie zaleca się planowania szczepień ochronnych w czasie rehabilitacji w oddziale.
6. Stwierdzenie infekcji u pacjenta lub rodzica (katar, kaszel, grypa, opryszczka, biegunka) stanowi przeciwwskazanie do pobytu w oddziale, stwarza zagrożenie epidemiologiczne dla innych pacjentów.
7. Pacjenci zobowiązani są do punktualnego zgłaszania się na wizyty lekarskie i procedury rehabilitacyjne.
8. Udział w zajęciach rehabilitacyjnych jest obowiązkowy.
9. Częstotliwość oraz zakres procedur rehabilitacyjnych jest uzależniony od indywidualnych potrzeb pacjenta.
10. Pacjentowi nie wolno zakłócać spokoju innym pacjentom oraz pracy personelu.
11. Pacjent nie ma prawa fotografować, filmować, nagrywać audio lub video innych pacjentów oraz członków personelu szpitala bez ich pisemnej zgody.
12. Zabrania się zmieniania ustawień urządzeń szpitalnych; w tym aparatury i sprzętu medycznego, instalacji elektrycznej, wentylacyjnej i grzewczej.
13. Personel Oddziału nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste pacjentów, rodziców i/lub opiekunów, w tym sprzęt elektroniczny.
14. Pacjent i opiekun są obowiązani do dbania o higienę własną (codzienna kąpiel i zmiana ubrań).
15. Zobowiązujemy osoby odwiedzające do korzystania z szatni w celu pozostawienia wierzchniego okrycia oraz bagażu.
16. W przypadku rażącego zamierzonego łamania zasad regulaminu, zakłócania porządku oddziału przewiduje się możliwość wypisu dyscyplinarnego z oddziału.
17. W przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, prawo do odwiedzin i sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej w oddziale, może być czasowo ograniczone przez Kierownika Oddziału

ZASADY POBYTU RODZICÓW / OPIEKUNÓW W ODDZIALE

1. Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo do całonocnego pobytu przy chorym dziecku w oddziale.

Zgodnie z wprowadzoną nowelizacją Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta od dnia 03 lipca 2019 roku, Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka” nie pobiera opłat od rodziców, opiekunów prawnych/faktycznych, przebywających z dzieckiem na Oddziale.

W celu potwierdzenia sprawowania opieki przez rodzica, opiekuna prawnego/faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale IPCZD, w Instytucie zostaje wprowadzony obowiązek wypełnienia oświadczenia dotyczącego wskazania liczby dni pobytu w szpitalu zgodnie z Zarządzeniem Nr 77/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019r.

2. Osoby przebywające z dzieckiem w Oddziale zobowiązane są do:
 - dbania o własną higienę (środki higieniczne we własnym zakresie)

- stosowania się do obowiązującego na terenie całego szpitala zakazu palenia tytoniu, spożywania alkoholu, używania środków odurzających.
3. Zachęcamy rodziców do zapoznania się z ogłoszeniami na tablicach informacyjnych.

TELEFONY KONTAKTOWE

sekretariat: 22/815-72-42

PACJENCIE PRZECZYTAJ UWAŻNIE!

- Jeśli w domu albo w naszym szpitalu spotkało Cię coś czego nie akceptujesz śmiało nam o tym powiedz.
- Jeśli ktoś Cię skrzywdził albo zachował się w sposób nieodpowiedni możesz poprosić nas o pomoc.
- Jeśli coś Cię martwi, niepokoi albo masz tajemnicę, z którą źle się czujesz możesz z nami o tym porozmawiać i poprosić nas o pomoc.
- Postaramy się rozwiązać Twój problem i zapewnić Ci bezpieczeństwo!

O tych sprawach możesz powiedzieć lekarzowi prowadzącemu.

KIEROWNIK
Oddziału Dziennego Rehabilitacji Neurologicznej



lek. med. Monika Lepkowska

.....
Podpis Kierownika Kliniki

Z-ca DYREKTORA
ds. Klinicznych



dr n. med. Zbigniew Kulaga

.....
Zatwierdzenie Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych