

**REGULAMIN ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TERAPII- I**

Kierownik Kliniki	<i>dr n. med. Małgorzata Mikaszewska- Sokolewicz</i>	<i>Bud L, WP, p. 91</i>
Z-ca Kierownika	<i>lek. Olga Stańkowska</i>	
Kierownik Oddziału	<i>dr n. med. Małgorzata Mikaszewska- Sokolewicz</i>	
Pielęgniarka Oddziałowa	<i>mgr Beata Szkodzińska</i>	<i>Bud D Ip, p. 25</i>
Lekarz dyżurny	<i>22 815-13-34</i>	<i>Bud. D Ip. p 44</i>
Sekretariat	<i>8: 00-15:35, tel. 22 815 72 95 fax. 22 815 13 49 Adres email oit1@ipczd.pl</i>	<i>Bud. D Ip. p.28</i>

**ZASADY POBYTU PACJENTA W ODDZIALE**

1. Oddział Intensywnej Terapii-I jest Oddziałem, w którym przebywają pacjenci w stanie bezpośredniego zagrożenia życia!
2. Pacjenci przebywający w Oddziale oraz ich rodzice/opiekunowie mają obowiązek stosowania się do zaleceń personelu medycznego.
3. Przed wejściem na Oddział obowiązuje bezwzględny nakaz umycia i dezynfekcji rąk.
4. Rodzice i opiekunowie zobowiązani są do utrzymywania porządku na salach chorych.
5. Zabrania się przyjmowania przez pacjentów leków innych niż zleconych przez lekarza.
6. Pacjentowi nie wolno spożywać artykułów spożywczych bez wiedzy i zgody lekarza prowadzącego i pielęgniarki.
7. Pacjentowi nie wolno zakłócać spokoju innym pacjentom oraz pracy personelu.
8. Pacjent zobowiązany jest do:
  - Przestrzegania przyjętego w Oddziale dobowego rozkładu dnia (dostępny do wglądu na tablicy informacyjnej)
  - Poszanowania mienia szpitala oraz innych pacjentów,
  - Stosowania się do obowiązującego na terenie całego szpitala zakazu palenia tytoniu, używania podgrzewaczy tytoniu i innych tego typu urządzeń, spożywania alkoholu, używania środków odurzających.
9. Pacjent nie ma prawa fotografować, filmować, nagrywać audio lub video innych pacjentów oraz członków personelu szpitala bez ich pisemnej zgody. Zabrania się używania telefonu i innych nośników elektrycznych.
10. Zabrania się zmieniania ustawień urządzeń szpitalnych; w tym aparatury i sprzętu medycznego, instalacji elektrycznej, wentylacyjnej i grzewczej.
11. Ze względów bezpieczeństwa nie wolno używać w pomieszczeniach Oddziału urządzeń elektrycznych (czajniki, grzałki itp.)
12. Personel Oddziału nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste pacjentów, rodziców i/lub opiekunów, w tym sprzęt elektroniczny.
13. Ze względu na trudności weryfikacji danych osobowych przez telefon oraz działając na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych informacje o stanie zdrowia pacjenta udzielane są osobom upoważnionym **osobiście!**
14. Przy stanowisku pacjenta obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych. Istnieje realna szansa na interakcje z aparaturą medyczną.

## ZASADY POBYTU RODZICÓW / OPIEKUNÓW W ODDZIALE

1. Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo do pobytu przy chorym dziecku w oddziale. **Wyjątki, kiedy nie może:** W trakcie obchodu lekarskiego/ pielęgniarского, przyjęcia i wypisów pacjenta do/z oddziału lub wykonywania procedur medycznych rodzice/ opiekunowie dziecka zobowiązani są do opuszczenia Oddziału. **Rodzice/ opiekunowie w trakcie pobytu wykonują proste czynności pielęgnacyjne po uzgodnieniu z pielęgniarką/ rzem zajmują/ cym się dzieckiem zgodnie z obowiązującymi procedurami i standardami opieki nad pacjentem hospitalizowanym w Oddziale Intensywnej Terapii-I.**  
*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. Przy dziecku jednocześnie może przebywać 1 osoba.
3. Rodzic/ opiekun prawny przebywający z dzieckiem w Oddziale zobowiązani są do:
  - Utrzymania porządku na Sali,
  - Dbania o własną higienę (środki higieniczne we własnym zakresie)
  - Stosowania się do obowiązującego na terenie całego szpitala zakazu palenia tytoniu, używania podgrzewaczy tytoniu i innych tego typu urządzeń, spożywania alkoholu, używania środków odurzających.
4. Rodzice/opiekunowie są **zobowiązani do zabezpieczenia blokady i podniesienia barierki łóżka pacjenta, gdy oddalają się od dziecka.**
5. Zabrania się używania na salach czajników elektrycznych, spożywania posiłków i picia napojów.
6. W szczególnych sytuacjach jak izolacja pacjentów dopuszcza się całkowity zakaz odwiedzin/ ograniczone odwiedziny lub bezwzględny ubiór jednorazowy dostępny w Oddziale.
7. Zespół medyczny wymaga swobodnego dostępu do stanowiska z każdej strony i w każdej chwili.
8. **Personel ma prawo do wykonywania czynności medycznych w sposób swobodny, bezstresowy. Jeżeli któryś z czynników zostanie zaburzony ma prawo wyprosić rodzica/ opiekuna.**
9. Brak zaplecza sanitarnego. Toaleta dla rodziców znajduje się w poczekalni dla rodziców.
10. Brak zaplecza kuchennego.
11. Brak możliwości przygotowania posiłków i napoi.
12. Brak możliwości zapewnienia warunków do odpoczynku na sali pacjenta ze względu na dużą ilość niezbędnego sprzętu medycznego podtrzymującego funkcje życiowe. Dostępne jest 1 krzesło.
13. Brak możliwości zapewnienia warunków do odpoczynku również po za salą pacjenta.
14. W przypadku, kiedy pacjent odmawia odwiedzin należy uszanować jego wolę. Rodzic uzyska informację dotyczącą stanu zdrowia dziecka/ planowanym leczeniu.
15. Dziecko w stanie zagrożenia życia potrzebuje ciszy i regularnego rytmu dobowego, który wspiera proces leczenia i regeneracji. Stała obecność odwiedzających może zakłócić sen i zwiększyć stres.
16. Przebywanie rodziców na sali przez 24 godziny może utrudnić pracę zespołu medycznego, zwłaszcza podczas procedur, które wymagają sterylności, koncentracji lub zachowania prywatności.

13. W ciągu doby mogą być realizowane procedury medyczne, diagnostyczne i/lub konsultacje, podczas których obecność rodziców może zostać ograniczona ze względów technicznych, epidemiologicznych lub organizacyjnych. W takich sytuacjach rodzice zostaną poproszeni o zrozumienie i uszanowanie zaleceń personelu medycznego. Nie ograniczy to dostępu rodzica/opiekuna do pełnej informacji o przebiegu i wyniku przeprowadzonej interwencji. Ograniczenie obecności zostanie odnotowane w dokumentacji medycznej.
14. W przypadku chęci skorzystania z pomocy psychologicznej bardzo proszę o zgłoszenie tego faktu do lekarza lub sekretariatu.
15. Prosimy o zachowanie ciszy i stosowanie się do poleceń personelu w każdej sytuacji.
16. Zachęcamy rodziców do zapoznania się z ogłoszeniami na tablicach informacyjnych.

#### ZASADY ODWIEDZIN

1. Dziecko przebywające w Oddziale Intensywnej Terapii-1 można odwiedzać codziennie. Godziny poranne zarezerwowane są dla czynności pielęgnacyjnych, zabiegów diagnostycznych i leczniczych; na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska,
2. Obecność infekcji u osoby pragnącej odwiedzić dziecko w szpitalu (katar, grypa, opryszczka, biegunka, zakażenia skórne itp) stanowi bezwzględne przeciwwskazanie do odwiedzin, stwarza, bowiem zagrożenie epidemiologiczne dla wszystkich pacjentów i pracowników w Oddziale.
3. Zobowiązujemy osoby odwiedzające do korzystania z szatni w celu pozostawienia wierzchniego okrycia oraz bagażu.
4. 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/ Kliniki. Fakt zostanie odnotowany w dokumentacji medycznej pacjenta.
5. Ze względów epidemiologicznych, zaleca się unikanie odwiedzin przez dzieci poniżej 14 roku życia.

#### TELEFONY KONTAKTOWE

1. Pokój lekarski – tel. 22 815 13 34, 22 815 77 18
2. Punkt pielęgniarski 22 815 18 89

#### 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.**

KIEROWNIK KLINIKI  
Anestezjologii i Intensywnej Terapii

dr n. med. Małgorzata Mikuszevska-Sokolewicz

.....  
Podpis Kierownika Kliniki

Z-ca DYREKTORA  
ds. Klinicznych

31 GRU 2025

dr n. med. Zbigniew Kułaga

.....  
Zatwierdzenie Zastępcy Dyrektora ds. Klinicznych

**Fakt zapoznania się z regulaminem porządkowym OIT1 rodzic/ opiekun prawny poświadcza na karcie pielęgniarskiej.**

Zapoznałem/ zapoznałam się z regulaminem porządkowy Oddziału Intensywnej Terapii-1 Instytut „ Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie.

.....  
(data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych)