

Organizacja odwiedzin pacjentów przebywających na oddziałach szpitalnych w okresie epidemii COVID-19
Opracowano w oparciu o Rekomendacje Min. Zdrowia i GIS z dn. 06.09.2021r.

Zgodnie z ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 Nr 234 poz. 1570 z późniejszymi zmianami), kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Jednocześnie zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417 z późniejszymi zmianami), pacjent podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami.

W związku z ww. MZ i GIS opracowali rekomendacje, w oparciu, o które zaleca się umożliwienie odwiedzin w zależności od stanu wyszczepienia pacjentów i osób odwiedzających oraz zgodnie z zachowaniem reżimu sanitarnego, które posłużyły do opracowania wewnętrznych zaleceń SKDJ UCK WUM (tabela 1, 2).

Ostateczna decyzja odnośnie osobistych odwiedzin u pacjentów pozostaje w gestii Kierownika Kliniki w zależności od sytuacji epidemiologicznej Oddziału. W związku z zalecanym rejestrowaniem osób odwiedzających wskazane jest złożenie wypełnionego przez rodzinę pacjenta załącznika nr 1 u lekarza prowadzącego i dołączenie do historii choroby.

W przypadku braku warunków do odwiedzin osobistych kontakt z pacjentem jest wciąż możliwy w postaci kontaktu telefonicznego lub korespondencyjnego.

Informacja odnośnie statusu pacjenta lub odwiedzającego:

1. **Osoba zaszczepiona przeciw COVID-19** to osoba, która otrzymała pełny cykl szczepienia przeciw COVID-19 (obie dawki szczepionek Pfizer, Moderna, Astra-Zeneca lub jedną dawkę szczepionki Johnson & Johnson), której wystawiono Unijny Certyfikat COVID z tytułu bycia zaszczepionym szczepionką, oraz upłynęło co najmniej 14 i nie więcej niż 365 dni od podania ostatniej dawki szczepionki.
2. **Osoba, która przebyła zakażenie wirusem SARS-CoV-2** to osoba, u której minęło od 11 do 180 dni od otrzymania pozytywnego wyniku testu PCR lub testu antygenowego (zgodnego z listą wzajemnie uznawanych testów antygenowych opracowaną przez Komitet Bezpieczeństwa Zdrowotnego) potwierdzającego zakażenie i posiada Unijny Certyfikat COVID z tytułu przebycia zakażenia.
3. **Osoba posiadająca negatywny wynik testu** w kierunku wirusa SARS-CoV-2, to osoba, która wykonała test PCR lub test antygenowy (zgodny z listą wzajemnie uznawanych testów antygenowych opracowaną przez Komitet Bezpieczeństwa Zdrowotnego) nie wcześniej niż 48 godzin przed dniem odwiedzin oraz posiada dokument potwierdzający wykonanie testu w tym terminie i uzyskanie negatywnego wyniku tego testu.

Dodatkowe zasady i informacje:

1. **Zdefiniowane maski ochronne dla odwiedzających** - konieczne medyczne o udokumentowanym działaniu i konieczne bez zaworu jednokierunkowego
2. **Konieczne wyznaczona osoba odpowiedzialna/nadzorująca/organizująca** odwiedziny w oddziale i osoby na każdym dyżurze - w raportach umieścić kto nadzorował danego dnia odwiedziny, powinien to być ktoś kto fizycznie skontroluje prawidłowość i zgodność z zasadami przebiegu odwiedzin i dopilnuje wietrzenia pomieszczeń + lista osób fizycznie odwiedzających danego dnia w oddziale pacjenta ze sprawdzeniem czy osoby te spełniają warunki rekomendacji MZ.
3. O ile Kierownik wyrazi zgodę, **odwiedziny w oddziałach transplantacyjnych i hospitalizujących pacjentów immunosupresyjnych**, dostępne były tylko dla osób zaszczepionych lub ozdrowieńców (pacjent i odwiedzający) i wg zasad dla wzmożonego reżimu sanitarnego zasady reżimu sanitarnego 2.

Tabela 1. Kryteria wyrażenia zgody na osobiste odwiedziny u pacjentów przez Kierownika Kliniki SKDJ UCK WUM

| | | ODWIEDZAJĄCY | | | |
|----------------|--|--|---|---|---|
| | | Odwiedzający <u>jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19 | Odwiedzający <u>nie jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19, ale <u>przebył</u> _____ zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i jest _____ ono udokumentowane | Odwiedzający <u>nie jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19, ale <u>posiada</u> negatywny wynik testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 | Odwiedzający <u>nie jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19 oraz <u>nie przebył</u> zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz <u>nie posiada</u> negatywnego wyniku testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 |
| PACJENT | Pacjent <u>jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19 | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego wg 2 |
| | Pacjent <u>przebył</u> zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i jest ono udokumentowane | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe Zasady reżimu sanitarnego wg 1 | Odwiedziny możliwe. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego wg 2 |
| | Pacjent <u>nie jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19 oraz <u>nie przebył</u> zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz <u>nie posiada</u> negatywnego wyniku testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 | Odwiedziny możliwe. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego wg 2 | Odwiedziny możliwe. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego wg 2 | Odwiedziny możliwe. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego wg 2 | Odwiedziny nie są wskazane (poza odwiedzinami pożegnalnymi pacjenta w związku z jego rokowaniem) |

Tabela 2. Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego podczas osobistych odwiedzin pacjentów SKDJ UCK WUM

| Zasady reżimu sanitarnego obowiązujące podczas odwiedzin w SKDJ (1) | Zasady wzmożonego reżimu sanitarnego obowiązujące podczas odwiedzin w SKDJ (2) |
|---|---|
| <p>Pacjenta może odwiedzać jednocześnie JEDNA osoba. Osoba odwiedzająca nie może mieć objawów infekcji (w tym m.in. kataru, kaszlu, gorączki, bólu gardła).</p> | |
| <p>Osoba odwiedzająca zobowiązana jest do dokładnego (min. 30 sek.) umycia rąk wodą z mydłem lub dezynfekcji rąk preparatem na bazie min. 60% alkoholu, niezwłocznie po wejściu do podmiotu leczniczego i bezpośrednio przed odwiedzinami (kontaktem z pacjentem).</p> | |
| <p>Podczas wizyty konieczne jest stosowanie maski zasłaniającej usta i nos przez cały czas przebywania na terenie podmiotu leczniczego.</p> | |
| <p>Osoba odwiedzająca powinna unikać podczas wizyty dotykania rękoma twarzy, szczególnie okolicy ust, nosa i oczu.</p> | |
| <p>Należy unikać gromadzenia się osób odwiedzających w jednym miejscu/pomieszczeniu.</p> | |
| <p>Odwiedzający powinien ograniczyć kontakt tylko do kontaktu z osobą odwiedzaną.</p> | |
| <p>Ilość artykułów (rzeczy osobistych, artykułów żywnościowych, napojów, środków higieny osobistej, itp.) dostarczonych odwiedzanemu pacjentowi przez osobę odwiedzającą powinna być ograniczona do niezbędnego minimum – wszystkie artykuły powinny zmieścić się w szafce przyłóżkowej pacjenta.</p> | |
| <p>Preferowaną formą realizacji odwiedzin są spotkania na zewnątrz budynku podmiotu leczniczego (ogród, park, altana, itp.) – jeśli pozwalają na to stan zdrowia pacjenta i warunki techniczne podmiotu leczniczego.</p> | |
| <p>Gdy wizyta odbywa się w budynku, personel podmiotu leczniczego jest odpowiedzialny za wietrzenie pomieszczenia, w którym odbywają się odwiedziny – przed i po wizycie oraz, w miarę możliwości, również w jej trakcie.</p> | |
| <p>Rekomenduje się ograniczenie czasu odwiedzin do 30 min.</p> | <p>Rekomenduje się ograniczenie czasu odwiedzin do 15 min.</p> |
| <p>Podczas wizyty <u>należy unikać bardzo bliskiego kontaktu fizycznego</u> z pacjentem, takiego jak przytulanie, uściski, pocałunki, itp. Wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy odwiedzanym pacjencie przez osobę odwiedzającą jest możliwe po założeniu fioletowego fartucha ochronnego otrzymanego od personelu oddziału oraz uprzednim (bezpośrednio przed kontaktem) dokładnym umyciu lub zdezynfekowaniu przez nią rąk</p> | <p>W czasie wizyty <u>zalecane jest zachowanie dystansu</u> min. 1,5 m pomiędzy osobą odwiedzającą a odwiedzanym pacjentem (i innymi osobami przebywającymi w podmiocie leczniczym) oraz unikanie przez osobę odwiedzającą bliskiego kontaktu z pacjentem twarzą w twarz. <u>Nie jest wskazane</u> wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy odwiedzanym pacjencie przez osobę odwiedzającą.</p> |
| <p>Wskazane, aby odwiedzający miał kontakt tylko z osobą odwiedzaną i zaszczepionym personelem podmiotu leczniczego wskazanym do organizacji odwiedzin. Osoba odwiedzająca powinna bezpośrednio skierować się do odwiedzanego pacjenta, a po zakończeniu wizyty jak najszybciej opuścić teren podmiotu leczniczego. Ograniczyć możliwość kontaktu osób odwiedzających z innymi osobami poza odwiedzanym pacjentem.</p> | <p>Odwiedzający powinien mieć kontakt tylko z osobą odwiedzaną i zaszczepionym personelem podmiotu leczniczego wskazanym do organizacji odwiedzin. Osoba odwiedzająca powinna bezpośrednio skierować się do odwiedzanego pacjenta, a po zakończeniu wizyty jak najszybciej opuścić teren podmiotu leczniczego – w miarę możliwości przy pomocy wyznaczonego pracownika doprowadzającego/ odprowadzającego. Ograniczyć możliwość kontaktu osób odwiedzających z innymi osobami poza odwiedzanym pacjentem.</p> |

Załącznik 1. Plan osobistych odwiedzin u pacjenta (do złożenia u lekarza prowadzącego)

| Imię pacjenta | | Nazwisko pacjenta | | Oddział SKDJ UCK WUM | | |
|---------------------|--|---------------------------------------|--|---|---|---|
| | Data i planowane godziny odwiedzin | Dane odwiedzającego (imię i nazwisko) | Czy odwiedzający <u>jest</u> w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19? (proszę wpisać TAK lub NIE) | Czy odwiedzający przebył zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i jest ono udokumentowane? (proszę wpisać TAK lub NIE) | Czy odwiedzający <u>posiada</u> negatywny wynik testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 wykonany do 48h przed wizytą? (dotyczy osób nieszczepionych i nie mających udokumentowanego przechorowania COVID19) (proszę wpisać TAK lub NIE) | Podpis odwiedzającego, iż <u>wyraża zgodę</u> na udostępnienie danych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych oraz <u>zapoznał(a) się</u> z zasadami odwiedzin w warunkach wzmożonego reżimu sanitarnego |
| Poniedziałek | Data Godzina | | | | | |
| Wtorek | Data Godzina | | | | | |
| Środa | Data Godzina | | | | | |
| Czwartek | Data Godzina | | | | | |
| Piątek | Data Godzina | | | | | |
| Sobota | Data Godzina | | | | | |
| Niedziela | Data Godzina | | | | | |
| Data złożenia | Podpis osoby składającej listę odwiedzających u lekarza prowadzącego | | | Podpis i pieczęć lekarza prowadzącego | | |