



Stanowisko ds.
Zarządzania
Jakością

Zasady sprawowania opieki nad pacjentem przez osoby bliskie

PP-06-2025_01

Data obowiązywania wydania:
1 stycznia 2025 r.

Wydanie: 01

Stron 2

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu zapewnia możliwość uczestniczenia w procesie opieki osobom bliskim pacjenta. Obecność osób bliskich zwiększa poczucie bezpieczeństwa pacjenta, ułatwia adaptację w środowisku Szpitala, pozwala na lepsze zaspokajanie potrzeb pacjenta w warunkach szpitalnych.

Dla zachowania bezpieczeństwa pacjentów prosimy o zapoznanie się z zakresem opieki, jaką mogą świadczyć osoby bliskie pacjenta.

1. Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad dzieckiem lub pacjentką w warunkach ciąży, porodu i połogu.
2. Osoba bliska dla pacjenta oznacza małżonka, krewnego do drugiego stopnia lub powinowatego do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciela ustawowego, osobę pozostającą we wspólnym pożyciu lub osobę wskazaną przez pacjenta.
3. Opieka sprawowana nad pacjentem przez osoby bliskie jest świadczona dobrowolnie.
4. Czynności związane z dodatkową opieką pielęgnacyjną nie mogą zakłócać pracy personelu medycznego i organizacji pracy oddziału oraz mogą zostać ograniczone ze względów sanitarno-epidemiologicznych, porządkowych lub przez wzgląd na stan zdrowia innych pacjentów w oddziale.
5. Opieka sprawowana przez osoby bliskie lub przedstawiciela ustawowego może być sprawowana na podstawie akceptacji kierownika oddziału, lekarza prowadzącego, lekarza dyżurnego, pod którego opieką znajduje się pacjent.
6. Opieka sprawowana przez osoby bliskie lub przedstawiciela ustawowego może być sprawowana na podstawie informacji i wytycznych co do zakresu, czasu i miejsca wykonywania określonych czynności pielęgnacyjnych uzyskanych od pielęgniarki i/lub położnej, po zapoznaniu się z niniejszymi zasadami.
7. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną pozostaje w bezpośrednim kontakcie z personelem oddziału. Zobowiązana jest konsultować wszystkie problemy, informować o ważnych i niepokojących wydarzeniach, każdorazowo uzgadniać z lekarzem lub pielęgniarką dyżurną możliwość opuszczenia oddziału z pacjentem, a każde wyjście musi być poprzedzone informacją określającą gdzie wychodzą i na jaki czas, a następnie poinformować o powrocie na oddział.
8. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną powinna opuścić salę chorych w trakcie obchodu lekarskiego oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych u innych pacjentów.
9. Ze względu na specyfikę oraz organizację pracy poszczególnych oddziałów zakres sprawowanej opieki nad pacjentem przez osoby bliskie może być ograniczony lub rozszerzony, w zależności od oddziału.
10. Osoba sprawująca opiekę pielęgnacyjną zobowiązana jest do poszanowania spokoju innych pacjentów, korzystania z telefonów komórkowych i telewizora w sposób nie stwarzający uciążliwości dla pacjentów i personelu (w przypadku uzgodnionego z kierownikiem oddziału pobytu na terenie Szpitala w porze nocnej, należy przestrzegać godzin ciszy nocnej tj. od 22.00 do 6.00).
11. W oddziałach pediatrycznych wejście na oddział odbywa się po identyfikacji osoby odwiedzającej.
12. Dodatkową opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem mogą sprawować wyłącznie osoby pełnoletnie.

Zakres sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej

- 1) Zaspokajanie potrzeb emocjonalnych (obecność, wsparcie, przytulanie, głaskanie, czytanie, rozmowa - także w odniesieniu do pacjentów nieprzytomnych).
- 2) Wsparcie psychiczne (towarzyszenie, uspokajanie, wyjaśnianie, troska).
- 3) Pomoc w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych (zaprowadzenie do toalety, podanie kaczki/basenu).
- 4) Toaleta ciała pacjenta, obcinanie paznokci, golenie, zmiana pielucho-majtek, czesanie, obcinanie włosów, toaleta jamy ustnej, toaleta części intymnych, higiena protez zębowych.
- 5) Pojenie, karmienie lub pomoc przy karmieniu zgodnie z zaleceniami lekarza - z wyjątkiem pacjentów nieprzytomnych i mających problemy z połykaniem.
- 6) Profilaktyka przeciwoleżynowa (zmiana pozycji, oklepywanie, odciążenie części ciała narażonych na ucisk, natłuszczanie skóry).
- 7) Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta.
- 8) Pomoc podczas wstawania z łóżka, pomoc w chodzeniu, staniu, siadaniu, pochylaniu się, zmianie pozycji ciała, transport wózkami inwalidzkimi.
- 9) Uczestniczenie w procesie rehabilitacji w porozumieniu z rehabilitantem.
- 10) Czuwanie nad bezpieczeństwem pacjenta (szczególnie ważne w przypadku dzieci).

Opracowała: **Agnieszka Buniowska**

Stanowisko ds. Zarządzania Jakością

Data: 20.12.2024