**Zasady, które powinny być przestrzegane podczas odwiedzin pacjentów**

1. Wizyty rodzin pacjentów powinny być wcześniej uzgodnione z pielęgniarką koordynującą.

2. Dopuszczalna liczba osób odwiedzających pacjenta – 1 osoba.

3.Warunki dla osób odwiedzających:

- posiadanie certyfikatu UE świadczącego o szczepieniu p/Covid 19 z zastrzeżeniem że upłynęło co najmniej 14 i nie więcej niż 182 dni od podania ostatniej dawki szczepionki.

posiadanie negatywnego wyniku testu w kierunku wirusa SARS-CoV-2 ( test PCR nie wcześniej niż 48 godzin przed dniem odwiedzin wraz z dokumentem potwierdzającym wykonanie testu w tym terminie i uzyskanie negatywnego wyniku tego testu

- odwiedzający nie może mieć objawów infekcji ( katar, kaszel, gorączka, ból gardła)

- zachowanie dystansu od pacjentów i od pozostałego personelu na odległość 1,5 m.

- zabroniony jest bliski fizyczny kontakt z odwiedzanym pacjentem

- czas trwania odwiedzin do 15 min.

- odwiedzający powinien być zabezpieczony w maseczkę zakrywającą usta i nos, rękawiczki jednorazowe, fartuch ochronny, wcześniej powinien zdezynfekować ręce preparatem na bazie min 60% alkoholu.

**5. częstotliwość odwiedzin u jednego pacjenta – 1 raz w tygodniu w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta. Odwiedziny u pozostałych pacjentów zostają ograniczone do kontaktu telefonicznego lub za pomocą innej komunikacji na odległość ( skype, massenger itp.)**

6. odwiedzający powinni zostać zarejestrowani ( imię i nazwisko pacjenta, imię i nazwisko odwiedzającego, data i godzina wizyty kontakt do osoby odwiedzającej

7. odwiedziny powinny być nadzorowane przez osobę wyznaczoną przez pielęgniarkę koordynująca .

8. po wizycie personel odpowiedzialny jest za wietrzenie pomieszczenia, w którym odbywała się odwiedziny ( przed, po oraz w miarę możliwości w trakcie wizyty).

27.10.2021 r. Irena Mickiewicz

Rejestr osób odwiedzających

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Imię i nazwisko pacjenta | Imię i nazwisko odwiedzającego  | Kontakt do odwiedzającego | Data odwiedzin,godzina odwiedzin | Data II szczepienia z certyfikatu lub data i godzina testu PCR lub antygenowego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |