

Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE

Identifikační číslo: ŘD – 024

Platnost od:	1. 8. 2017	Účinnost od:	1. 8. 2017
Verze č.:	1.3	Ruší a nahrazuje:	Vnitřní řád LDN ŘD-024 verze 1.2
Revize:	3 x	Určeno pro:	Zaměstnance a pacienty oddělení následné a dlouhodobé péče
Počet stran:	7 + přílohy	Frekvence kontroly:	1 x/ročně

OBSAH:

(1) Účel.....	2
(2) Oblast platnosti	2
(3) Pojmy a zkratky	2
(4) Popis problematiky	2
4.1 CO PACIENTŮM NABÍZÍME.....	2
4.2 PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE NA ODD. LDN	3
4.2 PO PŘIJETÍ	3
4.3 ÚSCHOVA CENNÝCH A JINÝCH VĚCÍ, PENĚŽNÍ HOTOVOST	3
4.4 ZDRAVOTNÍ A OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE	4
4.5 STRAVOVÁNÍ	4
4.6 HYGIENA.....	4
4.6 AKTIVIZAČNÍ ČINNOSTI.....	5
4.7 NÁVŠTĚVY U PACIENTŮ	5
4.8 PROPUSTKY PACIENTŮ.....	5
4.9 POŠTOVNÍ ZÁSILKY	6
4.10 INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU PACIENTA.....	6
4.11 NAHLÍŽENÍ A POŘIZOVÁNÍ KOPÍÍ ZE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE	6
4.12 NÁMĚTY A STÍŽNOSTI.....	6
4.13 VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ	6
(5) Přílohy (4).....	7

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
------------------	--	----------------------------	----------------------------------	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

Zpracovali:	Prim. MUDr. Jan Marek Eva Mrákavová	dne		podpis	
Odborný garant:	Prim. MUDr. Jan Marek	dne		podpis	
Kontrolovali:	Ing. Rudolf Bulíček Mgr. Simona Žabková	dne		podpis	
Schválil:	Ing. Rudolf Bulíček	dne		podpis	

(1) Účel:

Vnitřní řád **oddělení NÁSLEDNÉ A DLOUHODOBÉ PÉČE** je především informací pro pacienty – jsou povinni **se podle něho řídit a plnit ho**. Vnitřní řád dodržují i všichni zaměstnanci a návštěvy.

(2) Oblast platnosti:

LDN – následná a dlouhodobá péče

(3) Pojmy a zkratky:

LDN = následná a dlouhodobá péče

TV = televize

ZS/ZA = všeobecná zdravotní sestra /zdravotní asistent

SA = sanitář

NLZP = nelékařský zdravotnický personál (ZS, ZA, SA)

DŘ a HŘ = desinfekční řád, hygienický řád

ÚPS = ústavní pohotovostní služba

SOP = standard ošetrovatelské péče

(4) Popis problematiky

4.1 CO PACIENTŮM NABÍZÍME

- a) Nemocné přijímáme překladem z lůžka nemocnice nebo na základě žádosti odborného či praktického lékaře. Vždy je to však na základě zdravotní indikace hrazené zdravotními pojišťovnami z veřejného zdravotního pojištění.
- b) O nemocné pečuje odborně vyškolený tým lékařů – odborníků v oboru vnitřního lékařství a geriatrické, dále pak vysokoškolsky vzdělaní odborníci v oborech fyzioterapie (rehabilitace), logopedie a ergoterapie (zlepšení soběstačnosti a sebeobsluhy). V ústavu je dostupná péče psychiatra, psychologa, pneumologa a ORL (ušní-nosní-krční).
- c) Rehabilitační pracoviště je moderně vybaveno elektroléčbou, magnetoterapií a vodoléčbou. Ambulance klinické logopedie poskytuje péči o pacienty s poruchami komunikace a polykání u dospělých a terapii poruch výslovnosti u dětí. Fyzioterapeuti a logoped **poskytují též ambulantní péči**. Sociální poradenství zajišťuje zdravotně sociální pracovník (tzv. sociální sestra) pro odd. LDN.
- d) Dále jsou k dispozici další provozy Albertina – plicní oddělení, psychiatrické oddělení, rentgen, laboratoře, stravovací provoz a prádelna. Díky spolupráci se čtyřmi církvemi je zde nabízena i ekumenická duchovní péče.

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

4.2 PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE NA ODD. LDN

- a) V současné době nabízíme krásné moderní prostředí s dvoulůžkovými pokoji, z toho 12 pokojů s vlastním sociálním zařízením (WC, sprcha). Pro chodící nemocné jsou zde na každém patře prostorná atria, která jsou určena k odpočinku a komunikaci s ostatními nemocnými, personálem či příbuznými. Nesmíme pominout i léčivý účinek nádherného lesoparku, ve kterém budova stojí.
- b) Oddělení LDN se sestává ze 3 stanic. Každá ze stanic má svou staniční sestru, která odpovídá za řízení a kvalitu ošetřovatelské péče na dané stanici a je podřízena vrchní sestře odd. LDN.

4.2 PO PŘIJETÍ

- a) Pacient je uveden na pokoj a seznámí se:
 - s ošetřujícím personálem, který jej přijímá na stanici/odd. a je mu nápomocen při příjmu
 - se spolupacientem na pokoji
 - s prostorovým uspořádáním oddělení,
 - se signalizačním zařízením,
 - s Vnitřním řádem odd. LDN včetně příloh
 - s možností úschovy peněz a jiných cenných věcí, pokud je nemůže svěřit příbuzným,
 - s nutností informovat ošetřujícího lékaře o lécích a přípravcích, které si přinesl s sebou
 - s možností stěhování na jiný pokoj v průběhu hospitalizace z provozně organizačních důvodů a po konzultaci s ošetřujícím lékařem
 - s možností očkování v průběhu hospitalizace proti pneumokoku a chřipce, bližší informace podá pacientovi ošetřující lékař
- b) Dále je pacient vybaven ústavním prádlem ložním a osobním – má však právo používat své vlastní oblečení za předpokladu, že je možná jeho výměna.
- c) Pacientův oděv převezme k pověřený pracovník, pořídí písemný soupis a zajistí bezpečnou úschovu (s výjimkou oděvu, který si nemocný ponechává u sebe na oddělení) V případě souhlasu pacienta, že za věci vnesené si odpovídá sám, není nutné soupis věcí provádět – tento souhlas však musí být písemně a musí být podepsána NLZP a pacientem.
- d) Pacient si ponechává na pokoji věci osobní potřeby, hygienické potřeby, kompenzační a rehabilitační pomůcky, které je zvyklý používat z domu – a to v takovém rozsahu, jaký je schopen vzhledem ke svému zdravotnímu stavu a léčebnému režimu využít a jaký nebude překážet provozu.
- e) V nočním stolku si nemocný může ponechat jen přiměřené množství trvanlivých potravin. Personál kontroluje přítomnost rizikových potravin v nočním stolku pacienta. U potravin podléhajících kázání zajistí personál jejich uložení v originálním, nepoškozeném balení v lednici na kuchyňce. Uložené potraviny musí být řádně označeny jménem nemocného, datem uložení a datem spotřeby. Nevhodné potraviny, které nejsou v souladu s ordinovaným dietním režimem pacienta, je pacientovi po poučení doporučeno předat rodině. Potraviny nevhodné ke konzumaci (zkažené) budou bez náhrady zlikvidovány.

4.3 ÚSCHOVA CENNÝCH A JINÝCH VĚCÍ, PENĚŽNÍ HOTOVOST

Postup se vždy řídí platnými směrnicemi OLU Albertinum:

- a) Pacient je informován o možnosti úschovy peněz a jiných cenných věcí, pokud je nemůže svěřit příbuzným nebo průvodci.
- b) Případné převzetí peněz či jiných cenných věcí do úschovy provede přijímající NLZP a vyhotoví o tom záznam, který podepíše NLZP a pacient – takto evidované peníze a věci do úschovy jsou neprodleně předány pověřené pracovníci, která je uloží do depozit a vystaví pro

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

pacienta doklad o úschově, tento je předán pacientovi k podpisu. Kopie dokladu zůstává pacientovi

- c) O případném odmítnutí úschovy peněz nebo cenných předmětů vyhotoví NLZP záznam do tiskopisu LXXX, který podepíše NLZP a pacient. Pokud nejsou finanční prostředky a cenné věci uloženy dle platných směrnic, OLU Albertinum za ně neručí.
- d) Pokud pacient není schopen podpisu, ale projeví souhlas či nesouhlas s uložením cenností nebo pokud pacient není schopen svoji vůli projevít, vyhotoví NLZP záznam do tiskopisu LXXX, který kromě NLZP podepíše i svědek z řad personálu nebo rodiny.

4.4 ZDRAVOTNÍ A OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

- a) Léčebně preventivní péče je zajišťována nepřetržitým provozem. Řádná pracovní doba a ÚPS lékařů a u ostatních pracovníků LDN ve směnách mají v nepřetržitém provozu plynulou návaznost.
- b) Při provozu LDN jsou dodržovány zásady a předpisy hygienické a protiepidemické ochrany, bezpečnosti práce a protipožární ochrany. Jsou prováděna opatření zajišťující bezpečnost pacientů i pracovníků LDN
- c) Pacienti a návštěvníci nemohou vstupovat bez vyzvání na Sesternu (pracovnu sester), kuchyňku a do dalších prostor určených pouze pro personál.
- d) Léčebný režim je pro jednotlivé pacienty odlišný a závisí na nemocech a potížích, kterými pacient trpí, a na důvodech hospitalisace.
- e) Ošetrovatelské a lékařské úkony začínají dříve než v 06,30 hodin jen výjimečně, většinou pokud to nezbytně vyžaduje zdravotní stav nemocného či plánovaná vyšetření/ošetření pacienta
- f) Vizity ošetřujícího lékaře na stanici v pracovní dny jsou obvykle v době 8:30 – 12:00 hod. Velké primářské vizity obvykle probíhají v čase 8,45 – 11:00 hod., a to:
 - 2. patro ÚTERÝ
 - 1. patro STŘEDA
 - přízemí ČTVRTEK
- g) V době konání lékařské vizity a v době rozdávání léků musí být pacient na pokoji.

4.5 STRAVOVÁNÍ

- a) Příjem stravy ze stravovacího provozu pro oddělení je zajištěn takto:
 - snídaně 7:30 – 8:00**
 - oběd 11:30 – 12:00**
 - odpolední svačina pro diabetiky 14:30 – 14:15**
 - večeře 17:00 – 17:30**
 - 2. večeře pro diabetiky 20:00**
- a) Stravu pro pacienty, která se připravuje ve stravovacím provozu léčebny a je na oddělení dovážena (viz časový rozpis výše), přebírá na stanici pověřený pracovník a v součinnosti s NLZP zajistí podání stravy pacientovi.
- b) Pacientům se doporučuje přítomnost na stanici - oddělení v době podávání stravy. Pokud není pacient ze své vůle v době rozdávání stravy na oddělení, vystavuje se riziku, že mu jídlo nebudeme moci dodatečně vydat.

4.6 HYGIENA

- a) Pacientovi je ošetřujícím personálem nabídnuta či poskytnuta pomoc při jednotlivých procedurách osobní hygieny i celkové koupele, která je prováděna obvykle 1 x týdně ve dnech PO – ST a dále vždy dle potřeby a přání pacienta s respektem k soukromí pacienta, jeho individualitě a k jeho psychické a fyzické schopnosti a dovednosti a s ohledem na

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

organizačně provozní možnosti odd. Snahou ošetřovatelského personálu je podporování dovedností v rámci sebeobsluhy a soběstačnosti získaných pacientem při fyzioterapii a ergoterapii.

- b) Pokud se pacient necítí dobře, je respektována jeho potřeba klidu a hygiena se odloží na pozdější dobu.
- c) Znečištěné osobní prádlo si může nechat pacient vyprat v ústavní prádelně za úhradu, nemůže-li vyprání zajistit rodina. Všechny pokoje i ostatní místnosti oddělení se pravidelně větrají a provádí se denně běžný úklid dle platného DŘ a HŘ.

4.6 AKTIVIZAČNÍ ČINNOSTI

- a) Mezi aktivizační činnosti spolupracujícího pacienta na základě ordinace ošetřujícího lékaře patří:
 - i. rehabilitace – individuální, skupinová i mimo prostory odd. LDN
 - ii. ergoterapie – individuální, skupinová i mimo prostory odd. LDN
 - iii. tvořivé dílny na podporu kognitivních funkcí/trénink paměti, komunikace, sociální rehabilitace aj./,
 - iv. Individuální vycházka v areálu ústavu je možná v rámci léčebného režimu a se souhlasem ošetřujícího lékaře.
- b) Dále je možná účast na bohoslužbě v budově LDN a v budově Honlova domu - blíže viz leták na nástěnce.

4.7 NÁVŠTĚVY U PACIENTŮ

- a) Jsou možné denně ve vyhrazené době **13:00 – 17:00**. Návštěvy mimo návštěvní hodiny povoluje po předchozí domluvě ošetřující lékař.
- b) Návštěvy dětí do 15 let jsou povoleny jen po předchozí domluvě s ošetřujícím personálem a návštěvník po poučení si je vědom možných rizik
- c) **Žádáme návštěvy, aby se při příchodu na oddělení VŽDY ohlásili zdravotní sestře na sesterně** a aby svojí přítomností na pokojích nenarušovaly běžný chod oddělení (stravování, ošetřování blízkých i spolupacientů, apod.) a aby nerušily klid spolupacientů, jejich soukromí, zdravotní stav a respektovali požadavek personálu ke krátkodobému opuštění pokoje
- d) Budova oddělení LDN se zamyká:
 - v letním období** 20:00 – 6:00 hod.
 - v zimním období** 19:00 – 6:00 hod.

4.8 PROPUSTKY PACIENTŮ

- a) Propustky se poskytují zpravidla z důvodů psychologických a rehabilitačních.
- b) Propustku k opuštění areálu ústavu uděluje ošetřující lékař nebo primář jen na nezbytně nutnou dobu.
- c) O propustce na víkend rozhoduje ošetřující lékař.
- d) Před odchodem na propustku je pacient poučen o léčebném režimu a medikaci, sestra mu vydá potřebné léky na předpokládanou dobu propustky.
- e) Potřebuje-li pacient na propustce lékařské ošetření, je povinen při návratu z propustky tuto skutečnost on či doprovod nahlásit personálu stanice.

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

4.9 POŠTOVNÍ ZÁSILKY

- a) Obyčejné poštovní zásilky jsou doručovány každý pracovní den a pacientovi ji předává pověřená pracovnice případně sociální sestra.
- b) Balíky a doporučené dopisy jsou předávány poštovní doručovatelkou k rukám adresáta, v případě, že uživatel není schopen podpisu, potvrdí převzetí doporučené zásilky a peněžní hotovosti přítomný NLZP (nebo sociální sestra) a svědek.
- c) Pacient má možnost odeslat poštu prostřednictvím sociální sestry oddělení.

4.10 INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU PACIENTA

- a) V souladu se zákonem č.372/2011 Sb. o zdravotních službách je možno podat informace pacientovi (§ 31) nebo osobám blízkým, pokud jim to výslovně pacient nezakáže anebo osobám, jež výslovně určil.
- b) Po telefonu se informace o zdravotním stavu nepodávají, pokud má lékař pochybnosti o totožnosti volajícího nebo pokud se volající neprokáže smluveným heslem.

4.11 NAHLÍŽENÍ A POŘIZOVÁNÍ KOPÍ ZE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE

- a) Nahlížení do zdravotní dokumentace a pořizování její kopie lze umožnit (po předhozí domluvě) v přítomnosti lékaře pouze osobám, které pacient výslovně určil (pověřil) pro tento způsob podání informací o jeho zdravotním stavu. Pokud pacient nikoho neurčil ani nezakázal, jsou podávány informace pouze ústně a pouze osobám blízkým.
- b) Není-li možné zjistit i po prokázání totožnosti, zda se jedná o osobu blízkou, nemohou být informace podávány.
- c) Ošetřující personál postupuje dle platné směrnice.

4.12 NÁMĚTY A STÍŽNOSTI

- a) V případě stížnosti postupuje organizace podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, část osmá „Stížnosti“. Stížnost může podat podle § 93 zákona: a) pacient, b) zákonný zástupce pacienta, c) osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit sám.
- b) V souladu s Provozním řádem ústavu se mohou nemocní a jejich příbuzní obracet s náměty, připomínkami nebo stížnostmi na primáře oddělení, případně na ředitele, manažerku kvality nebo správce ústavu.
- c) K hodnocení péče mohou pacienti využít anonymní dotazník spokojenosti pacienta.
- d) Stížnosti jsou řešeny do 30 dnů po jejich písemném podání.

4.13 VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ

- a) Pacienti jsou povinni při příjmu hlásit případnou pracovní neschopnost, evidenci na úřadu práce, včetně předložení požadovaných dokladů.
- b) Nemocný je povinen předložit lékaři všechny léky, které dosud užíval a má je při přijetí u sebe.
- c) Pacient při vnesení jakéhokoliv elektrického spotřebiče (mobilní tel., tablet, notebook, TV přijímač apod.) do místa hospitalizace bude o tom neprodleně informovat zdravotnický personál. Umístění a používání spotřebiče bude provádět jen se souhlasem personálu OLÚ ALB. Bude se jednat o spotřebič v dobrém technickém stavu a pacient zodpovídá za veškeré vzniklé škody způsobené jeho provozem, které uhradí podle zásad zákona č. 89/2012 Sb.,

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

občanský zákoník. O spotřebič se bude pacient sám starat a ochraňovat jej, jako o věc vyšší hodnoty. Používání spotřebiče nebude rušit přítomné ostatní pacienty a okolí.

- d) Praktické záležitosti (umístění TV, instalace TV na zeď, velikost Tv souhlas spolupacienta/ů, připojení k síti a anténě atd.) řeší staniční setra ve spolupráci s vrchní sestrou odd. a pracovníkem TH úseku.
- e) K telefonním hovorům mohou pacienti využít dostupné telefonní automaty na přízemí a 1. P. budovy či své mobilní telefony.
- f) **Odchod a příchod z/na oddělení je pacient či jeho doprovod povinen hlásit sestře na oddělení.**
- g) **Požívání alkoholických nápojů je zakázáno.**
- h) Kouření je ve vnitřních prostorách LDN zakázáno a venku jen na vyhrazeném místě /na vyčleněných lavičkách vlevo od budovy LDN/.**
- i) Protože třídíme ústavní odpad, žádáme Vás, abyste toto třídění dodržovali a řídili se pokyny ošetřujícího personálu.
- j) Návštěvníci musí pro svá motorová vozidla použít parkoviště v Albertově ulici, v ulici Za Kopečkem anebo na vyhrazeném centrálním parkovišti v areálu ústavu za budovou Svobodárny. Přístup z parkoviště k odd. LDN je zajištěn udržovaným chodníkem. Po areálu ústavu je povolena maxim. rychlost 20 km/h. Nedodržováním správného parkování, rychlosti a dopravních předpisů se řidič vystavuje kontrole a postihu Policie ČR
- k) Pacient může využívat služeb kadeřnice, pedikérky, které přicházejí na oddělení jednou za měsíc. Tyto služby si pacient hradí sám.
- l) Povinností každého nemocného je dodržovat tento vnitřní řád a řídit se instrukcemi ošetřujícího personálu. Porušení vnitřní řádu je zaznamenáváno do chorobopisu, opakovaná nebo závažná porušení budou projednána-a mohou být důvodem k předčasnému propuštění
- m) Ošetřovatelský tým odd. LDN má v péči ve stejné době přibližně 26-30 pacientů na jedné stanici (jednom patře) A většina pacientů vyžaduje dlouhodobou náročnou péči. Je snahou ošetřovatelského týmu odd. LDN spravedlivě rozdělit čas věnovaný jednotlivým pacientům tak, aby se každému dostala potřebná péče v odpovídající kvalitě. Počet zdravotníků v jedné směně je vždy nižší než počet pacientů. Od pacientů a jejich rodin přivítáme solidaritu s ostatními pacienty a respekt, že kritériem pro rozhodování zdravotníka v konkrétní situaci, kdy péči vyžaduje současně více pacientů, je závažnost příznaků, nikoliv individuální představy nebo potřeby jednotlivých pacientů a jejich rodin. Podobně je tomu při umístění na pokojích, stanicích odd. LDN atd. Toto rozhodnutí je zcela v kompetenci primáře odd., ošetřujícího lékaře, vrchní a staniční sestry odd. v návaznosti na organizačně provozní možnosti odd./stanice a zdravotní stav pacienta.
- n) Je v zájmu pacienta a jeho blízkých dbát o prostředí, v němž je poskytována zdravotní péče.
- o) Pacienti a jeho blízcí jsou proto povinni, stejně jako zaměstnanci, udržovat pořádek na pokoji
- p) a ve společných prostorách stanice/oddělení a chránit majetek odd. LDN. Jeho poškození, znečištění, znehodnocení je třeba hlásit bezprostředně personálu NLZP ve službě či vrchní sestře nebo jinému zodpovědnému pracovníkovi stanice/odd. a případnou majetkovou škodu uhradit.

(5) Přílohy:

Příloha č. 1 – povinnosti pacienta - dle zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách,

Příloha č. 2 - práva pacienta – dle zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách,

Příloha č. 3 – řešení stížností

Příloha č. 4 – duchovní péče

Id.č.: ŘD-026	Název: Vnitřní řád NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE	Schváleno dne: 1.8.2017	Schválil: Ing. Rudolf Bulíček	Podpis:
-------------------------	---	-----------------------------------	---	---------

Tento dokument je vlastnictvím OLÚ ALB a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu © Pořízené kopie jsou pouze informativní!

Povinnosti pacienta a jiných osob

§ 41

(1) Pacient je při poskytování zdravotních služeb povinen

a) dodržovat navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytováním zdravotních služeb vyslovil souhlas,

b) řídit se vnitřním řádem,

c) uhradit poskytovateli cenu poskytnutých zdravotních služeb nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění nebo jiných zdrojů, které mu byly poskytnuty s jeho souhlasem,

d) pravdivě informovat ošetřujícího zdravotnického pracovníka o dosavadním vývoji

zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech¹⁶), o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb,

e) nepožívat během hospitalizace alkohol nebo jiné návykové látky a podrobit se na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře v odůvodněných případech vyšetřením za účelem prokázání, zda je nebo není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek.

(2) Povinnosti podle odstavce 1 písm. c) a d) náleží zákonnému zástupci pacienta. Zákonný zástupce pacienta je povinen vytvořit podmínky pro splnění povinností pacientem podle odstavce 1 písm. a), b) a e). Povinnosti podle odstavce 1 písm. a) a d), je-li pacient hospitalizován, se pro zákonného zástupce pacienta použijí přiměřeně; povinnost podle odstavce 1 písm. b), c) a e) platí i pro zákonného zástupce.

(3) Pacient, zákonný zástupce pacienta, osoba určená pacientem, osoba blízká pacientovi nebo osoba ze společné domácnosti jsou povinni prokázat svou totožnost občanským průkazem, jestliže o to poskytovatel nebo zdravotnický pracovník, jehož prostřednictvím poskytovatel poskytuje pacientovi zdravotní služby, požádá. Povinnost prokázat se občanským průkazem má rovněž osoba, která uplatňuje podle tohoto zákona nebo jiného právního předpisu právo na informace o zdravotním stavu pacienta, a osoba, která hodlá hospitalizovaného pacienta navštívit a není osobou podle věty první. Jde-li o cizince, totožnost se prokazuje cestovním dokladem nebo jiným průkazem totožnosti. Má-li zdravotnický pracovník pochybnost, zda jde o osobu blízkou, osvědčí osoba blízká tuto skutečnost čestným prohlášením, ve kterém uvede své kontaktní údaje a číslo průkazu totožnosti; čestné prohlášení je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

(4) Jestliže pacient nebo zákonný zástupce pacienta odmítne prokázání totožnosti podle odstavce 3, může poskytovatel nebo zdravotnický pracovník odmítnout poskytnutí zdravotní služby, nejde-li o pacienta, kterému je třeba poskytnout neodkladnou péči. Odmítne-li prokázání totožnosti jiná osoba uvedená v odstavci 3, může poskytovatel nebo zdravotnický pracovník odmítnout této osobě poskytnutí požadované součinnosti nebo jí neumožnit návštěvu hospitalizovaného pacienta. To neplatí, potvrdí-li pacient totožnost osoby. O odmítnutí návštěvy poskytovatel nebo zdravotnický pracovník ihned informuje hospitalizovaného pacienta, popřípadě ihned po té, co sdělení této informace umožní zdravotní stav pacienta.

Práva pacienta

§ 28

(1) Zdravotní služby lze pacientovi poskytnout pouze s jeho svobodným a informovaným souhlasem, nestanoví-li tento zákon jinak.

(2) Pacient má právo na poskytování zdravotních služeb na náležité odborné úrovni.

(3) Pacient má při poskytování zdravotních služeb dále právo

a) na úctu, důstojné zacházení, na ohleduplnost a respektování soukromí při poskytování zdravotních služeb v souladu s charakterem poskytovaných zdravotních služeb,

b) zvolit si poskytovatele oprávněného k poskytnutí zdravotních služeb, které odpovídají zdravotním potřebám pacienta, a zdravotnické zařízení, pokud tento zákon nebo jiné právní předpisy nestanoví jinak,

c) vyžádat si konzultační služby od jiného poskytovatele, popřípadě zdravotnického pracovníka, než který mu poskytuje zdravotní služby; to neplatí, jde-li o poskytování neodkladné péče nebo o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence,

d) být seznámen s vnitřním řádem zdravotnického zařízení lůžkové nebo jednodenní péče (dále jen „vnitřní řád“),

e) na

1. nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce, popřípadě osoby určené zákonným zástupcem, pěstouna nebo jiné osoby, do jejíž péče byl pacient na základě rozhodnutí soudu nebo jiného orgánu svěřen, je-li nezletilou osobou,

2. nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce, popřípadě osoby určené zákonným zástupcem, je-li osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům, nebo osobou s omezenou způsobilostí k právním úkonům tak, že není způsobilá posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí (dále jen „pacient zbavený způsobilosti k právním úkonům“),

3. přítomnost osoby blízké nebo osoby určené pacientem, a to v souladu s jinými právními předpisy a vnitřním řádem, a nenaruší-li přítomnost těchto osob poskytnutí zdravotních služeb; to neplatí, jde-li o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence; tím není dotčen § 47 odst. 1 písm. b),

f) být předem informován o ceně poskytovaných zdravotních služeb nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a o způsobu jejich úhrady, pokud to jeho zdravotní stav umožňuje,

g) znát jméno, popřípadě jména, a příjmení zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků přímo zúčastněných na poskytování zdravotních služeb a osob připravujících se u poskytovatele na výkon zdravotnického povolání, které jsou při poskytování zdravotních služeb přítomny, popřípadě provádějí činnosti, které jsou součástí výuky,

h) odmítnout přítomnost osob, které nejsou na poskytování zdravotních služeb přímo zúčastněny, a osob připravujících se na výkon povolání zdravotnického pracovníka,

i) přijímat návštěvy ve zdravotnickém zařízení lůžkové nebo jednodenní péče, a to s ohledem na svůj zdravotní stav a v souladu s vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů, pokud tento zákon nebo jiný právní předpis nestanoví jinak,

j) přijímat ve zdravotnickém zařízení lůžkové nebo jednodenní péče duchovní péči a duchovní podporu od duchovních církví a náboženských společností registrovaných v České republice nebo od osob pověřených výkonem duchovenské činnosti (dále jen „duchovní“) v souladu s vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů, a s ohledem na svůj zdravotní stav, nestanoví-li jiný právní předpis jinak; návštěvu duchovního nelze pacientovi odepřít v případech ohrožení jeho života nebo vážného poškození zdraví,

nestanoví-li jiný právní předpis jinak,

k) na poskytování zdravotních služeb v co nejméně omezujícím prostředí při zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb.

(4) Pacient, který je osobou zbavenou způsobilosti k právním úkonům nebo který je nezletilý, může požadovat, aby při poskytování zdravotních služeb nebyla přítomna osoba podle odstavce 3 písm. e), uvádí-li, že jde o osobu, která ho týrá nebo jinak zneužívá či zanedbává. V tomto případě se postupuje podle § 35 odst. 5.

§ 30

(1) Pacient se smyslovým postižením nebo s těžkými komunikačními problémy zapříčiněnými zdravotními důvody má při komunikaci související s poskytováním zdravotních služeb právo dorozumívat se způsobem pro něj srozumitelným a dorozumívacími prostředky, které si sám zvolí, včetně způsobů založených na tlumočení druhou osobou. V případě osob ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence ustanoví tlumočnicka Vězeňská služba České republiky (dále jen „Vězeňská služba“).

(2) Odstavec 1 věta druhá se použije obdobně, jde-li o tlumočení z cizího jazyka, s výjimkou slovenštiny.

(3) Pacient se smyslovým nebo tělesným postižením, který využívá psa se speciálním výcvikem, má právo s ohledem na svůj aktuální zdravotní stav na doprovod a přítomnost psa u sebe ve zdravotnickém zařízení, a to způsobem stanoveným vnitřním řádem tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů, nestanoví-li jiný právní předpis jinak; to neplatí, jde-li o osoby ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence. Psem se speciálním výcvikem se pro potřeby věty první rozumí vodící pes nebo asistenční pes.

Informace o zdravotním stavu pacienta a o navržených zdravotních službách

§ 31

(1) Poskytovatel je povinen

a) zajistit, aby byl pacient srozumitelným způsobem v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách (dále jen „informace o zdravotním stavu“),
b) umožnit pacientovi nebo osobě určené pacientem klást doplňující otázky vztahující se k jeho zdravotnímu stavu a navrhovaným zdravotním službám, které musí být srozumitelně zodpovězeny.

(2) Informace o zdravotním stavu podle odstavce 1 obsahuje údaje o

a) příčině a původu nemoci, jsou-li známy, jejím stadiu a předpokládaném vývoji,
b) účelu, povaze, předpokládaném přínosu, možných důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb, včetně jednotlivých zdravotních výkonů,
c) jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích pro pacienta,
d) další potřebné léčbě,
e) omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a
f) možnosti

1. vzdát se podání informace o zdravotním stavu podle § 32 a

2. určit osoby podle § 32 a 33 nebo vyslovit zákaz o podávání informací o zdravotním stavu podle § 33. Informace o zdravotním stavu je pacientovi sdělena při přijetí do péče a dále vždy, je-li to s ohledem na poskytované zdravotní služby nebo zdravotní stav pacienta účelné.

(3) Informaci o zdravotním stavu podává ošetřující zdravotnický pracovník způsobilý k poskytování zdravotních služeb, kterých se podání informace týká; ošetřující zdravotnický pracovník provede do zdravotnické dokumentace záznam o tom, že byla informace podána.

(4) Informace o zdravotním stavu se nepodá pacientovi, který v důsledku svého zdravotního stavu není schopen poskytované informace vůbec vnímat.

(5) Jde-li o nezletilého pacienta nebo pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, právo na informace o zdravotním stavu a právo klást otázky náleží zákonnému zástupci pacienta i pacientovi. Pacientovi se v tomto případě informace a zodpovězení doplňujících otázek poskytne způsobem zohledňujícím jeho rozumovou vyspělost a aktuální schopnost informací porozumět. Nezletilému pacientovi staršímu 15 let se informace a zodpovězení doplňujících otázek poskytnou v plném rozsahu s výjimkou případů, kdy tento pacient není schopen v dostatečné míře porozumět významu a charakteru poskytovaných zdravotních služeb a jejich vlivu na jeho zdraví a život; v tomto případě se postupuje podle věty druhé.

(6) Jestliže to zdravotní stav nebo povaha onemocnění pacienta vyžadují, je poskytovatel oprávněn sdělit osobám, které budou o pacienta osobně pečovat, informace, které jsou nezbytné k zajištění této péče nebo pro ochranu jejich zdraví.

§ 32

(1) Pacient se může vzdát podání informace o svém zdravotním stavu, popřípadě může určit, které osobě má být podána. Záznam o vzdání se podání informace o zdravotním stavu a určení osoby, které má být informace o zdravotním stavu podána, je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi; záznam podepíše pacient a zdravotnický pracovník. K vzdání se podání informace o zdravotním stavu se nepřihlíží, jde-li o informaci, že pacient trpí infekční nemocí nebo jinou nemocí, v souvislosti s níž může ohrozit zdraví nebo život jiných osob.

(2) Informace o nepříznivé diagnóze nebo prognóze zdravotního stavu pacienta může být v nezbytně nutném rozsahu a po dobu nezbytně nutnou zadržena, lze-li důvodně předpokládat, že by její podání mohlo pacientovi způsobit závažnou újmu na zdraví. Podle věty první nelze postupovat v případě, kdy
a) informace o určité nemoci nebo predispozici k ní je jediným způsobem, jak pacientovi umožnit podniknout preventivní opatření nebo podstoupit včasnou léčbu,
b) zdravotní stav pacienta představuje riziko pro jeho okolí,

c) pacient žádá výslovně o přesnou a pravdivou informaci, aby si mohl zajistit osobní záležitosti.

(3) Poskytovatel může v nezbytném rozsahu zadržet informaci o zdravotním stavu nezletilého pacienta jeho zákonnému zástupci, pěstounovi nebo jiné pečující osobě v případě podezření, že se tato osoba podílí na zneužívání nebo týrání nebo ohrožování zdravého vývoje tohoto nezletilého pacienta, lze-li předpokládat, že poskytnutím této informace by mohlo dojít k ohrožení pacienta. Obdobně se postupuje, jde-li o pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům.

§ 33

(1) Pacient může při přijetí do péče určit osoby, které mohou být informovány o jeho zdravotním stavu, a současně může určit, zda tyto osoby mohou nahlížet do zdravotnické dokumentace o něm vedené nebo do jiných zápisů vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu, požít si výpisy nebo kopie těchto dokumentů a zda mohou v případech podle § 34 odst. 8 vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb. Pacient může určit osoby nebo vyslovit zákaz poskytovat informace o zdravotním stavu kterékoliv osobě kdykoliv po přijetí do péče, rovněž může určení osoby nebo vyslovení zákazu poskytovat informace o zdravotním stavu kdykoliv odvolat. Záznam o vyjádření pacienta je součástí zdravotnické dokumentace o něm vedené; záznam podepíše pacient a zdravotnický pracovník. Součástí záznamu je rovněž sdělení pacienta, jakým způsobem mohou být informace o jeho zdravotním stavu sdělovány.

(2) Zákaz podávání informací o zdravotním stavu vyslovený pacientem se nepoužije na podávání informací, popřípadě na sdělování údajů, které mohou být sděleny bez souhlasu pacienta podle tohoto zákona nebo jiných právních předpisů.

(3) Jde-li o pacienta, který nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav určit osoby podle odstavce 1, mají právo na informace o jeho aktuálním zdravotním stavu a na pořízení výpisů a kopií zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi osoby blízké. Pokud pacient dříve vyslovil zákaz sdělovat informace o svém zdravotním stavu určitým osobám blízkým, lze informaci těmto osobám podat pouze v případě, že je to v zájmu ochrany jejich zdraví nebo ochrany zdraví další osoby, a to pouze v nezbytném rozsahu.

(4) Osoby blízké zemřelému pacientovi, popřípadě další osoby určené pacientem, mají právo na informace o zdravotním stavu pacienta, který zemřel, a informace o výsledku pitvy, byla-li provedena, včetně práva nahlížet do zdravotnické dokumentace vedené o jeho osobě nebo do jiných zápisů vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu a požít z nich výpisy nebo jejich kopie. Pokud zemřelý pacient za svého života vyslovil zákaz sdělovat informace o svém zdravotním stavu určitým osobám blízkým, lze informaci těmto osobám podat pouze v případě, že je to v zájmu ochrany jejich zdraví nebo ochrany zdraví další osoby, a to pouze v nezbytném rozsahu.

(5) Právo na informace o zdravotním stavu pacienta, a to pouze v nezbytném rozsahu, mají rovněž osoby, které s pacientem přišly do styku a tyto informace jsou rozhodné pro ochranu jejich zdraví.

Příloha č. 3 – řešení stížností:

STĚŽOVATEL

a) Proti postupu poskytovatele při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami může podat stížnost:

pacient,

zákonný zástupce pacienta,

osoba blízká v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel, nebo

osoba zmocněná pacientem.

Stížnost se podává poskytovateli, proti kterému směřuje. Podání stížnosti nesmí být osobě, která ji podala, nebo pacientovi, jehož se stížnost týká, na újmu.

b) Pokud osoba, která podala poskytovateli stížnost (dále jen „stěžovatel“), s jejím vyřízením nesouhlasí, může podat stížnost příslušnému správnímu orgánu, který tomuto poskytovateli udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb (KrÚ Pk). Zároveň uvede důvody nesouhlasu s vyřízením stížnosti poskytovatelem.

2. POSTUP PŘI VYŘÍZENÍ STÍŽNOSTI V OLÚ ALB:

a) Písemné stížnosti přijímá manažerka kvality (dále jen „MK“) poštou nebo osobně ve své kanceláři. V případě, že stížnost je zaslána vedoucímu pracovníkovi, je povinen neprodleně stížnost předat MK. V případě, že se jedná o stížnost ústní, musí být převedena do písemné podoby a podepsána „stěžovatelem“ a osobou, která ústní formu stížnosti přijala.

b) MK podání stížnosti zaeviduje do evidenčního deníku pod pořadovým číslem a zapíše osobu, která stížnost vyřizuje. Založí stížnostní spis.

c) Nejedná-li se o stížnost na činnosti souvisejícími se zdravotními službami (úklid, dodávka energií a vody, strava, praní prádla, technickohospodářské služby apod.), vyřizuje stížnost do 30 dnů písemnou odpovědí na adresu stěžovatele, opatřenou podpisem ředitelem organizace.

d) Jedná-li se o stížnost na poskytování zdravotních služeb, předá stížnost se založeným spisem řediteli k vyřízení, který je povinen do 30 dnů od podání stížnost vyřídit a stěžovateli oznámit výsledek. Ke stížnosti se vyjadřuje vedoucí pracovník oddělení (primář a vrchní sestra), který si informace a fakta k vyřízení stížnosti zjistí od svých podřízených.

e) Ředitel a MK ve své působnosti zapíší způsob a výsledky svého šetření do stížnostního spisu a informují o tom i vedoucího pracovníka, kterého se stížnost týká.

f) Stěžovatel je oprávněn vyžádat si nahlédnutí do konkrétního stížnostního spisu a pořizovat si z něj kopie.

3. POVINNOSTI OLÚ ALB:

a) OLÚ ALB je povinen navrhnout stěžovateli ústní projednání stížnosti, pokud je to s ohledem na charakter stížnosti vhodné.

b) Vyřídit stížnost do 30 dnů ode dne jejího obdržení; tuto lhůtu může odůvodněně prodloužit o dalších 30 dnů; jde-li o stížnost, k jejímuž vyřízení je nepříslušný, je povinen ji do 5 dnů ode dne jejího obdržení prokazatelně postoupit věcně příslušnému subjektu; o prodloužení lhůty a postoupení stížnosti je povinen informovat stěžovatele.

c) Vést evidenci o podání stížností a o způsobu jejich vyřízení.

DUCHOVNÍ PÉČE

Spirituální péči nabízíme všem lidem - bez vyznání či jakéhokoliv vyznání.

S čím může pomoci nemocniční spirituální péče?

Poskytuje duchovní podporu pacientům, příbuzným i personálu.

Zprostředkovává na vyžádání kontakt s duchovními z různých církví a náboženských společností.

Komu nabízíme nemocniční spirituální péči?

Pacientům, kteří v průběhu hospitalizace trpí osamělostí, smutkem nebo strachem.

Pacientům, kteří v souvislosti s nemocí řeší naléhavé vztahové nebo existenciální otázky.

Pacientům, kteří nespolupracují s okolím a je potřeba v nich posílit pocit důvěry a naděje.

Pacientům, u kterých zcela schází anebo vlivem nemoci selhává smysl jejich života.

Pacientům, kteří si potřebují popovídat nebo uvítají jen přítomnost druhého člověka.

Příbuzným, kteří sami psychicky špatně nesou nemoc či odloučení blízké osoby.

Příbuzným, kteří těžko hledají slova při komunikaci s nemocným členem rodiny.

Příbuzným, kteří potřebují povzbudit při provázení nemocné či umírající blízké osoby.

Příbuzným, kteří zažívají emoční chaos vyvolaný ztrátou blízké osoby.

Příbuzným, kteří se potřebují přeladit, spočinout či načerpat novou sílu.

Kdo a kde poskytuje spirituální péči?

Aktuální rozvrh bohoslužeb naleznete na našich webových stránkách a je také vyvěšen na nástěnce každého oddělení. Zde naleznete i kontakt na nemocničního duchovního a prostory, kde se péče poskytuje.

Při své práci je duchovní vázán mlčenlivostí a etickým kodexem nemocničních duchovních, který je součástí dohody ERC a ČBK z roku 2006.