

ZARZĄDZENIE WEWNĘTRZNE NR 60/2025

**Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie
z dnia 5 grudnia 2025 r.**

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu oddziału
w Szpitalu SP ZOZ MSWiA w Lublinie**

Na podstawie § 19 ust. 1 oraz § 20 Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie (Obwieszczenie Nr 2/2025 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie) zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się do stosowania w Szpitalu SP ZOZ MSWiA w Lublinie **Regulamin oddziału**, zwany dalej „Regulaminem”, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia, który obowiązuje w :
 - 1) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - 2) Oddziale Kardiologicznym,
 - 3) Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej,
 - 4) Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Urazowo – Ortopedycznym,
 - 5) Oddziale Otorinolaryngologicznym,
 - 6) Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologicznym,
 - 7) Oddziale Neurologicznym i Pododdziale Udarowym,
 - 8) Oddziale Ginekologicznym,
 - 9) Oddziale Rehabilitacyjnym,
 - 10) Oddziale Rehabilitacji Kardiologicznej.

§ 2

Zobowiązuje się kierowników oddziałów, personel medyczny do zapoznania się z treścią Regulaminu oraz zapewnienia jego przestrzegania.

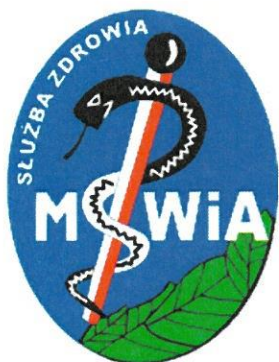
§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu na tablicach informacyjnych oraz stronie internetowej Szpitala SP ZOZ MSWiA w Lublinie.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji w Lublinie
Jarosław Ostrowski

ADWOKAT

Anna Palak



REGULAMIN ODDZIAŁU W SZPITALU SP ZOZ MSWiA W LUBLINIE

I. Działalność podstawowa oddziału

1. Do zadań oddziału należy kompleksowa opieka nad pacjentem.
2. W oddziale realizowana jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia.
3. Oddziałem szpitalnym kierują i zapewniają sprawne ich funkcjonowanie lekarz kierujący oddziałem przy pomocy pielęgniarki oddziałowej.

II. Przyjęcie chorego do oddziału

1. Przyjęcia planowe odbywają się zgodnie z prowadzoną listą oczekujących na Izbie Przyjęć a w przypadkach nagłych poprzez SOR.
2. Zalecane aby do przyjęcia na oddział pacjent zabrał :
 - a) przybory toaletowe,
 - b) ręczniki,
 - c) piżamę,
 - d) kapcie,
 - e) dokument stwierdzający tożsamość z numerem PESEL,
 - f) karty informacyjne z poprzednich hospitalizacji.
3. Pacjent w dniu przyjęcia do oddziału powinien poinformować lekarza o aktualnie przyjmowanych lekach. Niedopuszczalne jest aby pacjent przyjmował leki samodzielnie bez wiedzy lekarza i pielęgniarki.
4. Pacjenci mają możliwość pozostawienia wartościowych rzeczy w depozycie zgodnie z obowiązującą procedurą. Przedmioty wartościowe należące do pacjenta są zabezpieczone w przypadku: pacjenta nieprzytomnego, pacjenta zgłaszającego chęć zdeponowania rzeczy wartościowych, zgonu pacjenta.
5. Personel oddziału nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione zarówno przez pacjentów jak i odwiedzających na salach i korytarzach oddziału.

III. Pobyt w Oddziale i zasady odwiedzin

1. Godziny odwiedzin

- Zaleca się, aby odwiedziny pacjentów hospitalizowanych odbywały się codziennie w godzinach **11:00 – 18:00**.

- W godzinach **18:00 – 11:00** w celu zapewnienia spokoju pacjentom i poszanowania ich uprawnień oraz prawidłowości realizowania procedur medycznych odwiedzin są możliwe po ich uzgodnieniu z lekarzem dyżurnym (co ma zastosowanie zwłaszcza w wyjątkowych sytuacjach np. w sytuacji ostatniego pożegnania).

2. Liczba odwiedzających

- Zaleca się, aby pacjenta odwiedzała nie więcej niż jedna osoba jednocześnie. W wyjątkowych przypadkach (jeśli pozwalają na to warunki lokalowe i stan zdrowia pacjenta przy poszanowaniu praw i decyzji innych pacjentów) zaleca się dwie osoby.
- Dzieci małoletnie mogą uczestniczyć w odwiedzinach tylko pod nadzorem osoby pełnoletniej.
- W sytuacji ostatniego pożegnania decyzję o liczbie odwiedzających podejmuje lekarz dyżurny, uwzględniając warunki lokalowe, epidemiologiczne oraz oczekiwania pacjenta i osób mu bliskich.

3. Czas odwiedzin

- Czas odwiedzin pacjenta w sali chorych, konsultowany jest na bieżąco z personelem medycznym, dostosowywany do możliwości organizacyjnych jednostki, stanu pacjenta, a także uprawnień innych pacjentów przy czym rekomenduje się, aby nie przekroczył 3 godzin.

4. Odwiedziny w oddziałach intensywnej opieki medycznej

- Możliwe są we wszystkie dni tygodnia uwzględniając stan aktualny pacjenta, wykonywane czynności pielęgnacyjne, lecznicze i procedury medyczne, a poza godzinami odwiedzin wskazanymi powyżej, odbywają się ze względu na konieczność zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz praw w porozumieniu z kierownikiem oddziału lub lekarzem dyżurnym w terminie wcześniej uzgodnionym.

5. Odwiedziny w strefach izolacyjnych

- Możliwe są wyłącznie za zgodą personelu medycznego, uzyskaną bezpośrednio lub telefonicznie najpóźniej w dniu odwiedzin, z zastosowaniem wskazówek personelu dotyczących stosowania właściwych środków ochrony indywidualnej.

6. Miejsce odwiedzin

- Odwiedziny pacjentów odbywają się w miejscach wyznaczonych do tego celu w każdym oddziale w warunkach poszanowania i zapewnienia spokoju innym przebywającym pacjentom.

7. Informacja o stanie zdrowia pacjentów

- Udzielana jest wyłącznie przez lekarzy kierujących oddziałami, lekarzy prowadzących lub dyżurnych.
- Informacje telefoniczne przekazywane są po podaniu pełnych danych weryfikacyjnych zawartych w procedurze.
- Pielęgniarki i położne mogą udzielać informacji wyłącznie w zakresie dotyczącym opieki pielęgniarskiej lub opieki położnych.

8. Zakazy dla odwiedzających

Osobom odwiedzającym zabrania się:

- Przynoszenia i spożywania alkoholu, narkotyków oraz substancji odurzających.
- Palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.
- Przynoszenia materiałów niebezpiecznych, łatwopalnych lub trujących.
- Wchodzenia na oddział pod wpływem alkoholu lub środków odurzających.

9. Dodatkowe zasady

- W razie potrzeby (np. ze względów epidemiologicznych) mogą zostać wprowadzone okresowe ograniczenia odwiedzin.
- Przed wejściem na oddział należy pozostawić odzież wierzchnią w szatni Szpitala.
- Z uwagi na bezpieczeństwo epidemiologiczne nie wolno przechowywać żywności na salach chorych (tylko w przeznaczonych lodówkach na żywność). Rodzaj i ilość przynoszonych produktów żywnościowych powinna być ustalona z personelem oddziału.

10. Dodatkowe zakazy

Odwiedzającym nie wolno:

- Przynosić pacjentom leków bez zgody lekarza.
- Oddalać się z pacjentem poza oddział bez wiedzy personelu.
- Siadać na łóżkach pacjentów (należy korzystać z dostępnych krzeseł).
- Przynosić przedmiotów zagrażających bezpieczeństwu lub utrudniających pobyt innych pacjentów.
- Manipulować przy aparaturze medycznej.
- Używać urządzeń elektrycznych na salach chorych (np. czajników, grzałek).

11. Konsekwencje naruszenia zasad

- Niewłaściwe lub niezgodne z prawem zachowanie odwiedzających może skutkować wyproszeniem z oddziału lub wezwaniem policji.

IV. Wypis z oddziału

1. Wypis pacjenta następuje :
 - a) po zakończeniu procesu diagnostyczno- leczniczego i osiągnięciu optymalnego stanu funkcjonowania pacjenta,
 - b) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
 - c) gdy pacjent przebywający w oddziale w sposób rażący narusza regulamin oddziału, a nie zachodzi obawa, że zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia i zdrowia innych osób.
2. Pacjent otrzymuje kartę informacyjną, recepty, skierowanie na dalsze leczenie do poradni czy oddziałów szpitalnych, w których zlecono dalszą opiekę i leczenie. W razie potrzeby lekarz wystawia i wysyła druk zwolnienia lekarskiego za okres pobytu w oddziale oraz ewentualnie odpowiedni okres po jego opuszczeniu.
3. Organizacja powrotu pacjenta do miejsca zamieszkania spoczywa na pacjencie. W przypadku osób o dużym stopniu niepełnosprawności uniemożliwiającym samodzielny powrót lub pozbawionych pomocy osób bliskich, przewiezienie do miejsca zamieszkania może nastąpić transportem szpitalnym. Transport organizowany jest przez personel Szpitala.
4. Pacjent oraz rodzina pacjenta, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych będą obciążani kosztami pobytu pacjenta zgodnie z cennikiem ustalonym przez Szpital, począwszy od terminu określonego przez personel Szpitala, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych. Rodzina pacjenta, która może zostać obciążona kosztami pobytu to małżonek, dzieci, wnuki, prawnuki, rodzice, dziadkowie, pradziadkowie i rodzeństwo, bowiem są to osoby, na których w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny.

V. Zasady ogólne

1. Każdy pracownik jest odpowiedzialny za budowanie pozytywnego wizerunku oddziału wśród pacjentów i ich rodzin.
2. Personel oddziału jest zobowiązany do przestrzegania reżimu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi procedurami, standardami i instrukcjami.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji w Lublinie

Jurystaw Ostrowski

ADWOKAT

Anno Palak