

Režim návštev pacientov platný od 07.10.2022

1. Návštevy pacientov sú povolené počas návštevných hodín lôžkových oddelení nemocnice, t.j. od 15:00 do 17:00 hod. počas pracovných dní a od 13:00 do 15:00 hod. počas víkendov a sviatkov v zmysle nižšie uvedených výnimiek a podmienok návštev:

Návštevy sú povolené k týmto pacientom	• K pacientom, ktorí sú hospitalizovaní dlhšie ako 5 dní – na základe písomného povolenia ošetrojúceho/službukonajúceho lekára • K pacientkam hospitalizovaným na gynekologicko-pôrodnickom oddelení – na základe písomného povolenia ošetrojúceho/službukonajúceho lekára • K pacientom hospitalizovaným na detskom a novorodeneckom oddelení – na základe písomného povolenia ošetrojúceho/službukonajúceho lekára • K pacientom psychicky zle znášajúcim hospitalizáciu – na základe písomného povolenia ošetrojúceho/službukonajúceho lekára • K umierajúcim a ťažko chorým pacientom – na základe písomného povolenia ošetrojúceho/službukonajúceho lekára • Kňaz za účelom podávania sviatosti pomazania
--	--

2. Každý návštevník je povinný pravdivo vyplniť tlačivo: *Dotazník a čestné vyhlásenie pre návštevníkov pacientov (pandémia COVID-19)*, ktorého vzor je prílohou č. 1 tohto dokumentu.
3. Každý návštevník je povinný preukázať sa na vrátnici nemocnice a pred vstupom na oddelenie, kde je pacient hospitalizovaný, udeleným *Povolením na návštevu pacienta v čase zákazu návštev*, ktorého vzor je prílohou č. 1 tohto dokumentu.
4. Pacient má právo na prítomnosť:
 - Sprievodcu pri pôrode a popôrodnej starostlivosti (vyžaduje sa AG test nie starší ako 24 hodín, možnosť vykonať na urgentnom príjme);
 - Osoby pre sprevádzanie pacienta pri prepustení z nemocnice;
 - Osoby u pacienta s poruchou duševného zdravia s autizmom;
 - Sprievod detského pacienta.
5. Návšteva sa nepovoľuje osobám:
 - a) chorým alebo podozrivým z ochorenia COVID-19 a osobám podliehajúcim karanténym opatreniam v súvislosti s ochorením COVID-19;
 - b) s príznakmi akútneho respiračného ochorenia a osobám s teplotou;

6. Pri návšteve pacienta vo vnútornom prostredí nemocnice si návštevník chráni dýchacie cesty rúškom/respirátorom podľa aktuálne platných predpisov.
7. Návštevník je povinný dodržiavať zásady hygieny rúk umývaním mydlom a vodou alebo použitím alkoholového dezinfekčného prostriedku na ruky a dodržiavať zásady respiračnej hygieny (napr. zakrytie úst a nosa jednorázovými papierovými vreckovkami pri kašľaní alebo kýchaní, resp. kýchanie a kašľanie do ohnutého lakťa) a používať ochranné pomôcky podľa pokynov príslušného oddelenia.
8. V prípade zistenia teploty nad 37 °C, alebo iných príznakov akútneho respiračného ochorenia bezodkladne opustiť nemocnicu, a ak je to potrebné, vyhľadať zdravotnú starostlivosť.
9. V rovnakom čase je možné pripustiť návštevu maximálne dvoch osôb u daného pacienta, návšteva je obmedzená na 20 minút ak nie je ošetrojúcim/službukonajúcim lekárom povolené inak.
10. Pohyb pacienta je obmedzený len na oddelenie, kde je návšteva realizovaná a len na návštevu jedného konkrétneho pacienta, pre ktorú bola návšteva povolená.
11. Návštevy mimo návštevných hodín pustí vrátnik len po telefonickom povolení od príslušného slúžiaceho/ošetrojúceho lekára.
12. Výnimky z týchto obmedzení môže vo výnimočných prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak je možné zachovať platné epidemiologické predpisy, písomne udeliť primár daného oddelenia, alebo jeho zástupca.
13. V prípade zmeny epidemiologickej situácie v regióne, bude náležite upravený aj tento režim návštev.

V Brezne dňa 07.10.2022

Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.

Ing. Jaroslav Mačejovský, riaditeľ

Dotazník a čestné vyhlásenie pre návštevníkov pacientov (pandémia COVID-19)

meno a priezvisko navštíveného pacienta:, odd.:

meno a priezvisko návštevníka: dátum narodenia:

bydlisko návštěvníka:

- Máte nariadenú karanténu z dôvodu podozrenia/kontaktu s prípadom COVID-19 alebo z dôvodu cestovateľskej anamnézy ? nie ☐ áno ☐
- Máte príznaky infekcie dýchacích ciest (napr. horúčka, kašeľ a i.): nie ☐ áno ☐

Týmto čestne vyhlasujem a svojimi podpisom potvrdzujem, že počas návštevy budem dodržiavať zásady osobnej hygieny, nos a ústa budem mať zakryté rúškou/respirátorom (podľa platných usmernení) a budem dodržiavať všetky pokyny ošetrojúceho personálu, a tiež, že všetky údaje, ktoré som v dotazníku uviedol/-la, sú správne a pravdivé, porozumel/-a som poskytnutému poučeniu a zaväzujem sa ho rešpektovať. Som si vedomý/-á toho, že:

- a) napriek prijatým dôsledným opatreniam na zamedzenie šírenia koronavírusu SARS-CoV-2, môžem byť v nemocnici počas návštevy daným vírusom nakazený/-á a toto riziko prijímam na vlastnú ťarchu a zodpovednosť;
- b) uvedenie nesprávnych a nepravdivých údajov a vedomé ohrozenie zdravotníckeho personálu a/alebo pacientov infekciou COVID-19 je trestným činom šírenia nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby – §163 a §164 zákona č. 300/2005 Z.z. Trestný zákon v platnom znení.

V Brezne dňa

podpis návštěvníka



Povolenie na návštevu pacienta v čase zákazu návštev

Meno a priezvisko pacienta:

Oddelenie hospitalizácie:

Povolené dni a časy návštev:

Počet osôb:

Návštevu povolil:

Pečiatka, podpis

S týmto povolením sa prosím bez vyzvania preukážete na vrátnici nemocnice a pred vstupom na oddelenie, kde je pacient hospitalizovaný.