



OPIEKA NAD PACJENTEM SPRAWOWANA PRZEZ OSOBY BLISKIE

1. Pacjent w szpitalu ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej świadczonej przez osoby bliskie, dlatego też krewni lub osoby wskazane przez pacjenta na jego życzenie mogą uczestniczyć w opiece nad nim.

Podstawa prawna:

- art.34 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- art.19 Kodeksu Etyki Lekarskiej
- art.47 Konstytucji RP

2. Podstawowy zakres opieki, jaką mogą świadczyć krewni lub osoby wskazane przez pacjenta:

-w zaspokajaniu potrzeb emocjonalnych (rozmowa, czytanie, czuwanie przy chorym)

-w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych (pomoc w dojściu do toalety, przyniesienie basenu, kaczki)

-w utrzymaniu higieny ciała (obcinanie paznokci, golenie, czesanie, zmiana pieluchomajtek)

-w odżywianiu: pomoc przy posiłku, karmienie (z wyjątkiem pacjentów nieprzytomnych, z trudnościami w przełykaniu, z przeciwwskazaniami), ściśle według określonej przez lekarza prowadzącego diety

-w profilaktyce odleżyn: zmiany pozycji ciała, oklepywanie

-w procesie rehabilitacji, w porozumieniu z lekarzem / rehabilitantem: sadzanie na łóżku, spacerowanie po korytarzu, proste ćwiczenia bierne.

3. **Ostateczny zakres i czas opieki ustalany jest indywidualnie w porozumieniu z lekarzem prowadzącym i pielęgniarką.**

4. **Udział rodziny w opiece nie może być uciążliwy dla innych pacjentów.**

5. Lekarz prowadzący i pielęgniarka współpracują z rodziną biorącą udział w opiece nad chorym, udzielając wyjaśnień, wsparcia, wskazówek.

6. Lekarz prowadzący informuje o wszelkich zmianach w stanie zdrowia chorego, uniemożliwiających prowadzenie opieki przez rodzinę.

10 LUT. 2015

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
w Brańskoku
Marek Jerzy Chojnowski
Marek Jerzy Chojnowski