

Řád chodu oddělení

Lůžka následné péče

(lůžková část)

Účinnost od 15.06. 2024

Základní dělení lůžkové části

Lůžková část Nemocnice sv. Alžběty Na Slupi,
s.r.o. je rozčleněna do 4 stanic na: 2A, 2B,
3A a 3B.

Přijem pacienta na lůžkovou část

Pacienti se zdravotní indikací jsou plánovaně přijímáni k hospitalizaci na základě požadavků nemocničních pracovišť či terénních lékařů. Evidenci požadavků na hospitalizaci pacientů zpracovává pověřená osoba nemocnice. Pacient má právo zvolit si kategorii lůžka s různou výší doplatku za vybavení. Konkrétní pacienty na jednotlivé stanice lůžkové části přijímá lékař a sestra.

Lékař odpovídá za vedení celé léčby se souhlasem pacienta. Směr a záměr léčby lékař vytváří v den přijetí pacienta na lůžko.

Sestra v den přijetí provádí vstupní

ošetřovatelské vyšetření vč. vybraných funkčních testů. Po konzultaci s lékařem zařazuje pacienta do funkční skupiny A - D a vytváří ošetřovatelský plán péče.

Fyzioterapeut/ ergoterapeut/ asistent rehabilitace navštíví nově přijatého pacienta v den příjmu a nejpozději do tří pracovních dnů od přijetí provede potřebná fyzioterapeutická funkční vyšetření v rámci své kvalifikace. Na základě provedených vyšetření pacienta seznámí s rehabilitačním (dále jen RHB) plánem.

Pacient, který si při příjmu, nebo během hospitalizace, přinesl léky a jiné léčivé přípravky je povinen je předat sestře, nebo doprovázející osobě. Během hospitalizace jsou pacientovi ordinovány a podávány léky výhradně na základě indikace lékaře. Samoléčitelství vlastními léky v době hospitalizace je zakázáno.

Pacient má možnost zdarma úschovy financí

a cenností do nemocničního trezoru. Pokud tuto službu nevyužije, za věci, které má u sebe si ručí sám. Cennosti jsou uloženy v nemocničním trezoru proti podpisu přebírající sestry a pacienta.

Sociální pracovníce navštíví nově přijatého pacienta nejpozději do týdne od přijetí a provádí sociální šetření. V průběhu hospitalizace pacientů zajišťuje, dle pokynů a indikace lékaře, následný pobyt pacientů v domácím prostředí, nebo v pobytových zařízeních sociálních služeb (domov seniorů), příp. zajišťuje domácí nebo pobytovou hospicovou službu.

V průběhu hospitalizace pacienta na našem oddělení poskytuje sociální pracovníce komplexní sociální poradenství pacientovi i jeho osobám blízkým, na jejich vyžádání, v rámci své kompetence.

Zajišťuje způsob nakládání s důchodem a zajišťuje plnou moc k těmto úkonům (příslušný formulář). Pokud pacient není zbaven způsobilosti k právním úkonům, a nemá soudem stanoveného opatrovníka, veškerá manipulace s penězi, cennostmi, doklady a osobním majetkem v době hospitalizace podléhá výhradně jeho přání a rozhodnutí.

Pacient má povinnost pravdivě informovat všechny členy léčebného

týmu po celou dobu hospitalizace o skutečnostech souvisejících s jeho změnami zdravotního stavu a hospitalizací.

Ve společných prostorách každého oddělení je umístěn **Organizačně-léčebný harmonogram dne**, který upravuje režimová opatření chodu stanice a je závazný pro všechny pacienty. Dále je veřejně vyvěšen popis významu jednotlivých funkčních skupin pacientů v kategorii A-D, jídelníček na týden, seznam alergenů, připojení na wifi, plán bohoslužeb a práva pacientů.

Sledování televize na pokoji je umožněno po vzájemné domluvě spolupacientů a nesmí narušovat noční klid.

[Souhlas pacienta s hospitalizací a podáváním informací o zdravotním stavu pacienta](#)

Přijímající zdravotnický pracovník (lékař/sestra) poučí pacienta o důvodech přijetí na oddělení a o jeho zákonných právech a v případě souhlasu pacient podepíše formulář **Informovaný souhlas s hospitalizací v Nemocnici sv. Alžběty Na Slupi, s.r.o. Součástí Informovaného souhlasu jsou **jmenovitě uvedeny dvě osoby blízké**, které si pacient přeje informovat o svém zdravotním stav. Pacient v Informovaném souhlasu uvede heslo pro telefonickou komunikaci s osobami uvedenými v Informovaném**

souhlasu. S osobami uvedenými v Informovaném souhlasu zdravotnický personál komunikuje v pořadí určeném pacientem.

Pacient v Informovaném souhlasu uvede požadavek na formu a způsob oslovení sebe sama zdravotnickým personálem.

Informace o zdravotním stavu

podává každý zdravotnický pracovník oddělení dle své odbornosti, a to výhradně osobám určeným pacientem v Informovaném souhlasu, při telefonické konzultaci na základě hesla pro komunikaci.

V případě podávání informací o pacientovi má zdravotnický pracovník právo požádat žádající osobu o předložení dokladu (oddací list, rodný list a jiné doklady příp. písemné prohlášení že je osobou blízkou). Definici osoby blízké uvádí Občanský zákoník.

Práva pacienta a osob blízkých s podáváním a získáváním informací o zdravotním stavu blíže určuje zákon 372/2011Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Ošetřující lékař podává osobně informace o zdravotním stavu pacienta v pracovní dny na základě předchozího objednání konzultace v recepci. Telefonické informace může osoba blízká požadovat kdykoliv přes záznamník lékaře (221 969 339). Lékař odpoví zpětným

telefonátem.

Lékař ve službě podává osobně informace denně od 15.30 do 17.30 hodin, týkají se pouze současného aktuálního zdravotního stavu pacienta. Jiné informace od služby konajícího lékaře nelze získat.

Bližší informace naleznete na našich internetových stránkách www.alzbeta.cz.

Informace o zdravotním stavu pacienta, v rámci svých kompetencí, podávají stejným způsobem i ostatní členové léčebného týmu (sestra, fyzioterapeut, sociální pracovník).

Na základě výzvy zdravotnického zařízení se osoba, která není opatrovníkem, a je označená pacientem jako **kontaktní osoba**, dostaví ke konzultaci s lékařem, nebo sociální pracovníci. V případě, že bude tato výzva kontaktní osobou ignorována, má zdravotnické zařízení vůči této osobě pouze oznamovací povinnost při překladu, propuštění nebo úmrtí nemocného.

Věci osobní potřeby

Rodina nemocného má povinnost pacienta vybavit základními osobními potřebami.

Základní věci osobní potřeby

Hygienické potřeby (mýdlo, hřeben, šampon na vlasy, toaletní papír, krémy a oleje na kůži, zubní kartáček a pasta na zuby, nádoba na zubní protézu a čistící tablety, vlhčené ubrousky), bačkory a další obuv na cvičení, župan, oblečení pro

transport mimo oddělení a ostatní věci osobní potřeby, dle doporučení ošetřujícího personálu. Základní hygienické potřeby má rodina povinnost stále obnovovat. Výměnu a praní prádla je rodina povinna zajistit v pravidelných intervalech.

Prosíme o označení oblečení pacientů a ukládání do skříně na pokoji dle uložení pacienta.

Rodina má povinnost dopravit do nemocnice pacientovy vlastní kompenzační pomůcky, které běžně používá (naslouchadlo, brýle, hůl, berle, ortéza, protéza, vozík apod.)

Používání **vlastních přístrojů osobní péče** napájených z elektrické sítě (holící strojek, vysoušeč vlasů, mobil) je pacientům umožněno.

Na pokojích je povoleno používat vlastní počítač, televizi nebo rádio jen se souhlasem staniční sestry.

Na pokojích je zakázáno používat jakékoliv další přístroje a spotřebiče.

Vizity

Lékařské denní dopolední vizity provádí ošetřující lékař **ve všední pracovní dny**. Večerní denní lékařské vizity o pohotovostních službách provádí lékař ve službě po návštěvních hodinách. Lékařské vizity o víkendových pohotovostních službách a svátcích provádí službu mající lékař.

Primářské vizity probíhají 1x měsíčně na každé stanici.

Ošetřovatelské vizity provádí staniční/vrchní sestra 1x měsíčně v pracovní dny.

Hospitalizovaný pacient má povinnost účastnit se všech typů vizit na oddělení. V době plánovaných vizit není možné podávat žádné informace příbuzným.

Léčebný program pacientů

Odborný léčebný program probíhá nepřetržitě 7 dní v týdnu. Je indikován lékařem, ordinace vykonává odborný zdravotnický personál. Odpovědnost za správnost provedení, dle doporučených postupů a potřeb nemocného, a za kvalitu poskytované péče, nese léčebný tým oddělení.

RHB, aktivizace je povinnou součástí léčby indikovanou lékařem, odpovídá rozsahem zdravotním a funkčním možnostem pacientů. Probíhá v dopoledních a odpoledních hodinách na stanicích v režimu individuální a skupinové terapie dle terapeutických plánů.

Skupinová terapie a kognitivní trénink jsou jednou z forem fyzické a psychické aktivizace pacientů. RHB a ergoterapeutické skupiny sdružují nemocné s obdobnými diagnózami, obdobnými handicapem a obdobnou předpokládanou perspektivou na zlepšení. Tyto skupiny pracují denně pod vedením ergoterapeutů, fyzioterapeutů a rehabilitačních asistentů. Cílem je zlepšení

soběstačnosti u handicapovaných pacientů s předpokládaným zkrácením délky pobytu v našem lůžkovém zařízení.

RHB, aktivizace a skupinová terapie

Jsou nedílnou součástí léčebného režimu nemocného. Dle zákonných norem ČR má pacient povinnost se těchto činností a aktivit účastnit dle indikace lékaře. Pacient má právo tento typ léčby odmítnout písemně formou sepsáním negativního reverzu. Bezdůvodná, opakovaná neúčast a odmítání aktivizace/RHB pacientem bez podepsání negativního reverzu může být důvodem k ukončení hospitalizace na našem oddělení.

RHB péči u hospitalizovaných nelze zajišťovat jinými způsoby než odbornou činností zaměstnanců NSANS, a to na základě indikace ošetřujícího lékaře. Provozování veškeré vnesené individuální RHB, ergoterapie, osobní ošetřovatelky a další typy alternativní péče, které nejsou indikovány lékařem našeho oddělení, JSOU v prostorách Nemocnice sv. Alžběty s.r.o. ZAKÁZÁNY.

Duchovní péče je doporučována a přístupná pacientům v rámci individuální duchovní péče. Na přání pacienta je povolen externí osobní duchovní k lůžku s vědomím ošetřujícího lékaře.

Stravování pacientů

Je celodenně zabezpečeno dovozem jídla z centrální kuchyně Nemocnice dle individuálních dietních potřeb nemocného. Dietní režim určuje ošetřující lékař a nutriční terapeut. **Personál**

oddělení nezajišťuje pacientům nákupy potravin.

Pacient má možnost využití služby **pojízdne kantýny**, která nabízí svůj prodej přímo na pokoji pacienta 1x týdně.

V rámci nadstandardních služeb má pacient možnost využití **nadstandardní stravy** v podobě obědového menu ve pracovních dnech. **Doplatek** je rozdílem skutečné ceny oběda a platby za oběd v rámci ošetřovacího dne.

Rodinám a návštěvám nemocného je dovoleno přinášet potraviny nemocnému až po konzultaci s ošetřujícím personálem. Vnesené potraviny musí splňovat hygienické normy pro potraviny, za expirační dobu (dobu použití) odpovídá pacient. Pro vnesené potraviny je pacientům k dispozici lednice na každém pokoji.

Návštěvy mají možnost v návštěvních hodinách nemocné krmit a napájet až po konzultaci s lékařem nebo ošetřující sestrou - při neodborném krmení hrozí vdechnutí potravy s vážnými zdravotními následky!!!

Hygiena pacientů

je zajišťována ošetřujícím personálem v rozsahu komplexní ošetřovatelské péče dle harmonogramu, určeném staniční sestrou.

Stříhání a barvení vlasů, holení, úprava vousů, kníru, pedikúra, manikúra nepatří do ošetřovatelské péče a jsou zajišťovány 1x měsíčně odborníky v oboru. Tyto

činnosti jsou plně hrazené pacienti. Tyto služby můžete objednat na sesterně u sestry.

Tyto služby není možné zajistit jiným. Vámi vneseným, odborníkem.

Příbuzným je povoleno, pokud personál souhlasí, provádět samostatně kompletní osobní hygienu nemocného v návštěvních hodinách v koupelně, po předchozí edukaci ošetřující sestrou. Ošetřující sestra poskytne potřebné převozové lehátko/vozik, koupelnu. Použití lehátek, koupelny a vody není zpoplatněno.

Odborný personál při této činnosti neposkytuje odbornou asistenci.

[Edukace v ošetrovatelství pro pečovatele- příbuzné](#)

Pokud bude imobilní a závislý pacient na svou žádost a se souhlasem budoucích domácích pečovatelů/příbuzných propouštěn do domácí péče, je budoucím pečovatelům umožněno strávit několik dnů v čase od 7.00 do 18.00 hodin na oddělení a pečovat celodenně a v plném rozsahu o pacienta pod vedením odborného personálu. Tato edukace příbuzných je prováděna zdarma, bez poskytnutí stravy nebo jiných hotelových služeb edukovaným pečovatelům.

Edukační výukové dny pro pečovatele povoluje primář oddělení na základě žádosti pacienta, budoucího pečovatele

nebo ošetřujícího lékaře.

[Návštěvy pacienta](#)

Návštěvní hodiny na všech stanicích jsou možné v pracovní dny od 15.00 do 17.30 hodin a ve dnech pracovního volna od 14.00 do 17.30 hodin.

Mimo tyto hodiny jsou návštěvy u lůžka pacienta individuálně povoleny ošetřujícím lékařem v případech, kdy si nejbližší rodina přeje přítomnost u lůžka pacienta v posledních okamžicích jeho vyhasínajícího života (poslední hodiny, nikoliv dny).

Každá návštěva u lůžka pacienta má povinnost ohlásit svůj příchod a odchod na sesterně, i pokud se návštěvy pravidelně opakují.

Návštěva má vždy povinnost požádat službu mající sestru o povolení opuštění oddělení pacientem v jejich doprovodu. Transportní vozík lze zapůjčit proti záloze na vrátnici Nemocnice. Po ukončení návštěvy je nutné vozík vrátit na jeho původní stanoviště a přihlásit se o vrácení zálohy.

Návštěva se s pacientem musí zdržovat pouze v prostorách areálu nemocnice a odpovídá za bezpečnost pacienta. Při návratu pacienta na oddělení má povinnost hlásit sestře ve službě všechny

mimořádné události v průběhu návštěvy, jako např. nevolnost pacienta, nestabilita, zakopnutí, pád pacienta, uvízlé sousto, závady či poruchy transportního vozíku.

Návštěvy mají zakázáno vstupovat do prostor vyhrazených pouze personálu a jsou povinny se řídit pokyny ošetřujícího personálu v případě zvýšeného hygienicko-epidemiologického rizika.

Ve společných vnitřních a venkovních prostorách Nemocnice jsou pacienti a návštěvy povinni **udržovat pořádek**, veškeré náhodně zjištěné nehody a závady neprodleně oznamovat ošetřujícímu personálu.

Veškeré **odpady** vhazovat do nádob k tomu určeným a **do toalet nevhazovat jednorázové ručníky na ruce, ubrousky a další předměty**, které tam nepatří.

Doporučujeme dodržovat základní hygienické pravidlo-před jídlem a po použití toalety UMÝT RUCE!

Druhé hygienické pravidlo-při infekci horních cest dýchacích nevstupujte k pacientům a ani do společných prostor Nemocnice bez zakrytí horních cest dýchacích respirátorem.

Osoby navštěvující pacienta na oddělení jsou povinny, dle zákona 372/2011Sb. o zdravotních službách, **respektovat zdravotní stav pacienta, Řád chodu oddělení, návštěvní hodiny oddělení a své návštěvy provádět způsobem, který neporušuje klidový režim, osobní prostor**

a práva ostatních pacientů.

Propustky pacientů

Propustky pacientů ke krátkodobému pobytu v domácím prostředí **povoluje ošetřující lékař nebo jeho nadřízený**. Propustky jsou poskytovány v době hospitalizačního léčebného procesu především k resocializaci nemocného a **nejsou delší než 24 hodin**. Lékař podepisuje předepsaný **formulář** s povolením propustky, který je součástí chorobopisu a kopii obdrží pacient od sestry.

Pacienti, odcházející na propustku, jsou vybaveni veškerými léky na dobu trvání propustky. **Dopravu pacienta na propustce** z nemocnice do místa propustky a zpět do nemocnice **zajišťuje pacient sám nebo rodina nemocného**. Nesoběstačným pacientům, kteří nemají odpovídající rodinné zázemí nebo jinou osobu, schopnou zajistit péči o ně v době pobytu na propustce, nejsou propustky udělovány. **Sociální služby nebo domácí péči v době propustky nelze poskytnout**. Pokud je **pacient na propustce**, v době jejího trvání, je **ošetřen v jiném zdravotnickém zařízení**, má povinnost toto ohlásit sestře ve směně po návratu zpět na oddělení.

Trvání propustky nelze prodlužovat nad 24 hodin! Pokud se pacient po ukončení propustky odmítá vrátit zpět na oddělení, má povinnost toto oznámit telefonicky personálu nemocnice před uplynutím propustky. Pacient, který se nevrátí z propustky zpět na oddělení

v dohodnutém čase, bude propuštěn z hospitalizace, pokud předem telefonicky neuvede závažné důvody svého zpoždění. Neodůvodněná nepřítomnost pacienta na oddělení po uplynutí doby trvání propustky bude hlášena policii a osobě, určené pacientem k přijímání informací o jeho osobě. V případě zajištění pacienta rehabilitační pomůckou v době propustky má toto za povinnost jeho osoba doprovázející/ blízká. Rehabilitační pomůcku lze předem zapůjčit v jakékoli půjčovně pomůcek.

Ukončení hospitalizace

Délka léčebného hospitalizačního pobytu pacientů na našem oddělení je dána potřebností komplexní zdravotní péče.

Hospitalizace pacienta je ukončena po vyčerpání plánovaných zdravotnických služeb, a to formou propuštění do domácí péče, překladem do jiného zdravotnického či sociálního zařízení. Maximální délka hospitalizace v Nemocnici hrazená z veřejného zdravotního pojištění je 90 dnů, ve výjimečných případech může být pobyt prodloužen pouze po schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny.

Hospitalizace pacienta může být předčasně ukončena při nedodržování léčebného režimu pacientem, Řádu chodu oddělení, nebo úmrtím pacienta.

Ukončení péče o pacienta ze strany zdravotnického zařízení

Zdravotnické zařízení má právo ukončit

hospitalizační pobyt pacienta dle Zákona 372/ 2011 Sb. v případech, že:

1. Pacient závažným způsobem omezuje práva ostatních pacientů.
2. Pacient úmyslně a soustavně nedodržuje navržený individuální léčebný postup.
3. Pacient přestal poskytovat součinnost nezbytnou pro další poskytování zdravotních služeb.

Hospitalizaci z medicínského nebo legislativního důvodu ukončuje ošetřující lékař, pacient ukončení hospitalizace bezvýhradně respektuje.

Hospitalizace může být ukončena také na přání nemocného po podepsání negativního reverzu. Nemocnice respektuje ukončení hospitalizace na základě negativního reversu pouze tehdy, pokud pacient není v době propuštění v ohrožení života.

Při propuštění jsou pacientovi předány dvě propouštěcí zprávy, faktura s vyúčtováním úhrady za pobyt a v případě propuštění do domácího prostředí, nebo sociálního zařízení léky na 3 dny s rozpisem dávkování. Pacient má povinnost jednu propouštěcí zprávu předat svému ambulantnímu ošetřujícímu lékaři.

Propuštění do domácí péče

O datu propuštění je informován pacient a dále je informována ošetřujícím lékařem osoba, uvedená pacientem

v Informovaném souhlase, a to minimálně jeden den před propuštěním. Informace o propouštění ve výjimečných případech může být předána i sociální pracovníci. Pacient je vybaven dvěma propouštěcími zprávami, léky na 3 dny s rozpisem a poukazem na kompenzační pomůcku, dle handicapu.

RHB pomůcky při propouštění domů

Pokud zdravotní stav nemocného nutně vyžaduje RHB pomůcku ihned po návratu do domácího prostředí, lze vystavit v den propuštění rehabilitačním lékařem Nemocnice návrh/poukaz na potřebnou pomůcku. Pacient si pomůcku vyzvedne v provozovnách zdravotnických pomůcek. V ostatních případech předepíše veškeré kompenzační a RHB pomůcky po propuštění pacienta z nemocnice rehabilitační odborník v místě bydliště nemocného. Organizace k zajištění kompenzační pomůcky je plně v kompetenci pacienta. Na překlenutí prvních dnů doma si pacient může zajistit kompenzační pomůcky z půjčovny zdravotnických pomůcek.

Převozy sanitou při propouštění domů

Domů je propouštěný převážěn sanitou pouze ve zdravotně indikovaných případech na základě doporučení ošetřujícího lékaře.

Indikaci lékaře taktéž podléhá doprovodná osoba nemocného v sanitě. V případě, že převoz sanitou není zdravotně indikován, zajišťuje převoz sám pacient nebo doprovázející osoba. Personál stanice vypomůže při zajištění

převozu nemocného tím, že objedná na žádost pacienta nebo doprovázející osoby soukromou zdravotní sanitní převozovou službu nebo taxík. Úhrada převozu je přímo u posádky sanitního vozu nebo taxíku.

[Propuštění na vlastní žádost pacienta](#)

Pacient má právo na propuštění na vlastní žádost. Pacienta vyžadujícího propuštění na vlastní žádost propouští ošetřující lékař po náležitém poučení o možných komplikacích a po podpisu negativního reverzu. U pacientů neschopných vlastního podpisu negativní revers spolu s pacientem podepisuje i budoucí osoba pečující a zdravotnický pracovník, který svým podpisem stvrdí žádost pacienta s propuštěním.

U pacientů s kognitivní poruchou/detence, kdy nastává pochybnost ze strany lékaře o plném porozumění obsahu negativního reverzu pacientem a pochybnost lékaře o zdravotní bezpečnosti propuštění do domácí péče, rozhoduje o propuštění soud.

Pacient propouštěný na vlastní žádost si dopravu do místa pobytu zajišťuje sám. Ve výjimečných případech, ze zdravotních důvodů, je pacientovi zajištěn transport sanitou.

[Dříve vyslovená přání](#)

Dříve vyslovená přání pacienta musí mít písemnou formu s vyznačenou dobou platnosti (datum vystavení/sepsání) s poučením pacienta o možných důsledcích svého rozhodnutí a musí být

opatřena úředně ověřeným podpisem pacienta. Pacient předkládá tento dokument lékaři při příjmu, nebo je informace součástí zdravotnické dokumentace odesílajícího zařízení.

Vyúčtování hospitalizace

Pokud pacient není pojištěncem ZP v ČR, nebo nemá uzavřenou pojistnou smlouvu na zdravotní péči pro ČR, stává se samoplátcem.

Sponzorské dary

podle platné legislativy v ČR má kdokoli právo věnovat Nemocnici sponzorský dar peněžitý nebo věcný, v případě že v době věnování není hospitalizovaným pacientem.

Dosud vybrané sponzorské dary byly použity na zlepšení prostředí a vybavení oddělení, což nám umožňuje zajišťovat pro hospitalizované pacienty větší a komplexnější rozsah aktivizační a rehabilitační péče.

V případě, že chcete poskytnout Nemocnici sponzorský dar, prosím kontaktujte staniční sestru oddělení, recepci nebo zaměstnance ekonomického úseku Nemocnice, nebo postupujte dle instrukcí umístěných na našich internetových stránkách <https://www.alzbeta.cz/alzbetino-srdce/jak-nas-muzete-podporit/>.

Zákaz kouření, požívání alkoholických nápojů a omamných látek

Dle Zákona č. 305/2009 Sb. je v prostorách Nemocnice, vč. zahrady, platí zákaz kouření, požívání alkoholických nápojů a omamných látek pro nemocné, návštěvy i zaměstnance.

MUDr. Ivana Doleželová

Náměstek LPP