Vnútorný poriadok psychiatrického oddelenia

NsP Považská Bystrica
Nemocničná 986, 017 01 Považská Bystrica
IČO: 00610 411
Telefón: 042/4304 111, 042/4304 112
E-mail: sekretariat@nemocnicapb.sk

Základná charakteristika oddelenia:

1. Psychiatrické oddelenie má 46 akútnych lôžok.
2. Rozloha: na 2poschodiach
3. 1.poschodie – uzavreté oddelenie: 17 akútna časť oddelenia
   17 polosanatórna časť oddelenia
4. 2.poschodie – otvorené oddelenie: 12 lôžok

Poskytovaná zdravotná starostlivosť:

1. Poskytujeme medikamentóznu liečbu, elektronkovulzívnu terapiu, psychoterapiu – skupinovú + individuálne pohovory so psychológom, ergoterapiu.
2. Dĺžka liečby býva do 30dní, v prípade nezlepšenia psychického stavu vybavujeme doliečenie v psychiatrickej nemocnici, alebo liečebni (PN Veľké Zálužie, PL Sučany, PNPP Pezinok).
3. Poskytujeme aj pokračovanie liečby po prepustení z psychiatrického oddelenia formou psychiatrického stacionára.
4. **Nevykonávame súdom nariadené ochranné liečenia podľa § 73 Trestného zákona.**

Postup pri prijatí pacienta:

Spôsob prijatia na hospitalizáciu:

- **Neodkladné –** v prípade, ak pacient ohrozuje seba, okolie, hrozí vážne zhoršenie zdravotného stavu, resp. ak amb. psychiater odporučí neodkladné prijatie.
- **Plánované –** napr. nekomplikovaný odvykací stav, prestavenie liečby.
  Ambulantný psychiater napíše pre pacienta odporučenie na hospitalizáciu, pac. zavolá na tel. 042/4304129, po schválení hospitalizácie, pacientovi oznámime termín, kedy môže na hospitalizáciu nastúpiť.

Odporúčanie na hospitalizáciu:

- od ambulantného psychiatra
- od lekára psychiatrickej príjmovej ambulancie – v prípade, ak je pacient privezený RZP, RLP, odoslaný LSPP alebo všeobecným lekárom.

Súhlas pacienta s hospitalizáciou:

- **hospitalizácia na základe informovaného súhlasu** - pacient pri prijatí podpisuje informovaný súhlas s hospitalizáciou a liečbou. Pacient má právo sa (max.) do 24hod. od prijatia rozhodnúť, či podpíše informovaný súhlas s hospitalizáciou.
- **hospitalizácia bez informovaného súhlasu pacienta** - v prípade, ak pacient odmietne dať písomný súhlas s hospitalizáciou a spĺňa kritéria na nedobrovoľnú hospitalizáciu (ohrozuje seba alebo okolie, hrozí vážne zhoršenie zdravotného stavu), nahlasuje sa do 24hod. od prijatia nedobrovoľný vstup na okresný súd. Do 5dní od nahlásenia príde sudca vypočuť ošetrujúceho lekára aj pacienta. Sudca poučí pacienta o jeho právach. Po vydaní rozhodnutia trvá nedobrovoľná hospitalizácia do 30dní.
- **hospitalizácia na základe predbežného príkazu súdu podľa § 299 Trestného poriadku (ďalej len v rámci súčinnosti) –** pacient je prijatý v rámci súčinnosti pred nástupom na ústavnú ochrannú psychiatrickú/protialkoholickú/protitoxikomanickú liečbu a je hospitalizovaný dovtedy, kým nerozhodne súd.
- **hospitalizácia u pacientov s upravenou spôsobilosťou na právne úkony** (v zmysle rozhodovania o zdravotnom stave), súhlas s hospitalizáciou podpisuje zákonný zástupca (ale aj samotný pacient).
- **V tunajšom zariadení sa nevykonáva súdom nariadené ochranné liečenia podľa § 73 Trestného zákona**

Príjem pacienta na hospitalizáciu:

- **vstupné vyšetrenie prijímajúci lekárom + návrh liečebného plánu prebratý s pacientom** (prijímajúci lekár nemusí byť automaticky ošetrujúcim lekárom pacienta, ošetrujúceho lekára pacienta stanovuje primár)
- **pohovor s príjmovou sestrou**
- **odovzdanie vecí**
- **vysvetlenie režimu na oddelení**
- **poskytnutie telef. kontaktov príbuzným**
- **ubytovanie pacienta na izbe**

Postup vo vyššie uvedených bodoch je v rovnaký v prípade hospitalizácie pacienta so súhlasom ako aj v prípade hospitalizácie pacienta bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Poskytovanie informácii o zdravotnom stave:

1. Pacient má uviesť pri prijatí (písomne do informovaného súhlasu) osoby, ktoré si praje informovať o svojom zdravotnom stave, resp. osoby, ktorým si nepraje, aby podávané informácie o jeho zdravotnom stave, čo potvrdí svojím podpisom. (v zmysle § 18 ods. 4, §24 a §25 zákona č. 576/2004 Z.z.)
2. Svoje rozhodnutie môže počas hospitalizácie zmeniť - oznámi to ošetrujúcemu lekárovi na vizite a potvrdí podpisom.
3. Aj v prípade nedobrovoľnej hospitalizácie má pacient právo sa rozhodnúť, ktoré osoby si praje resp. nepraje informovať o jeho zdravotnom stave.
4. Rovnako v prípade hospitalizácie na základe predbežného príkazu súdu podľa § 299 Trestného poriadku, má pacient právo sa rozhodnúť, ktoré osoby si praje resp. nepraje informovať o jeho zdravotnom stave.
5. INFORMÁCIE PODÁVAME PRÍBUZNÝM MEDZI 14-15HOD, len osobne a to len osobám, ktoré si stanovil samotný pacient.
6. **Pacient má právo na informácie ohľadom svojho zdravotného stavu, liekov, prognózy a liečebného postupu (na informovanie sa o výsledkoch zobrazovacích, laboratórnych vyšetrení a liekov pacient využíva predovšetkým malé vizity s ošetrujúcim lekárom, na informovanie sa o liečebnom postupe, prognóze, termíne prekladu alebo prepustenia**

pacient využíva predovšetkým primárske vizity, ohľadom výsledkov psychologického diagnostického vyšetrenia informuje pacienta psychológ, ktorý dané vyšetrenie realizoval).

Spôsob zabezpečenia práv pacienta počas hospitalizácie:

1. Pacient má právo podať sťažnosť počas hospitalizácie písomnou alebo ústnou formou.
2. Ústnu sťažnosť vybavujeme priamo hľadaním riešenia na rannej komunite.
3. Ústna sťažnosť môže byť podaná aj individuálne a následne aj individuálne riešená.
4. Písomne podaná sťažnosť (ANONYMNÁ) sa vhadzuje do schránky označenej SŤAŽNOSTI PACIENTOV, pokiaľ nie je anonymná, je možnosť zapísať sťažnosť aj do „Zošita sťažností", ktorý sa nachádza u zdravot. personálu.
5. PÍSOMNÉ SŤAŽNOSTI SA VYBAVUJÚ PRIBLIŽNE DO 7DNÍ OD ICH PODANIA, VYBAVUJÚ ICH OSOBY, KTORÉ PACIENTA NEOŠETRUJÚ - SÚ TO PRACOVNÍČKY STACIONÁRA – Mgr. NINISOVÁ, Bc. ČAPÁKOVÁ.

Právo podať sťažnosť majú rovnaké pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie pacienta bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Nakladanie s osobnými vecami

1) **Osobné veci,** ktoré si pacient so sebou donesie, (alebo mu donesú príbuzní), musí prezrieť zdravotnícky personál. Prezeranie osobných vecí je za účelom ochrany pacienta, nemá byť chápané ako zasahovanie do súkromia**,** snažíme sa tým predchádzať, aby sa na oddelenie nedostali ostré predmety, ktorými by si pacienti mohli ublížiť, alebo zakázané psychoaktívne látky.
2) Na uzavretej časti oddelenia **nemôže mať pacient pri sebe** : cigarety, zapaľovač, mobilný telefón, lieky, ostré predmety, sklené predmety, opasky..
   (opasok – pre riziko obesenia pacienta alebo spolupacienta, mobilný telefón – volanie hasičov pod vplyvom halucinácii...atď.)
3) **Cenné veci** – ako sú zlaté retiazky, niektoré typy náušníc, hodinky sú uložené do depozitu, aby počas hospitalizácie nedošlo k ich odcudzeniu. Pacient si môže pri sebe ponechať na vlastnú zodpovednosť niektoré cennosti, pokiaľ nie sú potenciálnym rizikom, že by nimi mohlo dôjsť

ohrozeniu zdravia a života (napr. retiazka – riziko zaškrtenia, dlhé náušnice – riziko poranenia ucha pri silnom trhnutí)

4) **Peniaze** – pacient si na hospitalizáciu nemá nosiť vyšší obnos peňazí. Peniaze si pacient pri prijatí prepočíta, následne ich prepočíta aj zdravotnícky pracovník, suma za zaznačí a peniaze sú uložené v depozite. *Peniaze z depozitu sa vyberajú v pondelok a vo štvrtok, výber a odovzdanie realizuje dokumentačná sestra.*
5) **Potraviny podliehajúce rýchlej skaze** sa označia menom pacienta a uschovajú do chladničky.
6) Pacient si svoje osobné veci uloží do stolíka na izbe alebo do skrine. Osobné veci si stráži, v prípade odcudzenia to hlási zdravotníckemu personálu. *Zdravotnícky personál nezodpovedá za cennosti, ktoré si pacient pri sebe ponechá na vlastné riziko (prstene, hodinky, okuliare atď.)*
7) **V prípade nutnej kontroly –** napr. podozrenie na výskyt alkoholu, psychoaktívnych látok na oddelení, **má zdravotnícky personál právo skontrolovať veci pacienta.**

Rovnaké práva pri nakladaní s osobnými vecami majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie pacienta bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Použitie obmedzovacích prostriedkov:

A. Ak pacient ohrozuje seba – riziko samovraždy, riziko sebapoškodzovania, riziko pádu.
B. Ak pacient ohrozuje okolie – pod vplyvom halucinácii, paranoje, intoxikácie, v delíriu, alebo ak bol agresívny pred prijatím privezený v doprovode polície a pretrváva riziko nevyspytateľného správania.

C. **Fixácia trvá len po nevyhnutnú dobu, kým nepominie riziko ohrozenia.**

D. **Fixácia do 24hod. sa hlási**:
- do 24hod. zákonnému zástupcovi u pacientov s upravenou spôsobilosťou na právne úkony,
- do 48hod. osobe, ktorú si stanoví pacient (ak si to pacient praje)
- nehlási sa na krajskú prokuratúru ani na okresný súd.

E. Fixácia nad 24hod. sa hlási:
- do 24hod. zákonnému zástupcovi u pacientov s upravenou spôsobilosťou na právne úkony
- do 48 hod. osobe, ktorú si stanoví pacient (ak si to pacient praje).
- do 24 hod. na Krajskú prokuratúru a okresný súd

Fixácia, u ktorej je predpoklad, že bude trvať nad 24hod. sa musí do 24hod. nahlásiť na okresný súd a krajskú prokuratúru.

Krátkodobé uvoľnenie z fixácie na účely fyziologických potrieb a vyšetrení sa nepovažuje za ukončenie fixácie.

Súbežné použitie viacerých obmedzovacích prostriedkov (napr. mechanická fixácia a farmakolog. pacifikácia) je prípustné, ak sa nepodarilo odvrátiť ohrozenie použitím obmedzovacích prostriedkov jednotlivo a takýto postup môže napomôcť k významnému skráteniu dĺžky obmedzenia, alebo je nevyhnutný na zvládnutie situácie.

Každé použitie obmedzovacieho prostriedku sa zapisuje do registra obmedzovacích prostriedkov.
Pri používaní obmedzovacích prostriedkov sú zdravotnícki pracovníci povinní dodržiavať zákaz používania všetkých foriem telesných trestov a sankcií, neponižujú pacienta, neurážajú, nezanedbávajú, alebo nejakým iným spôsobom sa nedotýkajú jeho dôstojnosti a neohrozujú jeho život.

Osobná hygiena

- Pacient má dbať o svoju osobnú hygienu, a to ráno aj večer.
- K dispozícii sú na každej izbe: sprcha, umývadlo, WC.
- Pacient má právo na súkromie počas osobnej hygieny, pokiaľ nie je nutný v záujme bezpečnosti dohľad, alebo pokiaľ pacient nepotrebuje pomoc pri hygiene.
- Pacient má právo sprchovať sa denne, inak kedykoľvek v prípade potreby. Pacient má právo sprchovať sa bez prítomnosti ostatných pacientov.
- Na holenie sú povolené jednorazové žiletky, ktoré sa vydávajú pacientom pri večernej hygiene.
- Pacientom, ktorí nie sú schopní osobnej hygieny, je robená toaleta zdravotníckym personálom oddelenia.

Rovnaké práva pri osobnej hygiene majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Oblečenie

- Pri prijatí sa oblečenie pacienta ukladá do šatne (bunda, topánky...)
- Pacient sa prezlieka do svojho oblečenia, ktoré si donesie z domu – pyžamo, tepláky, tričko, prezuvky...atď.
- Pokiaľ pacient nemá pri prijatí alebo aj počas pobytu vlastné oblečenie, poskytne sa mu oblečenie nemocničné.
- Z hygienických dôvodov sa pacient pred spaním má prezliecť do pyžama.
- Pred vychádzkami sa pacientom vydáva zo šatne ich oblečenie a obuv.
- Z hygienických dôvodov sa vyžaduje, aby si návštevy nesadali na pacientovo lôžko.

Rovnaké pravidlá, čo sa týka oblečenia, majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Stravovanie

a) Pacient má stanovenú diétu podľa zdravotného stavu a pridružených telesných ochorení.
b) Ak pacient trpí ochorením, ktoré si vyžaduje úpravu stravy (napr. bezlepková strava), je nemocničné zariadenie povinné mu takúto stravu zabezpečiť.
c) Pacient má právo požiadať o úpravu stravy napr. vegetariánsku stravu, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti má pacientovi vyhovieť, ak vie tento typ stravy zabezpečiť (spolufinancovanie môže znášať pacient).
d) Pacienti sa stravujú v spoločných priestoroch jedálne.
e) V prípade nedostatku miesta sa môžu pacienti bývajúci na izbe č. 7,8 a 9 stravovať vo vlastnej izbe.
f) Zo zdravotných dôvodov je umožnené niektorým pacientom stravovať sa na vlastnej izbe.

Rovnaké pravidlá a práva, čo sa týka stravovania (napr. požiadať o vegetariánksu stravu), majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Fajčenie

Na 1.poschodí (akútna + polosant. časť oddelenia):

1) Fajčiť je povolené len vo fajčiarskej miestnosti každú celú hodinu.

2) Z bezpečnostných dôvodov **je zakázané fajčiť na balkóne, izbe, chodbe, WC.**

3) **Pacienti nemajú cigarety pri sebe, cigarety musia odovzdať zdravotníckemu personálu,** cigarety sa označia menom pacienta, **každú celú hodinu sa pacientovi vydá 1cigareta z jeho balenia.**

4) **Je zakázaný sypaný tabak, len neporušené balenie cigariet** (aby nedošlo k pašovaniu iných psychoaktívnych látok na oddelenie)

5) **Pacienti nemajú na izbe pri sebe zapaľovač. Zapaľovač sa vydá len po vyhlásení „fajčiarskej" určenému pacientovi, ktorý následne zapaľovač odovzdá zdravotníckemu personálu.**

6) V čase vizity, ergoterapie, psychoterapie sa nefajčí o celej hodine, ale fajčenie sa posúva na neskôr!!!

Na 2.poschodí (otvorená časť oddelenia)

1) Pacienti na otvorenej časti oddelenia majú cigarety pri sebe.

2) Fajčiť je povolené len vo fajčiarskej miestnosti.

3) Z bezpečnostných dôvodov **je zakázané fajčiť na balkóne, izbe, chodbe, WC.**

4) Čas fajčenia si určujú pacienti sami, ale v čase vizity, ergoterapie, psychoterapie sa nefajčí!

Rovnaké pravidlá ohľadom fajčenia, majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti.

Návštevy:

1. Pacient, ak to jeho aktuálny stav umožňuje, má právo prijímať návštevy.
2. **V prípade, že zdravotný stav pacienta návštevu neumožňuje, má ošetrujúci lekár právo na prechodnú dobu návštevu zakázať (delirantný stav, psychotický nepokojný pacient, pacient v karanténe)**
3. **Na akútnej časti oddelenia - návštevy chodia dovnútra**, na izbu pacienta, prinesené veci pre pacienta sú povinní ukázať ošetrujúcemu personálu (z bezpečnostných dôvodov), cigarety, lieky odovzdať. Deti pod 10 rokov nevstupujú na akútnu časť oddelenia.
4. **Na polosanatórnej časti oddelenia –** návštevy prebiehajú v návštevárni, pokiaľ má pacient povolený režim vychádzok, môže návšteva s pacientom tráviť čas vonku v nemocničnej záhrade. **Po skončení návštevy, príbuzní pacienta dovedú späť na oddelenie!**
5. **Na otvorenej časti oddelenia (2.poschodie) –** návštevy nechodia do vnútra na oddelenie, návštevy prebiehajú v návštevárni, resp. vonku v areáli nemocnice.
6. **NÁVŠTEVNÉ HODINY SÚ DENNE OD 14. – 17.HOD., MIMO UVEDENÉ HODINY MOŽNO NÁVŠTEVU POVOLIŤ LEN SO SÚHLASOM OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA!**
7. U pacientov so závislosťami sú povolené len návštevy príbuzných, nie kamarátov, pre riziko pašovania psychoaktívnych látok**!**

U pacientov hospitalizovaných bez informovaného súhlasu a v rámci súčinnosti, majú pacienti povolené návštevy na oddelení - na izbe, alebo v jedálni. V prípade návštevy právneho zástupcu je k dispozícii samostatná miestnosť (zadná vyšetrovňa).

Vychádzky:

Pacienti z akútnej časti oddelenia - nemajú povolené vychádzky vzhľadom na závažnosť ich psychického stavu a riziká s tým spojené.

Pacienti z polosanatórnej časti oddelenia –

a) Majú právo na vychádzky na dennej báze s ohľadom na ich aktuálny zdravotný stav a počasie.
b) VYCHÁDZKU MUSÍ POVOLIŤ OŠETRUJÚCI LEKÁR PODĽA PSYCHICKÉHO STAVU PACIENTA.
c) **Vychádzky sú pod dohľadom zdravotníckeho personálu, resp. príbuzných, ktorí prídu na návštevu. Po skončení návštevy, príbuzní pacienta dovedú späť na oddelenie!**
d) **V PRÍPADE, ZHORŠENÉHO PSYCHICKÉHO STAVU, MÔŽE OŠETRUJÚCI LEKÁR VYCHÁDZKU PACIENTOVI Z POLOSANATÓRNEJ ČASTI PRECHODNE ZAKÁZAŤ.**

Pacienti z otvorenej časti oddelenia (2.poschodie) – majú povolené vychádzky

A. Ošetrujúci lekár podľa zdravotného stavu a diagnózy určí, ktorí pacienti môžu chodiť AJ SAMI, BEZ DOHĽADU zdravotníckeho personálu na samostatné vychádzky v areáli nemocnice (do nemocničnej záhrady, nemocničnej kaplnky).
VŽDY PRED ODCHODOM INFORMUJÚ PERSONÁL, KAM IDÚ!

B. Pacienti, ktorí nemajú povolené samostatné vychádzky, chodia na vychádzky pod dohľadom zdravot. personálu, resp. s príbuznými.

Po návrate z vychádzky, v prípade podozrenia, má zdravotnícky personál právo požiadať pacienta, aby sa podrobil dychovej skúške na alkohol resp. odovzdal moč na toxikologické vyšetrenie!

V prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, má pacient ošetrujúcim lekárom povolené vychádzky až v čase, keď sa jeho psychický stav a spolupráca zlepší. Jedná sa o vychádzky najskôr len pod dohľadom zdravotníckeho personálu a neskôr aj rodiny.

V prípade hospitalizácie na základe predbežného príkazu súdu podľa § 299 Trestného poriadku, kedy je pacient prijatý v rámci súčinnosti pred nástupom na ústavnú ochrannú psychiatrickú/protialkoholickú/protitoxikomanickú liečbu a je hospitalizovaný dovtedy, kým nerozhodne súd, nemá pacient povolené vychádzky pre riziko úteku, nakoľko nedisponujeme pracovníkmi SBS, ktorí by pacienta mohli počas vychádzok strážiť.
Ak doba hospitalizácie presiahne 1mesiac a pacient sa snaží spolupracovať, sú povolené mimoriadne vychádzky pod dohľadom väčšieho počtu personálu (nakoľko aj takýto pacient by mal mať právo na pohyb na čerstvom vzduchu)

Mobilné telefóny a telefonovanie

Pacienti na akútnej časti oddelenia - nemajú nárok na mobilný telefón - z bezpečnostných dôvodov (riziko, že v mánii by cez mobil minuli veľký obnos peňazí, pod vplyvom halucinácii a paranoje by alarmovali hasičov...atď.) Výnimku udeľuje ošetrujúci lekár – pacienti majú právo zavolať príbuzným, že sú hospitalizovaní, zavolať do práce, že sú PN, alebo kontaktovať rodinu, aby im priniesla veci. **VZHĽADOM NA OBMEDZENIE MOBILNÉHO TELEFÓNU, MAJÚ PACIENTI K DISPOZÍCII PACIENTSKÚ PEVNÚ LINKU, NA KTORÚ PACIENTOVI MÔŽU VOLAŤ PRÍBUZNÍ, KTORÝM JE POSKYTNUTÝ TELEFONICKÝ KONTAKT PRI PRIJATÍ PACIENTA.**

Pacienti ležiaci na polosanatórnej časti oddelenia– majú nárok denne na mobil. telefón medzi 15-17hod. za účelom zavolať príbuzným, alebo si vybaviť sms, mail. Je dôležité si uvedomiť, že mobilné telefóny nevydávame na chatovanie, alebo hranie hier.
Na telefonáty mimo uvedeného času je potom tiež k dispozícii pacientská pevná linka.
Pacienti majú zákaz poskytovať svoj mobilný telefón spolupacientom z akútnej časti oddelenia.

Pacienti na otvorenej časti oddelenia – majú už mobilný telefón stále pri sebe. Vo výnimočných prípadoch, keď si to vyžaduje psychický stav pacienta, má ošetrujúci lekár právo obmedziť používanie mobilného telefónu u pacienta.

Pacienti majú zákaz robiť fotky zo psychiatrického oddelenia a uverejňovať ich na sociálnych sieťach.

Rovnaké pravidlá ohľadom mobilných telefónov, majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti. Mobilné telefóny u pacientov sú poskytnuté aj v mimoriadnych časoch na telefonické konzultácie s právnym zástupcom.

Duchovná služba

1. Pacient má právo prijímať duchovné služby.

2. **Pacienti na akútnej a polosant. časti oddelenia (1.poschodie)** - v prípade záujmu o duchovné služby (sv. spoveď, sv. prijímanie, pomazanie chorých) - to nahlásia zdravotníckemu personálu, ktorý je povinný telefonicky informovať nemocničného duchovného.

3. **Pacientom na otvorenej (sanat.) časti oddelenia (2.poschodie)** - ktorí už majú pri sebe mobilný telefón, je v prípade záujmu, poskytnutý telefonický kontakt na nemocničného kňaza.

   Pacienti z otvorenej časti oddelenia majú právo navštíviť nemocničnú kaplnku v areáli zdravotníckeho zariadenia a zúčastniť sa bohoslužby v nej.

   TÝKA SA TO LEN PACIENTOV Z OTVORENEJ ČASTI ODDELENIA, KTORÍ MAJÚ POVOLENÉ SAMOSTATNÉ VYCHÁDZKY V AREÁLI NEMOCNICE. PRED ODCHODOM JE NUTNÉ INFORMOVAŤ OŠETRUJÚCI PERSONÁL, V NEDEĽU NEODCHÁDZAŤ PRED VIZITOU – NEDEĽNÁ SV. OMŠA JE O 10HOD.

   Pacienti bez informovaného súhlasu (ako aj v rámci súčinnosti) nemajú povolené ísť do kaplnky, nakoľko sa nachádza v inej budove areálu nemocnice. V prípade záujmu o duchovné služby je k ním privolaný nemocničný duchovný a majú možnosť sv. spovede, sv. prijímania, pomazania chorých.

Záujmové činnosti:

Počas hospitalizácie je možnosť venovať sa zájmovým činnostiam ako sú spoločenské hry, na otvorenej časti oddelenia je aj knižnica, posilovňa, ping pong, možnosť cvičenia na stacionárnych bicykloch, v areáli je pettangové ihrisko (pettang sa hrá s plastovými guľami).

Pacienti bez informovaného súhlasu (ako aj v rámci súčinnosti) majú povolené záujmové činnosti pod dohľadom zdravotníckeho personálu.

Poštové zásielky:

- Pacient má právo prijímať a odosielať poštové zásielky. Pri čítaní a písaní listov má právo na súkromie.
- Odosielanie poštových zásielok, ak má pacient návštevy, sa realizuje cestou príbuzných.
- Pokiaľ nemáva pacient návštevy a potrebuje nutne odoslať úradne dôležitú zásielku, bude to realizované cestou psych. oddelenia (financovanie poštovej známky môže znášať pacient).
- Informácie o spôsobe posielania zásielok vybavuje dokumentačná sestra.

Rovnaké pravidlá ohľadom poštových zásielok, majú pacienti hospitalizovaní so súhlasom, ako aj v prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu, resp. v rámci súčinnosti. Pacienti hospitalizovaní bez súhlasu majú právo do 15dní zaslať poštou odvolanie voči nedobrovoľnej hospitalizácii.

Právo pacienta na prítomnosť sprevádzajúcej osoby

Pacient, ktorý je držiteľom preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím (alebo fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím so sprievodcom) a zároveň je osobou nespôsobilou dať informovaný súhlas, má pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti právo na prítomnosť osoby (zákonného zástupcu, opatrovníka, poručníka), alebo inej plnoletej osoby písomne určenej touto osobou, ak prítomnosť takejto osoby nenaruší poskytovanie zdravotnej starostlivosti (resp. ak to umožňuje kapacita oddelenia).
Sprievodca osoby v ústavnej starostlivosti je osoba, ktorá bola prijatá do ústavnej starostlivosti spolu s osobou, ktorej sa poskytuje ústavná starostlivosť.

Povinnosti pacientov

- Rešpektovanie pravidel oddelenia (návštevné hodiny, obmedzenie mobilních telefónov, zákaz chodenia mimo areál nemocnice počas návštev a vychádzok, zákaz alkoholu a drog)
- Účasť na liečebných aktivitách a terapiích.
- Dodržiavanie pokynov personálu a spolupráca pri liečbe.
- Zákaz agresívneho správania, násilných činov a iných protiprávnych aktivit.
- Zákaz nebezpečných predmetov, ktoré by mohli ohroziť bezpečnost pacientov a personálu (napr. ostré predmety, opasky, lieky bez predpisu)

Postup pri prepustení pacienta:

1. Prepustenie pacienta stanovuje primár na základe psychického stavu pacienta.
2. Deň pred prepustením telefonicky informujeme príbuzných pacienta, pokiaľ si to praje.
3. Odvoz pacienta domov zabezpečia buď príbuzní, alebo je pacient odvezený domov sanitným vozidlom. Prípadne ide pacient domov sám (to neplatí u pacientov s upravenou spôsobilosťou na právne úkony).
4. Prepúšťame v pracovných dňoch približne v čase od 14.-15.hod., ak potrebuje byť pacient prepustený skôr, treba si čas prepustenia dohodnúť s ošetrujúcim lekárom
5. Pri prepustení pacient podpisuje prepúšťaciu správu, lieky sú predpisované elektronicky, treba si ich cestou domov vyzdvihnúť v lekárni predložením kartičky poistenca.
6. Lieky na domov už nevydávame! Predpisujeme len lieky nasadené počas hospitalizácie, nie chronickú liečbu.
7. Liečbu predpisujeme na dobu 1mesiaca.
8. Prepustenie na negatívny reverz u psychiatrických pacientov je možné len vtedy, ak pacient nespĺňa kritéria na nedobrovoľnú hospitalizáciu. Vždy to posudzuje primár oddelenia, alebo atestovaný psychiater.
9. V prípade hospitalizácie bez informovaného súhlasu stanovuje prepustenie primár oddelenia. Nie je možné prepustenie na negatívny reverz, kým nepominú dôvody nedobrovoľnej hospitalizácie.
10. V prípade hospitalizácie na základe predbežného príkazu súdu podľa § 299 Trestného poriadku, kedy je pacient prijatý v rámci súčinnosti pred nástupom na ústavnú ochrannú psychiatrickú/protialkoholickú/protitoxikomanickú liečbu, môže byť pacient z tunajšieho zariadenia prepustený nielen rozhodnutím súdu (uloženie a nariadenie ochranného liečenia v inom zdravotníckom zariadení), ale aj príkazom prokurátora (dôvody pre umiestnenie osoby v zdravotníckom zariadení pominuli) a taktiež uplynutím lehoty trvania predběžného príkazu (3mesiace, ak nebol predbežný príkaz súdom predĺžený).

Nemocničná 986
017 26 Považská Bystrica
www.nemocnicapb.sk

Prepustenie pacienta z hospitalizácie, ktorý je odkázaný na pomoc v rámci sociálnej starostlivosti:

- V zmysle zákona o Liečebnom poriadku § 31, ods. 3 zdravotnícke zariadenie, ktoré prepúšťa z ústavnej starostlivosti osamelo žijúceho poistenca, odkázaného na sociálne služby v rámci sociálnej pomoci, informuje o jeho prepustení štátny orgán sociálnej pomoci a obec.
- Ak menované orgány do 3 dní od doručenia oznámenia neutvoria podmienky na poskytnutie tejto pomoci, povinnosť ďalšej úhrady ústavnej starostlivosti prechádza na príslušný mestský úrad alebo na obec.
- Oznamovaciu povinnosť na príslušný orgán a oddeleniu zdravotných poisťovní má sociálna sestra NsP.

NEMOCNICA S POLIKLINIKOU
Považská Bystrica

Nemocničná 986
017 26 Považská Bystrica
www.nemocnicapb.sk

DENNÝ REŽIM 1. POSCHODIE

6:00-7:00 BUDÍČEK, RANNÁ HYGIENA, ODBERY KRVI, MOČU, MERANIE TEPLOTY/TLAKU

7:15-8:30 ROZCVIČKA, RAŇAJKY, PODÁVANIE LIEKOV, VARENIE KÁVY, PRÍPRAVA NA KOMUNITU
Káva sa varí po raňajkách!

8:30-8:45 KOMUNITA (zhodnotenie predchádzajúceho dňa, rozdelenie služieb, program dňa, otázky a návrhy pacientov....)
Peniaze z depozitu sa vyberajú v pondelok a vo štvrtok!

9:00-10:30 VIZITA (**Pondelok, Štvrtok** - VEĽKÁ VIZITA)
POČAS VIZITY SA PACIENTI ZDRŽIAVAJÚ NA IZBÁCH!

PO VIZITE PRACOVNÁ REHABILITÁCIA (dielňa-prízemie)
Počas pracovnej rehabilitácie sa nefajčí!

11:30-13:15 OBED, PODÁVANIE LIEKOV, OBEDNÁ HYGIENA, VARENIE KÁVY, OBEDNÁ SIESTA
Káva sa varí po obede!

13:15-14:00 PSYCHOTERAPEUTICKÁ SKUPINA alebo PRACOVNÁ REHABILITÁCIA
Počas terapii sa nefajčí!

14:00-17:00 NÁVŠTEVY, individuálna činnosť

15:00-17:00 VYDÁVANIE MOBILNÝCH TELEFÓNOV PACIENTOM (z polosanatórnej časti oddelenia)

17:00-18:00 VEČERA

18:00-19:30 VOĽNÝ PROGRAM, VYDÁVANIE HOLENIA, VYCHÁDZKA

19:30-21:00 PODÁVANIE VEČERNÝCH LIEKOV, VEČERNÁ HYGIENA PRÍPRAVA NA SPÁNOK

21:00-6:00 VEČIERKA A NOČNÝ KĽUD
(o 21hod. sa vypína TV a ráno sa zapína až o 7hod.)

CIGARETY SA VYDÁVAJÚ KAŽDÚ CELÚ HODINU OD 7:00 DO 21:00.
PROSÍME PACIENTOV, ABY SA PRI PRÍJME NOVÉHO PACIENTA, RANNEJ, OBEDNEJ A VEČERNEJ HYGIENE A POČAS VIZITY NEDOŽADOVALI FAJČENIA. CIGARETY VÁM PERSONÁL ROZDÁ HNEĎ, AKO TO BUDE MOŽNÉ!

NEMOCNICA S POLIKLINIKOU
Považská Bystrica

Nemocničná 986
017 26 Považská Bystrica
www.nemocnicapb.sk

DENNÝ REŽIM 2. POSCHODIE

6:00-7:00 BUDÍČEK, RANNÁ HYGIENA, ODBERY KRVI, MOČU, MERANIE TEPLOTY/TLAKU

7:15-8:30 ROZCVIČKA, RAŇAJKY, PODÁVANIE LIEKOV, PRÍPRAVA NA KOMUNITU
Káva sa varí po raňajkách!

8:30-8:45 KOMUNITA (zhodnotenie predchádzajúceho dňa, rozdelenie služieb, program dňa)
Peniaze z depozitu sa vyberajú v pondelok a vo štvrtok!

9:00-10:00 VIZITA (**Utorok, Piatok -** VEĽKÁ VIZITA)
POČAS VIZITY SA PACIENTI ZDRŽIAVAJÚ NA IZBÁCH!

PO VIZITE PRACOVNÁ REHABILITÁCIA (dielňa-prízemie)
Na pracovnej rehabilitácii sa nefajčí!

11:30-13:15 OBED, PODÁVANIE LIEKOV, VARENIE KÁVY, OBEDNÁ SIESTA
Káva sa varí po obede!

13:15-14:00 PSYCHOTERAPEUTICKÁ SKUPINA alebo PRACOVNÁ REHABILITÁCIA
Počas terapii sa nefajčí!

14:00-17:00 NÁVŠTEVY, INDIVIDUÁLNA ČINNOSŤ

17:00-18:00 VEČERA

18:00-19:30 VOĽNÝ PROGRAM, VYDÁVANIE HOLENIA, VYCHÁDZKA

19:30-21:00 PODÁVANIE VEČERNÝCH LIEKOV, VEČERNÁ HYGIENA A PRÍPRAVA NA SPÁNOK
(televízia sa vypína najneskôr o 21.hod.a ráno sa zapína až o 7hod!)

21:30-6:00 VEČIERKA A NOČNÝ KĽUD

Fajčenie je povolené od 7:00 do 21:00.
Prísny zákaz fajčenia na izbách (balkónoch).

Cena za hospitalizovaného pacienta – 40,00 € / 1 deň

Predĺžený pobyt pacienta pri hospitalizácii na požiadanie a vyžiadaná hospitalizácia

Kód výkonu	Popis výkonu /služby	Cena výkonu v EUR	Poznámka
ZL012	Ošetrovateľská starostlivosť	30,00	1 deň
ZL013	Hospitalizácia s komplexnými zdravotníckymi službami	40,00	1 deň

Záverečné ustanovenia:

- Pacient a zdravotnícky pracovníci sa majú riadiť vnútorným poriadkom.
- Pri výkone všetkých práv a povinností je pacient povinný si počínať tak, aby nedochádzalo k porušovaniu práv ostatných pacientov.
- Ak pacient úmyselne porušuje vnútorný poriadok, môže dostať napomenutie, v krajnom prípade môže byť z nemocnice prepustený z disciplinárnych dôvodov. Toto neplatí pre pacientov, ktorí sú v ohrození života, vykonávajú ochranné liečenie, alebo sú hospitalizovaní z nariadenia súdu.
- Ak zdravotný pracovník úmyselne, či sústavne porušuje vnútorný poriadok, môže byť sankcionovaný v súlade s platnou legislatívou (zákon č. 311/2001 Z.z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov).

+ príloha : Katalóg práv pacienta

Platnosť od 1.5.2023

1. Prepracovanie a doplnenie: 23.1.2024

2. Prepracovanie a doplnenie: 23.6.2025

3. Prepracovanie a doplnenie: 22.10.2025

Vypracovala: prim. MUDr. Némethová

Katalóg práv pacienta:

Práva a povinnosti osôb pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

(1)
Každý má právo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

(2)
Právo na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti vrátane cezhraničnej zdravotnej starostlivosti[9a]) sa zaručuje rovnako každému v súlade so zásadou rovnakého zaobchádzania v zdravotnej starostlivosti a pri poskytovaní tovarov a služieb ustanovenou osobitným predpisom.[10]) V súlade so zásadou rovnakého zaobchádzania sa zakazuje diskriminácia aj z dôvodov pohlavia, náboženského vyznania alebo viery, rasy, štátnej príslušnosti, príslušnosti k národnosti alebo etnickej skupine, sexuálnej orientácie, manželského stavu a rodinného stavu, farby pleti, jazyka, politického alebo iného zmýšľania, odborovej činnosti, národného alebo sociálneho pôvodu, zdravotného postihnutia, veku, majetku, rodu alebo iného postavenia.

(3)
Výkon práv a povinností vyplývajúcich z tohto zákona musí byť v súlade s dobrými mravmi. Nikto nesmie tieto práva a povinnosti zneužívať na škodu inej osoby. Osoba nesmie byť v súvislosti s výkonom svojich práv prenasledovaná ani inak postihovaná za to, že podá na inú osobu, zdravotníckeho pracovníka, poskytovateľa sťažnosť, žalobu alebo návrh na začatie trestného stíhania.

(4)
Každý, kto sa domnieva, že jeho práva alebo právom chránené záujmy boli dotknuté v dôsledku nedodržania zásady rovnakého zaobchádzania, môže sa domáhať právnej ochrany na súde podľa osobitného zákona.

(5)
Poskytovateľ nesmie osobu postihovať alebo znevýhodňovať preto, že osoba uplatňuje svoje práva.

(6)
Každý má právo na výber poskytovateľa. Toto právo sa nevzťahuje na
a) osobu, ktorá je vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
b) žiadateľa o azyl.

(7)
Právo na výber poskytovateľa sa nevzťahuje ani na osobu, ktorá je príslušníkom
a) ozbrojených síl Slovenskej republiky,

b) Policajného zboru,
c) Slovenskej informačnej služby,
d) Národného bezpečnostného úradu,
e) Zboru väzenskej a justičnej stráže,
f) Horskej záchrannej služby,
g) Hasičského a záchranného zboru,
ak takejto osobe určil poskytovateľa služobný orgán alebo služobný úrad.

(8)
Právo na výber poskytovateľa sa nevzťahuje ani na zamestnanca, ktorý je povinný podrobiť sa lekárskym preventívnym prehliadkam vo vzťahu k práci[12a]) na účel posudzovania zdravotnej spôsobilosti na prácu.

(9)
Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti má každý právo za podmienok ustanovených týmto zákonom na
a) ochranu dôstojnosti, rešpektovanie svojej telesnej integrity a psychickej integrity,
b) informácie týkajúce sa jeho zdravotného stavu,
c) informácie o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti (*§ 6 ods. 1*),
d) odmietnutie poskytnutia zdravotnej starostlivosti **okrem prípadov, v ktorých podľa tohto zákona možno poskytnúť zdravotnú starostlivosť bez informovaného súhlasu** (*§ 6 ods. 9*!!
e) rozhodnutie o svojej účasti na výučbe alebo na biomedicínskom výskume,
f) odmietnutie odoberania a prenosu orgánov, tkanív a buniek po svojej smrti,
g) zachovanie mlčanlivosti o všetkých údajoch týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, o skutočnostiach súvisiacich s jeho zdravotným stavom, ak v prípadoch ustanovených osobitným predpisom[13]) nie je zdravotnícky pracovník zbavený tejto mlčanlivosti,
h) zmiernenie utrpenia,
i) humánny, etický a dôstojný prístup zdravotníckych pracovníkov.

(10) Každý má právo na odmietnutie pitvy za podmienok ustanovených osobitným predpisom.
(11) Žena, ktorá písomne požiadala o utajenie svojej osoby v súvislosti s pôrodom, má právo na osobitnú ochranu svojich osobných údajov.
(12) Ak zdravotnícke zariadenie ústavnej starostlivosti, ktoré prevádzkuje novorodenecké oddelenie, zriadi na účely záchrany novorodencov verejne prístupný inkubátor, možno novorodenca do neho odložiť.
(13) Každý je povinný poskytnúť alebo sprostredkovať nevyhnutnú pomoc každej osobe, ktorá je v nebezpečenstve smrti alebo javí známky závažnej poruchy zdravia, ak tým závažným spôsobom neohrozí svoj život alebo zdravie.

(14)
Osoba, ktorá má prenosnú chorobu, je povinná
a) správať sa tak, aby zabránila prenosu takejto choroby na iné osoby,

b) označiť ošetrujúcemu lekárovi zdroj nákazy, ak ho pozná, a poskytnúť mu všetky informácie na jeho určenie,
c) určiť okruh osôb, na ktorý mohla prenosnú chorobu preniesť.