

ZARZĄDZENIE Nr 14/2020
Zastępcy Dyrektora CRR KRUS w Iwoniczu-Zdroju
z dnia 15.06 2020 r.

w sprawie: zaleceń sanitarnych dla Pacjentów CRR KRUS w Iwoniczu – Zdroju

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. poz. 491 z późn. zm.), § 5 ust. 1 regulaminu organizacyjnego ustalonego Zarządzeniem nr 6/2018 Dyrektora CRR KRUS w Iwoniczu-Zdroju z dnia 16.04.2018r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Iwoniczu – Zdroju, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Centrali KRUS dla OR/PT KRUS oraz Centrów Rehabilitacji KRUS dla bezpiecznego wznowienia działalności zakładów rehabilitacji leczniczej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogólne postanowienia

1. Na terenie CRR KRUS obowiązuje zakaz wstępu osób trzecich niebędących Pacjentami, pracownikami lub osobami współpracującymi z CRR KRUS w Iwoniczu-Zdroju.
2. Pacjenci przebywający na terenie CRR KRUS powinni posiadać własne maseczki.
3. W CRR KRUS w Iwoniczu - Zdroju obowiązuje całkowita izolacja Pacjentów stacjonarnych od niestacjonarnych, w tym ustala się inne godziny zabiegów dla ww. pacjentów.
4. W CRR KRUS w Iwoniczu - Zdroju zawieszają się organizację spotkań integracyjnych, wyjazdów integracyjnych i zorganizowanych po zrealizowaniu dziennego programu zabiegowego.
5. Ustala się, że Pacjenci, przebywający na terenie CRR KRUS w Iwoniczu-Zdroju, nie będą mogli korzystać z wyjazdów w ramach tzw. przepustek.
W sytuacjach wyjątkowych/losowych zaleca się wcześniejszy wypis Pacjenta

§ 2

Wytyczne w dniu przyjęcia w CRR KRUS w Iwoniczu-Zdroju

1. Przy przyjęciu do CRR KRUS w Iwoniczu – Zdroju Pacjent zobowiązany jest wypełnić ankietę (załącznik nr 1 do zarządzenia) oraz wyznaczony pracownik przeprowadza pomiar ciepłoty ciała lub pomiar SaO₂.
2. Pacjenci nieprzyjęci otrzymują pisemną informację o przyczynie nieprzyjęcia.
3. Po przyjęciu na turnus Pacjent kierowany jest do rejestracji - tam otrzymuje klucz do pokoju.
4. W pierwszych dwóch turnusach Pacjenci przebywają w pokojach 1 – osobowych lub 2 – osobowych (wyłącznie dla osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie).
5. Po zakwaterowaniu Pacjent zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem organizacyjnym oraz innymi wytycznymi obowiązującymi w CRR KRUS w Iwoniczu –



Zdroju (np. numery telefonów, zasady funkcjonowania działu medycznego, schemat organizacyjny Centrum).

6. Pacjenci telefonicznie powiadamiani są przez pielęgniarkę o godzinie i miejscu zgłoszenia się do gabinetu celem przyjęcia medycznego. W trakcie wizyty u pielęgniarki wyznaczona zostaje godzina i miejsce przyjęcia na badania lekarskie.
7. W poczekalniach przed gabinetem lekarskim i pielęgniarskim może przebywać 1 do 2 osób w zależności od metrażu z zachowaniem dystansu między Pacjentami.

§ 3

Wytyczne w trakcie trwania turnusu

1. Pacjent otrzymuje do pokoju harmonogram zabiegów i jest zobowiązany do jego przestrzegania.
2. Pacjent zgłasza się na konkretną godzinę do gabinetu zabiegowego.
3. Pomiar ciepłoty ciała dokonywany jest 2 x dziennie w pokoju.
4. Pomiar ciśnienia u osób, którym został zlecony odbywa się w pokoju Pacjenta, łącznie z pomiarem temperatury ciała.
5. Posiłki wydawane są zgodnie z aktualnymi wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.
6. Wizyty lekarskie umawiane są drogą telefoniczną na konkretną godzinę z wyłączeniem nagłych zdarzeń medycznych.
7. Pacjent przychodzi na zabiegi wyłącznie z niezbędnymi przedmiotami osobistymi.

§ 4

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 15.06.2020r. i obowiązuje do odwołania.
2. Polecam Pani Ewie Topolskiej kierownikowi działu obsługi pacjenta- podanie treści niniejszego zarządzenia do wiadomości ogólnej poprzez umieszczenie go na stronie internetowej CRR KRUS w Iwoniczu – Zdroju oraz w jego siedzibie.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Centrum Rehabilitacji Rolników
KRUS w Iwoniczu-Zdroju

lek. med. Paweł Bargiel

.....
imię i nazwisko pacjenta

.....
PESEL

Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu-Zdroju

1. Czy występują u Pana(i) objawy?

- gorączka powyżej 38 stopni C
- kaszel
- uczucie duszności

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/ podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa) (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

- tak
- nie

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

- tak
- nie

4. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie: www.gis.gov.pl).

- tak
- nie

5. Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Pana(i) domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną

- tak
- nie

6. Czy obecnie występują u Pana(i) domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

- tak
- nie

7. Czy w ostatnich dwóch tygodniach występowały ww. objawy u kogoś z domowników?

- tak
- nie

Data i podpis

INFORMACJA: Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajanie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że jestem chory – również na odpowiedzialność karną

