**INFORMACJA O ZAKRESIE I SPOSOBIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W CZASIE STANU EPIDEMII WIRUSA SARS-COV-2**

W związku z epidemią wirusa sars-cov-2 ("koronawirus") zgodnie z zaleceniami i wytycznymi Naczelnej Izby Lekarskej oraz Głównego Inspektoratu Sanitarnego w Polsce w trosce o bezpieczeństwo Twoje, Twoich najbliższych oraz pracowników …………………………….. i ich rodzin z dniem …………….. 2020 zemieniamy sposób i zasady udzielania świadczeń medycznych w ……………………… .

W celu zminimalizowania ryzyka możliwej transmisji wirusa podczas udzielania opieki stomatologicznej zasady postępowania będą rygorystycznie przestrzegane .

Ze względu na brak stosownych zabezpieczeń nie udzielamy świadczeń stomatologicznych wewnątrz pomieszczeń …………. osobom, u których:

 Wystąpił co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:

– gorączka (temperatura ciała powyżej 37 st. Celsjusza)

– kaszel

– duszność

Lub osobom, które w okresie ostatnich 14 dni:

– przebywały za granicą, szczególnie w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję sars-cov-2.

– miały bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie sars-cov-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym) oraz z osobą bedącą na kwarantannie.

– pracowały lub przebywały jako odwiedzające w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych sars-cov-2.

- które przebywają na kwarantannie lub na zwolnieniu lekarskim z powodu choroby zakaźnej.

- powyżej 70-go roku życia oraz z obniżoną odpornością.

W sytuacji gdy potrzebujesz pomocy stomatologicznej postępuj zgodnie z poniższymi wytycznymi :

1. Po pierwsze : ZADZWOŃ do nas na numer : ……………….. .

Absolutnie nie przychodź bez wcześniejszego zadzwonienia do nas albowiem bez wywiadu telefonicznego itak nie zostaniesz wpuszczony do środka !

1. Jeżeli nie odbierzemy, najprawdopodobniej właśnie udzielamy innej osobie porady lub umawiamy ją w trybie pilnym.
2. Zadzwoń ponownie lub wyślij smsa z prośbą o kontakt z naszej strony.
3. Podczas rozmowy telefonicznej, poprosimy Cię o podanie dolegliwości oraz przeprowadzimy wywiad telefoniczny aby ustalić, czy pacjent ma całkowity brak objawów potencjalnie związanych z zakażeniem koronawirusem SARSCoV-2, takich jak kaszel, zapalenie spojówek, gorączka (nawet umiarkowana!), kichanie, zapalenie błony śluzowej nosa, biegunka itp., oraz aby uzyskać informacje nt. ewentualnych podróży pacjenta lub jego kontaktów z osobami, które przebywały na obszarach o największej infekcji (patrz kwestionariusz).
4. Możemy poprosić o przesłanie sms-em zdjęcia miejsca w którym odczuwasz dolegliwości. Proszę wówczas je wykonać i przesłać i oczekiwać na kontakt z naszej strony. Nie dzwoń , nie blokuj połączenia my się odezwiemy.
5. W stanach innych niż bólowe / ostre uzyskacie Państwo poradę telefoniczną . W sytuacji zaostrzenia objawów prosimy o ponowny kontakt z nami.
6. Nie będziemy wystawiali recept dla nowych pacjentów bez wcześniejszego zbadania pacjenta.
7. Nie wystawiamy e- recept do odwołania.

II. Prosimy o przestrzeganie poniższych reguł podczas wizyty w gabinecie :

1. Jeżeli lekarz na podstawie wywiadu zdecyduje o Państwa wizycie w gabinecie , zadzwonimy do Ciebie i:

- poprosimy o dane osobowe : imię i nazwisko, PESEL ( nie dotyczy obcokrajowców ), datę urodzenia, adres zamieszkania oraz telefon abyśmy mogli się z Państwem skontaktować .

- podamy dokładny termin wizyty – dzień oraz godzinę : PROSZĘ PAMIĘTAĆ O PUNKTUALNOŚCI , SPÓŹNIENIE OZNACZA REZYGNACJĘ Z WIZYTY. PACJENT TAKI NIE ZOSTANIE OBSŁUŻONY.

1. Podanie danych będzie weryfikowane na podstawie dowodu osobistego lub paszportu okazanego przez szybę przed wejściem do gabinetu.
2. Nie zabieraj ze sobą na wizytę żadnych dodatkowych rzeczy np .parasol, torebka , siatki , zakupy itp. Miej przy sobie mimium jakie jest konieczne na czas wizyty ,które mogą być schowane do kieszeni. ( dowód osobisty, karty płatnicze , gotówka , telefon )
3. Nie przychodź na wizytę z osobą towarzyszącą - NIE ZOSTANIE WPUSZCZONA DO ŚRODKA .
4. WYJĄTEK – w przypadku nieletnich ( dzieci do 8 roku życia ) do pomieszczenia wpuszczony jest JEDEN rodzic , wyłącznie do strefy poczekalni . NIE ZOSTANIE ON WPUSZCZONY DO GABINETU WRAZ Z DZIECKIEM.
5. Dzięki podanym danym przygotujemy wyłącznie niezbędne dokumenty gdy przyjdziesz na wizytę, i nie będziemy niepotrzebnie przedłużać Twojego pobytu w gabinecie.
6. W związku z powyższym informujemy iż Administratorem Danych Osobowych jest ……… a wszelkie informacje w zakresie danych osobowych przeczytaj w informacji na stronie ………
7. Przychodząc na wizytę i podpisując dokumenty ( ograniczamy je do koniecznego minimum) poprzez ich podpisanie potwierdzasz również że zapoznałeś się z informacją w zakresie ochrony danych osobowych.
8. Informujemy iż możesz upoważnić osobę bliską do udzielenia jej informacji na temat Twojego stanu zdrowia oraz w zakresie udostępnienia dokumentacji medycznej prosimy przesyłać drogą mailową na adres ……… z podanie danych pacjenta oraz danych osoby upoważnionej przez nią oraz wskazanie zakresu upoważnienia.
9. Wszelkie zalecenia, porady i dyskusje nie zwiazane bezpośrednio z wykonywaniem leczenia będą odbywać sie telefonicznie przed i po wizycie.

III. WIZYTA

1. Bądź punktualny i stań w świetle drzwi wejściowych .
2. Po przybyciu zadzwoń z informacją o swoim przyjściu.
3. Może się okazać że poczekaj chwilę ale wynika to z faktu że możemy jeszcze przygotowywać gabinet na Twoją wizytę .
4. Gdy podejdzie lekarz przyłóż do szyby dowód potwierdzający Twoją tożsamość , musimy ją potwierdzić .
5. Następnie zostaniesz wpuszczony do gabinetu.
6. ZOSTANIE WYKONANY POMIAR TEMPERATURY.
7. Zostanie Ci podany środekdezynfekcyjny dorąk . Zdezynfekuj ręce .
8. Na stoliku przy wejściu będą przygotowane dokumenty do podpisania wraz z długopisem .
9. Zapoznaj się z nimi i podpisz czytelnie ,wpisując datę.
10. Zostaniesz poproszony i odprowadzony dołazienki wktórejprosimy odokładne umycie rąk i użycie środka dezynfekującegoprzez co najmniej 20 sekund.
11. Zostaniesz wówczas poproszony do gabinetu.
12. Pamiętaj pracujemy w warunkach panującej epidemii : NICZEGO NIE DOTYKAJ, NIE DOTYKAJKLAMEK< BLATÓW < URZĄDZEŃ . NIE OPIERAJ SIĘ O BLATY , DRZWI I ELEMENTY WYPOSAŻENIA.
13. PRZESTRZEGAJ : W CZASIE DROGI DO GABINETU ZALECANEJ ODLEGŁOŚCI 1,5 M OD KAŻDEJ OSOBY.
14. Postępuj zgodnie z tym co lekarz mówi . Ogranicz ruchy do minimum, nie gestykuluj, trzymaj ręce na kolanach.
15. W trakcie wizyty może być konieczność wykonania zdjęcia RTG , postępuj zgodnie z poleceniami lekarza.
16. Jeżeli będzie konieczne udzielenie świadczenia leczniczego, które będzie wymagało interwencji w jamie ustnej , może to być wykonane z użyciem koferdamu (gumowej izoalcji zęba lub zebów) dlatego , że w tym trybie wykonujemy tylko i wyłącznie zabiegi doraźne, pomagajace w cierpieniu, szybkie i absolutnie konieczne, w niektórych przypadkach będące alternatywą do leczenia z wyboru oraz krótki i bardzo szybki proces decyzyjny oparty w głównej mierze na wiedzy i doświadczeniu lekarza a w niewielkim stopniu na życzeniu pacjenta.
17. Po wizycie ( badaniu albo udzieleniu świadczenia medycznego ) zostaniesz skierowany do łazienki. Umyj ręce wodą z mydłem osusz jednorazowym ręcznikiem ,wyrzuć go do kosza . Następnie zdezynfekuj ręce.
18. Lekarz powie o dalszych zaleceniach.
19. Rozlicz wizytę .
20. Wyjdź z gabinetu na zewnątrz .

PO WIZYCIE :

1. Jeżeli lekarz tak zaleci skontaktuj się z gabinetem telefonicznie w terminie który podał Ci lekarz w celu kontroli Twojego stanu zdrowia po wizycie.
2. O wszelkich dolegliwościach najpierw poinformuj telefonicznie. Podejmiemy niezbędne działania aby udzielić Ci pomocy.

[[1]](#footnote-1)

1. Adw.Ewa Mazur Pawłowska 18.03.2020 [↑](#footnote-ref-1)