

# NORME DI COMPORTAMENTO DEGENTI E VISITATORI AREA DEGENZE ADULTI

Etichetta Paziente

Gentile utente,

al fine di beneficiare delle cure e dei trattamenti a Lei riservati e di rendere più **SICURA** la Sua permanenza presso il nostro Istituto, La invitiamo a rispettare le norme di comportamento di seguito esposte:

1. Attenersi scrupolosamente alle indicazioni del personale sanitario e al materiale informativo che Le viene fornito e illustrato, in particolare per quanto riguarda la prevenzione delle cadute e delle infezioni ospedaliere. Un opuscolo di accoglienza illustrativo dei servizi offerti dal nostro Istituto Le è stato consegnato al momento dell'accettazione;
2. Informare il personale medico ed infermieristico di tutti i farmaci e/o prodotti erboristici/omeopatici assunti a domicilio nonché di eventuali esigenze di dieta;
3. Avvisare tempestivamente il personale rispetto a qualsiasi alterazione del proprio stato di salute;
4. Per la Sua **SICUREZZA** La invitiamo a non disturbare il personale infermieristico contrassegnato da apposita pettorina rossa durante la somministrazione dei farmaci;
5. **E' assolutamente vietato** per la Sua **SICUREZZA** introdurre cibo dall'esterno non preventivamente vagliato dal personale infermieristico;
6. Nel giorno della dimissione non è prevista la somministrazione del pranzo al degente;
7. La **durata della degenza**, prevista dalla normativa regionale, dipende dalla patologia di ingresso e dalla tipologia del ricovero (acuto o riabilitativo) ed è, comunque, stabilita in durata sufficiente per poter garantire cure adeguate al Suo caso clinico. Il Medico Curante di UO Le comunicherà tempestivamente la durata della degenza. **L'eventuale superamento di tali tempi di degenza** potrà essere deciso ad esclusivo giudizio del Medico Curante di U.O. in ragione di complicazioni sopraggiunte o del particolare decorso del Suo quadro clinico.  
Il Suo percorso di cura successivo al ricovero presso di noi potrà comunque essere discusso con il Medico Curante di U.O.; un Assistente Sanitario è a Sua disposizione per consigli ed orientamenti nel merito;
8. I seguenti orari di visita devono essere rispettati per poter permettere il corretto svolgimento delle attività di Reparto:

<i><u>dal lunedì al venerdì</u></i>	dalle ore 11.30 alle ore 12.30 e dalle ore 17.30 alle ore 19.30
<i><u>sabato* domenica e festivi</u></i>	dalle ore 10.00 alle ore 12.30 e dalle ore 15.00 alle ore 19.30
<i>*S.C. Neuroriabilitazione il sabato</i>	dalle ore 11.30 alle ore 12.30 e dalle ore 15.00 alle ore 19.30

9. I visitatori devono uscire dalla camera durante la visita medica o l'esecuzione di pratiche in-fermieristiche o igienico-sanitarie;
10. Durante gli orari di visita non è consentita la presenza di più di due visitatori per volta;
11. I bambini di età inferiore ai 12 anni non possono accedere ai reparti di degenza;
12. Gli animali domestici da affezione (da compagnia) sono ammessi esclusivamente nelle aree esterne di pertinenza dell'Istituto e interne limitatamente all'atrio di ingresso, in condizioni di sicurezza;
13. I documenti, gli oggetti di valore, le protesi dentarie, quelle auricolari etc.. non devono essere lasciati incustoditi sugli arredi delle stanze (tavoli, comodini, letti etc.); l'Istituto non è responsabile di eventuali smarrimenti/furti;
14. Non è consentito spostare gli arredi del reparto; per qualsiasi necessità è pregato di consultare il personale sanitario;
15. Per motivi di **SICUREZZA**, di rispetto delle norme vigenti e di aderenza alle cure è severamente vietato fumare o bere alcolici all'interno dell'istituto;
16. Per ragioni di **SICUREZZA** è assolutamente vietato uscire dal reparto utilizzando le uscite di emergenza e/o percorrere la scala esterna; è altresì buona norma non uscire dal reparto senza previo avviso al personale infermieristico;
17. Ai degenti è assolutamente vietato allontanarsi dalla Clinica (superare i cancelli), anche per breve tempo, senza espresso permesso scritto da richiedere alla Direzione Sanitaria; tale permesso verrà rilasciato a fronte di giustificate motivazioni ed in accordo con il Medico Curante di Struttura;
18. La avvisiamo, infine, che **NON SONO AMMESSI NÉ TOLLERATI COMPORAMENTI AGGRESSIVI**, anche verbali, nei confronti dei nostri Operatori e viceversa.  
**La mancata osservanza delle disposizioni nn. 15, 16, 17 e 18 o la mancata adesione alle cure può comportare, a discrezione del Medico Curante di UO, le dimissioni del paziente per l'impossibilità di continuare le cure in condizioni di minima sicurezza.**

La ringraziamo per la cortese attenzione e Le auguriamo una serena permanenza presso il nostro Istituto.

Data.....

per Presa Visione ed Accettazione,

.....  
Firma dell'Utente o del suo Rappresentante Legale

.....  
Nome e Cognome leggibili dell'Operatore Sanitario

.....  
Firma Operatore