



מזל טוב וברוכה הבאה לאגף אפס הפרדה בבי"ח לניאדו

אנו שמחים שבחרת לשהות עם תינוקך באפס הפרדה ובביות מלא, בבית החולים שלנו. אפס הפרדה וביות מלא הינו מצב בו האם והתינוק שוהים יחדיו במחלקה מרגע הלידה ולאורך כל השהייה במחלקה. התינוק נמצא בחזקת האם ובאחריותה המלאה בכל שעות היממה. ביטחונך ובטחון תינוקך חשובים לנו מאוד ובראש סדר העדיפויות שלנו. בית החולים רואה לנכון להביא לידיעתך הנחיות לשמירת בטיחות תינוקך וסדרי התנהלות בזמן שהותך במחלקה. אנא קראי את ההנחיות במלוא תשומת הלב ובעיון רב **ופעלי על פיהן** :

1. הוסבר לי כי אין להוציא את התינוק במהלך האשפוז מהמחלקה ללא ליווי איש צוות.
2. הוסבר לי כי רק היולדת או המלווה מטעמה הנושא ידון זיהוי רשאים להוציא את התינוק ממחלקת ילודים.
3. הוסבר לי כי אין להשאיר את התינוק לבד בחדר ללא השגחת מבוגר אחראי לפי בחירתך. הדבר נכון לזמני ארוחות, מקלחות, או יציאה מהחדר לכל מטרה.
4. מלווה גבר יכול לשהות במחלקה משעה 8.00 - 22.00, מלווה אישה יכולה לשהות במחלקה 24 שעות ביממה.
5. הוסבר לי כי במידה ואין בסביבתי מבוגר אחראי היכול להשגיח על התינוק מטעמי, אוכל להביאו להשגחת הצוות במח' ילודים.
6. הוסבר לי כי ניווד התינוק מחוץ לחדר יעשה בעריסה בלבד. ניתן להחזיק את התינוק על הידיים רק בחדר.
7. הוסבר לי כי אין לאפשר לאורחים להחזיק את התינוק על הידיים בעת ביקורם במחלקה.
8. חל איסור מוחלט לישון עם התינוק במיטת היולדת או להשאירו לבד במשטח החתלה מטעמי בטיחות לפי נוהל משרד הבריאות.
9. בזמן שינה יש להשכיב את התינוק על הגב.
10. רחצת התינוק תעשה במחלקת ילודים בלבד.
11. אין להחזיק אוכל או משקה חם בעת החזקת התינוק.
12. ביקור רופא ילודים יערך בין השעות 09:30 - 08:30, ביקור רופא נשים יערך בין השעות 10:30 - 09:30, הינך מתבקשות להימצא בחדרים בשעות אלו.
13. מעקב אחר הילוד יתבצע כל שעתיים במהלך היממה (כולל בלילה) בחדר היולדת ע"י צוות האחיות.
14. ארוחות ותגשנה בחדר האוכל ליולדות בלבד, אין להכניס מלווים לחדר האוכל.
15. ניקיון החדרים יתבצע בשעות 10:30 - 12:30, לידיעתך.
16. את ותינוקך תענדו תג זיהוי – ידון.

אנא מלאי את הפרטים הבאים וחיתמי על הטופס

שם פרטי: שם משפחה:

הובהר לי וידוע לי כי כאשר התינוק נשאר בחזקתי הוא יהיה באחריותי המלאה. אני מצהירה ומתחייבת בזאת כי לא תהיינה לי כל טענות כלפי המחלקה ו/או בית החולים בכל הנוגע להשגחה על התינוק שלי כל זמן שהוא באחריותי ובחזקתי. **הריני מאשרת שקראתי והבנתי את כל ההנחיות ובאחריותי לקיימן בקפידה.**

חתימת האם: חתימת אחות: תאריך ושעה:

בתודה על שיתוף הפעולה

צוות האגף המיילדותי