

A nuestras visitas

Es importante mantener a su ser querido seguro mientras esté en el hospital. Por eso estamos tomando medidas para proteger del COVID-19 a nuestros pacientes, a los miembros de nuestro equipo y a la comunidad mediante nuevas políticas de visitas. Restringiremos temporalmente las visitas de rutina en persona a nuestros pacientes hospitalizados. Cuando pueda, visítelos por teléfono, FaceTime, Skype y otros medios.

Nuestra política actual de visitas

- Las visitas (salvo por las situaciones especiales indicadas abajo) están suspendidas hasta nuevo aviso.
- El clero y las comadronas son parte del equipo de atención y no se consideran visitas.

Visitas por situaciones especiales (el horario de visita puede ser flexible):

- Pacientes médicamente inestables (dos visitas designadas).
- Todos los pacientes cuya muerte sea inminente (en unas horas o días), pero que no hayan dado positivo ni se sospeche que tengan COVID-19 (dos visitas).
 - Se permite una sola “sustitución” por otras dos visitas.
 - Lo ideal es que las visitas se hagan entre las 8:00 a. m. y las 4:00 p. m.
- Pacientes que deban hacerse una cirugía o procedimientos (solo una visita inmediatamente después del procedimiento).
- Parturientas (un acompañante).
- Pacientes menores de edad y pacientes con capacidad de decisión limitada (los dos padres o dos tutores únicamente).
- Pacientes con alteración del estado mental, una discapacidad intelectual, del desarrollo o cognitiva, o que tengan dificultades para comunicarse (dos visitas).
 - Esto se determinará en función de una condición preexistente o de la evaluación y decisión del médico del paciente mientras esté en el hospital.
- Pacientes con comportamiento problemático, donde un familiar sea fundamental para su atención (dos visitas).
- Pacientes a los que se les esté dando el alta (una visita que ayude en la planificación del alta).
- Pacientes en sala de emergencias (no pueden tener visitas, excepto en circunstancias especiales, como el final de la vida).

Criterios de visita a pacientes en la unidad de COVID-19:

- Pacientes terminales que sean (o se sospecha que sean) positivos para COVID-19 (pacientes médicamente inestables o cuya muerte sea inminente).
 - Dos visitas designadas que no cambien y que no puedan cambiar de lugar con otras personas.
 - Una sola visita de familiares (se permite una segunda visita si la muerte es inminente).

Las visitas aprobadas deben:

- Ser mayores de 18 años y tener buena salud.
- Traer alguna identificación.
- **No** tener síntomas de fiebre, tos, dificultad para respirar, pérdida reciente del gusto u olfato, ni una enfermedad similar a la gripe que sugiera que tiene COVID-19, y completar un cuestionario de evaluación médica, incluyendo un control de la temperatura en la puerta antes de entrar.
- **No** tener una infección activa por COVID-19.
- Haber estado sin síntomas durante al menos 10 días desde la aparición de la enfermedad si tuvo infección por COVID-19 antes.
- Usar en todo momento una mascarilla de nivel 1 o sus propias mascarillas de tela ajustadas (los cubrecuellos son aceptables, pero los pañuelos y otras telas sueltas no) y cubrirse la traqueotomía (p. ej., con tela, gasa, una segunda mascarilla).
 - Es **obligatorio** que las visitas usen una mascarilla en todo momento, en todos los edificios de Geisinger. Cualquier visita que no cumpla puede perder los privilegios de visitas futuras.
- Respetar las directrices de distanciamiento social de mantenerse a 6 pies de distancia de otras personas.
- Lavarse las manos con agua y jabón o usar un desinfectante de manos a base de alcohol antes de entrar y después de salir de la habitación del paciente.
- Usar la misma entrada para entrar y salir del hospital.
- Identificarse y quedarse en las áreas designadas (no moverse por el centro).

Procedimientos, diagnósticos y citas clínicas para pacientes ambulatorios

- Un padre o tutor sano puede acompañar a un paciente pediátrico.
- Una visita o un cuidador sano puede acompañar a un paciente adulto si se necesita ayuda.