

REGULAMIN

Zachodniopomorskie Centrum Leczenia Ciężkich Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

Z-ca Dyrektora
ds. leczenia
SPZZOZ w Gryficach
Zatwierdzam.....
31.12.2012r. lek.med Rajmund Rajewski

ROZDZIAŁY REGULAMINU PORZĄDKOWEGO ODDZIAŁU ZCŁOiCP SPZZOZ W GRYFICACH

I.	Przyjęcia pacjenta do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej ze wskazań w Izbie Przyjęć Szpitala (IPS).....	3
II.	Prowadzenie procesu leczenia pacjenta, ordynacja leków, środków medycznych, badań diagnostycznych, kwalifikacja do leczenia operacyjnego, opieka pooperacyjna, dyskwalifikacja z leczenia operacyjnego.....	6
III.	Wypis pacjenta z oddziału	9
IV.	Zlecanie i organizacja transportu sanitarnego	10
V.	Prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej	11
VI.	Zasady zaopatrzenia i prowadzenie obrotu leków, sprzętu medycznego, materiałów eksploatacyjnych	12
VII.	Zasady zlecania i wykonywania konsultacji specjalistycznych na rzecz komórek organizacyjnych szpitala.....	13
VIII.	Zlecanie usług zewnętrznych	14
IX.	Podległość służbowa, zawodowa, odpowiedzialność i kontrola jakości świadczonych usług	15
X.	Tajemnica służbowa, lekarska, pielęgniarska i zasady etyki zawodowej.....	16
XI.	Kształcenie personelu.....	16
XII.	Zasady udzielania informacji o stanie zdrowia.	16
XIII.	Zasady udostępniania dokumentacji medycznej w oddziale ZCŁOiCHP	17
XIV.	Zasady odwiedzin pacjentów i sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej	17
XV.	W celu zapewnienia kontaktu z otoczeniem zewnętrznym pacjenci mogą korzystać z :.....	19

REGULAMIN PORZĄDKOWY ZACHODNIOPOMORSKIEGO CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ I CHIRURGII PLASTYCZNEJ SPZZOZ W GRYFICACH

Regulamin porządkowy Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej ma za zadanie uregulować kwestie funkcjonowania Centrum, poradni chirurgii plastycznej, współdziałania z innymi komórkami szpitala, oraz zasad obsługi pacjenta w zakresie przyjęć, diagnostyki, ordynacji leków, prowadzenia i monitorowania procesu leczenia ze szczególnym uwzględnieniem procedur zabiegowych, wypisu pacjenta, ordynacji leczenia pozaszpitalnego i kontroli ambulatoryjnej po leczeniu szpitalnym w podległej Poradni. Celem ujednolicenia zasad wykonywania procedur obsługi pacjenta Regulamin obejmuje następujące działy:

I. Przyjęcia pacjenta do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej ze wskazań w Izbie Przyjęć Szpitala (IPS)

1. Przyjęcia pacjentów do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wykonywane są w trybie planowym w godzinach 9.00 – 14.00 od poniedziałku do czwartku, pilnym i natychmiastowym w stanach zagrożenia życia i nagłego pogorszenia stanu zdrowia w trybie całodobowym według wskazań medycznych ocenianych każdorazowo na podstawie badania lekarskiego przez lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej (DOC.) Pacjenci z obrażeniami typu: oparzenia przekazywani zostają z innych placówek medycznych po telefonicznym uzgodnieniu z Ordynatorem Centrum
2. Uprawnionymi do przyjęcia w trybie planowym są pacjenci posiadający uprawnienia do nieodpłatnego korzystania ze świadczeń medycznych w ramach obowiązujących przepisów prawnych (posiadający ważny dowód ubezpieczenia), posiadający ważne skierowanie do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wydane przez lekarza uprawnionego potwierdzającego celowość i zasadność kierowania pacjenta do hospitalizacji, posiadający aktualne wyniki badań dodatkowych niezbędne do podjęcia leczenia operacyjnego zgodnie z kwalifikacją wraz z dotychczasową dokumentacją leczenia, zgłaszający się w terminie wcześniej ustalonym, po wcześniej odbytej konsultacji w Poradni Chirurgii Plastycznej, bądź ustaleniach telefonicznych potwierdzających przyjęcie pacjenta. Pacjent spełniający w/w wymogi musi zostać przyjęty w umówionym terminie do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

3. Do przyjęcia planowego kwalifikacji dokonuje lekarz specjalista w Poradni Chirurgii Plastycznej w dniach i godzinach pracy Poradni, a przypadkach wyjątkowych lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. Po kwalifikacji pacjenta dane odnotowywane są na liście oczekujących prowadzonej w sekretariacie Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. Termin przyjęcia do leczenia zakwalifikowanego pacjenta można ustalić osobiście w sekretariacie Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w każdym dniu roboczym w godzinach 8.00-15.00, w Poradni Chirurgii Plastycznej, lub telefonicznie pod numerem sekretariatu Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
4. W przypadku przyjęć pacjentów w stanie nagłego pogorszenia stanu zdrowia skierowanie do oddziału wystawia lekarz dyżurny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR), jeśli osiągnięcie poprawy stanu zdrowia pacjenta nie jest możliwe w trybie ambulatoryjnym. Ostateczna decyzja o przyjęciu pacjenta pozostaje w gestii lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. W przypadkach spornych decyzję podejmuje lekarz naczelny szpitala (dyżurny SOR). W każdym takim przypadku lekarz kierujący winien wykonać przed skierowaniem pacjenta niezbędną diagnostykę uzasadniającą kierowanie. Pacjent winien posiadać dowód ubezpieczenia, a przyjęcie winno nastąpić bez zbędnej zwłoki.
5. W przypadku pacjentów w stanie zagrożenia życia przyjęcia dokonywane są przez lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w trybie natychmiastowym niezależnie od posiadania skierowania i dowodu ubezpieczenia przez pacjenta.
6. W każdym przypadku kierowania pacjenta przez Zespoły Ratownictwa Medycznego (ZRM) bezwzględnie musi następować osobiste i bezpośrednie przekazanie pacjenta przez lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej i lekarza ZRM, a ZRM może opuścić Izbę Przyjęć Szpitala dopiero po potwierdzeniu przyjęcia dokonany w karcie wyjazdowej przez lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
7. W każdym przypadku kierowania pacjenta z innego lub do innego oddziału szpitalnego bezwzględnie konieczne jest ustalenie terminu i warunków przekazania pacjenta z

ordynatorem oddziału lub lekarzem dyżurnym. Pacjent przekazywany z innej lub do innej jednostki szpitalnej winien być zabezpieczony na czas transportu i transportowany środkami transportu sanitarnego w asyście odpowiadającej jego stanowi zdrowia. Każde uchybienia w/w zasadom muszą być odnotowane przez lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w historii choroby odpowiednim wpisem.

8. W przypadku przyjęć planowych jeśli niezbędne jest wykonanie badań dodatkowych zlecenia wykonywane są przez personel oddziału; w przypadku przyjęć w trybie pilnym i natychmiastowym materiał do badań laboratoryjnych pobierany jest przez personel IPS po badaniu lekarskim, na zlecenie pisemne lekarza dyżurnego Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej, a wyniki odbierane przez personel oddziału.
9. Personel IPS zakłada historię choroby pacjenta.
10. W czasie przyjęcia lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej dokonuje osobistego badania lekarskiego, wypełnia historię choroby, zleca niezbędne badania dodatkowe i ordynuje leki i zabiegi odnotowując zlecenia w karcie zleceń; informuje pacjenta o proponowanym leczeniu uzyskując jego pisemną zgodę na hospitalizację, badania diagnostyczne, proponowane leczenie i procedury zabiegowe; informuje pacjenta o możliwych powikłaniach zastosowanych procedur; zbiera wywiad epidemiologiczny i potwierdza go podpisem w obecności pacjenta.
11. Pacjent po podpisaniu wymaganych dokumentów, zaewidencjonowaniu w księdze głównej szpitala, z wypełnioną historią choroby, po zdaniu rzeczy osobistych do magazynu odzieży i podpisaniu protokołu przejęcia, jest odprowadzany do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej przez personel IPS. W przypadkach wyjątkowych, takich jak wypadki i zdarzenia masowe odtransportowaniem pacjenta do oddziału zajmuje się personel oddziału przyjmującego wezwany do pomocy.
12. W przypadku przyjęcia pacjenta o ograniczonych zdolnościach prawnych z powodu stanu zdrowia (przyjęcia w stanie zagrożenia życia) jest przyjmowany bez pisemnej zgody na leczenie, lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej potwierdza zasadność przyjęcia w historii choroby. Uzupełnienie niezbędnych

danych następuje z chwilą odzyskania zdolności do czynności prawnych przez pacjenta w Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

13. W przypadku przyjęć w każdym trybie pacjentów nieletnich zgodę wyraża opiekun prawny nieletniego lub właściwy miejscowo Sąd powiadomiony o konieczności hospitalizacji przez lekarza dyżurnego.
14. Pacjent przy przyjęciu do oddziału może skorzystać z możliwości oddania do depozytu rzeczy wartościowych zgodnie z przyjętą procedurą opisaną w standardzie. W przypadku nie przekazania rzeczy wartościowych do depozytu szpital nie odpowiada za ich utratę w trakcie hospitalizacji, a w przypadku przyjęć pacjentów o ograniczonym stanie zdrowia czynnościach prawnych zabezpieczeniem rzeczy wartościowych zajmuje się personel IPS i lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej według przyjętego standardu postępowania.

II. Prowadzenie procesu leczenia pacjenta, ordynacja leków, środków medycznych, badań diagnostycznych, kwalifikacja do leczenia operacyjnego, opieka pooperacyjna, dyskwalifikacja z leczenia operacyjnego

1. Pacjent przyjęty do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej zostaje przekazany osobiście przez personel IPS pod opiekę pielęgniarki odcinkowej Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wraz z dokumentacją.
2. Pielęgniarka odcinkowa Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wciąga do ewidencji przyjętego pacjenta, przydziela pacjentowi salę i łóżko według wskazań medycznych; informuje o prawach i obowiązkach pacjenta i podaje nazwisko lekarza prowadzącego, oraz zapoznaje pacjenta z topografią oddziału i rozkładem dziennym.
3. Pielęgniarka odcinkowa koordynuje, rozpisuje i ustala terminy zaordynowanych badań i konsultacji, zakłada dokumentację pielęgniarską i wykonuje zalecone zabiegi pielęgniarskie.
4. W każdy dzień roboczy o godzinie 08.30 w Zachodniopomorskim Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej jest przeprowadzany ordynatorski obchód lekarski. W tym czasie pacjent ma obowiązek przebywać na sali w łóżku. W czasie obchodu dokonywana jest przy udziale ordynatora, lekarza prowadzącego, lekarza dyżurnego, pielęgniarki

oddziałowej, pielęgniarki odcinkowej, pielęgniarki zmianowej i sekretarki medycznej ostateczna kwalifikacja do leczenia, diagnostyki i zabiegów pielęgniarstkich ze szczegółowym planowaniem terminów zabiegów, konsultacji, badań diagnostycznych i leczniczych.

5. Bezpośrednio odpowiedzialnym za proces leczenia, diagnostyki i ordynacji jest lekarz prowadzący, który ma obowiązek planować i prowadzić leczenie pacjenta pod kierunkiem ordynatora; informować pacjenta o planowanym leczeniu i diagnostyce oraz dokumentować wszystkie wykonywane i planowane czynności w historii choroby.
6. W czasie dyżuru lekarskiego odpowiedzialnym za proces leczenia pacjenta jest lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
7. Po ustaleniu i zaplanowaniu procesu leczenia następuje kwalifikacja do leczenia operacyjnego odnotowana w historii choroby. Lekarz prowadzący informuje pacjenta o planowanym zakresie leczenia operacyjnego, zasadach jego przeprowadzenia, potencjalnym ryzyku i możliwych powikłaniach, a po upewnieniu się o właściwym zrozumieniu informacji przez pacjenta, uzyskuje jego pisemną zgodę na proponowane leczenie, jeśli taka zgoda nie była uzyskana wcześniej.
8. Co najmniej na 24 godziny przed planowanym zabiegiem dane personalne i niezbędne medyczne zostają umieszczone w planie operacyjnym na następny dzień. Pacjent wypełnia ankietę anestezyjologiczną, którą przekazuje lekarzowi anestezyjologowi w czasie badania kwalifikacyjnego do znieczulenia. W przypadku pacjentów nieletnich Ankietę wypełnia opiekun prawny.
9. Co najmniej na 12 godzin przed planowanym zabiegiem operacyjnym zakwalifikowany pacjent jest badany przez lekarza anestezyjologa, dokonującego kwalifikacji do znieczulenia.
10. W przypadku konieczności uzupełnienia badań diagnostycznych, lub wykryciu w trakcie kwalifikacji do znieczulenia przeciwwskazań do wykonania zabiegu lekarz prowadzący w porozumieniu z anestezyjologiem ustala indywidualny tryb postępowania i informuje o powyższym ordynatora i pacjenta.
11. Co najmniej na 24 godziny przed planowanym zabiegiem operacyjnym pacjent jest informowany przez pielęgniarkę odcinkową o niezbędnym przygotowaniu do planowanego

zabiegu i koniecznych do wykonania zabiegach pielęgniarских i czynnościach higienicznych.

12. W dniu zabiegu pacjent o wyznaczonej godzinie otrzymuje zleconą premedykację, a na co najmniej 15 minut przed wyznaczoną godziną operacji jest transportowany przez pielęgniarkę zmianową na salę operacyjną wraz z historią choroby i całą niezbędną dokumentacją.
13. W służbie bloku operacyjnego następuje osobiste przekazanie pacjenta przez pielęgniarkę zmianową pielęgniarence anestezjologicznej wraz z dokumentacją
14. Pacjent o wyznaczonej w planie operacyjnym godzinie winien znajdować się na sali operacyjnej pod bezpośrednią opieką lekarza anestezjologa prowadzącego znieczulenie.
15. Operator o wyznaczonej w planie operacyjnym godzinie ma obowiązek zacząć punktualnie operację. W przypadku odstępstw od powyższej zasady w ma obowiązek odnotować fakt opóźnienia rozpoczęcia zabiegu operacyjnego w historii choroby pacjenta.
16. Po przeprowadzonym zabiegu operacyjnym i zakończeniu znieczulenia pacjent jest przekazywany do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej, i transportowany przez personel Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. Opiekę nad pacjentem przejmuje pielęgniarka odcinkowa Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej, a opiekę lekarską przejmuje lekarz prowadzący, lub lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. Lekarz operujący ma obowiązek poinformowania pacjenta o przebiegu operacji, zakresie wykonanego zabiegu i powikłaniach, które wystąpiły w trakcie zabiegu.
17. W Zachodniopomorskim Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej odwiedziny są możliwe jedynie po uzyskaniu zgody lekarza prowadzącego salę, ordynatora lub lekarza dyżurnego.
18. Pacjent po przebytych zabiegu operacyjnym przebywa na Sali typu OIOM lub na Sali Chorych wyposażonej w sprzęt monitorujący funkcje układu krążenia, z dostępem do gazów medycznych. Kwalifikacji do przeniesienia na salę ogólną dokonuje Ordynator w czasie obchodu lub lekarz dyżurny oddziału.

19. Z chwilą zakończenia procesu leczenia, oraz braku wskazań do dalszej hospitalizacji lekarz prowadzący w porozumieniu z ordynatorem oddziału kwalifikuje pacjenta do wypisu, informuje o dalszym postępowaniu, kontynuacji leczenia w trybie ambulatoryjnym i co najmniej na 24 godziny przed planowanym wypisem informuje o decyzji pacjenta, rodzinę lub opiekuna prawnego.
20. W przypadku konieczności przekazania pacjenta do dalszego leczenia w innym szpitalu lub innym oddziale lekarz prowadzący ustala osobiście lub telefonicznie termin i warunki przekazania pacjenta.
21. Najpóźniej w dniu wypisu lekarz prowadzący, oraz pielęgniarka odcinkowa zamykają historię choroby dokonując odpowiednich adnotacji i przekazują całość dokumentacji do sekretariatu.

III. Wypis pacjenta z oddziału

22. W wyznaczonym dniu wypisu lekarz prowadzący do godziny 9.30 przekazuje zakończoną historię choroby pacjenta do sekretariatu oddziału, celem sporządzenia karty informacyjnej. Wraz z zakończoną historią choroby lekarz prowadzący wystawia pacjentowi niezbędne do kontynuacji leczenia recepty, zaświadczenia i skierowania; informuje pacjenta o jego stanie zdrowia, zasadach dalszego postępowania, terminach i miejscu kontrolnych wizyt ambulatoryjnych. Pielęgniarka odcinkowa informuje pacjenta o zaleceniach dietetycznych i pielęgnacyjno-rehabilitacyjnych.
23. Karta informacyjna jest sporządzana w sekretariacie Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej i po zatwierdzeniu przez ordynatora lub osobę wyznaczoną, przekazywana pacjentowi najpóźniej do godziny 13.00.
24. Wraz z kartą informacyjną wydawane są pacjentowi wszystkie dokumenty z wcześniejszego leczenia zdeponowane w historii choroby przy przyjęciu na czas hospitalizacji, rzeczy wartościowe złożone do depozytu, oraz rzeczy osobiste zabezpieczone przy przyjęciu w Izbie Przyjęć Szpitala zgodnie z posiadanym przez pacjenta dokumentem depozytowym.
25. W przypadku braku miejsca stałego zamieszkania pacjenta, lub braku możliwości zapewnienia pacjentowi opieki w miejscu zamieszkania sekretariat Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w porozumieniu z placówkami opieki socjalnej ustala miejsce przekazania pacjenta.

IV. Zlecenie i organizacja transportu sanitarnego

26. Transport sanitarny pacjenta jest zlecany przez lekarza prowadzącego zgodnie z zasadami zawartym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie transportu sanitarnego, oraz w oparciu o zasady bezpieczeństwa chorego i wynik ekonomiczny (łączenie przewozów).
27. W przypadku konieczności przewiezienia pacjenta przy użyciu transportu sanitarnego lekarz prowadzący ustala wskazania do transportu, rodzaj transportu i zakres opieki na czas transportu zgodnie z zarządzeniem dyrektora SPZZOZ w sprawie transportu sanitarnego.
28. W przypadku konieczności transportowania pacjenta w obstawie anestezyjologicznej transport jest zlecany wyspecjalizowanym jednostkom Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, lub Lotniczego Pogotowia Ratunkowego na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego oddziału. W każdym przypadku zlecenia transportu zewnętrznym jednostkom zlecający musi uzyskać zgodę Dyrektora lub zastępcy ds. leczenia.
29. W przypadku konieczności transportowania pacjenta bez konieczności prowadzenia wentylacji zastępczej w czasie transportu, lekarz prowadzący zleca transport sanitarny ambulansem szpitalnym, zabezpieczając obsługę lekarską i/lub pielęgniarską
30. Sekretariat Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej najpóźniej na 24 godziny przed planowanym transportem ustala termin i warunki wykonania transportu z pielęgniarką oddziałową SOR
31. Po przyjęciu i potwierdzeniu zlecenia w wyznaczonym dniu o wyznaczonej godzinie pacjent powinien być przygotowany do transportu, a kierowca/ratownik przejmuje opiekę nad pacjentem i dokumentacją, oraz realizuje zlecenie na podstawie wystawionego zlecenia przewozu.
32. W przypadku wątpliwości co do stanu pacjenta przy braku obstawy medycznej personel transportujący informuje o tym fakcie ordynatora SOR, który podejmuje ostateczną decyzję o możliwości transportowania pacjenta bez opieki pielęgniarsko-lekarskiej.
33. W przypadku transportowania pacjenta do innej jednostki zespół transportujący musi uzyskać potwierdzenie przyjęcia pacjenta przez jednostkę docelową.

V. Prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej

34. W Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej dokumentacja prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi zasadami prawnymi, zachowaniem tajemnicy służbowej, lekarskiej, pielęgniarskiej, danych osobowych i medycznych.
35. Dokumentacja Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej składa się z dokumentacji zbiorczej i indywidualnej.
36. Dokumentacja indywidualna lekarska i pielęgniarska prowadzona jest dwutorowo w formie historii choroby zawierającej dane osobowe, informacje o stanie zdrowia pacjenta w przebiegu procesu leczenia, kwalifikacje do leczenia operacyjnego, zabiegów diagnostycznych, znieczulenia, konsultacje specjalistyczne, wyniki wykonanych badań diagnostycznych, przebiegu procesu pielęgnowania, ordynowanych leków.
37. Za zgromadzenie danych osobowych, statystycznych, wyników badań i niezbędnych do rozliczenia z płatnikiem, oraz dokumentację zbiorczą odpowiedzialny jest personel sekretariatu Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
38. Za dane dotyczące zabiegów pielęgniarskich, wykonanych zleceń lekarskich i profilaktycznych odpowiedzialna jest pielęgniarka oddziałowa.
39. Za pozostałe dane dotyczące stanu pacjenta, przeprowadzonych badań, zabiegów i ordynowanych leków odpowiedzialny jest lekarz prowadzący.
40. Nadzór nad całością dokumentacji prowadzonej w oddziale chirurgicznym sprawuje ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
41. Dokumentacja musi być prowadzona w sposób czytelny, rzetelny i przejrzysty; musi co najmniej zawierać wywiad i opis badania przedmiotowego przy przyjęciu, obserwacje stanu pacjenta zamieszczane chronologicznie w odstępach czasu wynikających ze stanu pacjenta, przy czym nie rzadziej niż co drugi dzień; opisy wykonanych zabiegów operacyjnych i diagnostycznych dokonane w dniu wykonania zabiegu, wyniki wykonanych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych.
42. Po podjęciu decyzji o wypisie pacjenta lekarz prowadzący w porozumieniu z ordynatorem dokonując zamknięcia historii choroby ustala rozpoznania jednostek chorobowych i najpóźniej w dniu wypisu sporządza epikryzę zawierającą główne sentencje z

przeprowadzonego procesu leczenia, nadaje odpowiednie numery statystyczne rozpoznanym jednostkom chorobowym, oraz wykonanym procedurom medycznym i przekazuje zakończoną historię choroby do zatwierdzenia ordynatorowi Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

43. Archiwizacją dokumentacji zajmuje się sekretariat Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej, zgodnie z obowiązującą procedurą postępowania i nadzoru nad dokumentacją.

44. w przypadku ponownego przyjęcia chorego do szpitala w godzinach wolnych od pracy jest możliwość wglądu do historii choroby znajdującej się w archiwum w ciągu godziny od zgłoszenia osobie odpowiedzialnej za archiwizację dokumentów.

VI. Zasady zaopatrzenia i prowadzenie obrotu leków, sprzętu medycznego, materiałów eksploatacyjnych

45. Za bieżące zaopatrzenie oddziału w leki, materiały eksploatacyjne i sprzęt medyczny odpowiedzialna jest pielęgniarka oddziałowa.

46. Za zaopatrzenie w materiały biurowe i druki sekretariat Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

47. Za zaopatrzenie, dystrybucję i nadzór nad lekami narkotycznymi i preparatami krwiopochodnymi lekarz wyznaczony imiennie przez ordynatora Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

48. Zachodniopomorskie Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej utrzymuje stały zapas leków zgodnych z receptariuszem szpitalnym i sprzętu medycznego w miejscach wyznaczonych na dyżurkach pielęgniarskich zabezpieczony przed dostępem osób niepowołanych, nie przekraczający średniego dwutygodniowego zużycia.

49. Stan magazynowy leków i sprzętu medycznego jest uzupełniany dwa razy w tygodniu na podstawie zapotrzebowań sporządzanych przez pielęgniarkę oddziałową i zatwierdzanych przez ordynatora Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. Zapotrzebowania sporządzane są zgodnie z zasadami racjonalnego gospodarowania lekami i sprzętem medycznym według limitów ustalonych przez dyrektora.

50. W przypadku konieczności zastosowania leków i sprzętu medycznego wykraczające poza bieżące zaopatrzenie ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej występuje ze stosownym wnioskiem do dyrektora o dokonanie zakupu, szczegółowo uzasadniając jego konieczność. Wniosek złożony do sekretariatu dyrektora po zatwierdzeniu jest kierowany do komórki zaopatrzeniowej celem realizacji. Po dokonaniu zakupu pielęgniarka oddziałowa pobiera z magazynu lub apteki zakupiony sprzęt lub leki zgodnie z obowiązującymi zasadami obrotu materiałowego.
51. Osobami odpowiedzialnym materialnie za sprzęt medyczny, środki trwałe i zasoby magazynowe jest ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej i pielęgniarka oddziałowa.
52. W przypadku konieczności dokonania zakupu inwestycyjnego w trybie realizacji zamówienia w oparciu o Ustawę o Zamówieniach publicznych ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej występuje do dyrektora SPZZOZ z wnioskiem o dokonanie zakupu. Po uzyskaniu zgody na realizację zapotrzebowania ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w porozumieniu z komórką ds. zamówień publicznych sporządza specyfikację istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i na podstawie zarządzenia dyrektora zostaje powołany do komisji przetargowej.
53. Ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej odpowiada osobiście za racjonalną gospodarkę finansową oddziału.

VII. Zasady zlecania i wykonywania konsultacji specjalistycznych na rzecz komórek organizacyjnych szpitala

54. Ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wyznacza lekarzy odpowiedzialnych za wykonywanie konsultacji specjalistycznych w innych jednostkach szpitala
55. Zlecenia planowych konsultacji specjalistycznych przyjmuje sekretariat w godzinach pracy w dni robocze, a konsultacji pilnych lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
56. Zlecone konsultacje winny odbyć się w dniu zgłoszenia bez zbędnej zwłoki, a ich wynik lekarz konsultujący odnotowuje w historii choroby pacjenta.

57. W przypadku konieczności wezwania lekarza na konsultację do Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej z innej jednostki szpitala, lekarz prowadzony dokonuje w historii choroby adnotacji zawierającej zlecenie i cel ewentualnej konsultacji i przekazuje historię choroby do sekretariatu celem ustalenia terminu konsultacji. W terminie wyznaczonym lekarz prowadzący jest zobowiązany do uczestniczenia w czasie konsultacji celem uzgodnienia z konsultującym zakresu leczenia interdyscyplinarnego.
58. Zlecenie badań laboratoryjnych odbywa się w trakcie obchodu ordynatorskiego lub w każdym innym czasie, zawsze na podstawie wskazań medycznych, poprzez wypełnienie przez lekarza prowadzącego lub dyżurnego Karty Zlecenia. Materiał do badania w określonym trybie pobiera pielęgniarka zmianowa, a personel niższy transportuje go do laboratorium z zachowaniem zasad postępowania z materiałem biologicznym.
59. Zlecenie badań obrazowych odbywa się w trakcie obchodu ordynatorskiego lub w każdym innym czasie, zawsze na podstawie wskazań medycznych, poprzez wypełnienie przez lekarza prowadzącego lub dyżurnego druku zlecenia badania. Sekretariat lub pielęgniarka odcinkowa telefonicznie umawia termin wykonania badania i przekazuje go lekarzowi prowadzącemu. W wyznaczonym terminie pacjent jest transportowany przez personel Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej do pracowni diagnostycznej. Przez cały czas wykonywania badania jak i transportowania pacjenta opiekuje się nim personel Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej. W przypadku konieczności w trakcie badania powinien uczestniczyć lekarz prowadzący.
60. Zlecenie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych oparte jest o bezwzględną celowość i uzasadnienie kliniczne, oraz ekonomiczne. Badania diagnostyczne w procesie leczenia winny być wykonywane według zasady najmniejszej inwazyjności i ekonomicznego uzasadnienia.

VIII. Zlecenie usług zewnętrznych

61. W przypadku konieczności wykonania badań diagnostycznych poza jednostkami SPZZOZ Gryfice decyzję o zleceniu badania podejmuje ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej na wniosek lekarza prowadzącego kierując się zasadą celowości, konieczności i ekonomicznego uzasadnienia.

- 62. Badania dostępne w ramach ambulatoryjnie kontraktowanych przez płatnika w przypadku przyjęć planowych winny być wykonane przed przyjęciem i kwalifikacją pacjenta.
- 63. Po podjęciu decyzji o konieczności wykonania badania ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej wystawia wniosek na badania do dyrektora. Po zatwierdzeniu wniosku sekretariat oddziału ustala termin wykonania badania, a lekarz prowadzący przygotowuje procedurę zapewnienia transportu sanitarnego.
- 64. Zlecanie badań zewnętrznym podmiotom ma uzasadnienie jedynie w przypadku możliwości leczenia pacjenta w macierzystym oddziale.

IX. Podległość służbowa, zawodowa, odpowiedzialność i kontrola jakości świadczonych usług

- 65. Przełożonym wszystkich pracowników Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej jest ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej, który realizuje swoje obowiązki i uprawnienia kierownicze określone w zakresie warunków szczegółowych umowy bezpośrednio, lub poprzez zastępcę, pielęgniarkę oddziałową, lub inne wyznaczone osoby.
- 66. Ordynator kontroluje z upoważnienia dyrektora jakość świadczonych usług przez podmioty świadczące usługi w ramach umów cywilnoprawnych w Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
- 67. Personel pielęgniarski podlega służbowo pielęgniarce oddziałowej oddziału chirurgicznego
- 68. Personel niższy i pomocniczy podlega bezpośrednio pielęgniarce oddziałowej
- 69. W trakcie dyżuru obowiązki ordynatora oddziału pełni lekarz dyżurny Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
- 70. Skargi przyjmuje i rozpatruje ordynator Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej w podstawowych godzinach pracy
- 71. Ordynator odpowiada osobiście za prawidłowe i planowe zabezpieczenie odpowiedniej obsady personalnej Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej

X. Tajemnica służbowa, lekarska, pielęgnarska i zasady etyki zawodowej

- 72. Personel medyczny : lekarski i pielęgnarski zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej w oparciu o przepisy Ustaw o zawodzie pielęgniarki i położnej, oraz Ustawy o zawodzie lekarza.
- 73. Wszyscy pracownicy i usługodawcy Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej są zobowiązani do bezwzględnego przestrzegania tajemnicy służbowej, oraz bezwzględnej ochrony danych osobowych pacjentów.
- 74. Dane dotyczące stanu zdrowia pacjentów, wykonywanych procedur leczniczych i diagnostycznych, wyników badań przekazywane są pacjentom przez lekarza prowadzącego lub ordynatora.
- 75. Dane wyżej wymienione mogą być przekazywane najbliższym członkom rodziny pacjenta o ile nie zastrzegł sobie wcześniej pacjent wyłącznie osobiście przez lekarza prowadzącego lub ordynatora Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej
- 76. Wydanie opinii o stanie zdrowia na potrzeby instytucji ubezpieczeniowych jest możliwe jedynie po przedstawieniu przez ubezpieczyciela pisemnej zgody pacjenta na udostępnienie tych danych, a kopia zgody pozostaje w dokumentacji pacjenta.
- 77. Wszystkie dane zapisane w dokumentacji lekarskiej podlegają procedurze nadzoru nad dokumentacją medyczną.

XI. Kształcenie personelu

- 78. Celem zapewnienia właściwej, wysokiej jakości świadczonych usług Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej podlega stałej kontroli jakości w ramach certyfikacji jakości.
- 79. Personel lekarski i pielęgnarski zobowiązany jest do ustawicznego podnoszenia kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w szkoleniach wewnątrz- i międzyoddziałowych, posiedzeniach towarzystw, sympozjach i zjazdach.

XII. Zasady udzielania informacji o stanie zdrowia.

- 80. Informacji o stanie zdrowia i i planach dalszego leczenia, pacjentom udziela na bieżąco ordynator oddziału, lekarz prowadzący, lekarz upoważniony przez ordynatora.
- 81. Informacji o stanie zdrowia pacjenta osobom upoważnionym przez chorego udziela w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 09.00 do 10.00 ordynator oddziału

lub upoważniony przez niego lekarz. W soboty i niedziele w godzinach od 10.00 do 11.00 lekarz dyżurny

82. W przypadkach szczególnie uzasadnionych informacja o stanie zdrowia pacjentów udzielana jest całodobowo przez lekarza dyżurnego.

XIII. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej w oddziale ZCLOiCHP

83. Dokumentacja medyczna osoby leczonej w oddziale udostępniana jest na wniosek pacjenta do wglądu lub w postaci kserokopii (opłata za kserokopię wg cennika wnoszona do kasy szpitala).

84. Dokumentację lekarską udostępnia do wglądu ordynator oddziału lub lekarz prowadzący w **środy i piątki, w godzinach od 09.00 do 10.00**

85. Dokumentację pielęgniarską udostępnia do wglądu pielęgniarka oddziałowa w **środy i piątki, w godzinach od 09.00 do 10.00**

XIV. Zasady odwiedzin pacjentów i sprawowania dodatkowej opieki pielęgnacyjnej

86. Odwiedziny pacjentów w oddziale odbywają się codziennie **od godz 15.00 do godz 20.00**

87. Odwiedziny na Sali pooperacyjnej (Sali intensywnego nadzoru) odbywają się codziennie w godz. od 16.00 do 20.00 a w uzasadnionych przypadkach za zgodą ordynatora lub lekarza dyżurnego w innych godzinach.

88. Osoby sprawujące dodatkowa opiekę pielęgnacyjną nad pacjentem w celu jej zapewnienia mogą przebywać w oddziale w innym czasie niż wyznaczony na odwiedziny.

89. Rodzic lub opiekun dziecka hospitalizowanego może z nim przebywać w oddziale przez całą dobę i może skorzystać z odpłatnego łóżka – pobytu hotelowego. Opłata za korzystanie z łóżka zgodnie z cennikiem szpitalnym. Należność uiszcza się w kasie.

90. Odwiedziny chorych odbywają się na salach chorych.

91. Zaleca się by jedną osobę na sali chorych odwiedzały nie więcej niż dwie osoby jednocześnie.

92. Osoby odwiedzające powinny pozostawić wierzchnie okrycie w szatni szpitalnej znajdującej się w piwnicy. Szatnia jest czynna całą dobę.

93. Osoby niepełnoletnie mogą odwiedzać pacjentów jeżeli są w towarzystwie osoby dorosłej, która będzie kontrolować ich zachowanie.

94. Osoby sprawujące dodatkową opiekę pielęgnacyjną mogą uczestniczyć czynnie w zabiegach pielęgnacyjnych za zgodą personelu medycznego.
95. Pacjentów nie mogą odwiedzać osoby chore na chorobę zakaźną, będące w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub znajdujące się pod wpływem działania środków odurzających.
96. Ograniczenia w zakresie odwiedzin pacjentów mogą zostać wprowadzone w uzasadnionych przypadkach głównie
- gdy pacjent jest chory na chorobę zakaźną lub ma zaleconą izolację
 - w przypadku pacjentów z zaburzeniami odporności
 - w przypadku występowania w środowisku poza szpitalem zachorowań na choroby zakaźne (np. grypę), które mogą stwarzać ryzyko dla hospitalizowanych pacjentów (zagrożenie epidemiczne).
97. Osoby odwiedzające lub sprawujące dodatkową opiekę pielęgnacyjną są zobowiązane :
- zapoznać się z zasadami porządkowymi dla odwiedzających
 - zgłosić odwiedziny pacjentów na sali chorych w dyżurce pielęgniarskiej
 - zachowywać się kulturalnie w czasie pobytu w szpitalu
 - podporządkować się poleceniom i wskazówkom pracowników szpitala
 - ograniczyć korzystanie z telefonów komórkowych w pobliżu aparatury medycznej i na salach chorych
 - umyć i zdezynfekować ręce przed rozpoczęciem i po zakończeniu odwiedzin
 - opuścić salę chorych podczas wykonywania zabiegów lekarskich i pielęgniarskich
98. Osobom odwiedzającym lub sprawującym dodatkową opiekę pielęgnacyjną zabrania się:
- dostarczania pacjentom alkoholu, papierosów oraz artykułów zabronionych przez lekarza
 - podawania leków, pokarmów i napojów pacjentom bez uprzedniej zgody personelu medycznego
 - siadania na łóżkach szpitalnych i wieszania na nich odzieży
 - prowadzenia głośnych rozmów
 - palenia tytoniu
 - chodzenia po salach innych niż ta na której znajduje się odwiedzany pacjent

- podłączania urządzeń elektrycznych i elektronicznych bez zgody personelu oddziału

XV. W celu zapewnienia kontaktu z otoczeniem zewnętrznym pacjenci mogą korzystać z :

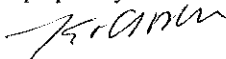
99. Telefonów na salach chorych, automatu telefonicznego w oddziale. Pacjenci leżący mają dostęp do telefonu bezprzewodowego znajdującego się w dyżurce. Koszty rozmów telefonicznych ponosi pacjent.
100. Własnego telefonu komórkowego poza godzinami w których odbywają się wizyty lekarskie, badania diagnostyczne, zabiegi lecznicze i pielęgnacyjne.
101. Stanowiska komputerowego z dostępem do Internetu znajdującego się w bibliotece szpitalnej. Biblioteka jest czynna w dni powszednie od godz. 9:40 do godz. 14:40 a korzystanie z Internetu jest bezpłatne.

ORDYNATOR
Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia
Ciężkich Operacji i Chirurgii Plastycznej
w Gryficach

dr n. med. Andrzej Krajeński
specjalista chirurgii ogólnej
i chirurgii plastycznej

18.10.2010

(data i podpis ordynatora oddziału)



DYREKTOR
SPZZOZ w Gryficach

Jacek Pietryka

(data i podpis dyrektora SPZZOZ w Gryficach)