

**ZASADY ORGANIZACYJNE FUNKCJONOWANIA
KLINIKI CHIRURGII I UROLOGII DZIECI I MŁODZIEŻY
„REGULAMIN KLINIKI”**

I. CHARAKTERYSTYKA KLINIKI CHIRURGII I UROLOGII DZIECI I MŁODZIEŻY

1.1. Ogólne informacje o Klinice - Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży jest komórką procesu głównego (lecniczo-profilaktycznego) Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku. W ramach Kliniki wyodrębniono 2 pododdziały (chirurgii niemowlęcej [dzieci młodszych niż 3 rok życia] i chirurgii dzieci starszych [powyżej 3 roku życia]), 2 poradnie specjalistyczne (chirurgii dziecięcej i urologii dziecięcej) oraz salę opatrunkowo-zabiegową.

Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży mieści się w budynku Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (III piętro). Sekretariat Kliniki mieści się w pokoju 3/KC/31.

Poradnie specjalistyczne usytuowane są na parterze budynku nr 3 – gabinet nr 1. Poradnie pracują w godzinach 9:00 – 13:00. W godzinach 13:00 – 15:00 w gabinecie wykonywane są zabiegi w znieczuleniu miejscowym.

Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży należy do następujących Europejskich Sieti Referencyjnych - eUROGEN, PaedCan i ERNICA.

Sieci te umożliwiają poprawę dostępu do diagnostyki i leczenia pacjentów, którzy cierpią na choroby rzadkie lub inne skomplikowane przypadki kliniczne, łączenie fachowej wiedzy i doświadczenia specjalistycznych ośrodków medycznych z 28 państw Unii Europejskiej oraz pomoc w wypracowaniu i udoskonaleniu standardów postępowania klinicznego.

1.2. Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży wykonuje kontrakt z NFZ w zakresie:

- 1) Leczenia chirurgicznego
- 2) Leczenia wodogłowia (zakładanie, wymiana, usuwanie układów drenażujących komorowo-otrzewnowych)
- 3) operacji torakochirurgicznych (torakoskopia, torakotomia, tymektomia, resekcje tkanki płucnej)
- 4) Diagnostyki inwazyjnej (przezskórne, torakoskopowe, laparoskopowe biopsje, a także biopsje wykonywane techniką otwartą)
- 5) Diagnostyki małoinwazyjnej przetok przełykowo-tchawiczych (bronchoskopia)
- 6) Chirurgicznego leczenia chorób żołądka i dwunastnicy (w tym wykonanie fundoplikacji techniką otwartą i laparoskopową, plastyki wpustu, założenia gastrosto i jejunostomii)
- 7) Chirurgicznego leczenia chorób jelita grubego (w tym wytwarzanie zbiorników jelitowych, leczenie operacyjne choroby Hirschsprunga, wyłanianie stomii)
- 8) Diagnostyki inwazyjnej chorób jamy brzusznej (laparoskopia, laparotomia, płukanie otrzewnej)
- 9) Leczenia chirurgicznego chorób trzustki, w tym nowotworów trzustki
- 10) Zabiegów związanych z przeszczepami skóry
- 11) Leczenia chirurgicznego ran przewlekłych, owrzodzeń skóry
- 12) Chirurgii tarczycy i przytarczyc (w tym całkowita resekcja tarczycy, wycięcie połowy tarczycy, płata tarczycy)
- 13) Chirurgii nadnerczy (w tym małoinwazyjnej)
- 14) Chirurgii nerek (w tym małoinwazyjnej - nefrektomii, heminefektomii, pieloplastyki)
- 15) Chirurgii moczowodów i pęcherza moczowego (procedury antyrefluksowe, augmentacje pęcherza moczowego, wytwarzanie przetok do cewnikowania)
- 16) Chirurgii ginekologicznej wieku rozwojowego

- 17) Operacji przepuklin brzusznych
- 18) Diagnostyki inwazyjnej i leczenie zmian powłok głowy i kości czaszki
- 19) Chirurgicznego leczenia chorób żołądka, dwunastnicy, jelita cienkiego i grubego techniką otwartą i laparoskopową (małoinwazyjną)
- 20) Chirurgicznego leczenia chorób śledziony w tym całkowitej splenektomii, częściowej splenektomii i leczenia torbieli śledziony
- 21) Leczenia operacyjnego wad dysraficznych
- 22) Leczenie potworniaków i innych zmian okolicy krzyżowo-ogonowej (w tym przekrzyżowe wycięcie wrodzonego potworniaka okolicy krzyżowo-ogonowej i brzuszno-kroczoza resekcja wrodzonego potworniaka okolicy krzyżowo-ogonowej)
- 23) Dermatologii i laseroterapii dzieci i młodzieży, w tym leczenia anomalii naczyniowych, blizn pourazowych, pooperacyjnych, paznokci wrastających, zatok włosowatych, żyłaków kończyn dolnych, malformacji limfatycznych
- 24) Chirurgicznego leczenia wad cewki moczowej
- 25) Chirurgicznego leczenia wad prącia, w tym spodziectwa, wierzchniactwa, moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu
- 26) Zabiegów z zakresu oncofertility
- 27) Chirurgicznego leczenia chorób wcześniaka, noworodka i niemowlęcia:
 - Leczenie wodogłowia
 - Leczenie przepukliny oponowo-rdzeniowej, oponowej
 - Resekcje płucne, w tym segmentowa resekcja płuca, lobektomia i całkowite usunięcie płuca
 - Operacje wad przełyku
 - Operacje wad wrodzonych jelita cienkiego i jelita grubego
 - Leczenie operacyjne choroby Hirschsprunga
 - Chirurgia wątroby i dróg żółciowych, w tym leczenie atrezji dróg żółciowych
 - Leczenie wad rozwojowych trzustki
 - Leczenie przepuklin przeponowych
 - Leczenie wad wrodzonych powłok jamy brzusznej (wytrzewienia, przepukliny pępowinowej, sznura pępowinowego)
 - Leczenie wycięcia pęcherza moczowego
 - Leczenie przetok bocznych i pośrodkowych szyi (w tym wycięcie przewodu tarczowo-językowego)
 - Leczenie wad ułożenia jelit
 - Leczenie pylorostenozy
 - Leczenie przetok okołoodbytniczych
 - Leczenie przepuklin brzusznych (pachwinowych, pępkowych)
 - Leczenie wnetrostwa
 - Operacje jajników (marsupializacja cysty, otwarcie torbieli, wyłuszczenie guza, usunięcie jajnika)
- 28) Wytwarzania dostępów w leczeniu nerkozastępczym

Klinika nie zajmuje się leczeniem pacjentów pourazowych. Przyjęcia w trybie nagłym możliwe są w wyjątkowych sytuacjach. Kontrakt z NFZ obejmuje tylko hospitalizacje planowe.

- 1.3. Pacjentami Kliniki są dzieci i młodzież od urodzenia do ukończenia 18 roku życia. Z pacjentem może przebywać rodzic/opiekun prawny/opiekun faktyczny (wskazany przez opiekuna prawnego).
- 1.4. Aktualny stan łóżek Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży dostępny jest w Rejestrze Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000018619.
- 1.5. Wszystkie łóżka wyposażone są w kardiomonitor, ciśnieniomierz i przenośne pulsoksymetry.
- 1.6. W obrębie Kliniki pacjenci i opiekunowie prawni mogą korzystać z:
 - a) łazienek przy każdej sali wyposażonej w prysznic,
 - b) jednej dużej łazienki przeznaczonej dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim,
 - c) kuchni oddziałowej oraz pokoju pobytu dziennego,
 - d) zapewniamy fotel rozkładany do pozycji leżącej przy każdym łóżku pacjenta
- 1.7. Plan sytuacyjny Oddziału Kliniki z umiejscowieniem m.in. gabinetu zabiegowego, dyżurki pielęgniarskiej, dyżurki pielęgniarki oddziałowej / nocnej dyżurki lekarskiej, przechowywania Karty Praw Pacjenta w wersji pełnej oraz skróconej, wózka reanimacyjnego z defibrylatorem oraz gaśnic zamieszczony jest w **Załączniku Nr 1A i 1B do Regulaminu**.
- 1.8. W skład Kliniki wchodzi następujące poradnie specjalistyczne i gabinet zabiegowy:
 - 1.8.1. Poradnia Chirurgii Dziecięcej. Poradnia zapewnia ambulatoryjne, specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej. Poradnia działa w poniedziałki, czwartki i piątki w godzinach 9:00 – 13:00. Podstawowe zadania to:
 - Kwalifikacja pacjentów do leczenia operacyjnego,
 - Kontynuacja leczenia pacjentów hospitalizowanych w Klinice Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży,
 - Konsultacja i leczenie pacjentów, kierowanych z innych jednostek ochrony zdrowia, wymagających specjalistycznej porady oraz ukierunkowania leczenia,
 - Konsultacja i leczenie pacjentów kierowanych z innych oddziałów UCK,
 - Kierowanie pacjentów na konsultacje i leczenie do innych poradni specjalistycznych oraz wysoko specjalistycznych ośrodków na terenie kraju, współpraca z innymi poradniami specjalistycznymi.
 - 1.8.2. Poradnia Urologiczna dla Dzieci. Poradnia zapewnia ambulatoryjne, specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie urologii dziecięcej. Poradnia działa we wtorki w godzinach 9:00 – 14:35. Podstawowe zadania to:
 - Kwalifikacja pacjentów do leczenia operacyjnego,
 - Kontynuacja leczenia pacjentów hospitalizowanych w Klinice Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży,
 - Konsultacja i leczenie pacjentów, kierowanych z innych jednostek ochrony zdrowia, wymagających specjalistycznej porady oraz ukierunkowania leczenia,
 - Konsultacja i leczenie pacjentów kierowanych z innych oddziałów UCK,
 - Kierowanie pacjentów na konsultacje i leczenie do innych poradni specjalistycznych oraz wysoko specjalistycznych ośrodków na terenie kraju, współpraca z innymi poradniami specjalistycznymi.

1.9. Pracą całego zespołu kieruje Ordynator Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży. Do szczególnych obowiązków kierownika należą:

- Ogólny nadzór nad organizacją pracy i funkcjonowaniem kliniki oraz przebiegiem procesów diagnostyczno-leczniczych,
- Planowanie projektów naukowych oraz nadzór nad planem publikacji kliniki,
- Nadzór nad realizacją badań klinicznych i naukowych,
- Udział w radzie ordynatorów UCK,
- Zatwierdzanie propozycji zakupów sprzętowo-materiałowych dla kliniki,
- Rozdział obowiązków w Klinice personelowi medycznemu i administracyjnemu.

1.10. Ordynator zatwierdza grafik dyżurowy, grafik lekarzy poradni oraz operatorów na bloku. Dane osobowe personelu wraz z numerami służbowych telefonów kontaktowych znajdują się w **załączniku nr 10 „Dane osobowe i kontaktowe Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży”** do procedury **PZ-KCiUDiM -01 Działalność Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży** oraz są umieszczone na „Tablicy informacyjnej dla pacjenta”.

1.11. Personel Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży współpracuje z personelem medycznym innych komórek organizacyjnych UCK, personelem administracyjnym sekretariatu Kliniki oraz psychologami, fizjoterapeutami i pedagogami, którzy są niezbędni podczas złożonego procesu diagnostyki i leczenia pacjenta.

1.12. Pracę personelu pielęgniarskiego organizuje i nadzoruje Pielęgniarka Oddziałowa. Dane osobowe personelu pielęgniarskiego wraz z numerami służbowych telefonów kontaktowych znajdują się w **załączniku nr 10 „Dane osobowe i kontaktowe Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży”** Pielęgniarka oddziałowa odpowiada także za:

- ogólny nadzór nad organizacją pracy i funkcjonowaniem kliniki oraz przebiegiem procesów opieki pielęgniarskiej,
- nadzór nad pracą firm zewnętrznych w zakresie utrzymania czystości, żywienia i transportu na terenie oddziału oraz w procesach powiązanych z realizacją świadczeń zdrowotnych,
- współpraca z komórkami organizacyjnymi UCK.

2. PRZYJĘCIE PACJENTA DO KLINIKI CHIRURGII I UROLOGII DZIECI I MŁODZIEŻY

Zasady planowego przyjęcia pacjenta do Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży:

2.1. Pacjenci kwalifikowani są do leczenia operacyjnego przez lekarzy w przyszpitalnej poradni chirurgii dziecięcej oraz przyszpitalnej poradni urologii dziecięcej. W przypadku posiadania przez pacjenta skierowania do leczenia operacyjnego wystawionego przez lekarza spoza personelu Kliniki, konieczna jest weryfikacja stanu pacjenta i wymaganego przez niego leczenia. Weryfikacja odbywa się w godzinach pracy Poradni, w miarę możliwości czasowych. W sytuacji wyjątkowej zakwalifikować pacjenta może lekarz przebywający w Oddziale Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży, jeżeli jest dostępny.

2.2. Przed przyjęciem na oddział obowiązują ustalone zasady organizacyjne wprowadzone przez Dyrektora UCK zgodnie z aktualnymi wymaganiami przepisów prawnych dotyczącymi czynników alarmowych, zakażeń szpitalnych związanych z sytuacją epidemiologiczną w kraju i szpitalu.

- 2.3. W ustalonym terminie przyjęcia w trybie planowym pacjent ze skierowaniem do Kliniki zgłasza się do Punktu Przyjęć Planowych czynnego od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 16.00. W sobotę i niedzielę, oraz w dni robocze po godzinie 16.00 przyjęcia planowe odbywają się na Izbie Przyjęć Ginekologiczno-Położniczej w budynku CMN.
- 2.4. Lekarz przyjmujący pacjenta przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe, a następnie przedstawia opiekunowi pacjenta i pacjentowi >16 roku życia zgodę na przyjęcia do UCK zgodnie z zasadami **PZ-LiH-02 „Hospitalizacja” pacjenta w trybie planowym**. Przyjęcie do UCK następuje po podpisaniu świadomej zgody na przyjęcie do UCK zgodnie z instrukcją **IO-LiH-01 „Zgody pacjenta na świadczenia zdrowotne”**.
- 2.5. W przypadku uzyskania zgody na przyjęcie do UCK, lekarz przedstawia pacjentowi i/lub opiekunowi pacjenta wstępną diagnozę oraz plan postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, na który pacjent >16 r.ż. i jego opiekun prawny powinni wyrazić świadomą zgodę (tj. pacjent i opiekun prawny podpisują odrębnie przedstawione formularze zgód).
- 2.6. Następnie lekarz przyjmujący weryfikuje sytuację epidemiologiczną, zbiera wywiad w kierunku alergii, szczególnie pod kątem alergii na leki, wywiad sanitarno-epidemiologiczny oraz ocenia stan odżywienia.
- 2.7. Lekarz przyjmujący pacjenta wystawia skierowania na badania oraz zleca konieczne konsultacje w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta. Po przyjęciu pacjenta lekarz prowadzący wypełnia dokumentację w systemie Clininet, wystawia skierowanie na zabieg operacyjny, drukuje okołoperacyjną kartę kontrolną, pobiera zgodę na przetoczenie preparatów krwiopochodnych (jeżeli wymagane) oraz wydaje zlecenia przedoperacyjne (w tym zleca premedykacja i profilaktyka okołoperacyjna).
- 2.8. Jeżeli pacjent jest na procedurze żywienia pozajelitowego, bądź leczenie żywieniowe jest włączane przy przyjęciu, lekarz przyjmujący wypełnia kartę kwalifikacji do leczenia żywieniowego dzieci w systemie Clininet postępując zgodnie z zasadami ZSZ.
- 2.9. Lekarz operator jest w szczególności odpowiedzialny za przekazanie planu leczenia, pobranie świadomej zgody na zabieg operacyjny od opiekuna pacjenta oraz pacjenta > 16 r.ż., wykonanie kwalifikacji do zabiegu oraz wypełnienie poszerzonej okołoperacyjnej karty kontrolnej. Operator zaznacza pole operacyjne.
- 2.10. Powyższe punkty nie dotyczą przyjęć w nagłych przypadkach.

3. PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE PILNYM:

- 3.1. Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej nie obsługuje pacjentów w trybie pilnym i nie stanowi jednostki systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
- 3.2. Istnieje możliwość przyjęcia pacjenta w trybie pilnym. Tego typu przyjęcia mogą być realizowane w systemie 24-godzinny (ze skierowaniem) wg. poniższych zasad.
- 3.3. Przyjęcie pacjenta do Kliniki w trybie pilnym powinno być w każdym przypadku ustalone telefonicznie z lekarzem kierującym oddziałem lub jego zastępcą, a po godzinie 15.35 oraz w dni wolne od pracy – z lekarzem dyżurnym.

- 3.4. Przyjęcie pacjenta odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury Izby Przyjęć Położniczo-Ginekologicznej.
- 3.5. Pacjenci pediatryczni zgłaszający się do Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego mogą trafić do KOR, gdzie powinni być konsultowani przez pediatrę. W przypadku podejrzenia ostrej choroby chirurgicznej bądź w przypadku urazu pacjenci mogą być konsultowani również przez chirurga dziecięcego. W takim wypadku konsultacja odbywa się w gabinecie izby przyjęć położniczo-ginekologicznej.
- 3.6. Pacjent może również trafić bezpośrednio do izby przyjęć położniczo-ginekologicznej. Pacjent musi zostać poinformowany, iż Klinika Chirurgii Dziecięcej nie posiada kontraktu z NFZ na leczenie pacjentów w stanach nagłych, pourazowych, nie jest częścią Klinicznego Oddziału Ratunkowego i że najbliższą jednostką udzielającą takiej opieki jest podmiot leczniczy Copernicus Sp.z o.o. w Gdańsku, przy ulicy Nowe Ogrody 1-6.
- 3.7. Opiekun pacjenta musi być też poinformowany, iż na dyżurze obecny jest tylko jeden lekarz, który może być zajęty na bloku operacyjnym, przy łóżku chorego, bądź ciężki stan pacjentów na oddziale może nie pozwalać na opuszczenie oddziału. Po tej informacji w przypadku wyraźnej prośby opiekuna o zbadanie dziecka pacjent powinien być zarejestrowany w Izbie Przyjęć Położniczo-Ginekologicznej w systemie Clininet do Poradni Konsultacyjnej Chirurgii Dziecięcej (PORKCHDZ-G – Poradnia Konsultacyjna Chirurgii Dziecięcej Tryb Nagły), a lekarz dyżurny powiadomiony (numer DECTA 6608). W przypadku braku odpowiedzi należy kontaktować się z zespołem pielęgniariskim (DECTA 6606, 6607). W przypadku braku odpowiedzi należy powiadomić lekarza dyżurnego oddziału pediatrycznego.
- 3.8. Lekarz dyżurny chirurgii dziecięcej udaje się do Izby Przyjęć Położniczo-Ginekologicznej w asyście pielęgniarki z Oddziału Chirurgii Dziecięcej. Potrzebny sprzęt jest zabierany z Oddziału Chirurgii Dziecięcej.
- 3.9. W przypadku ciężkiego stanu pacjentów przebywających w Klinice Chirurgii Dziecięcej lekarz dyżurny prosi o obstawienie Oddziału Chirurgii Dziecięcej przez lekarza dyżurnego Pediatrii. Po udzieleniu konsultacji w Izbie Przyjęć Położniczo-Ginekologicznej lekarz dyżurny chirurgii dziecięcej niezwłocznie trafia na oddział.
- 3.10. W Izbie Przyjęć Położniczo-Ginekologicznej wypełniane są dokumenty przewidziane do przyjęcia pacjenta w systemie Clininet (m.in. wykonane badania i udzielone świadczenia). W przypadku konieczności przeprowadzenia badań dodatkowych (badania krwi, badania obrazowe), jeżeli stan pacjenta na to pozwala, należy wydać skierowanie do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego innego szpitala. W przypadku cięższego stanu pacjenta należy zamówić transport asekuracyjny do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego innego szpitala.
- 3.11. W przypadku stanu zagrożenia życia należy przyjąć pacjentka do Kliniki na salę izolacyjną i udzielić niezbędnej pomocy z poziomu oddziału. W przypadku braku miejsca w Klinice pacjent musi być przyjęty na inny oddział pediatryczny decyzją lekarza nadzorującego KOR.

4. PRZYJĘCIE PACJENTA W TRYBIE PLANOWYM:

- 4.1. Lekarz przyjmujący pacjenta przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe, a następnie przedstawia opiekunowi pacjenta i pacjentowi >16 roku życia zgodę na przyjęcia do UCK zgodnie z zasadami **PZ-LiH-05 "Przyjęcie pacjenta do UCK w trybie nagłym"**. Przyjęcie do UCK następuje po podpisaniu świadomej zgody na przyjęcie do UCK zgodnie z **IO-LiH-01 „Zgody pacjenta na świadczenia zdrowotne"**.
- 4.2. W przypadku uzyskania zgody na przyjęcie do UCK, lekarz przedstawia pacjentowi/opiekunowi pacjenta wstępną diagnozę oraz plan postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, na który pacjent >16. rż. i jego opiekun prawny powinni wyrazić świadomą zgodę. Zespół lekarsko-pielęgniarski przyjmujący pacjenta wystawia skierowania na badania oraz zleca konsultacje specjalistyczne. Po przyjęciu pacjenta lekarz prowadzący wypełnia dokumentację w systemie Clininet.
- 4.3. W przypadku konieczności przeprowadzenia leczenia operacyjnego należy postępować zgodnie z **PZ-BOUCK-01 "Działalność Bloku Operacyjnego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego"**, a w szczególności zgodnie z załącznikiem do procedury pt. „**Schemat. Postępowanie w przypadku zabiegów innych niż planowe**". Lekarz przyjmujący pacjenta jest pierwszym lekarzem prowadzącym pacjenta.
- 4.4. Pacjent/opiekun pacjenta po przyjęciu do Kliniki zostaje zapoznany:
- a) z topografią oddziału,
 - b) z „Zasadami organizacyjnymi funkcjonowania Kliniki – Regulaminem Kliniki”,
 - c) z „Kartą Praw i Obowiązków Pacjenta”,
 - d) z zasadami funkcjonowania depozytu w oddziale, w tym o przedmiotach pacjenta, które muszą zostać przekazane do depozytu,
 - e) z zasadami używania i przechowywania sprzętów elektronicznych, telefonów i urządzeń bezprzewodowych
 - f) z zasadami segregacji odpadów z uwzględnieniem kolorystyki koszy do segregowania oraz miejscem składowania zużytych baterii,
 - g) z zasadami przynoszenia, przygotowywania i przechowywania żywności,
 - h) z zasadami funkcjonowania wyposażenia i sprzętów dostępnych dla pacjenta podczas pobytu w oddziale (np. instruktaż obsługi łóżka, przycisków alarmowych do wzywania personelu, włączania i wyłączania światła oraz zasłaniania rolet itp.)
- 4.5. Pielęgniarka Oddziałowa, a w razie jej nieobecności pielęgniarka dyżurna, dysponuje depozytem, w którym można przechowywać rzeczy wartościowe. Szczegółowe zasady depozytu zostały spisane w procedurze **PZ-05 „Depozyt"**.
- 4.6. UCK nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe pacjenta/opiekuna pacjenta, które nie są przekazane do depozytu.
- 4.7. Personel informuje opiekuna pacjenta, co ma zabrać ze sobą do UCK. Zaleca się zabranie ze sobą:
- dokumentu ze zdjęciem stwierdzającego tożsamość,
 - dokumentacji medycznej dotyczącej przebiegu choroby i innych przebytych chorób,
 - oryginału wyniku grupy krwi (a w szczególności "potwierdzonego" wyniku grupy krwi), wyników badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz
 - przyborów toaletowych, odzieży i obuwia na zmianę.

Informacja: *Bagaż pacjenta nie powinien przekraczać rozmiarów 60/40/30cm.*

- 4.8. Każdy pacjent ma prawo do opieki psychologicznej. Potrzebę rozmowy z psychologiem należy zgłosić do lekarza lub pielęgniarki (psycholog w zespole).
- 4.9. Każdy pacjent ma prawo do złożenia skargi i/lub wniosku, dotyczącego funkcjonowania poszczególnych oddziałów i poradni Kliniki oraz/lub jej pracowników.

Skargi i/lub wnioski można składać do:

- a) Kierownik Kliniki lub Pielęgniarki Oddziałowej (w sekretariacie Kliniki)
- b) Lekarza nadzorującego dyżur i starszej pielęgniarki dyżuru (w dyżurce lekarskiej lub pielęgniarskiej),
- c) Dyrektora Naczelnego UCK – w sekretariacie Dyrektora Naczelnego UCK - budynek nr 9.

Skargi mogą być składane ustnie lub pisemnie zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami. Szczegółowe informacje z tego zakresu zostały zapisane w **procedurze PS-04 „Skargi i wnioski”** oraz w Informatorze dla pacjenta na stronie www.uck.pl w zakładce „SKARGI I WNIOSKI”. Informacje zostały również umieszczone na „Tablicy informacyjnej” w Klinice.

- 4.10. W przypadku, gdy pacjent uzna to za stosowne, skargę może złożyć:
- a) w Pomorskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - b) u Rzecznika Praw Pacjenta, Warszawa, ul. Młynarska 46 (www.bpp.gov.pl).
- 4.11. W razie zaistnienia sytuacji dotyczącej problemów natury etycznej można zwrócić się o pomoc w ich rozwiązaniu do funkcjonującego w UCK Zespołu ds. Etyki. Wniosek na piśmie należy składać w sekretariacie Dyrektora Naczelnego w kopercie zaadresowanej do Zespołu ds. Etyki. Pacjent może też wysłać korespondencję na adres e-mail: etyka@uck.gda.pl.

5. POBYT PACJENTA I JEGO OPIEKUNÓW NA ODDZIALE KLINIKI/ODWIEDZINY

- 5.1. W Klinice z pacjentem może przebywać 1 opiekun prawny lub osoba wyznaczona przez osobę prawnie odpowiedzialną za pacjenta, całodobowo. W wyjątkowych i indywidualnych sytuacjach Kierownik kliniki, lekarz kierujący oddziałem lub nadzorujący lekarz dyżurny wyrażają zgodę na odwiedziny innych członków rodziny.
- 5.2. Udział członka rodziny lub innej wskazanej osoby w procesie opieki jest dopuszczalny wyłącznie w zakresie i na zasadach ustalonych z personelem medycznym oddziału i za jego zgodą. Rodzic/opiekun poświadcza przebycie odpowiedniego przeszkolenia/ instruktażu/rozmowy edukacyjnej własnoręcznym podpisem w historii choroby pacjenta (w części pielęgniarskiej).
- 5.3. Opiekunowie pacjenta zobowiązani są do pozostawienia okryć wierzchnich w odpowiednich pomieszczeniach lub w szatni, przestrzegania przepisów bezpieczeństwa, higieny i p/pożarowych, zachowania czystości w salach chorych, łazienkach, poszanowania mienia UCK/Kliniki, niezakłócania pracy personelu oraz spokoju innych pacjentów.
- 5.4. Osoby z infekcjami dróg oddechowych lub jakąkolwiek chorobą zakaźną oraz pod wpływem alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających nie mogą odwiedzać pacjenta w UCK.

- 5.5. Dzwonki telefonów komórkowych, tabletów i komputerów powinny być wyciszone. Głośność telewizorów na salach chorych powinna być ustawiona tak, aby nie przeszkadzać innym pacjentom. W sprawach spornych pacjent ma obowiązek zastosować się do poleceń personelu Kliniki.
- 5.6. Cisza nocna w Klinice trwa od 22.00 do 6.00.
- 5.7. Opiekun pacjenta lub osoba upoważniona może zgłosić chęć uzyskania informacji o stanie pacjenta do pielęgniarki, lekarza prowadzącego pacjenta lub kierującego oddziałem lub lekarza dyżurnego.
- 5.8. O obecności rodzica/opiekuna podczas procedur zabiegowych na sali opatrunkowej decyduje lekarz prowadzący pacjenta w porozumieniu z pielęgniarką.
- 5.9. Każdy pacjent ma prawo do opieki duszpasterskiej. W razie potrzeby możliwe jest także wezwanie duszpasterza na prośbę rodziny pacjenta, za pośrednictwem pielęgniarki. Numery kontaktowe do duszpasterzy znajdują się na „*Tablicy informacyjnej Kliniki*” na każdym oddziale.
- 5.10. Zabrania się pacjentowi oraz opiekunom pacjenta manipulowania przy aparaturze i urządzeniach medycznych, elektrycznych, gazowych, wentylacyjnych i grzewczych.
- 5.11. Informacji o stanie zdrowia pacjentowi, opiekunowi prawnemu pacjenta lub osobie upoważnionej udziela lekarz kierujący oddziałem lub lekarz prowadzący, a w czasie dyżuru - lekarz dyżurny. **Nie udziela się informacji przez telefon, chyba że w czasie przyjęcia do kliniki zostało to ustalone z uwzględnieniem hasła do komunikacji.** Wyjątek stanowi sytuacja nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta lub śmierć pacjenta, kiedy to lekarz kontaktuje się telefonicznie z osobą uprzednio wskazaną przez pacjenta/opiekuna pacjenta.
- 5.12. W związku z profilem terapeutycznym Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży (pacjenci po przebytych leczeniach operacyjnych bądź przygotowani do leczenia operacyjnego), nie zaleca się odwiedzin pacjentów na terenie oddziałów. Spotkania pacjenta z osobami odwiedzającymi mogą odbywać się w pokoju rodziców za zgodą lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego w zależności od stanu ogólnego pacjenta i aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
- 5.13. Nie zaleca się odwiedzin pacjentów hospitalizowanych w Klinice przez dzieci poniżej 12 roku życia.
- 5.14. Dyrektor UCK może ograniczyć przebywanie rodziców/opiekunów pacjentów na oddziale w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, jak również ze względu na możliwości organizacyjne oddziału.
- 5.15. W sytuacji wystąpienia konieczności izolacji pacjenta ze względów epidemiologicznych, Dyrektor UCK lub Ordynator Kliniki może wprowadzić całkowity zakaz odwiedzin.

5.16. Dla pacjentów niemonitorowanych umożliwia się korzystanie z prywatnego Internetu. Dla pacjentów hospitalizowanych w UCK udostępnia się dostęp do Internetu poprzez login i hasło dostępne na tablicy informacyjnej.

6. RAMOWY HARMONOGRAM PRACY W ZAKRESIE LECZENIA I PIELĘGNOWANIA PACJENTÓW W KLINICE
(w sytuacjach szczególnych może ulec zmianie)

Godziny	Czynności
7 ⁰⁰ – 7 ³⁰	Przejęcie dyżuru pielęgniarskiego. Raport pielęgniarski
6 ⁰⁰ -9 ⁰⁰	Pobieranie krwi, zmiana opatrunków, realizacja zleceń lekarskich
7 ³⁰ - 9 ⁰⁰	Raporty lekarskie. Śniadanie pacjentów
8 ⁰⁰ – 11 ⁰⁰	Kontrola wyników badań. Wizyta lekarska i ustalenie zleceń na dzień bieżący. Rozpoczęcie pracy bloku operacyjnego
09 ⁰⁰ – 12 ³⁰	Konsultacje, badania diagnostyczne.
12 ³⁰ – 14 ³⁰	Kontrolna wizyta u pacjentów, zabiegi pielęgnacyjne, fizjoterapia, prowadzenie dokumentacji medycznej, wypisy z oddziału, realizacja zleceń
13 ⁰⁰ – 14 ³⁰	Obiad.
14 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰	Realizacja zleceń lekarskich. Uzupełnienie dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej, przyjęcia planowe
17 ⁰⁰ – 18 ⁰⁰	Kolacja.
18 ⁰⁰ – 20 ⁰⁰	Wieczorna wizyta lekarska.
19 ⁰⁰	Sporządzanie pielęgniarskiego raportu dziennego i przekazanie dyżuru zmianie nocnej. O godzinie 19 ⁰⁰ następuje zmiana dyżurnego zespołu pielęgniarskiego
22 ⁰⁰ – 6 ⁰⁰	Cisza nocna, realizacja zleceń lekarskich, czuwanie nad bezpieczeństwem pacjentów przebywających w oddziale.

5.1. Konsultacje specjalistyczne – termin realizacji ustalany jest przez Ordynatora Kliniki lub lekarza dyżurnego w przypadku zlecenia „Rutynowego”; w przypadku zlecenia „Pilnego” – całodobowo, w zależności od wskazań i aktualnego stanu pacjenta decyzją lekarza dyżurnego.

7. OBOWIĄZKI PACJENTA I OPIEKUNA/RODZICA PACJENTA

6.1. Osoba odwiedzająca powinna za każdym razem zgłosić się do pielęgniarki /lekarza w celu uzyskania dodatkowych informacji związanych z działaniami organizacyjnymi i epidemiologicznymi odwiedzin w Klinice – Sali chorych. Klinika zapewnia całodobowy dostęp rodziny i osób bliskich do pacjenta hospitalizowanego na oddziale. W związku z rozkładem czasu pracy w Klinice zaleca się odwiedziny w godzinach od 14.00 do 19.00. U jednego pacjenta mogą przebywać nie więcej niż 2 osoby jednocześnie. Inne godziny odwiedzin lub większa ilość osób - tylko za zgodą lekarza dyżurnego, lekarza prowadzącego, Ordynatora Kliniki lub pielęgniarki.

6.2. Pacjent/opiekun jest zobowiązany udzielać w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarskiego pełnej i prawdziwej informacji o swoim stanie zdrowia. UCK nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe

z zatajenia bądź udzielenia nieprawdziwej informacji, co do istotnych spraw dotyczących zdrowia pacjenta.

- 6.3.** Pacjent/opiekun pacjenta ma obowiązek poinformować lekarza prowadzącego i pielęgniarkę o przyjmowanych lekach. Leki własne pacjenta powinny być zdeponowane w apteczce oddziałowej, w oryginalnym opakowaniu podpisanym danymi pacjenta z uwzględnieniem zasad RODO. Stosowanie tych leków w czasie pobytu w UCK bezwzględnie wymaga zgody lekarza prowadzącego i/lub lekarza dyżurnego. Leki są podawane przez pielęgniarkę na zlecenie lekarza i nie mogą być przyjmowane samodzielnie. W wyjątkowych sytuacjach leki dziecku może podawać rodzic/opiekun w obecności pielęgniarki lub lekarza.
- 6.4.** Pacjent/opiekun pacjenta jest zobowiązany udzielać w trakcie wywiadu lekarskiego lub pielęgniarskiego pełnej i prawdziwej informacji o stanie zdrowia pacjenta. UCK nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikłe z zatajenia bądź udzielenia nieprawdziwej informacji, co do spraw dotyczących stanu zdrowia pacjenta.
- 6.5.** Opiekun/rodzic pacjenta ma obowiązek każdorazowego zgłaszania pielęgniarce zamiaru opuszczenia oddziału wraz z pacjentem. Konieczne jest także każdorazowe poinformowanie pielęgniarki o opuszczeniu oddziału przez rodzica/opiekuna i pozostawieniu w tym czasie pacjenta bez nadzoru opiekuna/rodzica. Zabrania się wychodzenia z pacjentem poza teren UCK za wyjątkiem wyjazdu na badania i konsultacje w asyście personelu UCK.
- 6.6.** Opiekun/rodzic pacjenta i pacjent mają obowiązek stosowania się do zaleceń lekarzy i pielęgniarek dotyczących procesu diagnostyczno – leczniczego realizowanego w UCK, w tym do przestrzegania zaleczonej diety.
- 6.7.** Pacjent zobowiązany jest do noszenia opaski identyfikacyjnej. W przypadku jej zniszczenia lub zgubienia pacjent niezwłocznie zgłasza ten fakt personelowi oddziału celem założenia nowej.
- 6.8.** Opiekun/rodzic pacjenta oraz pacjent mają obowiązek utrzymywać ład i porządek w miejscu pobytu oraz przestrzegać zasad higieny osobistej, ze szczególnym uwzględnieniem częstej zmiany odzieży, oraz częstego mycia i dezynfekcji rąk przed oraz po kontakcie z pacjentem.
- 6.9.** Opiekun/rodzic pacjenta oraz pacjent zobowiązani są do przestrzegania obowiązującego na terenie UCK bezwzględnego zakazu palenia wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych oraz nowatorskich wyrobów tytoniowych, spożywania napojów alkoholowych, używania narkotyków, środków odurzających - pod rygorem sankcji przewidzianych przepisami prawa.
- 6.10.** Odwiedziny nie mogą zakłócać wykonywania procedur medycznych i pielęgnacyjnych dotyczących pacjentów.
- 6.11.** Osoby odwiedzające mogą przebywać tylko w pokojach zajmowanych przez osobę odwiedzaną (pacjenta) i pokojach odwiedzin przewidzianych na terenie Kliniki, o ile są one dostępne.

- 6.12.** Zaleca się aby, wizyta odwiedzin przez osoby najbliższe była uzgadniana z pacjentem (współlokatorem) zajmującym tę samą salę.
- 6.13.** Ze względów epidemiologicznych ustala się obowiązek pozostawiania odzieży wierzchniej w ogólnodostępnej szatni zlokalizowanej na poziomie „0”. W przypadku, gdy szatnia jest nieczynna, odzież musi zostać pozostawiona w miejscu wyznaczonym na oddziale po zasięgnięciu informacji od pielęgniarki i być odpowiednio zabezpieczona (np. spakowana do torby) .
Informacja: Personel Oddziału nie odpowiada za rzeczy pozostawione bez nadzoru.
- 6.14.** Osoby odwiedzające nie mogą siadać i kłaść się na łózkach zajmowanych przez pacjenta.
- 6.15.** Odwiedzający **nie mogą korzystać z toalet** będących w sali chorych (pobytu) pacjenta. Odwiedzający korzystają z toalet dla osób odwiedzających na terenie UCK.
- 6.16.** Osoby odwiedzające zobowiązane są do przestrzegania znaków ostrzegawczych, przepisów bezpieczeństwa, higieny i p/pożarowych, zachowania czystości w salach chorych, toaletach ogólnodostępnych, poszanowania mienia UCK/Kliniki, nie zakłócania pracy personelu oraz spokoju innych pacjentów.
- 6.17.** Opiekunowie/rodzice pacjentów powinni odnosić się życzliwie i kulturalnie do innych pacjentów, ich opiekunów i personelu UCK oraz uszanować prywatność innych pacjentów oddziału. W razie zaistnienia zakłócenia porządku bądź wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego lub osobistego pacjenta lub personelu UCK, pracownik UCK ma prawo wezwać ochronę lub policję. Jako przejaw agresji traktuje się przemoc fizyczną i słowną. Przypomina się, że **personel UCK jest podmiotem korzystającym z ochrony prawnej przewidzianej dla funkcjonariusza publicznego.**
Informacja: Art. 223 Kodeksu karnego
§ 1. Kto, działając wspólnie i w porozumieniu z inną osobą lub używając broni palnej, noża lub innego podobnie niebezpiecznego przedmiotu albo środka obezwładniającego, dopuszcza się czynnej napaści na funkcjonariusza publicznego lub osobę do pomocy mu przybraną podczas lub w związku z pełnieniem obowiązków służbowych, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.
§ 2. Jeżeli w wyniku czynnej napaści nastąpił skutek w postaci ciężkiego uszczerbku na zdrowiu funkcjonariusza publicznego lub osoby do pomocy mu przybranej, sprawca podlega karze pozbawienia wolności od lat 2 do 12.
- 6.18.** Odwiedzający zobowiązani są do zachowania ciszy i zasad higieny osobistej. Zasady te dotyczą ubioru i zasady bezwzględnej, częstego mycia i dezynfekcji rąk przed oraz po kontakcie z pacjentem.
- 6.19.** Osoby odwiedzające zobowiązane są do poruszania się wyłącznie w obrębie ograniczonej przestrzeni danego oddziału (informacji udziela personel Oddziału) części korytarza oddziału oraz sali chorych.
- 6.20.** W szczególnych sytuacjach, wynikających zwłaszcza z aktualnego stanu pacjentów leczonych na Oddziale lub z odbywającego się przyjęcia pacjenta do oddziału, decyzją Ordynatora lub lekarza nadzorującego pracę oddziału, odwiedziny oraz czas udzielania informacji mogą zostać ograniczone lub zmienione w związku z zapewnieniem odpowiedniego funkcjonowania oddziału.

- 6.21.** Dyrektor Naczelny UCK lub Dyrektor ds. Lecznictwa, lub upoważniony przez niego lekarz może ograniczyć odwiedziny u pacjentów lub wprowadzić zakaz odwiedzin w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, jak również ze względu na możliwości organizacyjne oddziału.
- 6.22.** W sytuacji wystąpienia konieczności izolacji pacjenta ze względów epidemiologicznych, odwiedziny mogą odbywać się **jedynie za zgodą lekarza lub pielęgniarki po przeprowadzeniu udokumentowanego w historii choroby pacjenta** (w części pielęgniarskiej z imiennym sprecyzowaniem osoby przeszkolonej) **instruktażu dotyczącego postępowania z izolowanym pacjentem.**
- 6.23.** Nie zaleca się odwiedzin pacjenta hospitalizowanego na Oddziale w sali chorych przez dzieci. Prosimy, aby o każdorazowy pobyt zapytać pielęgniarkę / lekarza oddziału Kliniki.
- 6.24.** Odwiedzających obowiązuje zakaz wchodzenia do pomieszczeń technologicznych - magazyny, brudowniki, pomieszczenia socjalne dla personelu, gabinety zabiegowe, pomieszczenia przygotowawcze dla pacjentów.
- 6.25.** Przypominamy, o dobrej praktyce i poszanowaniu zdania innych osób w zakresie fotografowania, filmowania pomieszczeń, a w tym innych pacjentów niż odwiedzane, a także personelu bez jego zgody. Zabronione jest wykorzystywanie i rozpowszechnianie nagrań oraz wykonanych zdjęć. A w tym zdjęć aparatury medycznej, monitorującej i aparatury podglądowej.
- 6.26.** Konieczne jest uzyskanie zgody na fotografowanie i/lub filmowanie osób przebywających w klinice oraz pomieszczeń i urządzeń kliniki. Zabronione jest wykorzystywanie i rozpowszechnianie nagrań oraz wykonanych zdjęć.
- 6.27.** Opiekunów/rodziców pacjentów obowiązuje zakaz wchodzenia do pomieszczeń technologicznych, tj. magazyny, brudowniki, pomieszczenia socjalne dla personelu, gabinety zabiegowe, pomieszczenia przygotowawcze i inne.
- 6.28.** Ze względów epidemiologicznych zabrania się prania oraz suszenia odzieży na salach chorych.
- 6.29.** Zabrania się przynoszenia na oddział kwiatów ciętych lub doniczkowych.
- 6.30.** Korzystanie przez pacjentów /opiekunów/ osoby odwiedzające z telefonów komórkowych nie powinno stwarzać uciążliwości dla innych pacjentów. W sali pooperacyjnej obowiązuje zakaz korzystania z telefonów komórkowych, ze względu na ich potencjalny wpływ na aparaturę monitorującą.

Informacja: *Personel Oddziału nie odpowiada za rzeczy pozostawione bez nadzoru.*

7. PRZYNOSZENIE I PRZECHOWYWANIE ŻYWNOŚCI NA ODDZIALE.

- 7.1.** Pacjent ma prawo do posiadania swoich produktów żywnościowych podczas pobytu na oddziale.
- 7.2.** Pacjent ma możliwość korzystania z pomieszczenia przeznaczonego do przygotowywania posiłków (tzw. kuchenki oddziałowej) oraz dostępnych tam urządzeń gospodarstwa domowego (m.in. czajnik, Kuchenka mikrofalowa, lodówka itp.).
- 7.3.** Pielęgniarka informuje o zasadach przechowywania żywności na oddziale i w lodówce ogólnodostępnej na oddziale.
- 7.4.** Żywność w lodówkach przechowuje się zgodnie z zasadami przechowywania żywności w UCK, opisanymi w Informatorze dla pacjenta „Przechowywanie żywności w lodówce na oddziale Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego”. Zasady te są umieszczone na „Tablicy informacyjnej dla pacjenta” oraz w miejscach widocznych w pomieszczeniach przygotowywania posiłków.
- 7.5.** W przypadku, chęci spożycia produktów żywnościowych tzw. „nietypowych” związanych z dietą wynikającą z pochodzenia etnicznego lub religijnego, pacjent ma obowiązek skonsultować takie działanie z pielęgniarką lub lekarzem.

8. WYPIS Z ODDZIAŁU KLINIKI

- 8.1.** „Karty informacyjne z leczenia szpitalnego” związane z pobytem pacjenta w oddziale wydawane są przez lekarza prowadzącego lub lekarza dyżurnego Kliniki.
- 8.2.** Pacjent jest wypisany do domu, gdy:
- a) stan jego zdrowia nie wymaga dalszej hospitalizacji,
 - b) pacjent żąda wypisu lub czyni to w jego imieniu przedstawiciel ustawowy; pacjent występujący o wypis na własne żądanie zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia w tej sprawie. Fakt ten jest odnotowywany w dokumentacji medycznej.
- 8.3.** W przypadku zgonu pacjenta, który nie upoważnił nikogo do dostępu do jego dokumentacji medycznej, „Karta Informacyjna z leczenia szpitalnego” pozostaje w dokumentacji UCK, a następnie zostaje przekazana do Sekcji Dokumentacji – Działu Koordynacji Opieki Medycznej w celu jej zarchiwizowania.
- 8.4.** Pacjent ubezpieczony, w uzasadnionych medycznie przypadkach, ma prawo do darmowego transportu sanitarnego. Potrzebę taką zgłasza do lekarza prowadzącego lub lekarza wypisującego danego oddziału, który ocenia zasadność zgłoszonej prośby i możliwości jej spełnienia.
- 8.5.** Pacjentowi w dniu wypisu wydawane są dokumenty związane z jego pobytem w UCK oraz potrzebne do realizacji dalszej opieki medycznej (m.in.: skierowania do poradni, recepty, zaświadczenia oraz inne). Dokumenty te wydaje lekarz prowadzący lub wypisujący pacjenta z oddziału. Karta informacyjna wydawana jest pacjentowi i/lub opiekunowi pacjenta w dwóch egzemplarzach, autoryzowanych przez lekarza prowadzącego, wypisującego oraz Ordynatora Kliniki lub jego zastępcę (data i podpis). Odbiór kart

informacyjnych pacjent i/lub opiekun autoryzuje własnym podpisem z podaniem daty i godziny wypisu. Trzeci egzemplarz Karty Informacyjnej pozostaje w dokumentacji medycznej.

- 8.6.** Pacjenci w dniu wypisu wydawane są dokumenty związane z realizowaną opieką pielęgniarską podczas pobytu w UCK. Przygotowanie do wypisu pacjenta w zakresie pielęgniarskim obejmuje:
- przygotowanie wskazówek pielęgniarskich ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń odnośnie: odżywiania, postępowania z miejscem operowanym, prowadzenia samoobserwacji objawów,
 - przeprowadzenie edukacji pacjenta lub jego rodziny z zakresu: terapii p/bólowej, czynnościami pielęgnacyjnymi,
 - pacjent otrzymuje wskazówki pielęgniarskie w formie pisemnej,
 - wpis pielęgniarski sporządzony jest w dwóch egzemplarzach, autoryzowanych przez pielęgniarkę (data i podpis). Jeden egzemplarz otrzymuje pacjent/opiekun prawny, drugi pozostaje w dokumentacji medycznej. Odbiór wypisu pielęgniarskiego autoryzuje własnym podpisem rodzic/opiekun prawny oraz pacjent powyżej 16 roku.
- 8.7.** Zwolnienia lekarskie na opiekę nad chorym wystawiane są w systemie elektronicznym e-ZLA. W celu wystawienia zwolnienia niezbędny jest PESEL prawnego opiekuna, NIP zakładu pracy.
- 8.8.** W razie zakończenia procesu leczniczego i braku przejęcia opieki nad pacjentem przez rodzinę lub braku zgody rodziny na przekazanie pacjenta do innej placówki (innego szpitala lub placówki opiekuńczo-leczniczej lub hospicjum), w której umówiono miejsce dla pacjenta, UCK może obciążyć pacjenta bądź rodzinę (osoby, na których ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny) kosztami dalszej hospitalizacji. Cennik osobodni poszczególnych Klinik dostępny jest w Dziale Controllingu i Analiz Strategicznych UCK.
- 8.9.** Istnieje możliwość otrzymania kopii dokumentacji medycznej, zgodnie z zasadami przyjętymi w UCK (m.in. procedury **PZ-06 „Organizacja i działania zakładowej składnicy akt”**).
- 8.10.** W przypadku zgonu pacjenta Karta Zgonu pozostanie do odebrania w sekretariacie oddziału, w którym zmarł pacjent. Sekretariat wydaje Kartę Zgonu osobie upoważnionej lub osobom bliskim w dni powszednie w godzinach 8.30 - 14.00.
- 8.11.** Celem odbioru zwłok wymagane jest skontaktowanie się z Zakładem Patomorfologii Klinicznej pod numerem telefonu 58 349 37 75, w godzinach 7:00-13:00, w dni powszednie.
- 8.12.** Decyzja o odstąpieniu od sekcji zwłok może być podjęta jedynie wtedy, gdy przebieg kliniczny hospitalizacji dostarcza jednoznacznych informacji o przyczynie zgonu.
- 8.13.** Decyzję o odstąpieniu od sekcji zwłok podejmuje Dyrektor ds. Lecznictwa na wniosek Kierownika kliniki lub osoby przez niego upoważnionej.

9. INFORMACJE OGÓLNE

- 9.1.** W UCK, w celu stałej poprawy jakości usług medycznych, przeprowadzane są regularnie badania satysfakcji pacjentów przy pomocy dobrowolnej, anonimowej ankiety, która może być przekazywana

pacjentowi i/lub opiekunowi pacjenta bezpośrednio, drogą elektroniczną lub pocztową po zakończeniu hospitalizacji.

Informacja: Ankiety są dostępne w Punkcie Pielęgniarskim.

- 9.2. Każdy pracownik jest odpowiedzialny za budowanie pozytywnego wizerunku kliniki wśród pacjentów i ich rodzin/opiekunów zgodnie z Misją UCK „**Efektywnie lecząc, dobrze uczyć i służyć nauce**”.
- 9.3. Personel oddziału jest zobowiązany do przestrzegania reżimu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi w UCK procedurami, standardami i instrukcjami wdrożonego Zintegrowanego Systemu Zarządzania.
- 9.4. Za wykonanie czynności wynikających ze stosunku pracy i przewidzianych regulaminowo obowiązków odpowiada osobiście każdy pracownik zatrudniony w oddziale.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1A do Regulaminu „Plan sytuacyjny Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży z umiejscowieniem *m.in.* gabinetu zabiegowego, lekarskiego, dyżurki pielęgniarskiej, przechowywania Praw Pacjenta w wersji pełnej oraz skróconej, tac reanimacyjnych, defibrylatora, gaśnic”.

Załącznik nr 1B do Regulaminu „Plan sytuacyjny oddziału nadzoru pooperacyjnego Kliniki Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży z umiejscowieniem *m.in.* gabinetu zabiegowego, lekarskiego, dyżurki pielęgniarskiej, przechowywania Praw Pacjenta w wersji pełnej oraz skróconej, tac reanimacyjnych, defibrylatora, gaśnic”.

OPRACOWAŁ:

Wioletta Wójcicka 6.05.22

Imię i nazwisko, data, podpis

Stefan Anzelentowicz 6.05.2022

Imię i nazwisko, data, podpis

ZATWIERDZAM:

Imię i nazwisko Ordynatora, data, podpis

ZAAKCEPTOWAŁ:

Dyrektor ds. Lecznictwa
Lekarz Naczelny

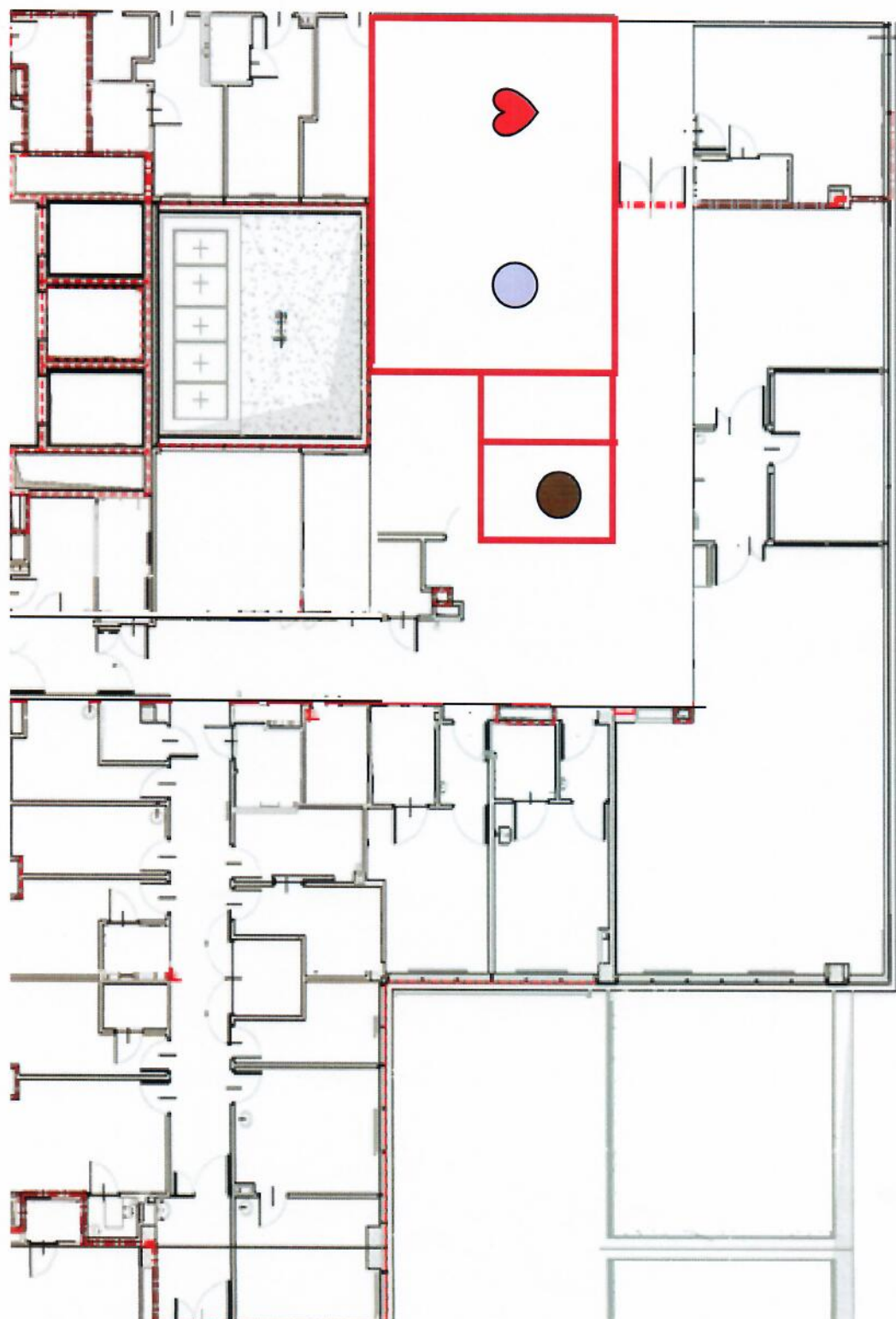
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

dr hab. n. med Tomasz Stefaniak MBA




Dyrektor ds. Lecznictwa, Lekarz Naczelny

Imię i nazwisko, data, podpis

PLAN SYTUACYJNY ODDZIAŁU NADZORU POOPERACYJNEGO



LEGENDA

-  Dyżurka pielęgniarska
-  Wózek reanimacyjny
-  Toaleta dla pacjentów

ORYGINAŁ

PLAN SYTUACYJNY KLINIKI CHIRURGII I UROLOGII DZIECI I MŁODZIEŻY

