

*Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 6
Dyrektora WSB w Koninie
z 26.01.2023 r.*

Regulamin Oddziału Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

1. Informacje ogólne

Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej znajduje się w kompleksie budynków Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie położonych na ulicy Szpitalnej 45. Oddział mieści się na IV piętrze budynku określonym jako Blok A w ww kompleksu. Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej podzielony jest na 2 odcinki A i B zlokalizowane w południowym (odcinek A) oraz północnym (odcinek B) skrzydle Bloku A.

Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej oferuje świadczenia medyczne w zakresie podstawowym, specjalistycznym, wysokospecjalistycznym.

Oddziałem kieruje Ordynator lub Kierownik oraz Pielęgniarka Oddziałowa zgodnie z zakresami czynności zawartymi w umowie o pracę.

Odcinek A nadzoruje i prowadzi Ordynator/Kierownik lub wyznaczony przez niego lekarz wraz z przydzielonym zespołem asystentów

Odcinek B nadzoruje Ordynator/Kierownik a prowadzi wyznaczony przez niego Starszy Asystent wraz z przydzielonym zespołem asystentów

2. Rozkład dnia:

7.00-7.30 przekazywanie odcinków pracy przez pielęgniarki, odczytanie raportów.

7.15-8.15 toaleta chorych, toaleta przeciwoleżynowa, zmiana pościeli oraz bielizny osobistej, mierzenie ciepłoty ciała, mierzenie ciśnienia tętniczego krwi, obliczanie tętna i oddechów, przygotowywanie pacjentów do zabiegów operacyjnych, transport pacjentów na blok operacyjny, przygotowanie sal do wizyty lekarskiej.

Ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i onkologii

- 7.30-9.00 pobieranie materiału do badań laboratoryjnych oraz wykonywanie niektórych badań diagnostycznych, uzupełnienie apteczki oddziałowej w brakujące leki i materiały opatrunkowe i drobny sprzęt medyczny (pielęgniarka oddziałowa)
- 7.00-8.00 przyjmowanie przyjęć planowych
- 7.30-7.45 raport z dyżuru lekarskiego
- 7.45-8.30 wizyta lekarska - na Odcinku A wizytę prowadzi Ordynator/
Kierownik lub wyznaczony przez niego Starszy asystent wraz z zespołem asystentów, na Odcinku B wizytę prowadzi
wyznaczony lekarz wraz z zespołem asystentów
- 8.30-9.00 śniadanie
- 8.15-14.00 w dni pracujące odbywają się operacje planowe na Bloku Operacyjnym
- 8.30-13.30 wykonywanie zleceń lekarskich i zabiegów pielęgniarских, wykonywanie opatrunków, kontakt z blokiem operacyjnym, z pracownikami diagnostycznymi, konsultacje, nadzór nad pacjentami po zabiegach operacyjnych, wykonywanie czynności związanych z funkcjonowaniem oddziału.
- 13.00-13.30 przygotowanie pacjentów do posiłku i wydanie obiadu
- 13.30-13.45 omówienie przyjęć, operacji, wyników badań i konsultacji w Odcinkach
- 13.45- 14.15 wizyta lekarska z dyżurnymi wspólna dla obu Odcinków
- 15.00-17.00 odwiedziny chorych z ograniczeniem jednej osoby odwiedzającej przypadającej na do jednego chorego. W przypadku zagrożenia epidemicznego Ordynator lub lekarz zastępujący go może wydać czasowy zakaz odwiedzin za zgodą Dyrekcji
- 16.00-18.00 mierzenie ciepłoty ciała, pomiary tętna, ciśnienia i oddechów,
prowadzenie dobowej zbiórki moczu, dobowej zbiórki treści z rany
i dobowej zbiórki treści z sondy
- 18.00-18.30 kolacja, porządkowanie sal
- 17.00-22.00 wykonanie zleceń lekarskich i zabiegów pielęgnacyjnych, toaleta chorych
- 19.00- 19.15 przekazanie odcinków przez personel pielęgniarский
- 19.30-20.00 wizyta lekarska wieczorna
- 22.00-6.00 cisza nocna

3. Zasady przyjęcia chorego do oddziału i udzielania konsultacji

- a) pacjent do przyjęcia planowego zgłasza się ze skierowaniem do sekretariatu Oddziału Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej od poniedziałku do czwartku w godzinach 12.00-13.00, gdzie Ordynator/Kierownik lub lekarz przez niego wskazany ustala termin planowego przyjęcia. W uzgodnionym terminie przyjęcia planowe odbywają się w dni pracujące przez Biuro Przyjęć Planowych, a w dni wolne od pracy przez SOR.

Ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej

- b) pacjent w nagłych przypadkach wstępnie diagnozowany jest w SOR i zostaje przyjęty na oddział po ustaleniu wskazań do hospitalizacji, dalszej diagnostyki i leczenia na Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej.
- c) za diagnozowanie oraz ustalenie wskazań do przyjęcia pacjentów z nagłymi schorzeniami kierowanymi na Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej odpowiedzialny jest lekarz dyżurny (zgodnie z harmonogramem dyżurów) lub Asystent wskazany przez Ordynatora/Kierownika
- d) pacjenci z nagłymi schorzeniami kierowani na Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej w środy, piątki w godzinach 0.00-19.29, we wtorki, czwartki, soboty w godzinach 19.30-0.00 i niedziele w godzinach 0.00-7.29 przyjmowani są na Odcinek A
- e) pacjenci z nagłymi schorzeniami kierowani na Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej we wtorki, czwartki, soboty w godzinach 0.00-19.29 oraz w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 19.30-0.00 miesiąca przyjmowani są w Odcinku B
- f) pacjenci z nagłymi schorzeniami kierowani na Oddział Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej niedziele w godzinach 7.30-19.29 przyjmowanie są naprzemiennie w co 2-gą niedzielę na Odcinek A lub B; kierowani w niedziele w godzinach 19.30-23.59 oraz poniedziałek 0.00-7.29 przyjmowani są na Odcinek A jeżeli ostry dyżur niedzielny w ciągu dnia (7.30-19.29) pełnił Odcinek B lub przyjmowani są na Odcinek B, gdy ostry dyżur w ciągu dnia pełnił odcinek A
- g) w przypadku braku miejsc w Odcinku przyjmującym aktualnie chorych, pacjenta przyjmuje drugi Odcinek
- h) po zakończonym dyżurze lekarze sporządzają raport w Księgach Raportów Lekarskich na poszczególnych Odcinkach
- g) konsultacji chirurgicznych dla pacjentów innych oddziałów w dni pracujące w godzinach 7.30-14.00 udziela Ordynator/Kierownik, Starszy Asystent lub Młodszy Asystent pod nadzorem Starszego Asystenta
- h) konsultacji chirurgicznych dla pacjentów innych oddziałów szpitalnych w czasie dyżuru udziela lekarz tego Odcinka, który nie pełni ostrego dyżuru.

4. Zasady prowadzenia diagnostyki i leczenia

- a) za nadzór nad prowadzeniem prawidłowego procesu diagnostyczno- leczniczego na Odcinku A odpowiedzialny jest Ordynator/Kierownik, na Odcinku B wyznaczony Starszy Asystent



- b) Ordynator/Kierownik lub wskazany przez niego Starszy Asystent wyznacza pacjentowi lekarza prowadzącego,
- c) lekarz prowadzący w porozumieniu z Ordynatorem/Kierownikiem lub wyznaczonym przez niego Starszym Asystentem diagnozuje i leczy pacjenta oraz jest odpowiedzialny za prowadzenie jego dokumentacji medycznej,
- d) w przypadku pacjentów z powikłaniami lub o niepewnym lub trudnym do ustalenia rozpoznaniu lekarze prowadzący lub dyżurni powinni skonsultować się z Ordynatorem/Kierownikiem, Starszym Asystentem prowadzącym Odcinek B lub innymi Starszymi Asystentami,
- e) jeśli jest to niezbędne zasięgają oni opinii specjalistów z innych dziedzin medycznych lub zwołują konsylium lekarskie z ich udziałem

5. Zasady wypisania chorego z oddziału:

- a) wypisy odbywają się codziennie w dni robocze do 14.00 a także w ramach dyżuru w dni robocze, święta i dni wolne od pracy
- b) dokumenty do wypisu przygotowuje lekarz prowadzący
- c) karty informacyjne leczenia szpitalnego w trzech egzemplarzach przygotowuje sekretarka medyczna
- d) wypis z sprawdza i podpisuje Ordynator/Kierownik lub lekarz przez niego wyznaczony
- f) wypisy wydawane są pacjentom w dwóch egzemplarzach
- g) w przypadku wypisania pacjenta na dyżurze lub dni wolne i święta wydawane są mu niezbędne zalecenie i recepty a wypis odbiera pacjent lub osoba przez niego wskazana w najbliższy dzień roboczy
- g) historię choroby po jej uzupełnieniu i sprawdzeniu kompletności sekretarka medyczna przekazuje do Sekcji Dokumentacji Chorych.

6. Dokumentacja oddziałowa i obieg dokumentów:

- 1) dokumentacja medyczna indywidualna / historia choroby/
 - formularz historii choroby
 - karta gorączkowa
 - indywidualna karta zleceń lekarskich
 - formularz zgody pacjenta pełnoletniego na badanie lub leczenie
 - okołooperacyjna karta kontrolna - karta udzielania informacji
 - karta obserwacji lekarskich
 - historia pielęgnowania

Ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wajnowski
specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej

- karta statystyczna szpitalna ogólna
- wykaz danych związanych z przypisaniem pacjenta do JPG
- karta profilaktyki żylnego choroby zakrzepowo-zatorowej w oddziale zabiegowym
- protokół profilaktyki żylnego choroby zakrzepowo-zatorowej
- karta transportu wewnętrznego
- karta oceny wystąpienia ryzyka zakażenia szpitalnego
- zgłoszenie przyjęcia w trybie ratującym zdrowie lub życie
- wyniki badań diagnostycznych
- przesiewowa ocena stanu odżywienia NRS 2002
- karta premedykacyjna
- karta konsultacyjna
- karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji
- wywiad epidemiologiczny
- wywiad anestezyjologiczny
- karta przeciwoleżynowa
- karta bilansu płynów
- karta cukrzycowa

2) dokumentacja medyczna zbiorcza

- księga ruchu chorych oddziału, prowadzona przez sekretarki medyczne
- książki raportów pielęgniarskich z poszczególnych odcinków
- książki raportów lekarskich z poszczególnych odcinków
- księga wykonanych operacji
- książka kontroli środków odurzających i psychotropowych-odpowiedzialny lekarz
- książka transfuzyjna-odpowiedzialny lekarz wyznaczony z oddziału
- książka leków psychotropowych (prowadzona przez pielęgniarki według zleceń lekarskich-odpowiedzialny lekarz wyznaczony z oddziału)
- plan zabiegów operacyjnych
- lista planowych przyjęć w oddział
- receptariusz leków (wypisywany przez pielęgniarkę oddziałową, podpisany przez kierownika oddziału)
- karta rejestru niegodności

Historie choroby przechowywane są w sekretariacie, indywidualne karty zleceń oraz karty gorączkowe pacjentów znajdują się w dyżurce pielęgniarskiej. Na kartach gorączkowych lekarz wpisuje rozpoznanie oraz istotne zalecenia, inne zlecenia leczniczo diagnostyczne wpisuje do karty zleceń i potwierdza parafką.

Pozostałe rubryki karty gorączkowej i karty zleceń wypełnia pielęgniarka oddziałowa. Pielęgniarki potwierdzają podpisem każde wykonane zlecenie.

Ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej

Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej

Za prowadzenie dokumentacji medycznej odpowiada lekarz i pielęgniarka odcinkowa pod nadzorem Kierownika lub jego Zastępcy oraz Pielęgniarki Oddziałowej.

7. Pomieszczenia:

Całkowita liczba łóżek w oddziale 47 w tym:

Odcinek A : 24 łóżek

Opis pomieszczeń:

Pomieszczenie	Ilość	Opis pomieszczeń
Sale chorych	4 6 1	sale 2-osobowe z pełnym węzłem sanitarnym sale 1-osobowe z pełnym węzłem sanitarnym sala z łóżkiem wzmożonego nadzoru
Sala chorych	1	sala 6-osobowa
Sala opatrunkowa	1	wyposażona w 2 stoły opatrunkowe, USG, podwójną lampę zabiegową sufitową.
Sala zabiegowa	1	punkt pobierania krwi do badań
Gabinet Ordynatora/Kierownika	1	
Gabinet lekarski asystentów w tym część konferencyjna	1	stanowiska pracy dla 5 lekarzy
Dyżurka lekarska	1	stanowisko pracy dla 1 lekarza dyżurnego + pełny węzeł sanitarny
Sekretariat	1	3 stanowiska do pracy
Dyżurka pielęgniarska	1	dyżurka + pomieszczenie socjalne
Pokój przygotowywania posiłków dla personelu	1	wyposażony w kuchenkę i lodówkę
Pokój pobytu dziennego dla chorych i odwiedzających	1	przystosowany do spożywania posiłków przez chorych chodzących
Kuchnia oddziałowa	1	z przeznaczeniem do wydawania posiłków
Węzeł sanitarny dla chorych niepełnosprawnych	1	łazienka z prysznicem, WC i umywalka przystosowane dla niepełnosprawnych
Węzeł sanitarny dla personelu	1	prysznic, umywalka i WC dla i pielęgniarek lekarzy

Urządnic
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej

Pomieszczenia magazynowe	4	magazyn leków i sprzętu zapasowego, magazyn bielizny czystej, składzik porządkowy, brudownik
pomieszczenie do przechowywania zwłok	1	

Odcinek B : 23 łóżek

Opis pomieszczeń:

Pomieszczenie	Ilość	Opis pomieszczeń
Sale chorych	4 4	sale 3-osobowe sale 2-osobowe
Sale chorych z pełnym węzłem sanitarnym	2	1-osobowa
Sala chorych	1	sala 4-osobowa
Sala opatrunkowa	1	wyposażona w 1 stół opatrunkowy, lampę zabiegową sufitową.
Sala zabiegowa	1	punkt pobierania krwi do badań
Gabinet zastępcy kierownika	1	
Gabinet lekarski asystentów w tym część konferencyjna	1	stanowiska pracy dla 4 lekarzy
Gabinet lekarski asystentów	1	stanowiska pracy dla 2 lekarzy
Dyżurka lekarska	1	stanowisko pracy dla 1 lekarza dyżurnego + pełny węzeł sanitarny
Gabinet Oddziałowej	1	
Dyżurka pielęgniarska	1	dyżurka + pomieszczenie socjalne
Pokój pobytu dziennego dla chorych i odwiedzających	1	przystosowany do spożywania posiłków przez chorych chodzących
Kuchnia oddziałowa	1	z przeznaczeniem do wydawania posiłków
Węzeł sanitarny dla chorych niepełnosprawnych	1	łazienka z prysznicem, WC i umywalka przystosowane dla niepełnosprawnych
Węzeł sanitarny dla kobiet	1	2 kabiny WC, 2 prysznice
Węzeł sanitarny dla mężczyzn	1	2 pisuary, kabina WC i 2 prysznice
Węzeł sanitarny dla personelu	1	umywalka i WC dla i pielęgniarzek i lekarzy

Opisano
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej

Pomieszczenia magazynowe	3	magazyn bielizny czystej, składzik porządkowy, brudownik
pomieszczenie do przechowywania zwłok	1	

Sala operacyjne znajdują się w obrębie Zespołu Bloków Operacyjnych sala 3 oraz pozostałe sale współdzielone z innymi oddziałami zabiegowymi

8. Zakres wykonywanych świadczeń i leczonych jednostek chorobowych

Na Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej po uprzedniej kwalifikacji są hospitalizowani pacjenci z następującymi jednostkami chorobowymi oraz wykonywane są następujące operacje/procedury zabiegowe: Ostre choroby jamy brzusznej wymagające leczenia chirurgicznego: zapalenie otrzewnej (zakres zabiegu uzależniony od rozpoznania śródoperacyjnego), niedrożność jelit (zakres zabiegu uzależniony od rozpoznania śródoperacyjnego w tym zabiegi resekcyjne jelit lub odbytnicy, zabiegi omijające niedrożność, wyłonienia sztucznego odbytu na jelicie), ostre zapalenie wyrostka robaczkowego (appendektomia otwarta/laparoskopowa), ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego (cholecystektomia laparoskopowa lub otwarta), ropnie wewnątrzbrzuszne (drenaż), martwiczo-krwotoczne zapalenie trzustki (nekrektomia, drenaż torby sieciowej, przestrzeni zaotrzewnowej, jamy otrzewnowej, krwawienia z i do przewodu pokarmowego wymagające leczenia operacyjnego (podklucie krwawiącego wrzodu, żołądka/dwunastnicy, zabiegi resekcyjne w obrębie żołądka, jelita cienkiego, jelita grubego lub odbytnicy), krwawienia do jamy brzusznej (zaopatrzenie krwawienia zabiegi takie jak splenektomia, zaopatrzenie krwawienia z wątroby, pokłucie/podwiązanie krwawiącego naczynia sieci, krezki itp.), uwięźnięcie przepukliny brzusznej (operacja przepukliny w zależności od sytuacji klinicznej z lub bez wszczepu siatki, w razie konieczności zabiegi resekcyjne w obrębie jelit, sieci, wyłonienie sztucznego odbytu na jelicie cienkim lub grubym).

Operacje nowotworów jelita grubego metodą otwartą i laparoskopową (hemikolektomia prawostronna, hemikolektomia lewostronna, resekcja esicy), operacje nowotworów odbytnicy (przednia resekcja odbytnicy, brzuszno-krocza amputacja odbytnicy), resekcje jelita cienkiego.

Zabiegi w obrębie wątroby (drenaże ropni z dostępu operacyjnego lub przezskórnego, operacje torbieli wątroby, nieanatomiczne resekcje wątroby, termoablacja przerzutów do wątroby)

Orдынатор

Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej

Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej

Przezskórne drenaże torbieli/zbiorników płynowych jamy otrzewnowej / przestrzeni zaotrzewnowej.

Miażdżyca tętnic kończyn dolnych oraz powikłania cukrzycy dotyczące tętnic kończyn dolnych (endarterektomia, trombektomia, pomosty naczyniowe tętnic kończyn dolnych, profundoplastyka, amputacje w obrębie kończyn dolnych), zwężenie tętnicy szyjnej wewnętrznej (endarterektomia), tętniak tętnic udowej lub podkolanowej (wstawka z żyły własnej lub protezy naczyniowej, pomosty z podwiązaniem tętniaka).

Przewlekła choroba żylna / przewlekła niewydolność żylna / żylaki kończyn dolnych w tym zabiegi/procedury takie jak krosektomia, safenektomia, flebektomia, podwiązanie niewydolnych perforatorów.

Operacje przepuklin brzusznych (pachwinowe, udowe, pękowe, kresy białej, pooperacyjne) w zależności od sytuacji klinicznej z wszczepem lub bez wszczepu siatki.

Operacje wola po uprzedniej kwalifikacji przez endokrynologa (wycięcie tarczycy lub częściowe wycięcie tarczycy).

Rak piersi z zajęciem węzłów chłonnych – zmodyfikowana radykalna mastektomia

Operacje guzów piersi (biopsja mammotomiczna, biopsja chirurgiczna otwarta)

Operacje wytworzenia gastro- lub jejunostomii odżywczej – niedrożność górnego odcinka przewodu pokarmowego, dysfagia.

Wszczepienie/usunięcie cewnika do dializ otrzewnowych.

Wycięcia torbieli włosowej okolicy krzyżowej.

Wycięcia guzków krwawniczych

Wycięcie zmian skórnych/guzków tkanki podskórnej przekraczające możliwości leczenia ambulatoryjnego.

Przeszczep skóry pełnej/pośredniej grubości (oparzenia skóry, pokrycie ubytku skóry po wycięciu zmiany skórnej, owrzodzenia skóry)

Pobranie węzła chłonnego do badania histopatologicznego w przypadku podejrzenia/diagnostyki chorób układowych, nowotworowych, hematologicznych lub do badania zgodności tkankowej przy pobraniu narządów.

Nacięcia i drenaże krwiałków, ropni, ropowic tkanek miękkich wymagające hospitalizacji.

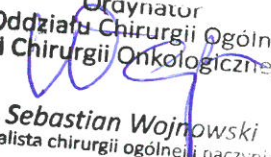
Zaopatrzenie chirurgiczne rozległych ran tkanek miękkich wymagających drenaż lub hospitalizacji.

Na Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej hospitalizowani są również chorzy zakwalifikowani do angioplastyki tętnic obwodowych. W ramach takiej hospitalizacji leczone są ewentualne wczesne powikłania zabiegów endowaskularnych na tętnicach obwodowych takie jak tętniak rzekomy, krwiak zaotrzewnowy, krwiak uda, ostre niedokrwienie.

Oddział Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej
Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej

Z zależności od bieżących możliwości leczenia są pacjenci z ostrym niedokrwieniem tętnic kończyn górnych lub kończyn dolnych (zator/zakrzepica, uszkodzenie tętnicy – embolektomia/trombektomia, zabiegi naprawcze, wstawki naczyniowe), przewlekłym niedokrwieniem kończyn dolnych zagrażającym amputacją (endarterektomia, trombektomia, pomosty naczyniowe, profundoplastyka), zator tętnicy kręzkowej górnej (embolektomia).

Na Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej hospitalizowani są również pacjenci podani obserwacji w przypadku podejrzenia ostrych chirurgicznych chorób jamy brzusznej, poddawani obserwacji w przypadku obrażeń klatki piersiowej lub jamy brzusznej, które nie wymagają leczenia operacyjnego w specjalistycznych ośrodkach torakochirurgicznych, kardiochirurgicznych, chirurgii naczyniowej. Wskazaniem do obserwacji w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej mogą być obrażenia głowy pod postacią wstrząśnienia mózgu.

Ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
i Chirurgii Onkologicznej

Sebastian Wojnowski
specjalista chirurgii ogólnej i naczyniowej