

*Załącznik do Zarządzenia  
nr 275 Dyrektora USZ w Koszowie  
z 29 grudnia 2023 r.*

- I. **Pełna nazwa oddziału-** Oddział onkologiczny z pododdziałem hematologicznym IV piętro  
Oddział Chemioterapii Jednego Dnia IV piętro
- II. **Specjalność-** zachowawcza
- III. **Oferowany poziom świadczeń szpitalnych-** specjalistyczny

**Leczone schorzenia w zakresie onkologii**

- czerniak i inne nowotwory skóry
- nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze
- nowotwory układu oddechowego i narządów klatki piersiowej
- nowotwory złośliwe kości i chrząstki stawowej
- nowotwory złośliwe międzybłonna i tkanek miękkich
- nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych
- nowotwory złośliwe narządów trawiennych
- nowotwory złośliwe mózgu, oka i innych części CUN
- nowotwory złośliwe tarczycy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego
- nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
- nowotwory złośliwe układu moczowego
- nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych
- nowotwory złośliwe sutka
- inne nowotwory złośliwe

**Leczone schorzenia w zakresie hematologii**

- nowotwory złośliwe tkanki limfatycznej, krwiotwórczej i tkanek pokrewnych
- niedokrwistości z niedoborów pokarmowych
- niedokrwistości hemolityczne
- niedokrwistości plastyczne i inne
- zaburzenia krzepnięcia, płamice i inne skazy krwotoczne
- inne choroby krwi i narządów krwiotwórczych
- niektóre choroby dotyczące mechanizmów immunologicznych

#### IV. Pomieszczenia

##### IV piętro:

Liczba łóżek w oddziale- 28: 8 łóżek hematologicznych, 20 łóżek onkologicznych.

Powierzchnia oddziału 549,64m.<sup>2</sup>

##### IV piętro:

Liczba miejsc w oddziale- 15 foteli do podawania chemioterapii

#### V. Inne pomieszczenia

##### V piętro:

Pomieszczenie	Ilość	Opis pomieszczenia
Sale chorych z łazienkami/liczba łóżek na poszczególnych salach/	9	1 sala -- 2 łóżka 2 sale (1 łózkowe)- izolatka 6 sal — 4 łóżka
Gabinet Kierownika	1	
Dyżurka pielęgniarska	1	
Gabinet lekarski	1	
Dyżurka pielęgniarek	1	
Gabinet zabiegowy	2	
Pokój socjalny	1	
Kuchnia czysta	1	
Kuchnia brudna	1	
Pokój pielęgniarki Oddziałowej	1	
Brudownik	1	
Magazyn sprzętu jednorazowego	1	
Magazyn	2	
Pokój przygotowawczy	6	
WC dla personelu	3	
Promorte	1	
Aneks kuchenny	3	

##### IV piętro:

Pomieszczenie	Ilość	Opis pomieszczenia
Sale chorych	3	Sale 5 osobowe z węzłem sanitarnym
Punkt przyjęć	1	

Dyżurka pielęgniarska	1	
Pokój lekarzy	1	
Gabinet pielęgniarek	1	
Gabinet zabiegowy	1	
Pokój socjalny pielęgniarek	1	
Pokój badań	1	
Pokój wypoczynkowy pacjentów	1	
Aneks kuchenny	1	
Brudownik	1	
WC dla personelu	1	
Magazyn bielizny czystej	1	
Pomieszczenie porządkowe	1	

## **VI. Organizacja pracy oddziału**

### **Rozkład dnia.**

6.00 -7.00- mierzenie ciepłoty ciała i obliczanie tętna

7.00- 8.00 — raport pielęgniarski, toaleta chorych ścielenie łóżek, zmiana bielizny osobistej pacjenta i bielizny pościelowej

7.00-10.00- pobieranie materiałów do badań laboratoryjnych i wykonywanie niektórych badań diagnostycznych

8.30- 9.00- śniadanie chorych

9.00-10.00- wizyta

10.00-12.30.-wykonywanie zleceń lekarskich i zabiegów pielęgniarskich

12.30- 13.00- obiad chorych

13.00-16.00- wykonywanie zleceń lekarskich i innych czynności związanych z funkcjonowaniem oddziału,

16.00-17.30- mierzenie ciepłoty ciała

17.30-18.30- kolacja chorych

19.00-19.30.- raport pielęgniarski

19.30- 22.00- wykonywanie zleceń lekarskich i zabiegów pielęgnacyjnych

22.00-6.00- cisza nocna

## **VII. System przyjęcia chorego w oddział**

### **V piętro:**

W sytuacji planowanej pacjent zgłasza się do sekretariatu oddziału celem wpisania na listę pacjentów oczekujących na przyjęcie w oddział, o którym decyduje Kierownik i lekarz kierujący.

W sytuacjach nagłych pacjent przyjmowany jest po konsultacji z lekarzem dyżurnym. W dniu przyjęcia pacjent zgłasza się do oddziału po uprzednim założeniu historii choroby. Każdy pacjent z chwilą przyjęcia ma przypisanego swojego lekarza prowadzącego, który jest jego opiekunem do dnia wypisu z oddziału

Pacjenci zgłaszający się do oddziału na kolejne kuracje ponownie zakładają historię pacjenta wielokrotnie hospitalizowanego na podstawie wcześniej wydanego skierowania od lekarza prowadzącego w dniu wypisu pacjenta do domu.

Każdy pacjent powinien posiadać ostatni wypis z oddziału, a na skierowaniu umieszczony jest dokładny termin i cel przyjęcia.

### **IV piętro:**

Na oddział Chemioterapii Jednego Dnia przyjmowani są pacjenci ze skierowaniem, którzy w trakcie leczenia nie wymagają całodobowego nadzoru medycznego, a konieczne do wykonania badania oraz podanie leków odbywa się w ciągu jednego dnia.

Taka forma terapii pozwala chorym spędzić więcej czasu w domu wśród bliskich, co ma istotne znaczenie w procesie leczenia.

Pacjenci otrzymują chemioterapię na specjalnych fotelach.

Każde stanowisko w celu zapewnienia komfortu pacjentowi przedzielone jest parawanem.

Pacjenci do dyspozycji mają aneks kuchenny, w którym mogą przygotować sobie kawę lub herbatę albo podgrzać posiłek.

W pokoju wypoczynkowym mieści się biblioteczka.

W przypadku, kiedy pacjent źle znosi chemioterapię lub wymaga poszerzenia badań diagnostycznych kierowany jest na Oddział Onkologiczny z pododdziałem Hematologicznym, który mieści się na IV piętrze.

Na korytarzu Oddziału Chemioterapii Jednego Dnia usytuowane są szafki przeznaczone na rzeczy osobiste pacjentów zamykane na klucz.

Klucz do szafki może pacjent pobrać w punkcie przyjęć.

Podczas terapii Pacjent i jego rodzina mogą liczyć na wsparcie psychologa.

Nad przebiegiem chemioterapii i stanem pacjenta czuwa wykwalifikowany personel medyczny.

## **VIII. System wypisania chorego ze szpitala.**

### **V i IV piętro:**

Decyzję o wypisaniu chorego z oddziału podejmuje lekarz prowadzący w porozumieniu z Kierownikiem Oddziału.

Lekarz kończy historię choroby wpisując do niej rozpoznanie i epikryzę oraz wypełnia inne dokumenty związane z wypisem /karta statystyczna/.

Po sporządzeniu wypisu przez sekretariat oddziału historia zostaje przekazana do Działu Statystyki i Sprawozdawczości Medycznej.

Historie choroby po sprawdzeniu przechowywane są w Oddziale w odpowiednio ponumerowanych teczkach w szafach zamykanych na klucz.

Wypisy wydawane są chorym w 2 egzemplarzach.

## **IX. Dokumentacja oddziałowa i obieg dokumentów**

a/ dokumentacja medyczna zbiorcza

- księga raportów pielęgniarskich
- księga raportów lekarskich
- księga zleceń
- księga transfuzyjna
- księga kontroli środków psychotropowych
- księga kontroli środków psychotropowych i odurzających

b/ dokumentacja indywidualna

- formularze historii choroby
- karty indywidualne zleceń lekarskich
- karty obserwacyjne / pomiar RR,
- karty gorączkowe
- wyniki badań diagnostycznych

- karta konsultacyjna
- skierowanie do szpitala
- karta statystyczna szpitala ogólna
- zgoda pacjenta pełnoletniego na badanie lub leczenie
- wywiad epidemiologiczny
- badanie przedmiotowe
- karta DPC
- karta monitorowania pacjenta podczas przetoczenia krwi
- karta geriatryczna
- karta transportu wewnętrznego
- karta żywienia pozajelitowego
- karta włączenia pacjenta do programu lekowego
- karta wydania leku do domu
- karta profilaktyki żylniej
- karta obwodowego dostępu żylnego
- karta zlecenia podania chemioterapii(recepta)
- karta informacyjna leczenia szpitalnego

Historie choroby pacjentów przechowywane są w gabinecie lekarskim.

Indywidualne karty zleceń lekarskich mieszczą się w dyżurce pielęgniarskiej w opisanych teczkach z numerem każdej sali chorych.

Lekarz prowadzący wypełnia kartę zleceń pacjenta wg wzoru wpisując podczas wizyty wszystkie zlecenia, bądź przedłużając dotychczasowe dane dotyczące obserwacji stanu pacjenta, podania leków, wykonywania zabiegów diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych są wpisywane na bieżąco przez lekarza prowadzącego oraz pielęgniarkę

#### **X. Procedury wymagające uzyskania dodatkowej zgody przez pacjenta:**

- Chemioterapia
- Immunoterapia
- Pobranie węzła chłonnego
- Leczenie krwią i preparatami krwiopochodnymi
- Bronchoskopia

- Gastroskopia
- Kolonoskopia
- Punkcja cienkoigłowa piersi
- Biopsja gruboigłowa piersi
- Biopsja i trepanobiopsja szpiku kostnego
- Punkcja jamy opłucnowej
- Punkcja jamy otrzewnej
- Przezskórna igłowa biopsja wątroby
- Przezskórna igłowa biopsja trzustki
- Cholangiopankreatotografia wsteczna — ECPW
- Komputerowa tomografia głowy, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy
- Urografia

## **XI. Zasady współpracy z innymi komórkami organizacyjnymi**

Zespół bloków operacyjnych, Zakład Diagnostyki Obrazowej, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Zakład Mikrobiologii Klinicznej, Zakład Patomorfologii, Apteka Szpitalna, Centralna Sterylizatornia, pracowniami diagnostycznymi i podmiotami zewnętrznymi ; WCO Poznań, Hospicjum w Koninie ul. Południowa, Hospicjum w Licheniu , Klinika Chorób Wątroby w Poznaniu, Klinika Hematologii w Łodzi, Instytut Hematologii w Warszawie, ZDLi M w Poznaniu, Laboratorium Medyczne Synevo w Łodzi, ALAB Poznań , Zakład Diagnostyki Medycznej ul. Dobra w Poznaniu, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu- Katedra i Zakład Immunologii Klinicznej, Zakład Mikrobiologii Woj. Specj. ZOZ Chorób Płuc i Groźlicy w Wolicy., Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Poznaniu, Laboratorium Oncogene Diagnostics w Krakowie, Warszawie, Lublinie.

## **XII. Zakres czynności podległych pracownikom**

- pielęgniarka oddziałowa
- pielęgniarka odcinkowa
- psycholog
- sekretarka medyczna

**Kierownik**  
**Oddziału Onkologicznego**  
**z Pododdziałem Hematologicznym**

**lek. Artur Zieliński**  
**specjalista onkologii klinicznej**

Pielęgniarka Oddziałowa  
 Oddziału Onkologicznego  
 z Pododdziałem Hematologicznym  
**mgr Ewa Fekner**  
 WSZ w Koninie, 1501039 P

Dyrektor  
 Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego  
 im. dr. Romana Ostrebrzyckiego w Koninie

**Krystyna Brzazińska**