



Europska unija
Zajedno do fondova EU



EUROPSKI STRUKTURNI
I INVESTICIJSKI FONDOVI



Operativni program
KONKURENTNOST
I KOHEZIJA



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo regionalnoga
razvoja i fondova Europske unije



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo
zdravstva



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog fonda za regionalni razvoj

POSTUPNIK VEZAN UZ AKTIVNOSTI U DNEVNIM BOLNICAMA U KLINICI ZA ŽENSKHE BOLESTI I PORODNIŠTVO KBCSM-a

SVRHA

Svrha ovog postupnika je propisati aktivnosti u procesu određivanja i provođenja dijagnostičko-terapijskih postupaka u dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji.

Svrha postupnika je također propisati aktivnosti vezane za obradu pristiglih dijagnostičkih pretraga te prilagodbu terapijskih postupaka istima.

PODRUČJE PRIMJENE

Primjenjuje se pri radu u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za ženske bolesti i porodništvo Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice (u daljnjem tekstu: KBCSM) u Zagrebu pri radu liječnika ginekologa, medicinskih sestara, medicinskih tehničara, fizioterapeuta, medicinskih sestara instrumentarki/tehničara instrumentara, medicinskih sestara/tehničara u operacijskoj sali i administratora.

ODGOVORNOSTI I OVLAŠTENJA ZDRAVSTVENOG OSOBLJA

Predstojnik Klinike, rukovoditelj Dnevne bolnice i glavna sestra Dnevne bolnice odgovorni su za implementaciju, nadzor i provođenje aktivnosti iz ovog dokumenta.

Liječnik specijalist ginekolog je odgovoran za utvrđivanje stanja pacijenta te donošenje odluke o vrsti daljnjeg liječenja (konzervativno ili operacijsko), kirurško/ginekološko zbrinjavanje pacijentice, poslijeoperacijsko praćenje stanja pacijentice, dugoročnom praćenju bolesnika bilo da je bolesnik liječen konzervativno ili operacijski. Također je odgovoran za preporuke o daljnjim dijagnostičkim postupcima, terapiji i praćenju bolesnika. Liječnik specijalist koji obavlja operacijski zahvat odgovoran je za kirurško zbrinjavanje bolesnikova stanja.

Medicinska sestra/medicinski tehničar: zaduženi su za proces zdravstvene njege. Dužni su zaprimiti bolesnika, provjeriti ispravnost uputnice i dokumentacije te pružiti preoperativne upute. Odgovorni su za primjenu terapije ordinirane od strane liječnika, za praćenje bolesnika tijekom primanja iste te obavješćavanje nadležnog liječnika u slučaju primijećenih promjena u stanju bolesnika. Dužni su pratiti i evidentirati vitalne znakove bolesnika i drenažni sadržaj te voditi sestrinsku dokumentaciju. Pri otpustu bolesnika, dužni su predati osobne stvari i dokumentaciju bolesniku ili pratnji.

Medicinska sestra instrumentarka/tehničar instrumentar: dužni su pri ulasku bolesnika u operacijsku dvoranu zajedno s članovima tima potvrditi identitet bolesnika, pripremiti potrebne setove sterilnih instrumenata, šivaćeg i zavojnog materijala. Dužni su brinuti o sigurnosti bolesnika kroz nadzor i



Europska unija
Zajedno do fondova EU



EUROPSKI STRUKTURNI
I INVESTICIJSKI FONDOVI



Operativni program
KONKURENTNOST
I KOHEZIJA



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo regionalnoga
razvoja i fondova Europske unije



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo
zdravstva



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog fonda za regionalni razvoj

evidenciju podataka u Kontrolnoj operacijskoj listi. Po završetku operacije, dužni su oprati, dezinficirati i sterilizirati upotrijebljeni instrumentarij te nadzirati čišćenje i dezinfekciju operacijske sale. Odgovorni su za pravilno zbrinjavanje i razvrstavanje otpada u operacijskoj sali te za vođenje evidencije potrošnog materijala za obračun.

OPIS POSTUPKA

Opseg zdravstvenih usluga Dnevne bolnice i jednodnevne kirurgije Klinike za ženske bolesti i porodništvo KBCSM-a

U Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za ženske bolesti i porodništvo KBCSM-a provode se sljedeći postupci:

1. minimalno invazivni operacijski zahvat – ekscizija tumorskih tvorbi, frakcionirana abrazija materišta, instrumentalno dovršenje trudnoće, histeroskopija, ablacija polipa, LETZ, konizacija, postavljanje uroginekoloških tračica, biopsija, punkcije te laparoskopski zahvati
2. medikamentozni prekidi trudnoća
3. obrada pacijentica s malignim ili drugim kompleksnim ginekološkim bolestima (radiološka, laboratorijska, subspecijalistički pregledi)
4. preoperativna obrada pacijentica (radiološka, laboratorijska, subspecijalistički pregledi)
5. invazivni dijagnostički antenatalni zahvati (amniocenteza)
6. postupci medicinski pomognute oplodnje (izvantjelesna oplodnja – IVF/ICSI/ET/FET, intrauterine inseminacije) te onkofertilitetni postupci (kriopohrana jajnih stanica, sjemena, tkiva testisa i embrija)
7. liječenje pacijentica lijekovima koji zahtijevaju nadzor liječnika i medicinske sestre, ali bez potrebe za noćenjem u bolnici.

Postupak naručivanja i prijma bolesnika na liječenje u Dnevnu bolnicu

Ukoliko specijalist ginekolog utvrdi da je bolesnika potrebno hospitalizirati u Dnevnoj bolnici zbog provođenja specifičnog liječenja ili obrade, ginekolog preporučuje Dnevnu bolnicu u ambulantnom nalazu te u istome odredi datum prijma.

Pacijent se javlja na u Dnevnu bolnicu s uputnicom za bolničko liječenje koju je izdao nadležni primarni ginekolog.

Bolesnika pregleda liječnik s ciljem utvrđivanja bolesnikovog općeg stanja.

Prilikom prijma na odjel pacijent dobije obrazac koji zajedno s uputnicom ostavlja na prijamnom šalteru KBCSM-a. Na prijamnom šalteru KBCSM-a se svi podaci upisuju u računalo i pacijent dobiva povijest bolesti (u koju su upisani ime i prezime pacijenta, OIB - osobni identifikacijski broj ili JMBG - jedinstveni matični broj građana, matični broj pacijenta, datum prijma, podaci o nositelju zdravstvenog osiguranja i način prijma u bolnicu).

Postupak liječenja u Dnevnoj bolnici

U postupku liječenja sudjeluju: liječnik ginekolog, specijalizant na asistenciji, medicinske sestre/tehničari na prijmu i odjelu, medicinske sestre instrumentarke/tehničari instrumentari, medicinska sestra/tehničar u operacijskoj sali.



Europska unija
Zajedno do fondova EU



EUROPSKI STRUKTURNI
I INVESTICIJSKI FONDOVI



Operativni program
KONKURENTNOST
I KOHEZIJA



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo regionalnoga
razvoja i fondova Europske unije



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo
zdravstva



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog fonda za regionalni razvoj

Medicinske sestre na prijamnom šalteru: zaprimaju bolesnika, upisuju ga u Bolnički informacijski sustav (u daljnjem tekstu: BIS), provjeravaju potrebnu medicinsku dokumentaciju, izdaju identifikacijsku narukvicu i obrazac Povijest bolesti. Odvode bolesnika u pretprostor za preoperacijsku pripremu i predaju ga medicinskim sestrama/tehničarima u pripremi bolesnika. Medicinske sestre u pripremljenoj sobi provjeravaju je li pacijent adekvatno pripremljen za zahvat po uputama koje je dobio i vrše neposrednu preoperacijsku pripremu po protokolu. Ako se radi o većim zahvatima (opća anestezija), potrebno je šišanje operacijskog polja, oblačenje čiste bolničke pidžame, vađenje zubne proteze, ukosnica i nakita, postavljanje čarapa ili elastičnih zavoja na noge zbog profilakse duboke venske tromboze, skupljanje kose u jednokratnu kapu, postavljanje venskog puta te davanje ordinirane terapije.

Medicinski tehničar/instrumentarka operacijske sale: preuzima pacijenta i dokumentaciju. Sigurno ga transportira do pretprostora operacijske sale gdje ga transferira na operacijski stol. U dogovoru sa operaterom postavlja pacijenta u odgovarajući položaj, postavlja negativnu elektrodu, postavlja sigurnosne jastuke ispod predilekcijskih mjesta kao prevenciju dekubitusa i sigurno ga fiksira na stolu. Zajedno sa svim članovima tima provjerava identitet bolesnika. Za vrijeme operacijskog zahvata izvršava postupke koje odredi operater i instrumentarka (položaj operacijskog stola, nagib, položaj operacijske lampe, spajanje uređaja, brojanje tupfera, pravilno pohranjivanje i označavanje uzoraka za PHD analizu ili bakteriološke analize). Sve postupke dokumentira kroz sestrinsku dokumentaciju. Sigurno transferira bolesnika i dokumentaciju do bolesničke sobe te ga predaje odjelnoj medicinskoj sestri.

Liječnik specijalist ginekolog (operater): nakon preoperacijskog kirurškog pranja ruku ulazi u prostor operacijske sale te zajedno s članovima tima potvrđuje identitet bolesnika, dijagnozu i stranu tijela koja će se operirati. Asistent vrši pranje i prekrivanje operacijskog polja. Operater vrši operativni postupak uz pomoć asistenta (specijalizant ili specijalist). Operater utvrđuje sat i minutu početka i završetka operacijskog zahvata. Sve dokumentira u Operacijsku nadzornu listu i potpisuje ju. Po završetku operacijskog zahvata piše operacijski nalaz i pohranjuje ga u BIS. Prati postoperacijski tijek oporavka bolesnika, ordinira terapiju te procjenjuje i daje suglasnost za otpust bolesnika. Piše otpusno pismo, daje preporuke za daljnje liječenje, terapiju i kontrolne preglede.

Medicinska sestra instrumentarka/medicinski tehničar instrumentar: po dospijeću operativnog programa priprema potrebni set instrumenata, šivaćeg pribora i zavojnog materijala. Po dolasku bolesnika u operacijsku dvoranu zajedno s članovima tima provjerava identitet bolesnika i predstavlja se. Sterilno oblači operatera i asistenta. Sudjeluje u sterilnom pokrivanju i pranju operacijskog polja. Instrumentira i vrši provjeru instrumenata, zavojnog i šivaćeg materijala nekoliko puta tijekom zahvata. U radu joj/mu pomaže pomoćna instrumentarka/instrumentar. Sve dokumentira u Operacijsku nadzornu listu i sestrinsku dokumentaciju. Vršiti evidenciju potrošnog materijala za obračun. Po završenom zahvatu pere, dezinficira i sterilizira instrumentarij. Vršiti nadzor čišćenja i dezinfekcije operacijske sale i nadzor pravilnog zbrinjavanja otpada.

Medicinska sestra/tehničar na odjelu: po dolasku bolesnika na odjel preuzima dokumentaciju i smješta ga u bolesnički krevet. Vršiti kontrolu vitalnih funkcija, drenažnog sadržaja te prati stanje bolesnika. O svim promjenama obavještava operatera. Dijeli ordiniranu terapiju, brine o fiziološkim potrebama. Sve dokumentira u sestrinsku dokumentaciju. Evidentira potrošni materijal i lijekove za završni obračun.



Europska unija
Zajedno do fondova EU



EUROPSKI STRUKTURNI
I INVESTICIJSKI FONDOVI



Operativni program
KONKURENTNOST
I KOHEZIJA



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo regionalnoga
razvoja i fondova Europske unije



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo
zdravstva



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog fonda za regionalni razvoj

Osigurava otpust bolesnika uz svu potrebnu dokumentaciju. Po potrebi komunicira s obitelji pacijenta. Predaje osobne stvari i daje potrebne sestrinske upute.

Postupak otpusta bolesnika iz Dnevne bolnice

Nakon provedenog liječenja, kada liječnik procijeni da je bolesnika moguće otpustiti iz Dnevne bolnice, medicinska sestra priprema sve nalaze bolesnika i zbraja terapiju danu pacijentu tijekom hospitalizacije na odjelu ili boravka u Dnevnoj bolnici radi obračuna troškova.

Obračun troškova liječenja u Dnevnoj bolnici vrši administrator na poliklinici i u administraciji (kancelariji) - unosi obračune pregleda, dijagnostičke pretrage te unos lijekova koje je pacijent primio, dok medicinska sestra unosi materijale i lijekove u Dnevnu bolnicu Klinike za ženske bolesti i porodništvo. Liječnik piše otpusno pismo u dva primjerka koje potvrđuje svojim potpisom i faksimilom. Jedan primjerak otpusnog pisma dobiva bolesnik, drugi ostaje u arhivi Klinike. Na otpusnom pismu liječnik upisuje opće podatke bolesnika, datum prijma i otpusta bolesnika, dijagnozu i šifru po MKB-u, anamnezu, klinički (opći) status, nalaze provedenog onkološkog liječenja i pretraga te zaključak. Liječnik potpisuje otpusno pismo i stavlja svoj faksimil. Pri izlasku iz bolnice bolesnik obavezno mora dobiti otpusno pismo. U slučaju da nalazi planiranih pretraga nisu gotovi, bolesnicu se naručuje na kontrolni pregled, na kojemu će liječnik izdati i protumačiti nalaze.

Administrativni postupci u Dnevnoj bolnici

Pri prijmu na prijamnom šalteru ambulante, administrator zaprima uputnicu izdanu od primarnog ginekologa i putem CEZIH sustava povlači uputnicu koja se upisuje u određenu ambulantu u BIS-u. Uputnica izdana od strane liječnika specijalista (C1, D1, D2 i dr.) se upisuje pod nastavno liječenje. Uputnica vrijedi godinu dana od dana realizacije. Administrator upisuje u računalo šifre DTP-a. Nakon što se naprave svi obračuni, ispisuje se dnevno izvješće, posebno za svaku ambulantu, poslažu uputnice redosljedom prema dnevnom izvješću i sljedeći dan šalje u Službu obračuna, a koja račune elektronski šalje HZZO-u. Ako pacijent nema dopunsko zdravstveno osiguranje ili ako nije oslobođen plaćanja dopunskog osiguranja po nekoj osnovi, naplaćuje mu se participacija. Platiti može gotovinom ili bankovnom karticom putem POS uređaja.

Račun se printa u tri primjerka; jedan primjerak ide pacijentu, drugi se pričvršćuje uz uputnicu, a treći se šalje na blagajnu KBCSM-a. Onkološki pacijenti su oslobođeni plaćanja participacije na osnovi dijagnoze. Novac se svakodnevno šalje na blagajnu.

VEZE S DRUGIM DOKUMENTIMA

1. Povijest bolesti
2. Interna uputnica za specijalistički pregled
3. Karton bolesnika
4. Otpusno pismo