



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 DNEVNOJ BOLNICI U KLINICI ZA KIRURGIJU KBCSM-a

SVRHA

Svrha ovog postupnika je propisati aktivnosti u procesu liječenja i pružanja zdravstvene njege bolesnicima u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za kirurgiju Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice (u daljnjem tekstu: KBCSM).

PODRUČJE PRIMJENE

Primjenjuje se pri radu u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za kirurgiju KBCSM-a u Zagrebu, pri radu liječnika kirurga, medicinskih sestara i medicinskih tehničara, medicinskih sestara instrumentarki/medicinskih tehničara instrumentara, medicinskih sestara/medicinskih tehničara u operacijskoj sali i administratora.

ODGOVORNOSTI I OVLAŠTENJA ZDRAVSTVENOG OSOBLJA

Predstojnik Klinike, pročelnik Dnevne bolnice, glavna sestra Klinike i glavna medicinska sestra/medicinski tehničar Dnevne bolnice odgovorni su za implementaciju, nadzor i provođenje aktivnosti iz ovog dokumenta.

Liječnik specijalist kirurg je odgovoran za utvrđivanje stanja bolesnika te donošenje odluke o operacijskom liječenju. Liječnik specijalist koji obavlja operacijski zahvat odgovoran je za kirurško zbrinjavanje bolesnika, poslijeoperacijsko praćenje stanja bolesnika, propisivanje terapije, procjenu spremnosti za otpust, pisanje otpusnog pisma, davanje uputa za nastavak skrbi te za izdavanje otpusne dokumentacije.

Medicinska sestra/medicinski tehničar: zaduženi su za proces zdravstvene njege. Dužnost im je 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 obavještanje 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/medicinski tehničar instrumentar: dužnost joj/mu je pri ulasku bolesnika u operacijsku dvoranu zajedno s članovima tima potvrditi identitet bolesnika, pripremiti potrebne setove sterilnih instrumenata, šivaćeg i zavojnog materijala. Brinu o sigurnosti bolesnika kroz nadzor i evidenciju podataka u Kontrolnoj operacijskoj listi. Po završetku operacije, trebaju oprati, dezinficirati i sterilizirati upotrijebljeni instrumentarij te nadzirati čišćenje i dezinfekciju operacijske sale. Odgovaraju za pravilno zbrinjavanje i razvrstavanje otpada u operacijskoj sali te vode evidenciju potrošnog materijala za obračun.

Medicinska sestra/medicinski tehničar u operacijskoj dvorani: odgovaraju za sigurnost bolesnika u operacijskoj dvorani. Preuzimaju bolesnika i dokumentaciju na odjelu, provjeravaju identitet bolesnika 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

sigurno ga transportiraju do operacijske sale. Provjeravaju ispravnost uređaja u operacijskoj sali i sigurno pozicioniraju bolesnika na operacijskom stolu. Za vrijeme zahvata odrađuju sve postupke koje zatraže operater ili medicinska sestra instrumentarka/medicinski tehničar instrumentar. Odgovorni su za pravilnu pohranu, označavanje i transport uzoraka za PHD analizu. Sigurno transferiraju bolesnika s operacijskog stola na transportna kolica i transportiraju ga na odjel zajedno s dokumentacijom. Ispunjavaju svoj dio operacijske nadzorne liste i sestrinske dokumentacije.

OPIS POSTUPKA

Opseg zdravstvenih usluga Dnevne bolnice i jednodnevne kirurgije

U Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za kirurgiju KBCSM-a provode se postupci iz područja abdominalne, vaskularne, traumatološko-ortopedske, plastično-rekonstruktivne i opće kirurgije:

a) ABDOMINALNA KIRURGIJA

- endokolecistektomija/kolecistektomija
- hernioplastika/TEP
- operacije pilonidalnog sinusa
- operacije hemoroida
- operacije perianalnih fistula i analnih fisura.

b) VASKULARNA KIRURGIJA

- operacije vena (EVLA, RFA, MOCA, UGFS, mikroflebektomije, sklerozacije teleangiektazija i flebektazija)
- male amputacije prstiju
- kirurška nekrektomija, VersaJet nekrektomija
- kirurški tretman i obrada kroničnih rana
- biopsija temporalne arterije.

c) TRUMATOLOGIJA I ORTOPEDIJA

- ekstrakcija alenteze

d) PLASTIČNO-REKONSTRUKTIVNA KIRURGIJA

- uklanjanje kožnih cisti, lipoma, madeža, melanoma te drugih kožnih tumora
- kirurško liječenje ganglioma
- kirurško liječenje sindroma karpalnog kanala
- kirurško liječenje Dupuytrenove kontrakture
- rekonstrukcija tetiva
- lokalni režnjevi i Thiersch plastika



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

- kirurško liječenje manjih fibroadenoma dojke.

e) OPĆA KIRURGIJA

- incizije ateroma i apscesa
- biopsije kožnih, potkožnih tvorbi i limfnih čvorova
- terapija negativnim tlakom (VAC/PICO VAC)
- ablacija nokta.

Postupak naručivanja i prijma bolesnika na liječenje u Dnevnu bolnicu

Ukoliko kirurg utvrdi da je bolesnika potrebno hospitalizirati u Dnevnoj bolnici zbog provođenja specifičnog kirurškog liječenja, liječnik preporučuje Dnevnu bolnicu u ambulantnom nalazu te u istome odredi datum prijma i potrebnu preoperacijsku obradu.

Pacijent se javlja u Dnevnu bolnicu sa zdravstvenom knjižicom, uputnicom izdanom od nadležnog liječnika obiteljske medicine i ostalom potrebnom dokumentacijom (anesteziološki pregled, preoperacijska obrada). Djelatnik na prijmu upisuje podatke u računalo u Bolnički informacijski sustav (u daljnjem tekstu: BIS), izdaje obrazac Povijest bolesti bolesnika (u koji su upisani ime i prezime pacijenta, OIB - osobni identifikacijski broj ili JMBG - jedinstveni matični broj građana, matični broj pacijenta, datum prijma) te ga upućuje medicinskoj sestri/medicinskom tehničaru zaduženom za preoperacijsku skrb.

Postupak liječenja u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za kirurgiju KBCSM-a

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

Medicinske sestre na prijamnom šalteru: zaprimaju bolesnika, upisuju ga u BIS, provjeravaju potrebnu medicinsku dokumentaciju, izdaju identifikacijsku narukvicu i obrazac Povijest bolesti. Odvode bolesnika u pretprostor za preoperacijsku pripremu i predaju ga medicinskim sestrama/medicinskim 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, tuširanje klorheksidinskim sredstvom, 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, davanje ordinirane terapije.

Medicinska sestra/medicinski tehničar operacijske sale: preuzimaju pacijenta i dokumentaciju. Sigurno ga transportiraju do pretprostora operacijske sale gdje ga transferiraju na operacijski stol. U dogovoru s operaterom postavljaju pacijenta u odgovarajući položaj, postavljaju negativnu elektrodu, postavljaju sigurnosne jastuke ispod predilekcijskih mjesta kao prevenciju dekubitusa i sigurno ga fiksiraju ga na stolu. Zajedno sa svim članovima tima provjeravaju identitet bolesnika. Za vrijeme operacijskog zahvata izvršavaju postupke koje odredi operater i medicinska sestra instrumentarka/medicinski tehničar instrumentar (položaj operacijskog stola, nagib, položaj operacijske lampe, spajanje uređaja, brojanje tupfera, pravilno pohranjivanje i označavanje uzoraka za PHD analizu ili bakteriološke analize). Sve



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

postupke dokumentiraju kroz sestrinsku dokumentaciju. Sigurno transferiraju bolesnika i dokumentaciju do bolesničke sobe te ga predaju odjelnoj medicinskoj sestri.

Liječnik specijalist kirurg (operator): nakon predoperacijskog kirurškog pranja ruku ulazi u prostor operacijske sale te zajedno s članovima tima potvrđuje identitet bolesnika, dijagnozu i stranu tijela koja će se operirati. Specijalizant-asistent vrši pranje i prekrivanje operacijskog polja. Operator vrši operativni postupak uz pomoć asistenta (specijalizant). Operator 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 pripremaju potrebni set instrumenata, šivaćeg pribora i zavojnog materijala. Po dolasku bolesnika u operacijsku dvoranu zajedno s članovima tima provjeravaju identitet bolesnika i predstavljaju se. Sterilno oblače operatera i asistenta. Sudjeluju u sterilnom pokrivanju i pranju operacijskog polja. Instrumentiraju i vrše provjeru instrumenata, zavojnog i šivaćeg materijala nekoliko puta tijekom zahvata. U radu im pomaže pomoćna instrumentarka/pomoćni instrumentar. Sve dokumentiraju u Operacijsku nadzornu listu i sestrinsku dokumentaciju. Vrše evidenciju potrošnog materijala za obračun. Po završenom zahvatu peru, dezinficiraju i steriliziraju instrumentarij. Vrše nadzor čišćenja i dezinfekcije operacijske sale i nadzor pravilnog zbrinjavanja otpada.

Medicinska sestra/medicinski tehničar na odjelu: po dolasku bolesnika na odjel preuzimaju dokumentaciju i smještaju ga u postelju. Vrše kontrolu vitalnih funkcija, drenažnog sadržaja te prate stanje bolesnika. O svim promjenama obavještavaju operatera. Dijele ordiniranu terapiju, brinu o fiziološkim potrebama. Sve dokumentiraju u sestrinsku dokumentaciju. Evidentiraju potrošni materijal i lijekove za završni obračun. Osiguravaju otpust bolesnika uz svu potrebnu dokumentaciju. Po potrebi komuniciraju s obitelji pacijenta. Predaju osobne stvari i daju potrebne sestrinske upute.

Postupak otpusta bolesnika iz Dnevne bolnice

Nakon operativnog zahvata i provedenog liječenja na odjelu, liječnik procjenjuje stanje bolesnika i donosi odluku o otpustu ili premještaju na odjel. Sastavlja otpusno pismo u BIS-u koje potvrđuje svojim potpisom i faksimilom. Jedan primjerak daje bolesniku, a jedan primjerak ostaje u arhivi Klinike. U otpusnom pismu liječnik upisuje opće podatke o bolesniku, datum prijema i otpusta, dijagnozu/e, šifru po MKB-u, operaciju, tijek liječenja u Dnevnoj bolnici, nalaze provedenog liječenja i dijagnostičkih pretraga i preporuke. Medicinska sestra objedinjuje svu dokumentaciju, evidentira terapiju danu pacijentu tijekom boravka u Dnevnoj bolnici radi obračuna troškova. Obračun troškova vrši administrator i priprema račun.

U slučaju da nalazi pretraga nisu gotovi (PHD nalaz), bolesnika se obavještava usmeno i na otpusnom pismu te ga se upućuje da nalaz podigne kod liječnika obiteljske medicine ili na sljedećem kontrolnom pregledu.

Administrativni postupci u Dnevnoj bolnici

Pri prijmu na prijamnom šalteru Dnevne bolnice, administrator zaprima uputnicu izdanu od liječnika obiteljske medicine i putem CEZIH sustava povlači uputnicu koja se upisuje u određenu ambulantu u



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

BIS-u. Uputnica izdana od strane liječnika specijaliste (C1, D1, D2 i dr.) upisuje se pod nastavno liječenje. Uputnica vrijedi godinu dana od dana realizacije. Administrator upisuje u računalo šifre DTP. Nakon što se naprave svi obračuni, ispisuje se dnevno izvješće, poslažu se uputnice redoslijedom prema dnevnom izvješću i sljedeći dan šalju u Službu obračuna koja račune elektronski šalje HZZO. Ako pacijent nema dopunsko zdravstveno osiguranje i ukoliko nije oslobođen plaćanja dopuskog 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.

5. VEZE S DRUGIM DOKUMENTIMA

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