

## **REGULAMIN ODDZIAŁU ONKOLOGICZNEGO DZIENNEGO**

### **I. CHARAKTERYSTYKA ODDZIAŁU**

- 1. Oddział Onkologiczny Dzienny jest podstawową komórką organizacyjną Zakładu Leczniczego pod nazwą „Stacjonarne i Całodobowe Świadczenia Zdrowotne Szpitalne” Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach.**
- 2. Oddział usytuowany jest na I piętrze. Liczy 11 łóżek w 3 salach. W lokalizacji Oddziału przyjmowani są również pacjenci Poradni Onkologicznej oraz odbywają się konsultacje Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego. Ponadto, w skład Oddziału wchodzi Pracownia Przygotowywania Leków Cytostatycznych usytuowana w pomieszczeniach Apteki Szpitalnej.**
- 3. W Oddziale pacjenci mogą skorzystać z onkoczepeca – urządzenia zapobiegającego wypadaniu włosów.**
- 4. W obrębie Oddziału pacjenci mogą korzystać również z:**
  - a) łazienek wyposażonych w umywalki, toalety oraz łazienki dla niepełnosprawnych,**
  - b) czajnika bezprzewodowego.**
- 5. Do podstawowych zadań Oddziału należy:**
  - a) wykonanie zabiegu zgodnie z Kartą Leków,**
  - b) udzielanie świadczeń diagnostycznych, leczniczych i pielęgnacyjnych,**
  - c) prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin na temat diety, pielęgnacji miejsc dostępu naczyniowego,**
  - d) przekazywanie informacji dotyczących możliwości wystąpienia powikłań po leczeniu i sposobu radzenia sobie w warunkach domowych,**
  - e) zapoznanie chorych z zaleceniami i informacjami dotyczącymi leczenia cytostatykami.**
- 6. Pracą całego zespołu kieruje Kierownik Oddziału będący bezpośrednim przełożonym personelu lekarskiego podlegający Z-cy Dyrektora ds. Leczniczych.**

7. Prace zespołu pielęgniarskiego organizuje i nadzoruje Pielęgniarka Oddziałowa podlegająca Z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Kierownikowi Oddziału.
8. W skład zespołu Oddziału wchodzi również Rejestratorka Medyczna podlegająca bezpośrednio Pielęgniarce Oddziałowej i Kierownikowi Poradni Specjalistycznych.
9. Ważne telefony w Oddziale:
  - a) Kierownik Oddziału 41/273 90 22
  - b) pokój Pielęgniarki Oddziałowej 41/273 99 16
  - c) punkt pielęgniarski 41/273 90 24
  - d) Telefon do kontaktu pacjentów z pielęgniarką Oddziału 41/273 90 24 / 16

## **II. PRZYJĘCIE PACJENTA DO ODDZIAŁU**

### **1. Pacjent przyjęty do Oddziału zostaje:**

- a) w sposób przystępny poinformowany o rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwom ich zastosowania lub zaniechania. Udzielane są informacje o wynikach badań dodatkowych, leczeniu oraz rokowaniu. Pacjent uzyskuje odpowiedź na zadane pytania; jeżeli wyraża zgodę na proponowaną chemioterapię, podpisuje formularz zgody stosowany w Oddziale,
- b) zapoznany z topografią Oddziału,
- c) zapoznany z najważniejszymi punktami niniejszego Regulaminu,
- d) zapoznany z najważniejszymi punktami niniejszego Regulaminu Oddziału oraz Kartą Praw Pacjenta, a także poinformowany o możliwości zapoznania się z całością tych dokumentów indywidualnie w każdym momencie, z tekstem Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej,
- e) poinformowany o istnieniu „Książki skarg i wniosków”, w której może wyrażać swoje opinie,
- f) zapoznany z „Zaleceniami i Informacjami dla chorych leczonych cytostatykami”.

## **III. POBYT W ODDZIALE**

### **1. Zaleca się, aby:**

- a) pacjent do Oddziału zgłaszał się w towarzystwie rodziny, która zapewnia opiekę w bezpiecznym dotarciu do domu,
  - b) u jednego pacjenta przebywała nie więcej niż jedna osoba z rodziny lub opiekun,
  - c) w trakcie pobytu pacjenta w Oddziale rodzina i krewni mogą uczestniczyć w procesie opieki nad pacjentem w zakresie czynności higieniczno-pielęgnacyjnych.
2. Informacji o stanie zdrowia chorego udziela pacjentowi lub osobie upoważnionej Kierownik Oddziału.
  3. Informacje o stanie zdrowia pacjenta udzielane są osobie do tego uprawnionej podczas bezpośredniego kontaktu. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się udzielanie ww. informacji na odległość, np. za pośrednictwem telefonu.

#### **IV. ROZKŁAD DNIA W ODDZIALE**

Praca w Oddziale odbywa się od poniedziałku do piątku w godzinach:

Poniedziałek	7 <sup>30</sup> - 15 <sup>05</sup>
Wtorek	7 <sup>30</sup> - 15 <sup>05</sup>
Środa	10 <sup>30</sup> - 18 <sup>05</sup>
Czwartek	7 <sup>30</sup> - 15 <sup>05</sup>
Piątek	7 <sup>30</sup> - 15 <sup>05</sup>

#### **V. OBOWIĄZKI PACJENTA I OSÓB TOWARZYSZĄCYCH**

1. Okrycia wierzchnie chorego i osoba towarzysząca pozostawiają w szatni znajdującej się obok Rejestracji Głównej.
2. Pacjenta obowiązuje bezwzględny zakaz opuszczania Oddziału podczas podawania chemioterapii.
3. Chory niezwłocznie powiadamia pielęgniarkę o niepokojących objawach towarzyszących infuzji dożylniej w razie ich wystąpienia (ból, pieczenie, uczucie rozpierania, drętwienie, swędzenie, uczucie dyskomfortu lub inne budzące niepokój chorego).
4. Pacjent ma obowiązek stosowania się do zaleceń lekarza i pielęgniarek dotyczących procesu diagnostyczno-terapeutycznego, w tym do systematycznego pielęgnowania okolic dostępu naczyniowego.
5. Pacjent jest zobowiązany szanować mienie będące własnością Szpitala.
6. Korzystanie z telefonów komórkowych nie powinno stwarzać uciążliwości dla innych pacjentów, jak i nie zakłócać działania aparatury medycznej.

7. Pacjent oraz osoby towarzyszące powinni odnosić się życzliwie i kulturalnie do innych pacjentów i personelu Szpitala.
8. Pacjenci i osoby towarzyszące są zobowiązani do przestrzegania na terenie Szpitala zakazu palenia wyrobów tytoniowych, spożywania napojów alkoholowych i używania narkotyków i środków odurzających pod rygorem sankcji prawnych.
9. Siadanie na łóżku chorego lub wolnych łóżkach przygotowanych na przyjęcie pacjenta jest niedozwolone.
10. Personel nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione bez nadzoru zarówno przez pacjentów jak i odwiedzających na korytarzu i salach Oddziału.

## **VI. WYPIS Z ODDZIAŁU**

1. Wypisy i dokumenty związane z pobytem chorego w Oddziale wydawane są w punkcie pielęgniarskim w godzinach pracy Oddziału.
2. Na prośbę chorego wystawiane jest zaświadczenie o pobycie w Szpitalu w celu przedłożenia odnośnym instytucjom (szkoła, uczelnia, pracodawca, sąd).
3. Pacjentom pracującym nie wysyła się zawiadomienia do zakładu pracy o pobycie w Szpitalu.
4. Zwolnienie lekarskie za pobyt w Szpitalu i orzeczenie o dalszej niezdolności do pracy otrzymuje pacjent w dniu wypisu w gabinecie lekarskim.
5. Pacjent ma prawo do wglądu w swoją dokumentację medyczną na zasadach określonych w Regulaminie Organizacyjnym Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej.
6. W przypadku braku w dniu wypisu wyniku wykonanego badania, pacjent zostaje powiadomiony, iż z chwilą pojawienia się tego wyniku w Oddziale, otrzyma informację telefoniczną o terminie jego odbioru.

## **VII. UWAGI OGÓLNE**

1. Przedmiotowy Regulamin opracowany został na potrzeby funkcjonowania w warunkach podstawowej działalności Oddziału. W warunkach szczególnych, np. podczas pandemii odpowiednim aktem prawnym, w tym decyzją Wojewody Świętokrzyskiego, na określony czas może zostać przekształcony w Oddział dedykowany na potrzeby wyższej konieczności. Wówczas będzie funkcjonował na zasadach ww. aktu prawnego, co wiąże się z możliwością zmiany zarówno liczby łóżek jak i organizacji pracy Oddziału oraz z przestrzeganiem odpowiednich procedur i zaleceń.

2. Każdy pracownik odpowiedzialny jest za budowanie pozytywnego wizerunku Oddziału wśród pacjentów i ich rodzin zgodnie z Misją Szpitala.
3. Personel Oddziału jest zobowiązany do przestrzegania reżimu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi w Szpitalu procedurami, standardami i instrukcjami.
4. Za wykonywanie czynności wynikających ze stosunku pracy i przewidzianych regulaminowo obowiązków odpowiada osobiście każdy pracownik zatrudniony w Oddziale.
5. Niniejszy Regulamin jest integralną częścią Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach.

22-11-2022

.....  
**Data**

Kierownik  
Oddziału Onkologicznego Dziennego  
St. Asystent  
Małgorzata Majecka  
.....  
.....

**Kierownik Oddziału**

ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY DZIENNY  
p.o. Pielęgniarki Oddziałowej

.....  
.....  
.....

**Pielęgniarka Oddziałowa**

Dyrektor Naczelny  
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach

.....  
.....  
.....

**Dyrektor**

