**Załącznik nr 2**

**do regulaminu organizacyjnego**

**Regulamin Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Urazowo- Ortopedycznym**

**ZOZ w Szczytnie**

**§1**

Każdy pacjent przyjęty w oddział jest zapoznawany z regulaminem oddziału dotyczącym jego praw i obowiązków oraz topografią oddziału.

Regulamin jest dostępny w każdym oddziale w formie pisemnej na tablicy informacyjnej.

**§2**

**Działalność podstawowa oddziału**

1. Oddział chirurgiczny świadczy usługi zabiegowe i procedury medyczne w zakresie chirurgii i ortopedii.
2. Do zadań Oddziału Chirurgii Ogólnej należy kompleksowa opieka nad pacjentem, a w szczególności zabiegi operacyjne i diagnostyczne z zakresu chorób przewodu pokarmowego i narządów jamy brzusznej. W leczeniu wykorzystuje się metody tradycyjne, jak również zakresu tzw. chirurgii małoinwazyjnej (laparoskopii). Najczęściej wykonywane zabiegi to:
3. laparoskopowe operacje pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, laparoskopie zwiadowcze;
4. operacje przepuklin laparoskopowe i klasyczne: pachwinowych, brzusznych, udowych;
5. chirurgia żołądka , dwunastnicy, dróg żółciowych, jelita cienkiego i grubego oraz odbytu;
6. operacyjne leczenie żylaków kończyn dolnych;
7. operacyjne leczenie żylaków odbytu i przetok okołoodbytniczych;
8. Zabiegi endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w tym: tamowanie krwawień, usuwanie polipów, protezowanie, przetoki odżywcze PEG, ECPW;
9. USG diagnostyczne w zakresie jamy brzusznej;
10. Zabiegi małoinwazyjne.
11. Realizacja celów diagnostyczno- leczniczych prowadzona jest w oparciu o sprzęt i kadry dostępna w szpitalu oraz umowy z innymi zakładami opieki zdrowotnej.
12. Oddział chirurgiczny dysponuje 39 łóżkami rzeczywistymi.
13. Za sprawny i niezakłócony proces leczenia, diagnostyki, opieki pielęgniarskiej, rehabilitacji oraz organizacji pracy odpowiada Ordynator oddziału.
14. Ordynator oddziału podlega bezpośrednio zastępcy dyrektora d.s. lecznictwa.
15. Ordynator kieruje oddziałem i jest odpowiedzialny za całokształt działalności pod względem merytorycznym, organizacyjnym i epidemiologicznym w dziedzinie chirurgii.
16. Ordynator oddziału jego zastępca lub wyznaczony starszy asystent mają obowiązek udzielania konsultacji pacjentom innych oddziałów.
17. W oddziale zatrudniony jest personel lekarski, pielęgniarski i pomocniczy zgodnie z przyjętymi w szpitalu normami zatrudnienia.
18. Całość zadań wykonywanych w oddziale organizuje i nadzoruje Ordynator oddziału przy pomocy zastępcy oraz pielęgniarki oddziałowej.
19. Personel oddziału zapewnia całodobowy ciągły sprawny proces leczniczy i opiekuńczo pielęgnacyjny chorych zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
20. Obowiązkiem ordynatora jest przygotowanie planu operacyjnego na dzień następny.
21. Powinien być przedstawiony kierownikowi bloku operacyjnego do godziny 14:00.
22. Harmonogram pracy lekarzy ustala ordynator oddziału w porozumieniu z zastępcą dyrektora d.s. lecznictwa.
23. Obchód prowadzony jest przez ordynatora lub wyznaczonego zastępcę.
24. Po godzinach ordynacji oddziału pacjentami zajmuje się lekarz dyżurny.
25. Każdy lekarz ma obowiązek wykonywać zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
26. Pielęgniarki oddziału mają obowiązek wykonywać swój zawód zgodnie z obowiązującym prawem, zasadami etyki, ustalonymi standardami praktyki zawodowej oraz zgodnie z aktualnymi wskazaniami wiedzy medycznej i z należytą starannością.
27. Pielęgniarki realizujące indywidualny program opieki nad pacjentem obowiązane są kierować się jego dobrem, szanować jego podmiotowość i godność osobistą.
28. W oddziale pełniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Potwierdzeniem pełnienia całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej są plany i grafiki obecności zespołów lekarskich pielęgniarskich oraz personelu pomocniczego.
29. Dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej, szczegółowych warunków jej udostępniania oraz z przyjętymi zasadami akredytacji szpitala ustalonymi w zarządzeniu wewnętrznym Dyrektora.
30. Za prowadzenie dokumentacji medycznej odpowiada Ordynator oddziału

**§3**

**Przyjęcie chorego do oddziału**

1. Przyjęcia planowe do oddziału chirurgii odbywają się na podstawie rejestru przyjęć planowych. Ma to na celu zapewnienie ciągłości przyjęć i zapobieganie przepełnienia oddziału.
2. Przyjęcia odbywają się w godzinach ustalonych przez Ordynatora chirurgii z uwzględnieniem czasu pracy pracowni diagnostycznych i laboratoryjnych.
3. Przyjęć pacjentów chirurgicznych do oddziału dokonuje Ordynator oddziału a w przypadku jego nieobecności zastępca Ordynatora lub inny lekarz. W godzinach dyżurów pacjentów chirurgicznych przyjmuje lekarz dyżurny.
4. Pacjent przy przyjęciu do oddziału zostaje zapoznany przez pielęgniarkę z topografią oddziału, regulaminem oddziału (znajdującym się na tablicy ogłoszeń) a także zostaje poinformowany przez pielęgniarkę o możliwości zgłaszania skarg wniosków i opinii i możliwości zapoznania się z pełnym tekstem praw pacjenta który znajduje się w dyżurce pielęgniarek.

**§4**

**Pobyt w oddziale**

1. Pacjent zgłaszający się na leczenie do szpitala powinien poddać się badaniu przez lekarza tego oddziału, na który jest kierowany.

2. Posiadać dokumenty: dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty), karty informacyjne z poprzednich pobytów, aktualne wyniki badań, wykaz aktualnie przyjmowanych leków.

3 .Zezwala się na posiadanie rzeczy osobistych jak: piżama, poduszka, kapcie, ręczniki, bielizna osobista, kosmetyki i/ lub środki pielęgnacyjne i higieniczne.

1. Informacji o stanie zdrowia udzielają pacjentowi lub osobie wskazanej przez niego wyłącznie lekarze w godzinach ustalonych przez Ordynatora oddziału, w godzinach popołudniowych oraz w dni wolne od pracy i święta informacji o stanie zdrowia udziela lekarz dyżurny.
2. Dostarczanie pacjentom żywności dopuszczalne jest za zgodą lekarza prowadzącego.
3. Pacjent po przyjęciu do leczenia szpitalnego może oddać do szatni dla pacjentów za pokwitowaniem ubranie i obuwie oraz złożyć do depozytu posiadane przedmioty wartościowe i pieniądze. Za przedmioty i pieniądze nieprzekazane do depozytu Szpital nie odpowiada.
4. Pacjent powinien podpisać zgodę na leczenie szpitalne oraz każdorazowo wyrazić zgodę lub odmówić wyrażenia zgody na zaproponowany sposób leczenia, zabieg operacyjny, wykonanie innych świadczeń medycznych.
5. Po przyjęciu do oddziału pacjent ustala z lekarzem prowadzącym indywidualny plan opieki a następnie przestrzega zleconego postępowania leczniczego i rehabilitacyjnego oraz sposobu rodzaju żywienia.
6. Z chwilą przyjęcia do oddziału pacjent powinien przedstawić lekarzowi listę aktualnie przyjmowanych leków oraz pokazać jakie leki posiada ze sobą, ewentualne ich przyjmowanie przez samego pacjenta musi być bezwzględnie uzgodnione z lekarzem prowadzącym leczenie. Niedopuszczalne jest aby pacjent zażywał leki samodzielnie bez wiedzy lekarza i pielęgniarki Wszystkie leki własne pacjenta powinny być przekazane do dyżurki pielęgniarskiej.

**§5**

**Zasady odwiedzin**

1. Szpital umożliwia codzienne odwiedzanie pacjentów. Ze względu na charakter pracy oddziału zaleca się by odwiedziny w oddziale odbywały się od godziny 15.00 do 19.00.
2. W szczególnych przypadkach za zgodą Ordynatora oddziału lub lekarza dyżurnego odwiedziny mogą odbywać się w godzinach nocnych.
3. Dyrektor szpitala może ograniczyć lub wstrzymać odwiedziny w sytuacji zagrożenia epidemicznego o czym pacjenci zostaną powiadomieni i stosowne ogłoszenie będzie wywieszone przy wejściu do oddziału.
4. Odwiedziny pacjentów nie mogą naruszać praw innych pacjentów w szczególności prawa do poszanowania intymności oraz ciszy i spokoju.
5. W przypadkach uzasadnionych Ordynator oddziału może wyrazić zgodę na dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną przez osobę bliską lub inną wskazaną jeżeli tego wymaga stan zdrowia pacjenta.
6. Ordynator oddziału lub lekarz dyżurny po porozumieniu z Ordynatorem oddziału może wyrazić zgodę na całodobowe uczestniczenie rodziny lub opiekunów w opiece nad pacjentem, gdy jest on w stanie terminalnym, pacjent który wykazuje trudności w adaptacji do warunków szpitalnych ,pacjent po zabiegu operacyjnym, pacjent pobudzony.
7. Udział rodziny lub opiekunów w opiece nad pacjentem może odbywać się w zakresie:

 -karmienia lub pomocy przy spożywaniu posiłków,

 - utrzymania higieny ciała, zmianie bielizny osobistej/ pościelowej,

 - wsparcia emocjonalnego, poczucia bezpieczeństwa,

 - zmiany pozycji ułożenia ciała,

 - pomocy przy wstawaniu z łóżka, chodzeniu,

 - pomocy w zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych, podanie kaczki, basenu, zaprowadzenie do toalety.

 8. Osobom odwiedzającym zabrania się:

 - przebywania w salach pacjentów w trakcie obchodów lekarskich, wykonywania czynności leczniczo pielęgnacyjnych.

 - przynoszenia i przekazywania pacjentowi leków bez zgody i wiedzy lekarza,

 - siadania na łóżkach pacjentów,

 -spożywania alkoholu, palenia tytoniu używania środków odurzających,

 - spożywania posiłków i picia gorących napojów w salach chorych,

 - manipulowania przy aparaturze medycznej, urządzeniach, instalacji,

 - chodzenia po salach w których przebywają pacjenci inni niż te na której znajduje się odwiedzany pacjent,

 - filmować, fotografować i nagrywać osób przebywających w oddziale,

- prowadzenia głośnych rozmów oraz poruszania tematów, które mogłyby wprowadzić pacjenta w stan niepokoju , zachowań naruszających dobre obyczaje i normy moralne,

- przebywania w pomieszczeniach gospodarczych, zabiegowych.

Osoby odwiedzające pacjentów które nie stosują się do postanowień Regulaminu mogą zostać wydalone poza obręb szpitala i pozbawione prawa odwiedzania pacjentów.

**§6**

**Rozkład dnia w oddziale**

7.00- 7.15 – raport pielęgniarski,

7.15- 8.00 – toaleta chorych, pomiar podstawowych parametrów życiowych,

8.00 - 8.30 – śniadanie,

8.30- 9.00- obchód lekarski,

9.00 -14.00- wykonywanie zleceń i zabiegów,

9.00- 14.00- zabiegi operacyjne, badania endoskopowe,

12.00- 13.00- obiad,

13.00- 14.00 – wykonywanie zleceń, pielęgnacja chorych,

16.00- 18.00- pomiar podstawowych parametrów życiowych, wykonywanie zleceń,

17.00- 18.00- kolacja,

19.00- 20.00- obchód wieczorny lekarza dyżurnego,

20.00- 22.00- wykonywanie zleceń po wieczornym obchodzie,

22.00- 6.00- cisza nocna.

**§7**

**Opieka duszpasterska**

Pacjent przybywający w oddziale ma prawo do realizacji potrzeb religijnych i dostępu do opieki duszpasterskiej, zgodnie z przekonaniami religijnymi. Na tablicy ogłoszeń znajdują się informacje dotyczące duchownych różnych wyznań .Jeśli chory nie jest w stanie sam skontaktować się z duszpasterzem na jego prośbą może uczynić to pielęgniarka.

**§8**

**Pacjentowi przysługuje prawo do:**

1. Świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.
2. Udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny w pomieszczeniach odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska.
3. Wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody po uzyskaniu informacji o swoim stanie zdrowia. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko zgodę wyraża się w formie pisemnej.
4. Uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami,
5. Wyrażenia zgody na udzielenie informacji wymienionych w punkcie 4, innym osobom,
6. Informacji o prawach pacjenta,
7. Zapewnienia środków farmaceutycznych i materiałów medycznych oraz wyżywienia odpowiednio do wdrożonego procesu leczenia i stanu zdrowia,
8. Zgłaszania działania niepożądanego produktu leczniczego,
9. Dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia oraz udzielonych świadczeń zdrowotnych pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu bądź osobie upoważnionej przez pacjenta,
10. Zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny w tym udzielające świadczeń zdrowotnych informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego oraz innych powierzonych personelowi medycznemu o nim informacji,
11. Zgłoszenia sprzeciwu wobec opinii albo orzeczenia lekarza,
12. Poszanowania intymności i godności w szczególności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz życzliwego i kulturalnego traktowania,
13. Umierania w spokoju i godności ,
14. Do leczenia bólu,
15. Kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami lub odmowy kontaktu z osobami,
16. Dodatkowej opieki pielęgnacyjnej sprawowanej przez osobę bliską lub inną wskazaną, uprawnienie to jednak może być ograniczone z uzasadnionych względów sanitarno- epidemiologicznych i porządkowych,
17. Obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
18. Poszanowania swoich przekonań oraz opieki duszpasterskiej,
19. Uzyskania świadczeń niemedycznych które są możliwe do zrealizowania w czasie pobytu pacjenta w szpitalu i które nie naruszają ustalonego porządku,
20. Przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie,
21. Zgłaszania skarg i zażaleń Ordynatorowi oddziału lub Dyrektorowi szpitala oraz dochodzenia swoich praw.

**§9**

1. Osoba sprawująca dodatkową opiekę pielęgnacyjną jest w stałym kontakcie z personelem, informuje o pojawiających się problemach, wykonanych czynnościach oraz o istotnych wydarzeniach,
2. Szpital umożliwia osobie sprawującej dodatkową opiekę pielęgnacyjną możliwość korzystania z WC ,łazienki,
3. W szczególnych przypadkach ciężkich Stanów chorobowych u dorosłych istnieje możliwość korzystania z noclegu ze zgodą Ordynatora oddziału.

**§ 10**

**Obowiązkiem pacjenta przebywającego w oddziale szpitalnym jest przestrzeganie Regulaminu porządkowego szpitala a przede wszystkim:**

1. Stosowanie się do wewnętrznego harmonogramu funkcjonowania oddziału,
2. Przebywanie w sali chorych lub na terenie oddziału w czasie obchodów lekarskich oraz w czasie wykonywania zabiegów,
3. Przestrzegania zaleceń dotyczących sposobu leczenia i diety,
4. Odnoszenia się z szacunkiem do innych pacjentów i personelu,
5. Przestrzeganie ciszy nocnej w godzinach od 22.00- 06.00,
6. Dbania aby swoim zachowaniem nie zakłócać spokoju innym chorym,
7. Stosowania się do przepisów o bezpieczeństwie, higienie i zagrożeniu pożarowym urządzeń grzewczych, będących na wyposażeniu oddziału, zakaz używania grzałek i innych urządzeń grzewczych,
8. Zakaz przynoszenia i spożywania napojów alkoholowych, używania środków odurzających, uprawiania gier hazardowych, zakaz palenia tytoniu,
9. Szanowanie mienia szpitala a szczególnie zakaz manipulowania aparaturą medyczną urządzeniami i instalacjami,
10. Zakaz przebywania w pomieszczeniach gospodarczych, zabiegowych bez obecności personelu,
11. Zakaz posługiwania się telefonami komórkowymi przy aparaturze medycznej,
12. Zakaz wykonywania zdjęć oraz nagrywania.

**§11**

1. Wypis pacjenta z oddziału następuje po zakończeniu procesu diagnostyczno- leczniczego, osiągnięciu optymalnego stanu funkcjonowania pacjenta, na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, gdy pacjent przybywający w oddziale w sposób rażący narusza regulamin oddziału a nie zachodzi obawa że zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia i zdrowia innych osób.
2. Osoba występująca o wypisanie ze szpitala na własne żądanie powinna być poinformowana przez lekarza leczącego o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu. Osoba ta składa pisemne „oświadczenie o opuszczenie oddziału szpitalnego na własne żądanie”, w przypadku braku takiego oświadczenia lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej pacjenta.
3. Przy wypisie pacjent otrzymuje kartę informacyjną zawierającą rozpoznanie choroby i wyniki badań oraz zlecenia postępowania leczenia i trybu życia,
4. Ubranie oddane do depozytu, pieniądze i przedmioty wartościowe pacjent otrzymuje po przedłożeniu kwitu depozytowego.

**& 12**

Regulamin wchodzi w życie po zatwierdzeniu przez dyrektora szpitala