

## **ORGANIZACJA I ZADANIA ZESPOŁU DOMOWEJ DIALIZOTERAPII OTRZEWNOWEJ**

1. Zespołem Domowej Dializoterapii Otrzewnowej kieruje koordynator Stacji Dializ lub osoba przez niego wyznaczona.
2. O wszystkich sprawach organizacyjnych i leczeniu pacjentów decyduje koordynator Stacji Dializ lub osoba przez niego wyznaczona.
3. Zalecenia dla pielęgniarek i terapeutów dotyczące leczenia wydaje lekarz leczący w porozumieniu z koordynatorem Stacji Dializ.
4. Zakres obowiązków pracy pielęgniarek ustala pielęgniarka oddziałowa.
5. W porannym raporcie lekarskim uczestniczą: koordynator, lekarze, pielęgniarka oddziałowa.
6. O każdym niepokojącym, problematycznym zdarzeniu lub pogorszeniu stanu zdrowia pacjenta, pielęgniarki niezwłocznie informują lekarza Stacji Dializ, ewentualnie lekarza SOR.
7. Poza godzinami codziennej pracy lekarzy, wynikającymi z harmonogramu pracy Stację Dializ i Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej dozoruje lekarz dyżurny Stacji Dializ, lub w razie potrzeby lekarz dyżurny SOR,
8. Stałymi konsultantami Stacji Dializ i Działu Dializy Otrzewnowej są:
  - pulmonolog
  - ortopeda
  - chirurg
  - ginekolog
  - neurolog

### **Dział Dializy Otrzewnowej**

#### **§1**

1. Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej świadczy usługi zabiegowe i procedury medyczne z zakresu dializoterapii.
2. Leczeniem w Zespole Domowej Dializoterapii Otrzewnowej objęci są chorzy ze schyłkową niewydolnością nerek zakwalifikowani do leczenia nerkozastępczego w programie przewlekłej dializoterapii w systemie CADO/ADO oraz chorzy z ostrą niewydolnością nerek wymagający leczenia nerkozastępczego w trybie pilnym.
3. Realizacja celów diagnostyczno - leczniczych prowadzona jest w oparciu o sprzęt i kadry dostępne w szpitalu oraz o umowy z innymi podmiotami leczniczymi, jak również zgodnie z obowiązującymi standardami w dziedzinie dializoterapii oraz z zapisami w umowie z NFZ.
4. Leczenie w Zespole Domowej Dializoterapii Otrzewnowej odbywa się w systemie ambulatoryjnym.
5. Transport do Zespołu Domowej Dializoterapii Otrzewnowej odbywają we własnym zakresie.
6. W przypadkach pilnych pacjenci korzystają z transportu sanitarnego na zasadach ogólnych.

#### **§2**

1. Koordynator Stacji Dializ jest odpowiedzialny za całokształt działalności pod względem merytorycznym, organizacyjnym i epidemiologicznym w dziedzinie dializoterapii.

2. Na czas nieobecności koordynatora obowiązki jego przejmuje lekarz – zastępujący koordynatora Stacji Dializ.

### §3

Koordynator Stacji Dializ lub wyznaczony przez niego asystenci mają obowiązek udzielania konsultacji pacjentom innych oddziałów.

### §4

1. Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej posiada salę dializ do przeprowadzania zabiegów CADO/ADO oraz oddzielne pomieszczenie administracyjne do prowadzenia dokumentacji oraz szkolenia z zakresu dializy otrzewnowej.
2. Wizyty pacjentów leczonych CADO/ADO odbywają się w terminach wynikających z wymagań NFZ oraz ich stanu klinicznego

### §5

1. Kwalifikacji do przewlekłej dializoterapii CADO/ADO dokonuje koordynator Stacji Dializ a w przypadku jego nieobecności lekarze Stacji Dializ.
2. Stany kliniczne wymagające leczenia nerkozastępczego w trybie nagłym oraz przygotowanie do zabiegu przeszczepienia nerki zabezpiecza lekarz dyżurny Stacji Dializ w trybie dozorowym.

### §6

1. W Zespole Domowej Dializoterapii Otrzewnowej zatrudniony jest personel lekarski, pielęgniarski i pomocniczy zgodnie z przyjętymi w szpitalu normami zatrudnienia.
2. Harmonogram pracy lekarzy ustala koordynator Stacji Dializ w porozumieniu z Dyrektorem Szpitala.

### §7

Każdy lekarz ma obowiązek wykonywać swój zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania, leczenia chorób zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

### §8

Pielęgniarki pracujące w Zespole Domowej Dializoterapii Otrzewnowej 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.

### §9

1. Pielęgniarki realizując indywidualny program opieki nad pacjentem obowiązane są kierować się jego dobrem, szanować jego podmiotowość i godność osobistą.
2. Praca dzienna personelu pielęgniarskiego i pomocniczego odbywa się w trybie dwuzmianowym:
  - I zmiana w godz.7.00 - 19.00,
  - II zmiana w godz.19.00 - 7.00.
3. Szkoleniem i nadzorem zabiegów CADO/ADO zajmuje się pielęgniarka do tego celu wyznaczona.
4. Szczegółowy rozkład pracy personelu pielęgniarskiego ustala pielęgniarka oddziałowa w porozumieniu z koordynatorem Stacji Dializ i Naczelną Pielęgniarką.

#### **§10**

1. Dokumentacja medyczna prowadzona jest zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zakresie .
2. Za prowadzenie dokumentacji medycznej odpowiada koordynator Stacji Dializ.

#### **§11**

Karty dializacyjne, dokumentacja medyczna i wyniki badań dodatkowych przechowywane są w pomieszczeniu administracyjnym Zespołu Domowej Dializoterapii Otrzewnowej.

#### **§12**

1. Dokumentacja medyczna musi odzwierciedlać stan zdrowia chorego i zawierać wszelkie istotne informacje na temat jego zmiany.
2. Wszystkie wyniki badań pacjenta powinny być na bieżąco zawarte w jego dokumentacji.
3. Każde zalecenie wydane przez lekarza może być zrealizowane dopiero po jego autoryzacji.
4. Wyniki badań zleconych w trybie pilnym muszą być przedstawione lekarzowi niezwłocznie po ich otrzymaniu.

#### **§13**

Chorzy kierowani na badania specjalistyczne i zabiegi lecznicze powinni być zależnie od stanu zdrowia przeprowadzani lub przewożeni na wózkach.

#### **§14**

1. Informacji o stanie zdrowia chorego udziela koordynator Stacji Dializ, lekarz prowadzący lub lekarz dyżurny.
2. Udzielanie informacji o stanie zdrowia przez telefon jest dopuszczalne wyłącznie w sytuacjach wyjątkowych.

#### **§15**

Całość zadań wykonywanych w Stacji Dializ oraz Zespołu Domowej Dializoterapii Otrzewnowej organizuje i nadzoruje koordynator Stacji Dializ przy pomocy zastępcy oraz pielęgniarki oddziałowej.

#### **§16**

Pacjent obowiązany jest do przestrzegania zaleceń ogólnoporządkowych związanych z pobytem w szpitalu (załącznik do niniejszego regulaminu).

#### **§17**

Inne niż zawarte w regulaminie problemy organizacyjne pracy Zespołu Domowej Dializoterapii Otrzewnowej będą regulowane stosownymi zarządzeniami wewnętrznymi, które nie mogą odbiegać od zasad pracy szpitala.

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW LEKARZA DYŻURNEGO**

### **§1**

Do obowiązków lekarza dyżurnego należy:

- 1.Leczenie i sprawowanie opieki nad pacjentami oddziału, badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do Działu Dializy Otrzewnowej.
- 2.Udzielenie konsultacji specjalistycznej w innych oddziałach szpitalnych.
- 3.Zlecenie badań pomocniczych.
- 4.Ocena wyników badań.
- 5.Wizytowanie pacjentów.
- 6.Przeprowadzanie operacji i zabiegów ratujących życie.

### **§2**

- 1.Lekarz dyżurny udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- 2.W sytuacji wypadków, zatruc, urazów, porodów, stanów zagrożenia życia, lekarz dyżurny jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Skierowanie do szpitala należy uzupełnić po zapewnieniu pierwszej pomocy.

### **§3**

1. Dyżury lekarskie pełnione są w oddziale w następujących godzinach:
  - dyżur zwykły w godz. od 16.00 do 23.00 w trybie pracy Stacji Dializ III-zmianowym oraz w godz. od 16.00 do 18.00 w trybie II-zmianowym
  - dyżur w dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy w godz. od 8.00 do 23.00 w trybie pracy Stacji Dializ III-zmianowym oraz w godz. od 08.00 do 18.00 w trybie II-zmianowym,
  - w dni wolne od dializ oraz poza godzinami normalnej ordynacji obowiązuje dozór lekarski lekarz dyżurny Stacji Dializ, lub w razie potrzeby Koordynator Szpitala
  - stany kliniczne wymagające leczenia nerkozastępczego w trybie nagłym oraz przygotowanie do zabiegu przeszczepienia nerki zabezpiecza lekarz dyżurny stacji dializ w trybie dozorowym.
  - w przypadku pracy Stacji Dializ na IV zmiany obowiązuje tryb pracy dyżurowy, tj. do godziny 8.00 dnia następnego
  - dyżur kończy się po rozpoczęciu ordynacji lekarskiej w oddziale, a w dni świąteczne i wolne od pracy po zgłoszeniu się następcy, któremu przekazuje się raport z odbytego dyżuru i zapoznaje koordynatora lub następcę ze stanem pacjentów w Stacji Dializ.

### **§4**

Rozkład dyżurów ustala koordynator Stacji Dializ lub osoba przez niego upoważniona i przedstawia każdorazowo do dnia 25 każdego miesiąca dyrektorowi szpitala do zatwierdzenia.

## **§5**

Lekarz dyżurny ma obowiązek osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim, chyba, że uzyska na to zgodę Dyrektora Szpitala. W szczególnych przypadkach Dyrektor Szpitala może wyrazić zgodę na ustalenie zastępstwa i pełnienie dyżuru przez osobę trzecią, nie zatrudnioną na stałe do pracy w Stacji Dializ.

## **§6**

Lekarz dyżurny nadzoruje pracę podległego personelu oddziału podczas swego dyżuru oraz wykonuje czynności zlecone mu przez koordynatora Stacji Dializ i lekarza dyżurnego szpitala.

## **§7**

Inne niż zawarte w tym regulaminie problemy organizacyjne będą regulowane stosownymi zarządzeniami wewnętrznymi, które nie mogą odbiegać od zasad przyjętych w szpitalu.

## **ZALECENIA OGÓLNOPORZĄDKOWE**

Pacjent obowiązany jest do przestrzegania zaleceń ogólnoporządkowych związanych z pobytem w szpitalu:

- 1.Należy przestrzegać zaleconego sposobu leczenia i diety.
- 2.Nie wolno przyjmować leków ani poddawać się jakimkolwiek zabiegom bez zgody i zaleceń personelu leczącego. UWAGA !!! Bezpośrednio po przyjęciu pacjent musi powiadomić lekarza o posiadanych przez siebie lekach, gdyż w oparciu o umowę z NFZ pacjent leczony przewlekłe na inną jednostkę chorobową nie związaną z pobytem w Dziale Dializy Otrzewnowej powinien posiadać własne leki związane z leczeniem danej jednostki chorobowej.
- 3.Należy przebywać w Dziale Dializy Otrzewnowej w porze obchodów lekarskich, zabiegów i opatrunków.
- 4.Należy dbać, aby swoim zachowaniem nie zakłócać spokoju innym chorym.
- 5.Należy przestrzegać ciszy nocnej w godz.22.00 - 6.00.
- 6.Zabrania się samowolnego wychodzenia poza obręb szpitala.
- 7.Zabrania się palenia tytoniu i picia alkoholu.
- 8.Zabrania się uprawiania gier hazardowych.
- 9.Zabrania się manipulowania aparaturą medyczną oraz inną aparaturą techniczną w szpitalu.
- 10.Za rzeczy osobiste pacjentów pozostawione bez zabezpieczenia szpital nie ponosi odpowiedzialności