



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 KLINIKE ZA UROLOGIJU KBCSM-a

SVRHA

Svrha ovog postupnika je propisati aktivnosti u procesu određivanja i provođenja dijagnostičko - terapijskih postupaka u urološkoj Dnevnoj bolnici i Jednodnevnoj kirurgiji Klinike za urologiju, kao i sve prateće aktivnosti koje su usko povezane s navedenim.

PODRUČJE PRIMJENE POSTUPNIKA

Postupnik se primjenjuje pri radu u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za urologiju Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice u Zagrebu pri radu liječnika, medicinskih sestara i medicinskih tehničara, kao i dodatnog pomoćnog osoblja.

ODGOVORNOSTI I OVLAŠTENJA ZDRAVSTVENOG OSOBLJA

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

Liječnik specijalist urologije odgovoran je za pregled i utvrđivanje stanja pacijenta, donošenje odluke o vrsti daljnje dijagnostike i liječenja, uključujući konzervativno ili kirurško liječenje pacijenta, ordiniranje terapije i izdavanje daljnjih preporuka liječenja, dugoročno praćenje nakon liječenja, zbrinjavanje potencijalnih posljedica liječenja te u slučaju potrebe prikazivanje bolesnika na Uro-onkološkom konziliju.

Liječnik specijalizant urologije radi pod nadzorom liječnika specijalista urologije te može obavljati istovjetne poslove kao i specijalist. Izuzetak je izvođenje kompleksnih kirurških zahvata, što je isključiva odgovornost specijalista obzirom na iskustvo i kompleksnost različitih patologija.

Medicinska sestra/medicinski tehničar – odjelni: zaduženi su za proces zdravstvene njege. Odgovorni su za primjenu terapije ordinirane od strane liječnika, kao i za praćenje bolesnika tijekom primanja iste te obavještavanje nadležnog liječnika u slučaju primijećenih promjena u stanju bolesnika.

Medicinska sestra instrumentarka/medicinski tehničar instrumentar: odgovorni su za pripremu pacijenata i asistenciju te instrumentiranje liječniku u sklopu perioperativnog perioda, vezano uz specifične operativne zahvate koji se izvode u sklopu programa jednodnevne kirurgije i urološke Dnevne bolnice Klinike za urologiju KBCSM-a.

Prvostupnik sestrinstva/prvostupnik radiološki tehničar: zadužen je za proces radiološke podrške tijekom operacijskih i drugih terapijskih postupaka planiranih u sklopu djelovanja Dnevne bolnice Klinike za urologiju.



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

OPIS POSTUPAKA VEZANIH UZ AKTIVNOSTI U DNEVNOJ BOLNICI

Opseg zdravstvenih usluga Dnevne bolnice i jednodnevne kirurgije

U sklopu Dnevne bolnice i jednodnevne kirurgije Klinike za urologiju KBCSM-a u planu je izvođenje sljedećih dijagnostičkih i terapijskih postupaka:

- *endoskopska kirurgija*: uretroskopija, cistoskopija, transuretralna litotripsija kamenaca mokraćnog mjehura, elektrokoagulacija krvarenja iz mokraćnog mjehura, ureterorenoskopija, postavljanje JJ proteze, postavljanje cistostome, postavljanje nefrostome, postavljanje ureteralnog katetera, retrogradna ureteropijelografija, cistografija, uretrografija
- *penoskrotalna kirurgija*: cirkumcizija, frenuloplastika, ekscizija ateroma, ekscizija kondiloma, meatotomija, ekscizija spermatokele, operativno liječenje ciste epididimisa, operativno liječenje hidrokele, subkapsularna orhidektomija, epididimotomija
- *biopsijski postupci*: biopsija bubrega, biopsija mokraćnog mjehura, biopsija prostate, biopsija penisa, biopsija skrotuma, punkcija ciste bubrega, TESE/TESA, MESE, PESA
- *ESWL* - izvantjelesno mrvljenje kamenaca (RTG)
- *urodinamska obrada*: mikciometrija, cistometrija, studije tlaka i protoka
- *intravezikalna primjena kemoterapije i imunoterapije*: BCG imunoterapija, Doxorubicin, Mytomicin, elektrostimulirana primjena terapije (EMDA)
- *primjena terapije*: antibiotici, niskomolekularni heparin
- *obrade*: preoperativne i radiološke pretrage.

Prvi pregled i postupak naručivanja

Prvi korak u liječenju jest dolazak na prvi pregled specijalista urologije na koji se pacijent naručuje kroz Jedinicu centralnog naručivanja ili kroz administrativni sektor Klinike za urologiju KBCSM-a. Ukoliko prilikom prvog pregleda ili tijekom naknadnog praćenja liječnik specijalist utvrdi da je bolesnika potrebno hospitalizirati u Dnevnoj bolnici zbog provođenja specifičnog dijagnostičkog ili terapijskog postupka, pacijentu se odmah dodjeljuje termin za isti. Pacijent je dužan doći u vrijeme dodijeljenog termina s prethodnom medicinskom dokumentacijom i valjanom uputnicom. Liječnik će temeljem općeg stanja pacijenta i njegovih prethodnih stanja i bolesti, izraditi prijedlog dijagnostičko-terapijskog pristupa, u suradnji s pacijentom, uz poštivanje njegovih želja i očekivanja. Preporuke dijagnostičkih i terapijskih postupaka donose se u skladu s relevantnim nacionalnim i internacionalnim smjernicama, uz eventualno dodatnu odluku Uro-onkološkog konzilija, koji je sastavljen od specijalista urologije, specijalista onkologije i radioterapije, specijalista radiologije, specijalista patologije i specijalista citologije.

Prijam bolesnika u Dnevnu bolnicu

Ukoliko liječnik utvrdi da je pacijenta potrebno hospitalizirati u Dnevnoj bolnici zbog provođenja specifičnog dijagnostičkog postupka, kirurškog liječenja, kao i drugih oblika liječenja, liječnik preporučuje primitak u Dnevnu bolnicu te u ambulantnom nalazu određuje i točan termin prijama.

Pacijent se javlja u Dnevnu bolnicu s uputnicom za bolničko liječenje koju je izdao nadležni liječnik obiteljske medicine. Na prijamnom šalteru Klinike za urologiju KBCSM-a svi se podaci unose u Bolnički informatički sustav (u daljnjem tekstu: BIS). Povijest bolesti objedinjuje osobne podatke pacijenta (ime i prezime, OIB - osobni identifikacijski broj ili JMBG - jedinstveni matični broj građana, matični broj



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

pacijenta, datum prijma, podaci o nositelju zdravstvenog osiguranja i način prijma u bolnicu). Po primitku, bolesnika pregleda liječnik s ciljem utvrđivanja bolesnikovog općeg stanja.

Postupak liječenja u Dnevnoj bolnici

Na liječenje u Dnevnoj bolnici i jednodnevnoj kirurgiji Klinike za urologiju KBCSM-a upućuju se bolesnici kojima je potreban kirurški zahvat, a koji ne zahtijeva 24-satni nadzor. Kroz Dnevnu bolnicu se također zaprimaju pacijenti radi terapijskog i/ili dijagnostičkog postupka koji ne zahtijevaju stalnu hospitalizaciju. Pacijenti koji su u planu za liječenje kroz Dnevnu bolnicu moraju biti unaprijed naručeni kako bi se pripremio adekvatan plan i raspored primjene terapije i liječenja, te kako bi se izbjeglo nepotrebno čekanje i gužve. Ukoliko se radi o operativnom liječenju, nadležni liječnik zadužen je za pregled pri dolasku i objašnjenje tijeka kirurškog zahvata. Liječnik je također odgovoran za provođenje kirurškog liječenja uz instrumentiranje medicinske sestre ili medicinskog tehničara, te dodatnu pomoć pojedinih struka ovisno o vrsti liječenja (anesteziozisti, radiolozi). Medicinska sestra nakon kirurškog zahvata zbrinjava ranu uz prevoj. U slučaju neželjenih posljedica tijekom liječenja, liječnik ordinira dodatnu terapiju ili upućuje pacijenta drugom liječniku specijalisti, u čijoj domeni je medicinsko stanje do kojeg je došlo tijekom liječenja. Iza završenog kirurškog liječenja, pacijenti se vraćaju na kućno liječenje. Pacijenti se u tijeku cijelog perioda upisa u Dnevnoj bolnici mogu uputiti i na dodatne dijagnostičke postupke, ovisno o indikaciji. Neovisno o kirurškoj djelatnosti, kroz Dnevnu bolnicu se mogu vršiti i unaprijed definirani urološki dijagnostički postupci, poput punkcija, biopsija i urodinamske obrade.

Kontrolni pregled

Nakon provedenog operativnog liječenja, kao i nakon postoperativnog oporavka, nadležni liječnik preporučuje pacijentu postoperativni kontrolni pregled, čiji termin se daje prije otpusta na kućno liječenje. Prilikom kontrolnog pregleda obavlja se pregled, uz uvid u opće stanje pacijenta i stanje kirurške rane. Obavlja se prevoj rane i određuje se daljnji plan liječenja i eventualnih kontrolnih pregleda ili dodatne dijagnostike.

Postupak otpusta bolesnika iz Dnevne bolnice

Nakon provedenog liječenja ili dijagnostičke obrade, kada se procijeni da je pacijenta moguće otpustiti iz dnevne bolnice, liječnik objedinjuje sve nalaze pacijenta i administrativno unosi provedene postupke. Također, medicinska sestra evidentira utrošene materijale i terapiju danu pacijentu tijekom boravka u Dnevnoj bolnici radi kreiranja konačnog obračuna troškova pri administratoru Klinike za urologiju KBCSM-a. Liječnik ispisuje 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, opći urološki status, nalaze provedenog liječenja i pretraga te zaključak i daljnje upute o kontrolama i terapiji. U slučaju da nalazi provedenih dijagnostičkih postupaka nisu gotovi, pacijentu se po dospijeću nalaza isti šalju poštom ili mu se uručuju prilikom kontrolnog pregleda. Daljnje kontrole se definiraju kroz sustav narudžbi preko administrativnog sektora Klinike za urologiju KBCSM-a.



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

Zdravstvena njega

Intervencije medicinskih sestara i tehničara kod kirurških pacijenata su nužne u svim fazama liječenja, kao i prilikom dijagnostičke obrade. Time se podrazumijevaju sve one aktivnosti kojima se unapređuju kvaliteta zdravstva i svakodnevne zdravstvene njege općenito. Sestrinske intervencije vezane su uz edukaciju pacijenata i obitelji. One se odnose na potporu u sklopu psihološkog funkcioniranja tijekom prihvaćanja spoznaja o bolesti, edukacije o mogućim neželjenim nuspojavama tijekom liječenja, kao i očekivanim ishodima te poboljšanju kvalitete života. Medicinska sestra/medicinski tehničar su važan dio tima koji skrbi o oboljelima, te su odgovorni za prepoznavanje prvih znakova komplikacija koje nastaju kao posljedica širenja bolesti. Sestrinska intervencija je bitna u procesu olakšavanja pacijentovih tegoba. Obaveza je medicinskih sestara i tehničara trajno se usavršavati i postizati nove vještine kako bi se udovoljilo rastućim zahtjevima koje medicina stavlja pred sestrinstvo kao struku.

Administrativni postupci u Dnevnoj bolnici

Pri prijemu na prijamnom šalteru ambulante, administrator zaprima uputnicu izdanu od liječnika opće prakse 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 planirano liječenje. Uputnica vrijedi godinu dana od dana realizacije. Administrator upisuje u računalo šifre dijagnostičko-terapijskih postupaka. Po obavljenim obračunima, ispisuje se dnevno izvješće, posebno za svaku ambulantu. Također, skupljaju se uputnice redoslijedom prema dnevnom izvješću i sljedećeg dana se šalju u Službu obračuna, a koja račune elektronski šalje HZZO-u. Plaćanje se može obaviti gotovinom ili bankovnom karticom putem POS uređaja. Račun se ispisuje u tri primjerka, od čega jedan primjerak ide pacijentu, drugi se pričvršćuje uz uputnicu, a treći se šalje na bolničku centralnu blagajnu.

VEZE S DRUGIM DOKUMENTIMA

1. Povijest bolesti
2. Interna uputnica za specijalistički pregled
3. Otpusno pismo Dnevne bolnice