Provozní řád KDAR

Obsah

1. Účel 2
2. Oblast platnosti 2
3. Pojmy a zkratky 2
3.1. Pojmy 2
3.2. Zkratky 2
4. Provoz KDAR 3
4.1. Organizační struktura 3
4.2. Charakteristika oddělení 3
4.2.1. Lůžková část KDAR 3
4.2.2. Anesteziologická část KDAR 3
4.2.3. Ambulantní část KDAR 3
4.2.4. *Ambulance léčby bolesti* 3
4.3. Personální zabezpečení kliniky 3
4.4. Prostorové a technické vybavení 4
4.4.1. Prostorové vybavení 4
4.4.2. Technické vybavení 4
4.5. Výuka 4
4.6. Věda a výzkum 4
4.7. Řízení provozu KDAR 4
4.7.1. Zásady řízení KDAR 4
4.7.2. Provoz KDAR 4
4.7.3. Denní režim KDAR 5
4.7.4. Bezprostřední péče o *klienta* 5
4.7.5. Konsiliární služby 5
4.7.6. Stravování k*lientů* 5
4.7.7. Návštěvy u *klientů* 5
4.7.8. Objednávání a ukládání léčivých přípravků a zdravotnického materiálu 5
4.7.9. Uložení zdravotnické dokumentace 6
4.8. Příjem *klientů* 6
4.8.1. Rozhodnutí o přijetí 6
4.8.2. Přijímání *klienta* 6
4.8.3. Informování *klienta* (zákonných zástupců dítěte) 6
4.8.4. Nepřijetí *klienta* 6
4.8.5. Odmítnutí vyšetřovacích a léčebných výkonů *klientem* 6
4.9. Přeložení *klienta* 7
4.10. Propuštění *klienta* 7
4.11. Úmrtí *klienta* 7
4.12. Přístup na *útvary KDAR* 7
4.13. Preventivní opatření 7
4.14. Evidence *klientů* 8
4.15. Vykazování bodů pro plátce zdravotní péče 8
5. Odpovědnosti a pravomoci 8
6. Související dokumenty 8
7. Přílohy 8

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

1. Účel

Provozní řád upravuje zásady provozu na jednotlivých útvarech Kliniky dětské anesteziologie a resuscitace (dále jen KDAR). Vychází z Provozního řádu Fakultní nemocnice Brno (dále jen FN Brno).

2. Oblast platnosti

Tento dokument platí pro všechny zaměstnance KDAR FN Brno, studenty vysokých i středních zdravotních škol, stážisty a návštěvy KDAR.

3. Pojmy a zkratky

3.1. Pojmy

Superkonzilium	konzilium, potřebné u klientů, u kterých se provádí nekonvenční postupy terapie.
Klient	obecný název pro uživatele služby (pacient, nemocný, občan) a/nebo produktu (zákazník).
Útvar	obecné označení organizační jednotky definované konkrétním místem, odbornou a provozní náplní a výstupem procesu bez ohledu na rozsah a předmět činnosti, velikost, důležitost nebo podřízenost.

3.2. Zkratky

AG - angiografie
A+R - anestezie + resuscitace
ARIP - anestezie, resuscitace a intenzivní péče
COS - Centrální operační sály
CT - computerová tomografie
ČR - Česká republika
KDAR - Klinika dětské anesteziologie a resuscitace
ARIP - anestezie, resuscitace a intenzivní péče
ECMO - extrakorporální membranózní oxygenace
EU - Evropská unie
FN Brno - Fakultní nemocnice Brno
IP - intenzivní péče
JDCH - jednodenní chirurgie
LF MU - Lékařská fakulta Masarykovy univerzity
LN - Lotus Notes
LPP - léčebně preventivní péče
LZS - letecká záchranná služba
NCONZO - Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů
NLZP - nelékařský zdravotnický pracovník
NMR - nukleární magnetická rezonance
ORL - otorhinolaryngologie
OŘK - Oddělení řízení kvality
PEG - perkutánní endoskopická gastrostomie
RZP - rychlá zdravotnická pomoc
SOP - standard ošetřovatelské péče
SŘ - Spisový řád FN Brno
SVLS - Společné vyšetřovací a léčebné složky
THP - technicko hospodářský pracovník

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

UP - Urgentní příjem
ÚPS - ústavní pohotovostní služba
VZŠ - Vyšší zdravotní škola
ZP - zdravotní pojišťovna
I.NP - první nadzemní podlaží

4. Provoz KDAR

4.1. Organizační struktura

Klinika je členěna na čtyři útvary viz Organizační řád KDAR. Organizační struktura je stanovena v Příloze 1 Organizačního řádu KDAR.

4.2. Charakteristika oddělení

Odborné zaměření a pracovní náplň lékařů a NLZP všech částí KDAR jsou uvedeny v Organizačním řádu KDAR.

4.2.1. Lůžková část KDAR

Cílem intenzivní péče je péče o klienty s akutním selháváním životních funkcí. Resuscitační péče je pokračování neodkladné resuscitace nebo navazuje na předcházející intenzivní péči. Na lůžkovou část KDAR probíhá příjem klientů nepřetržitě 24 hodin, a to jak klientů FN Brno, tak také klientů přivezených RZP nebo LZS. Jde-li prokazatelně o terminální stádium nevyléčitelné choroby, u klientů není resuscitační péče prováděna.
Podrobnosti viz Organizační řád KDAR.

4.2.2. Anesteziologická část KDAR

Náplní činnosti je podávání anestezie a komplexní zajištění klienta v jejím průběhu. Provedení anesteziologického výkonu zajišťuje skupina tvořená lékařem a sestrou nebo sestrou se specializací v oboru ARIP .
Podrobnosti viz Organizační řád KDAR.

4.2.3. Ambulantní část KDAR

Cílem ambulantní péče je předanestetické vyšetření, které se u nehospitalizovaných klientů provádí v ambulantní části KDAR. V případě potřeby si lékař KDAR může vyžádat další laboratorní či jiné vyšetření, nezbytné pro bezpečné vedení anestezie. Podrobnosti viz Organizační řád KDAR**.**

4.2.4. Ambulance léčby bolesti

Náplní Ambulance léčby bolesti je ambulantní péče o klienty trpící chronickou bolestí, tj. plánování, organizace, samotné provedení a kontrola léčby chronické bolesti. Pro tuto činnost je vyčleněn jeden lékař KDAR se specializovanou způsobilostí (atestací), nástavbovém oboru algeziologie. Podrobnosti viz Organizační řád KDAR**.**

4.3. Personální zabezpečení kliniky

Na KDAR pracuje přednosta kliniky, zástupce přednosty kliniky pro LPP, lékaři se specializovanou způsobilostí, zařazení do specializační průpravy, bez specializované způsobilosti, vedoucí zaměstnanec NLZP (dále jen vrchní sestra), staniční sestry, NLZP a THP. Za personální zabezpečení chodu KDAR odpovídá zástupce přednosty kliniky pro LPP KDAR.

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

4.4. Prostorové a technické vybavení

4.4.1. Prostorové vybavení

Resuscitační a intenzívní péče je poskytována na 8 lůžkách pro novorozence, kojence a větší děti. Rozloha, členění a uspořádání resuscitační a intenzívní části umožňuje plynulý provoz, splnění úlohy oboru A+R v systému LPP a důsledného uplatňování ochranného režimu proti nozokomiálním nákazám viz Hygienicko-epidemiologický řád FN Brno.
Anesteziologická péče je poskytována v prostorách COS, endoskopických útvarech, NMR, CT, AG, ORL sálku JDCH a na vyžádání i mimo FN Brno.
Anesteziologická ambulance je včleněná v lůžkové části KDAR a v určené dny slouží navíc jako Ambulance léčby bolesti.
Administrativní část a šatnové prostory jsou umístěny v těsné blízkosti lůžkové části KDAR. Dislokace jednotlivých útvarů KDAR viz Příloha 2 Organizačního řádu KDAR.

4.4.2. Technické vybavení

Technické vybavení KDAR vychází ze standardu vybavení zdravotnických útvarů zdravotnickou technikou, daný požadavky ZP v ČR i EU a musí umožnit plynulý provoz, splnění oboru A+R v systému LPP a důsledné uplatňování ochranného režimu proti nozokomiálním nákazám viz Hygienicko-epidemiologický řád FN Brno.

Přístroje v lůžkové části

V lůžkové části KDAR je k dispozici přístrojové vybavení viz Deník měřidel.

Přístroje na anesteziologické části

Na všech útvarech, kde je poskytována anesteziologická péče je k dispozici vybavení viz Deník měřidel.

4.5. Výuka

Během pracovní doby probíhá výuka mediků LF MU dle rozpisu na konkrétní semestr. Výuku vede zástupce přednosty kliniky pro školství nebo přednostou pověřený zaměstnanec. Výuka probíhá v knihovně a na lůžkové části KDAR. Výuka sester studia NCO NZO oboru ARIP a studia VZŠ oboru IP probíhá na lůžkové i anesteziologické části pod vedením sester školitelek, kontrolována staničními sestrami a vrchní sestrou KDAR.

4.6. Věda a výzkum

Výzkumná práce oddělení spočívá jednak v aplikovaném klinickém výzkumu a jednak v participaci na některých grantech FN Brno. Tuto práci řídí a kontroluje přednosta KDAR a zástupce přednosty kliniky pro vědu a výzkum.

4.7. Řízení provozu KDAR

4.7.1. Zásady řízení KDAR

Viz. Organizační řád KDAR.

4.7.2. Provoz KDAR

KDAR je v provozu 24 hodin denně. Pracovní doba vychází z ustanovení Pracovního řádu FN Brno a Zákoníku práce.

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

Pracovní doba je pro lékaře, vrchní sestru, staniční sestry a THP 40 hodin týdně v jednosměnném pracovním režimu. Pro NLZP KDAR je pracovní doba 37.5 hodin týdně v nepřetržitém pracovním režimu nebo 40 hodin týdně v jednosměnném pracovním režimu.
Pracovní doba lékařů je rozložena od 7:00 – 15:30, vrchní sestry 6:30 – 15:00, staničních sester a THP 6:00 – 14:30. Pohotovostní služba (tzv. ÚPS) je zajišťována od 15:30 do 7:00 ve všední den a od 7:00 do 7:00 ve dnech pracovního volna a pracovního klidu. Lékař v pohotovostní službě zastupuje v plném rozsahu vedoucího lékaře příslušné části KDAR.
Provoz KDAR je vymezen Hygienicko epidemiologickým řádem platným pro KDAR.

4.7.3. Denní režim KDAR

Denní provoz lůžkového oddělení KDAR začíná ranní lékařskou schůzkou (viz Organizační řád KDAR), která začíná v 7:15 hod, organizuje a vede ji přednosta kliniky nebo jím pověřený zástupce. Všechny operační sály a vyšetřovny zahajují provoz v 8:00 hod. (výjimečně dříve nebo později, dle předchozí domluvy).
V 8:00, v 10:30 a ve 14:00 hod. se koná pravidelná vizita na resuscitační a intenzívní části KDAR (náplň viz Organizační řád KDAR). Vizitu organizuje a vede přednosta kliniky nebo jím pověřený zástupce.
Operační programy na následující den sestavuje vedoucí lékař anesteziologické části KDAR ve spolupráci s primářem Centrálních operačních sálů III tak, aby v 15:00 hod. byly vyvěšeny na úřední desce KDAR.
Mimo výše zmíněné časy má přednosta kliniky nebo jím pověřený zástupce možnost svolávat mimořádné schůzky, kterých jsou povinni se zúčastnit všichni přítomní lékaři, kteří právě neposkytují péči klientům na některé z částí KDAR. Taktéž má přednosta kliniky nebo jím pověřený zástupce možno posunout čas pravidelných vizit na resuscitační a intenzívní části KDAR nebo zařídit mimořádnou vizitu.
Podrobnosti denního režimu NLZP viz Harmonogram práce sestry a sanitárky na KDAR.

4.7.4. Bezprostřední péče o klienta

Na KDAR je péče o klienta poskytována nepřetržitě (podrobnosti viz Organizační řád KDAR).

4.7.5. Konsiliární služby

Konziliární vyšetření anesteziologem je zabezpečeno od 7:00 hod. do 15:30 hod. V době od 15:30 hod. do 7:00 hod. je tato činnost zabezpečována některým ze tří lékařů ÚPS podle povahy konsiliárního požadavku. Superkonzilia jsou poskytována lékařem, který má pohotovost mimo pracoviště.

4.7.6. Stravování klientů

Strava se klientům podává enterálně (gastrickou sondou, PEG apod.), parenterálně či obojím způsobem v rámci terapie, za kterou zodpovídá ošetřující lékař. V případě, že je klient schopen potravu přijímat ústy sám nebo s pomocí ošetřujícího personálu, dostává stravu v podobě diety, jejíž typ určí ošetřující lékař. Za stravování klientů formou diet odpovídá staniční sestra lůžkového oddělení KDAR.

4.7.7. Návštěvy u klientů

Návštěvy u klientů jsou automaticky povoleny pouze rodičům (zákonným zástupcům) klienta (pokud není soudem vydáno předběžné opatření zakazující styk dosavadního zákonného zástupce s dítětem, nebo není stanoven jiný zákonný zástupce než rodič), po domluvě pak i ostatním příbuzným, ve výjimečných případech i osobám, bez příbuzenského vztahu (vždy však starším 15 let).

4.7.8. Objednávání a ukládání léčivých přípravků a zdravotnického materiálu

Léky jsou uloženy v uzamykatelných lékárnách, lednicích a mrazničce.

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

Exspirace a kvalitu léčiv kontroluje 1x týdně sestra ve službě podle harmonogramu práce sestry KDAR. Staniční sestra zodpovídá za dostatek potřebných léčiv společně se zástupcem přednosty kliniky pro LPP a vedoucím lékařem oddělení. Uložení a spotřeba omamných látek podléhají příslušným právním předpisům a jejich vydávání a evidence je patřičně sledována a kontrolována. Zodpovídá staniční sestra a pověřený lékař.
Sestra ve službě zaznamenává do transfuzního deníku podanou krev a krevní deriváty, transfuzní lékař tyto záznamy pravidelně kontroluje.

4.7.9. Uložení zdravotnické dokumentace

Chorobopisy pacientů jsou ukládány zaměstnancem THP – sekretářkou do příruční spisovny KDAR, a to na dobu 5 let. Do spisovny mají přístup pouze zaměstnanec THP a vrchní sestra KDAR. Chorobopisy staršího data jsou ukládány v centrální spisovně, viz SŘ FN Brno.

4.8. Příjem klientů

4.8.1. Rozhodnutí o přijetí

Rozhodnutí o přijetí klienta viz Kritéria příjmu a propuštění na KDAR.

4.8.2. Přijímání klienta

Vzhledem k charakteru útvaru je zajištěn příjem klientů 24 hodin denně.
Na KDAR jsou přijímáni klienti přivezení do FN Brno RZP, LZS eventuálně v ojedinělých případech jinou cestou. Dále jsou přijímáni klienti přeložení z jiných oddělení FN Brno (přímo nebo z COS III) či jiných zdravotnických zařízení.
Sestra při příjmu postupuje podle SOP Příjem pacienta na dětské oddělení.
Přijímajícím lékařem je zakládána zdravotnická dokumentace, která sestává z příjmové zprávy a chorobopisu, a to v písemné i elektronické podobě.

4.8.3. Informování klienta (zákonných zástupců dítěte)

Rodiče (pokud soud nerozhodl jinak a zůstávají zákonnými zástupci dítěte) jsou za všech okolností vždy plně informováni o zdravotním stavu dítěte, o komplikacích, o terapii a prognóze dalšího vývoje. Sám dětský klient je informován v míře, která závisí na věku, aktuálním fyzickém a duševním stavu s ohledem na jeho mentální vyspělost.

4.8.4. Nepřijetí klienta

Nepřijetí klienta na KDAR nastává v případě nesplnění podmínek uvedených v dokumentu Kritéria příjmu a propuštění na KDAR. Přijímajícím lékařem je o nepřijetí klienta vyhotoven stručný písemný záznam s uvedením důvodů nepřijetí klienta a oddělení, na které je klient přesměrován. Tento záznam je uložen THP – sekretářkou v příruční spisovně KDAR a jeho kopie se stává součástí zdravotnické dokumentace klienta.

4.8.5. Odmítnutí vyšetřovacích a léčebných výkonů klientem

Klient starší 18 let, který je ve stavu, kdy je schopen rozpoznat závažnost a následky svého rozhodnutí ohledně odmítnutí lékařské péče, poté, co byl lékařem plně informován o potřebě terapeutických nebo diagnostických úkonů, může tyto úkony odmítnout podstoupit, viz Práva pacientů.

V tomto případě nepodepíše Souhlas s hospitalizací a zdravotnickými výkony. U klientů mladších 18 let mají tuto možnost rodiče (zákonní zástupci).
Podrobnosti viz platné právní předpisy ČR, Občanský zákoník, Zákon o rodině.

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

4.9. Přeložení klienta

Klienta překládá lékař a sestra KDAR na základě stanovené diagnózy a aktuálního zdravotního stavu po domluvě s vedoucím, nebo službu konajícím lékařem příslušného cílového oddělení. Lékař KDAR uzavře zdravotnickou dokumentaci a napíše překladovou zprávu, ve které doporučí další postup léčby. Sestra vypíše sesterskou překladovou zprávu. Podrobnosti viz platný SOP 03/007 Přeložení dětského pacienta a SOP 03/008 Sesterské překladové zprávy. Obě zprávy jsou založeny do chorobopisu klienta a kopie jsou prostřednictvím ošetřující sestry předány na příslušné cílové oddělení. Všechny osobní věci klienta včetně cenností předává s klientem. Uzavřenou zdravotnickou dokumentaci zpracovává THP (sekretářka) – sbírá data pro zdravotní pojišťovnu. Zpracovanou zdravotnickou dokumentaci ukládá v příruční spisovně KDAR v souladu se SŘ FN Brno.

4.10. Propuštění klienta

V případě, že zdravotní stav klienta nevyžaduje následnou ústavní péči, je klient propuštěn do domácího ošetřování s kontrolami u svého obvodního lékaře. Ošetřující lékař vypíše propouštěcí zprávu, která je založena do chorobopisu klienta. Kopie je předána rodičům (zákonným zástupcům) klienta. Podrobnosti viz platný SOP 03/009 Propuštění dětského pacienta. Uzavřenou zdravotnickou dokumentaci zpracovává THP (sekretářka) – sbírá data pro zdravotní pojišťovnu. Zpracovanou zdravotnickou dokumentaci ukládá v příruční spisovně KDAR.

4.11. Úmrtí klienta

V případě úmrtí klienta postupuje sestra podle SOP13/001 Péče o umírajícího pacienta a jeho rodinu a SOP 13/002 při úmrtí pacienta na oddělení, lékař vypíše závěrečnou zprávu a list o prohlídce zemřelého (související dokumentace Řízení záznamů KDAR).

4.12. Přístup na útvary KDAR

Pro přístup klientů platí:

- přístupová komunikace pro klienty vozem RZP nebo z heliportu, která vede přímo na urgentní příjem KDAR
- přístupová komunikace pro klienty přímo z pavilonu C a G areálu nemocnice vstupem na KDAR

Pro personál, konziliáře a návštěvy platí přístup z pavilonu C a G areálu nemocnice.

Pro materiál a dopravu platí:

- doprava čistého materiálu (léky, roztoky, čisté prádlo, speciální zdravotnický materiál) je řešena formou označených kontejnerů, které jsou dopraveny do lůžkové části KDAR
- doprava nečistého – biologického materiálu (špinavé prádlo, odpad) je řešena formou označených kontejnerů, které jsou odváženy z prostor speciálně k tomu určených

Pro manipulaci s tělem zemřelých platí, že tělo je uloženo 2 hodiny v místnosti pro zemřelé, která je součástí KDAR.

4.13. Preventivní opatření

Veškerá preventivní opatření jsou v souladu s platnými směrnicemi:

Směrnice S/ FN Brno	Hygienicko epidemiologický řád FN BRNO
Směrnice S/ FN Brno/0579	Bezpečnost a ochrana zdraví při práci ve FN Brno

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

Směrnice S/ FN Brno/0578 Požární ochrana ve FN Brno.

4.14. Evidence klientů

Všichni hospitalizovaní klienti jsou evidováni písemně v podobě chorobopisu a dekurzů a zároveň elektronicky v nemocničním systému AMIS.

4.15. Vykazování bodů pro plátce zdravotní péče

Na KDAR zaznamenává lékař a THP (sekretářka) z pověření zástupce přednosty KDAR pro LPP data o výkonech účtovaných pojišťovně klienta v elektronické podobě. Kontrolu provádí zástupce přednosty KDAR pro LPP. Data z anesteziologické ambulance a anesteziologické části jsou vykazována příslušnými lékaři (kteří odpovídají za jejich správnost) do individuálního účtu klienta. Data jsou potom uložena sběračkou dat příslušného oddělení.

5. Odpovědnosti a pravomoci

Jsou stanoveny v textu jednotlivých kapitol, v citovaných SOP, v Organizačním řádu KDAR.

6. Související dokumenty

Organizační řád KDAR
Provozní řád FN Brno
Řízení záznamů KDAR
Hygienicko-epidemiologický řád FN Brno
Kritéria příjmu a propuštění na KDAR
Spisový řád FN Brno
Pracovní řád FN Brno
Deník měřidel lůžkové části KDAR
Deník měřidel anesteziologické části KDAR
SOP 03/003 Příjem pacienta na dětské oddělení
SOP 03/007 Přeložení dětského pacienta
SOP 03/008 Sesterské překladové zprávy
SOP 03/009 Propuštění dětského pacienta
SOP 13/001 Péče o umírajícího pacienta ajeho rodinu
SOP 13/002 Při úmrtí pacienta na oddělení
Zákon č. 262/2006 Sb. Zákoník práce (novelizace č. 347/2012)
Zákon č. 40/ 1964 Sb. Občanský zákoník (novelizace č.132/2011 + 139/2011)
Směrnice S/FN Brno/0579 - Bezpečnost a ochrana zdraví při práci ve FN Brno
Směrnice S/FN Brno/0578 - Požární ochrana ve FN Brno.
Harmonogram práce anesteziologické sestry na KDAR
Harmonogram práce sestry na KDAR
Harmonogram práce sanitárky na KDAR

7. Přílohy

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.

Příloha 1: Seznámení s dokumentem integrovaného systému řízení

Název útvaru:	**KDAR**
Nákladové středisko:	**7100**
Dokument předkládá:	

Níže podepsaní zaměstnanci útvaru stvrzují svým podpisem, že byli seznámeni s obsahem dokumentu

Provozní řád KDAR

a obsah v plném rozsahu pochopili a budou se jím ve své práci řídit.

Jméno, příjmení (hůlkovým písmem)	Datum	Podpis

Jméno, příjmení (hůlkovým písmem)	Datum	Podpis

Dokument je duševním majetkem FN Brno. Jeho rozmnožování a šíření informací v něm obsažených mimo FN Brno je zakázáno.