


| | | |
|--|---|--|
|  | KARTA PROCESU | Nr: KP/18/a |
| | Proces: Sekcja zwłok | Obowiązuje od dnia: 03.10.2007 |
| | | Wydanie: 1 |
| | | Strona/Stron 1/9 |
| Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej Gruzlicy i Chorób Płuc ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny | | |

| Spis treści | Strona |
|---|---------------|
| 1. Cel procesu. | 2 |
| 2. Właściciel procesu. | 2 |
| 3. Dane wejściowe dla realizacji procesów. | 2 |
| 4. Dane wyjściowe z procesu. | 2 |
| 5. Wykorzystywana dokumentacja i zapisy w procesie. | 2 |
| 6. Klienci procesu. | 2 |
| 7. Wymagania prawne odnoszące się do procesu. | 2 |
| 8. Metody monitorowania. | 2 |
| 9. Wyposażenie do monitorowania i pomiarów. | 2 |
| 10. Parametry procesu. | 2 |
| 11. Wskaźniki procesu. | 2 |
| 12. Zasoby procesu (personel, infrastruktura, środowisko pracy). | 2 i 3 |
| 13. Definicje stosowane w procesie. | 3 |
| 14. Odpowiedzialność i uprawnienia. | 3 i 4 |
| 15. Prawa pacjenta. | 4 |
| 16. Wykres przebiegu procesu. | 5 |
| 17. Formularze stosowane w procesie: | |
| ▪ Karta sekcyjna <i>Form. nr 1/KP/18</i> | 6 |
| ▪ Rejestr przechowywanych i wydawanych zwłok <i>Form. nr 2/KP/18</i> | 7 |
| ▪ Książka sekcyjna – skrócony protokół sekcyjny <i>Form. nr 3/KP/18</i> | 8 |
| ▪ Karta zgonu <i>Form. nr 4/KP/18</i> | 9 |

| | Imię i nazwisko | Stanowisko | Data | Podpis |
|--------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|
| Opracował: | Marzanna Beltowska-Gołuch | Specjalista ds. Jakości | 06.09.2007. | |
| Sprawdził: | Jerzy Szebla | Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa | 26.09.2007. | |
| Zatwierdził: | Krzysztof Skowronek | Dyrektor | 02.10.2007. | |

**KARTA PROCESU**Nr: **KP/18/a**

Proces:

Sekcja zwłokStrona/Stron
2/9

| | | | | |
|------------|--|------------|--|---|
| 1. | Cel procesu: | | | |
| | Celem procesu jest przeprowadzenie sekcji zwłok w WSZOZGiCHP – Czerwona Góra. | | | |
| 2. | Właściciel procesu: | | | |
| | DL | | | |
| 3. | Dane wejściowe dla realizacji procesu: | | | |
| | Stwierdzenie zgonu pacjenta i decyzja o przeprowadzeniu sekcji zwłok. | | | |
| 4. | Dane wyjściowe z procesu: | | | |
| | - Przeprowadzona sekcja zwłok. - Sporządzony protokół z sekcji zwłok. | | | |
| 5. | Wykorzystywana dokumentacja i zapisy w procesie. | | | |
| | - Karta sekcyjna. - Książka sekcyjna – skrócony protokół sekcyjny. - Protokół sekcyjny. - Decyzja o przeprowadzeniu sekcji. - Historia choroby. - Rejestr przechowywanych i wydawanych zwłok. - Karta zgonu. | | | |
| 6. | Klienci procesu | 7. | Wymagania prawne odnoszące się do procesu | |
| | Wewnętrzni | Zewnętrzni | - Ustawa o ZOZ - Kodeks postępowania karnego - Przepisy o pobieraniu i przeszczepianiu komórek tkanek i narządów | |
| | X | X | | |
| 8. | Metody monitorowania | | 9. | Wyposażenie do monitorowania i pomiarów |
| | - Audit wewnętrzny - Bieżąca kontrola | | | - Raporty z auditów wewnętrznych. - Protokoły sekcyjne. |
| 10. | Parametry procesu | | 11. | Wskaźniki procesu |
| | Terminowość. | | | - Liczba przeprowadzonych sekcji zwłok do liczby zgonów - Liczba zgodności rozpoznania klinicznego z rozpoznaniem anatomopatologicznym do liczby niezgodności. |
| 12. | Zasoby procesu (personel, infrastruktura, środowisko pracy) | | | |
| | - Pracownicy | | | |

**KARTA PROCESU**Nr: **KP/18/a**

Proces:

Sekcja zwłokStrona/Stron
3/9

- Telefon, fax,.
- Środki finansowe,
- Prosektorium,
- Sala sekcyjna

13. Definicje stosowane w procesie

1. *Sekcja lekarska* : Sekcja wykonywana w prosektorium szpitalnym WSZOZGiCHP przez lekarza z Zakładu Patologii, z którym została zawarta umowa w tym zakresie.
2. *Sekcja sądowno-lekarska*: Sekcja przeprowadzana na zlecenie prokuratora wg przepisów Kodeksu postępowania karnego.

14. Odpowiedzialność i uprawnienia

Lekarz prowadzący/dyżurny lub komisja lekarska jest odpowiedzialny(-a) za:

- Stwierdzenie zgonu pacjenta.
- Wpisanie karty zgonu i przekazanie go osobie upoważnionej.

Pielęgniarka dyżurna Oddziału/Działu jest odpowiedzialna za:

- Obserwację zwłok w oddziale/dziale przez okres 2 godz. po stwierdzeniu zgonu.
- Wydanie(za potwierdzeniem) zwłok firmie zewnętrznej świadczącej usługi w zakresie transportu.

Ordynator Oddziału/Kierownik Działu jest odpowiedzialny za:

- Wystawienie karty sekcyjnej w przypadku wniosku o przeprowadzenie sekcji lekarskiej,
- Sporządzenie adnotacji w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta o ustalonym rozpoznaniu i złożenie wniosku o zwolnienie lub wykonanie sekcji zwłok, z odpowiednim uzasadnieniem.

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa(lub osoba przez niego upoważniona) jest odpowiedzialny za:

- Podjęcie decyzji o dokonaniu lub zaniechaniu sekcji zwłok.
- Nadzór nad realizacją procesu.

Sekretarka medyczna oddziału/działu jest odpowiedzialna za:

- Przekazanie historii choroby i karty sekcyjnej do prosektorium.

Firma zewnętrzna świadcząca usługi w zakresie transportu zwłok związana umową z WSZOZGiCHP jest odpowiedzialna za:

- Transport zwłok z budynku szpitala do prosektorium.

Pracownik prosektorium jest odpowiedzialny za:

- Bieżące prowadzenie rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok,

**KARTA PROCESU**Nr: **KP/18/a****Proces:****Sekcja zwłok**Strona/Stron
4/9

- Ustalenie z Zakładem Patologii terminu przeprowadzenia sekcji,
- Przekazanie informacji o terminie sekcji lekarzowi prowadzącemu,
- Przygotowanie ciała do odbioru przez rodzinę lub upoważniony zakład pogrzebowy.

Lekarz dokonujący sekcji zwłok jest odpowiedzialny za:

- Przeprowadzenie sekcji zwłok,
- Wpis do książki sekcyjnej – skrócony protokół sekcyjny,
- Przekazanie opinii lekarzowi prowadzącemu/ordynatorowi,
- Opracowanie pełnego raportu sekcyjnego,

15. Prawa pacjenta

1. Zwłoki osoby, która zmarła w szpitalu nie są poddawane sekcji, jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to osoba za życia.
2. W szczególnych wypadkach dokonanie sekcji zwłok może nastąpić nawet w sytuacji, gdy pacjent jeszcze za życia wyraził wobec niej sprzeciw są to:
 - przypadki określone w Kodeksie postępowania karnego,
 - gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny,
 - przypadki określone w przepisach o chorobach zakaźnych i zakażeniach,
 - gdy zgon nastąpił przed upływem 12 godz. od przyjęcia do szpitala.
3. Jeżeli pacjent za życia (lub jego przedstawiciel ustawowy) nie sformułował sprzeciwu wobec przeprowadzenia badania pośmiertnego, przyjmuje się istnienie zgody na dokonanie sekcji zwłok.
4. Przeprowadzenie sekcji zwłok nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 12 godz. od stwierdzenia zgonu.
5. Jeżeli zachodzi potrzeba pobrania ze zwłok komórek, tkanek lub narządów, Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa (lub lekarz przez niego upoważniony) może zdecydować o dokonaniu sekcji zwłok przed upływem 12 godz. przy zachowaniu trybu i zasad przewidzianych w przepisach o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

16. Wykres przebiegu procesu

Załącznik nr 1

17. Formularze stosowane w procesie

1. Karta sekcyjna *Form. nr 1/KP/18* – załącznik nr 2
2. Rejestr przechowywanych i wydawanych zwłok *Form. nr 2/KP/18* – załącznik nr 3
3. Książka sekcyjna – skrócony protokół sekcyjny *Form. nr 3/KP/18* – załącznik nr 4
4. Karta zgonu *Form. nr 4/KP/18 wersja 2* – załącznik nr 5

a



KARTA PROCESU

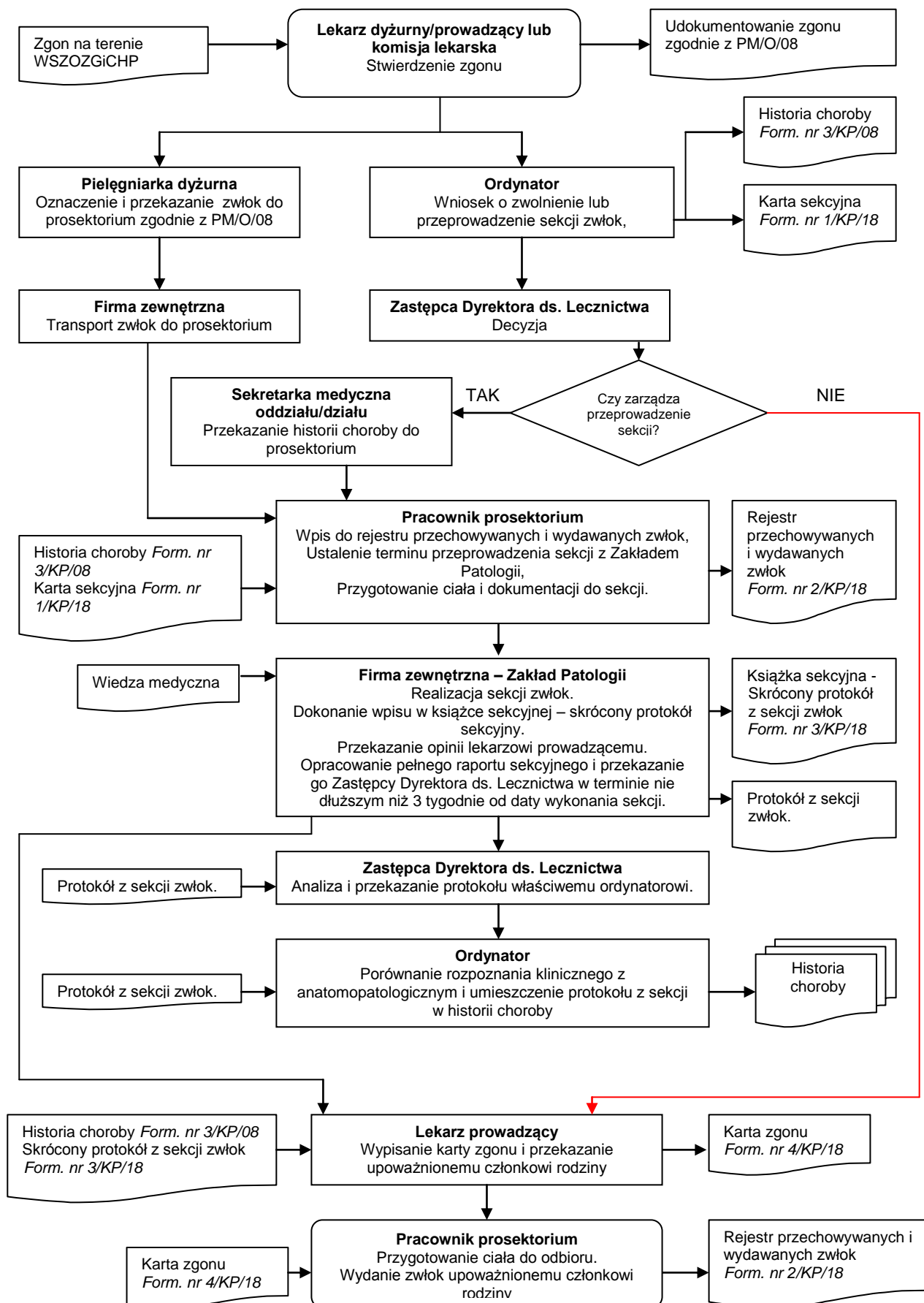
Nr: **KP/18/a**

Proces:

Sekcja zwłok

Strona/Stron
5/9

Załącznik Nr 1 – Proces przeprowadzania sekcji lekarskiej w WSZOZGiCHP



UWAGI

1) Odstąpienie od sekcji zwłok może nastąpić na wniosek upoważnionego członka rodziny, po akceptacji Ordynatora Oddziału i decyzji Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.

2) W przypadku braku potrzeby przeprowadzenia sekcji zwłok karta zgonu wypisywana jest od razu przez lekarza prowadzącego.

3) W przypadku sekcji sądowo-lekarskiej:
- decyzję podejmuje prokurator,
- ciało i oryginał historii choroby przewożone są do Zakładu Medycyny Sądowej przez firmę wskazaną przez prokuratora.

4) Postępowanie z historią choroby po zgonie zgodnie z instrukcją nr ID/01/03 Analiza przyczyn zgonów.

**KARTA PROCESU**Nr: **KP/18/a**

Proces:

Sekcja zwłokStrona/Stron
6/9

Formularz nr 1/KP/18 „Karta sekcyjna”

Załącznik nr 2

KARTA SEKCYJNA**A**

Pieczęć oddziału/działu

Oddział L.ks.głównej..... L.ks.oddziałowej.....

Nazwisko i imię.....

Wiek..... Płeć K M

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ostatnie miejsce zamieszkania zmarłego.....

Przybył do szpitala dn..... miesiąca..... roku.....

Zmarł o godz..... dnia..... miesiąca..... roku.....

Rozpoznanie kliniczne.....

Data..... Podpis i pieczęć ordynatora.....

B

Oddział L.ks.głównej..... Lp protokołu sekcyjnego.....

Nazwisko i imię.....

Badania pośmiertnego dokonano dnia..... miesiąca..... roku.....

Rozpoznanie anatomopatologiczne.....

Data.....

.....
Podpis i pieczęć lekarza przeprowadzającego sekcję

**KARTA PROCESU**Nr: **KP/18****Proces:*****Sekcja zwłok***Strona/Stron
9/9