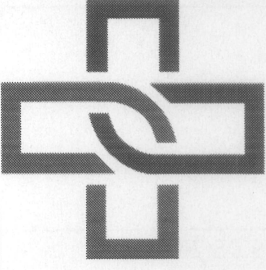


| | | | |
|--|-------------------------|--------------|------------|
|  | Zarządzanie informacją. | Z17 | |
| | | strona | 1 z 1 |
| | | edycja | 01 |
| | | data wydania | 29.05.2019 |
| Procedura komunikacji z pacjentem w przypadku uzyskania wyniku badania histopatologicznego. | | | |

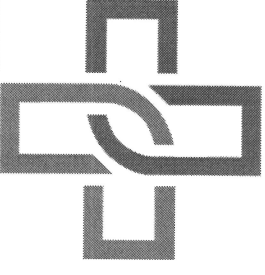
| | Stanowisko: | Imię i nazwisko: | Data: | Podpis: |
|--------------|-----------------------------------|-----------------------|------------|--|
| Opracował: | sekretarka | Magdalena Jakóbczak | 27.05.2019 |  Magdalena Jakóbczak sekretarka medyczna Z-ca dyrektora |
| Sprawdził: | Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa | Ewa Zalc-Budziszewska | 29.05.2019 |  dr n. med. Ewa Zalc-Budziszewska Z-ca dyrektora d.s. Lecznictwa WSZZOZ Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolcy |
| Zatwierdził: | Dyrektor Szpitala | Sławomir Wysocki | 29.05.2019 |  dr n. med. Ewa Zalc-Budziszewska d.s. Lecznictwa WSZZOZ Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolcy W. Z |

I Odpowiedzialność

- 1.1 Ordynator/kierownik lub wskazany lekarz prowadzący chorego odpowiada za poinformowanie pacjenta o przewidywanym terminie odbioru wyniku. Termin ten powinien być także zaznaczony na Karcie informacyjnej, najlepiej w „zaleceniach”.
- 1.2 Pacjent powinien być także poinformowany przez lekarza osobiście, że odbiór wyniku histopatologicznego jest warunkiem kontynuacji dalszej diagnostyki lub leczenia. Pacjent ma się zgłosić w podanym na Karcie informacyjnej terminie odbioru wyniku histopatologicznego w celu ustalenia dalszego planu leczenia. Szpital będzie to leczenie kontynuował lub skieruje na operację.

II. Sekretarka medyczna odpowiada za:

- 2.1 Odbiór wyników badania histopatologicznego z wyznaczonej „skrzynki oddziału”.
- 2.2. Przekazanie wyniku lekarzowi prowadzącemu/ordynatorowi/kierownikowi oddziału.
- 2.3 W przypadku gdy wynik badania diagnostycznego istotnego dla ustalenia rozpoznania onkologicznego nie był znany w dniu wypisu pacjenta ze szpitala, wynik badania dołącza się do historii choroby z zastrzeżeniem, że pacjent otrzymuje przy odbiorze oryginał wyniku histopatologicznego (jeśli nie jest on podpisany elektronicznie), jeżeli będzie leczony poza tutejszym Zespołem.
- 2.4 Sekretarka niezwłocznie po odbiorze wyniku histopatologicznego, przekazuje telefonicznie informację o tym pacjentowi.

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------|------------|
|  | Zarządzenie informacją. | Z17 | |
| | | strona | 1 z 1 |
| | | edycja | 01 |
| | | data wydania | 29.05.2019 |
| Procedura komunikacji z pacjentem w przypadku uzyskania wyniku badania histopatologicznego. | | | |

III. Tryb odbioru wyniku histopatologicznego przez pacjenta:

3.1 Wynik odbiera osobiście pacjent lub osoba upoważniona w Historii choroby.

3.2 Termin odbioru podany jest w Karcie informacyjnej. Niezależnie od tego terminu, po jego nadejściu pacjent powiadamiany jest o tym niezwłocznie, telefonicznie.

3.3 Tryb postępowania przy odbiorze wyniku:

- Pacjent/osoba wskazana potwierdza odbiór wyniku histopatologicznego w założonej Księdze, w sekretariacie oddziału. Księga zawiera rubryki: data otrzymania wyniku, nr Księgi głównej imię i nazwisko pacjenta, Pesel, data odbioru, podpis pacjenta lub osoby upoważnionej i rubrykę „uwagi”, przeznaczoną na adnotacje istotne dla dalszego toku leczenia np. dodatkowe dane kontaktowe pacjenta.
- Pacjent/ osoba odbierająca wynik ma ustaloną rozmowę z lekarzem prowadzącym/ordynatorem/kierownikiem oddziału w celu ustalenia toku dalszego postępowania leczniczego/diagnostycznego. Sekretarka przypomina o tej rozmowie, wskazuje pacjentowi, z kim i gdzie może porozmawiać.
- Jeżeli pacjent nie zgłasza się do 7 dni po telefonie po wynik histopatologiczny, lekarz dzwoni do pacjenta i przypomina o konieczności zgłoszenia się do tutejszego Zespołu.
- Jeżeli pacjent nie ma możliwości odbioru wyniku lub podróż po sam wynik stanowi zbyt dużą trudność (podobnie jak dla osoby upoważnionej) dopuszcza się za zgodą/prośbą pacjenta przesłanie wyniku drogą pocztową, zawsze jako list polecony.