

**Ankieta INTEN. ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII i/lub DZIAŁ ANESTEZJOLOGII. O ile ocena dotyczy oddziału w obrębie którego funkcjonuje pododdział, informacje dotyczące pododdziału należy uwzględnić w tej samej ankiecie.
O ile konkretne pytanie dotyczy podania wartości liczbowej, ale z uwagi na specyfikę oddziału treść pytania go nie dotyczy, należy wpisać wartość 0.**

Podmiot leczniczy

Nazwa: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
Regon: 000290274 Numer księgi rejestrowej: 000000017656

Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego

Nazwa: Szpital Wojewódzki w Szczecinie Regon: 00029027400028
Adres: 71-455 Szczecin, Arkońska 4 / brak

Komórka organizacyjna

Nazwa: Numer resortowy:
Kod specjalności: 4260

Numer wersji zbioru 2

zasad oceny ryzyka:

Numer wniosku: 0002902740202155 Data wysłania wniosku: 2015-07-20

1 Proszę:

- a) wpisać imię i nazwisko Kierownika Oddziału (Ordynatora)

Zenon Czajkowski

- b) wpisać stopień naukowy Kierownika Oddziału (Ordynatora)

dr n.med.

- ☐ c) zaznaczyć, o ile ankieta dotyczy oddziału w obrębie którego funkcjonuje pododdział

2 Proszę:

- a) wpisać liczbę łóżek w oddziale

14

- b) wpisać liczbę hospitalizacji w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym

325

- c) wpisać liczbę osobodni w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym. Liczba osobodni jest to suma liczby dni pobytu wszystkich pacjentów w badanym okresie z tym, że dzień przyjęcia i dzień wypisania liczy się jako jeden dzień pobytu

3835

- d) wpisać średni czas hospitalizacji (w dniach) pacjenta w oddziale (bez hospitalizacji jednodniowych) w ostatnim roku kalendarzowym

11,8

- e) wpisać procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek w oddziale (w odniesieniu do 365 dni w roku) w ostatnim roku kalendarzowym. Sposób obliczenia: należy liczbę osobodni pomnożyć przez 100. Następnie wynik tego mnożenia należy podzielić przez iloczyn liczby łóżek w oddziale szpitalnym i liczby 365.

87,56

- f) wpisać liczbę zgonów w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym

118

- ☐ g) zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile z charakteru działalności oddziału wynika, że treść pytania go nie dotyczy (ankieta wypełniana wyłącznie dla Działu anestezjologii)

3 Proszę wpisać liczbę zatrudnionych lekarzy w OIT. Uwaga: w podpunktach od a) do g) proszę uwzględnić również lekarzy wykonujących pracę na podstawie umów cywilno-prawnych.

- a) prof. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

0

- b) dr hab. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

0

- c) dr n. med. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

1

- d) z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

15

- e) z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

0

- f) bez specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

10

- g) łączną liczbę lekarzy zatrudnionych w OIT bez przeliczenia na etat rozliczeniowy

26

- h) łączną liczbę lekarzy wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno - prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy

16

- ☐ i) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile nie ma OIT

4 Proszę wpisać liczbę zatrudnionych lekarzy w Dziale anestezjologii. Uwaga: w podpunktach od a) do g) proszę uwzględnić również lekarzy wykonujących pracę na podstawie umów cywilno-prawnych.

- a) prof. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

- b) dr hab. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

- c) dr n. med. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

- d) z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)

- e) z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- f) bez specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- g) łączną liczbą lekarzy zatrudnionych w Dziale anestezjologii bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- h) łączną liczbę lekarzy wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno - prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- ☒ i) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile nie ma Działu anestezjologii
- 5 Proszę wpisać liczbę zatrudnionych pielęgniarek w OIT. Uwaga: w podpunktach od a) do c) proszę uwzględnić również wykonujące na podstawie umów cywilno-prawnych**
- a) z wykształceniem średnim - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- b) z wykształceniem wyższym - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- c) łączną liczbę pielęgniarek zatrudnionych w oddziale bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- d) łączną liczbę pielęgniarek wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno - prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- ☐ e) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile nie ma OIT
- 6 Proszę wpisać liczbę zatrudnionych pielęgniarek w Dziale anestezjologii. Uwaga: w podpunktach od a) do c) proszę uwzględnić również wykonujące pracę na podstawie umów cywilno-prawnych**
- a) z wykształceniem średnim - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- b) z wykształceniem wyższym - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)
- c) łączną liczbę pielęgniarek zatrudnionych w Dziale anestezjologii bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- d) łączną liczbę pielęgniarek wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno - prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy
- ☒ e) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile nie ma Działu anestezjologii
- 7 Proszę:**
- a) wpisać minimalną liczbę pielęgniarek na dyżurze nocnym w OIT (dotyczy ostatniego roku kalendarzowego)
- b) wpisać liczbę chorych żywionych pozajelitowo w OIT w czasie ostatniego roku kalendarzowego
- ☐ c) zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt, o ile w strukturze opisywanego oddziału nie ma OIT
- 8 Czy w skład każdego zespołu dyżurowego w OIT wchodzi lekarz z niezbędnymi uprawnieniami do samodzielnego wykonywania pracy (specjalista anestezjolog) ?**
- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT
- 9 Czy w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badań obrazowych: USG i RTG u pacjenta z OIT ?**
- ☐ a) nie
- ☐ b) tak; w pracowni diagnostyki obrazowej
- ☒ c) tak; w pracowni diagnostyki obrazowej i przy łóżku chorego
- ☐ d) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT
- 10 Czy w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny w tym samym szpitalu CT lub MRI u pacjenta z OIT ?**
- ☐ a) nie
- ☐ b) tak; w czasie do 4 godzin od zaistnienia takiej potrzeby
- ☒ c) tak; w czasie do 30 min. od zaistnienia takiej potrzeby
- ☐ d) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT
- 11 Czy każda wykorzystywana w OIT aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport (dokument, w którym odnotowuje się każdą naprawę, konserwację i datę następnej konserwacji) ?**
- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT
- 12 Czy w ostatnim roku kalendarzowym wykorzystywano w oddziale sprzęt jednorazowego użycia po resterylizacji (dotyczy ponownej sterylizacji wyrobu medycznego jednorazowego użycia, który był wcześniej użyty) ?**
- ☐ a) tak
- ☒ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT
- 13 Rutynowe wpisy z obserwacjami w historii choroby, dotyczące stanu zdrowia każdego pacjenta OIT dokonywane są przez lekarzy:**
- ☒ a) kilka razy dziennie u wszystkich pacjentów
- ☐ b) codziennie u wszystkich pacjentów (łącznie z dniami wolnymi od pracy)
- ☐ c) zazwyczaj codziennie u wszystkich pacjentów

- ☐ d) rzadziej
- ☐ e) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

14 Czy w historii choroby pacjenta OIT jest odnotowany wywiad dotyczący reakcji uczuleniowych (w tym negatywny) ?

- ☐ a) w każdej
- ☐ b) w większości
- ☒ c) rzadko
- ☐ d) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

15 Proszę podać liczbę zarejestrowanych w oddziale zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem leków (niewłaściwe podanie leku nie ten lek, nie ta dawka, nie ten pacjent) w ostatnim roku kalendarzowym:

- ☒ a) 0
- ☐ b) 1 do 5
- ☐ c) powyżej 5

16 Czy w ciągu ostatnich dwóch lat w oddziale przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500 ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

17 Czy w oddziale rękawice ochronne stosowane są w/g zasady jedno założenie ? 1 pacjent; jedno założenie ? 1 skażenie ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

18 Czy oddział dla potrzeb sterylizacji sprzętu korzystał w ostatnim roku kalendarzowym ze sterylizatorów na suche gorące powietrze ?

- ☐ a) tak
- ☒ b) nie

19 Wskaźnik liczby wykonanych badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale wynosił:

- ☒ a) powyżej 110 badań / łóżko / rok
- ☐ b) 85 - 110 badań / łóżko / rok
- ☐ c) 55 - 84 badań / łóżko / rok
- ☐ d) poniżej 55 badań / łóżko / rok
- ☐ e) brak informacji w tym zakresie
- ☐ f) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

20 Czy w OIT jest udokumentowana procedura przygotowania pacjenta do zabiegu aseptycznego ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

21 Czy w ostatnim roku kalendarzowym były przypadki wykonania na sali chorych zabiegów o podwyższonym ryzyku (tj. takich na wykonanie których konieczne jest uzyskanie zgody w formie pisemnej), wymagających warunków aseptycznych, które typowo są wykonywane na sali zabiegowej lub na bloku operacyjnym ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

22 Czy dyżury w OIT pełnią lekarze zatrudnieni na stałe w innych podmiotach leczniczych ?

- ☐ a) tak
- ☒ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

23 Czy w skład zespołu terapeutycznego w OIT wchodzi na stałe rehabilitanci ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

24 Czy kontrola Inspekcji Sanitarnej OIT w ostatnim roku kalendarzowym wykazała w zakresie warunków sanitarnych ?

- ☐ a) poważne uchybienia (nałożono sankcje na podmiot leczniczy)
- ☐ b) drobne uchybienia (sporządzono protokół nieprawidłowości z zaleceniami ich wyeliminowania)
- ☒ c) nie wykazała uchybień
- ☐ d) nie przeprowadzono kontroli
- ☐ e) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w przedsiębiorstwie nie ma OIT

25 Proszę określić dominującą formę rejestracji zakażeń szpitalnych, jaka funkcjonuje w oddziale:

- ☒ a) rejestracja aktywna (tj. prowadzona przez pielęgniarkę łącznikową/epidemiologiczną) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych
- ☐ b) rejestracja czynno-bierna (tj. zgłasza laboratorium mikrobiologiczne) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych
- ☐ c) rejestracja bierna (tj. zgłasza lekarz prowadzący) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych
- ☐ d) brak rejestracji
- ☐ e) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

26 Obwodowe wkłucia dożylnie w OIT są wymieniane:

- ☐ a) w sytuacji konieczności utrzymywania wkłucia - nie wcześniej niż po wystąpieniu objawów infekcji lub później niż po 72 godzinach od momentu założenia
- ☐ b) standardowo po 72 godzinach (mimo braku objawów infekcji), nie prowadzi się karty obserwacji wkłucia
- ☒ c) standardowo po 72 godzinach (mimo braku objawów infekcji) i jest prowadzona karta obserwacji wkłucia
- ☐ d) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

27 Czy w ostatnim roku kalendarzowym personel oddziału odbył udokumentowane szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym ?

- ☒ a) tak; cały personel dwukrotnie
- ☐ b) tak; cały personel jeden raz
- ☐ c) tak; część personelu
- ☐ d) nie

28 Czy w OIT funkcjonuje udokumentowany system zapobiegania i leczenia odleżyn (uwzględniający ocenę każdego pacjenta w skali ryzyka wystąpienia odleżyn) ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

29 Proszę podać liczbę materacy o stopniowanym ucisku użytkowanych przez OIT w ostatnim roku kalendarzowym:

- ☐ a) 0
- ☒ b) 1 - 3
- ☐ c) powyżej 3
- ☐ d) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

30 Czy w zespole anestezjologów został wyodrębniony dyżur lekarza anestezjologa wyłącznie dla potrzeb oddziału intensywnej terapii ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

31 Czy w ciągu ostatniego roku kalendarzowego były przypadki, aby ktokolwiek z personelu pielęgniarskiego pełniącego dyżur w OIT, w czasie tego samego dyżuru wykonywał również obowiązki na bloku operacyjnym ?

- ☐ a) tak
- ☒ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w zakładzie nie ma OIT

32 Czy podczas każdego dyżuru nocnego w OIT istnieje możliwość oceny badań radiologicznych przez lekarza radiologa ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie
- ☐ c) proszę zaznaczyć wyłącznie ten podpunkt jeżeli w szpitalu nie ma OIT

33 Czy lekarze anestezjolodzy wykonują znieczulenia ogólne do zabiegów poza salami operacyjnymi (np. pracownia endoskopowa, pracownia radiologii interwencyjnej) ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

34 Czy w szpitalu dokonuje się znieczuleń pacjentów poniżej 1 roku życia ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

35 Czy w rutynowym zastosowaniu dla przedoperacyjnej oceny stanu pacjenta stosuje się skalę ASA i czy ocena ta jest każdorazowo dokumentowana w historii choroby ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

36 Czy w/przy bloku operacyjnym znajduje się sala wybudzeniowa i ma odpowiednie wyposażenie ?

- ☒ a) tak
☐ b) nie
- 37 Czy decyzje o opuszczeniu przez chorego sali wybudzeniowej podejmuje zawsze lekarz anestezjolog i czy taka decyzja jest dokumentowana w każdym przypadku ?
☒ a) tak
☐ b) nie
☐ c) nie dotyczy - brak sali wybudzeniowej
- 38 Czy przed rozpoczęciem znieczulenia jest zawsze wykonywana procedura sprawdzająca prawidłowość działania aparatury anestezjologicznej i istnieje protokół sprawdzania ?
☒ a) tak
☐ b) tak; ale brak protokołu
☐ c) nie
- 39 Czy we wszystkich znieczuleniach (w tym krótkie lub do małych zabiegów operacyjnych) wykonywanych przez anestezjologa jest obecna pielęgniarka anestezjologiczna ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 40 Czy w każdym przypadku anestezjolog wykonuje znieczulenie tylko jednego pacjenta w określonym czasie ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 41 Czy wszyscy lekarze oddziału w ciągu ostatnich 12 miesięcy zostali przeszkoleni w udokumentowany sposób w zakresie zaawansowanego postępowania: A - ALS i P- ALS ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 42 Czy w oddziale istnieje system zgłaszania oraz prowadzony jest rejestr zdarzeń niepożądanych ? Zdarzenie niepożądane to szkoda wywołana w trakcie diagnostyki i/lub leczenia niezwiązana z naturalnym przebiegiem choroby lub stanem zdrowia oraz ryzyko jej wystąpienia (przykłady: niewłaściwy pacjent / miejsce / strona operowana / niewłaściwa procedura operacyjna; samobójstwo; niewłaściwe podanie leku - nie ten lek, nie ta dawka, nie ten pacjent; upadki pacjenta; nieterminowe dostarczenie opieki; reoperacje, nieplanowane readmisje, samowolne oddalenie pacjenta).
☒ a) tak
☐ b) nie
- 43 Proszę podać liczbę zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale:
☒ a) 0
☐ b) od 1 do 10
☐ c) powyżej 10
- 44 Czy przed każdym znieczuleniem pacjent lub uprawniona osoba podpisuje świadomą zgodę na znieczulenie ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 45 Czy w szpitalu działa wyodrębniony zespół resuscytacyjny obejmujący swoim działaniem cały szpital oraz czy istnieje w szpitalu niezawodny system natychmiastowego przywołania zespołu resuscytacyjnego ?
☒ a) tak
☐ b) tak; ale brak systemu przywołania
☐ c) nie
- 46 Czy przed każdym planowym znieczuleniem, anestezjolog znieczulający danego pacjenta, w dniu poprzedzającym znieczulenie, jego badania i rozmowy oraz zleca premedykację - a czynności te są udokumentowane w historii choroby?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 47 Czy warunkiem przyjęcia pacjenta na blok operacyjny (salę operacyjną) jest posiadanie odpowiedniej identyfikacji (opaska identyfikacyjna) ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 48 Czy warunkiem przyjęcia pacjenta na blok operacyjny (salę operacyjną) jest posiadanie pełnej dokumentacji (zgoda na znieczulenie, zgoda na zabieg operacyjny z określeniem strony operowanej, grupa krwi, wyniki badań dodatkowych, decyzja chirurga określająca rodzaj planowej operacji) ?
☒ a) tak
☐ b) nie
- 49 Czy w szpitalu w którym funkcjonuje opisywany oddział jest dostępny bronchofiberoskop do wykorzystania w trudnej intubacji i intensywnej opiece medycznej ?

- ☒ a) tak; w oddziale intensywnej opieki
- ☐ b) tak; na bloku operacyjnym
- ☐ c) tak; w oddziale intensywnej opieki i na bloku operacyjnym
- ☐ d) tak; tylko w pracowni bronchoskopowej
- ☐ e) nie jest dostępny w szpitalu

50 Jak mocowana jest rurka dotchawicza u pacjenta posiadającego brodę i/lub wąsy lub w położeniu na boku, na brzuchu lub w pozycji siedzącej ?

- ☐ a) przy pomocy plastra
- ☐ b) przy pomocy bandaża
- ☒ c) przy pomocy lasiemki

51 Czy do każdego znieczulenia wziewnego jest wymieniany filtr oddechowy, rury karbowane i pochłaniacz ?

- ☐ a) tak; wszystkie elementy
- ☒ b) tak; nie wszystkie elementy
- ☐ c) nie

52 Czy do każdego znieczulenia wymagającego intubacji dotchawiczej, są sterylizowane laryngoskop, kleszczyki Magilla, prowadnica ?

- ☒ a) tak; wszystkie narzędzia
- ☐ b) tak; część narzędzi
- ☐ c) nie

53 Czy na bloku operacyjnym jest stale dostępny defibrylator oraz czy istnieje możliwość jego natychmiastowego użycia ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

54 Czy w czasie transportu w obrębie szpitala chorego wymagającego podawania tlenu stosowany jest tlen w cylindrach z reduktorem i przepływomierzem wieszany na łóżku (inkubatorze) w okresie transportu ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

55 Czy w czasie transportu chorego wymagającego podawania tlenu stosowana jest odpowiednia maska oraz worek samorozprężalny ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

56 Czy przy każdorazowym wejściu personelu anestezjologicznego na blok operacyjny przestrzegana jest bezwzględnie zasada całkowitego przebierania się w ubranie / maskę / czapkę / obuwie noszone tylko w bloku operacyjnym ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

57 Czy na każdym stanowisku operacyjnym dostępne są zestawy do szybkiego przetaczania krwi i płynów ?

- ☐ a) tak; więcej niż jeden zestaw na stanowisko
- ☒ b) tak; jeden
- ☐ c) nie

58 Czy postępowanie w bólu pooperacyjnym spełnia łącznie następujące kryteria: a/ stopień natężenia bólu jest w każdym przypadku oceniany i dokumentowany w skali VAS b/ leczenie bólu jest prowadzone w sposób utrzymujący stałe stężenie leku przeciwbólowego we krwi (podawanie leku doraźnie, na żądanie pacjenta nie stanowi podstawowego sposobu postępowania) ?

- ☒ a) tak
- ☐ b) nie

59 Praca zespołu lekarskiego w OIT jest zorganizowana w systemie:

- ☐ a) zmianowym
- ☒ b) dyżurowym
- ☐ c) część zespołu w systemie zmianowym, część dyżurowym
- ☐ d) brak OIT

60 Miejsce

- a) na wprowadzenie ewentualnych uwag i komentarzy