

**ZARZĄDZENIE NR 03/V/2026**

**Dyrektora**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

**z dnia 27 maja 2026 r.**

**w sprawie zasad postępowania z pacjentami pediatrycznymi wymagającymi konsultacji  
lub leczenia z zakresu chirurgii dziecięcej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym  
SPZZOZ w Płońsku**

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, § 8 ust. 1 i ust. 4 pkt 4.1 i 4.3. Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku w związku z § 25 Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku zarządzam co następuje:

**§ 1**

1. Wprowadza się obowiązek jednolitego postępowania wobec pacjentów do 18 roku życia zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZZOZ w Płońsku z problemami zdrowotnymi mogącymi wymagać konsultacji lub leczenia z zakresu chirurgii dziecięcej.
2. Celem zarządzenia jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów pediatrycznych, właściwej kwalifikacji medycznej oraz zgodności postępowania z obowiązującymi przepisami prawa i standardami udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 2**

1. Każdy pacjent pediatryczny zgłaszający się do SOR z podejrzeniem schorzenia wymagającego konsultacji chirurgii dziecięcej podlega obowiązkowej ocenie lekarskiej przez lekarza dyżurnego SOR.
2. Niedopuszczalne jest odesłanie pacjenta pediatrycznego bez uprzedniego badania lekarskiego, oceny stanu klinicznego oraz udokumentowania decyzji medycznej w dokumentacji medycznej.
3. Lekarz dokonujący oceny pacjenta zobowiązany jest do określenia dalszego bezpiecznego sposobu postępowania, w szczególności poprzez:
  1. udzielenie świadczenia medycznego lub porady specjalistycznej możliwej do realizacji w ramach kompetencji i możliwości SOR,
  2. skierowanie pacjenta do podmiotu leczniczego posiadającego oddział chirurgii dziecięcej,
  3. podjęcie decyzji o konieczności transportu medycznego, jeżeli stan pacjenta wymaga zabezpieczenia medycznego podczas przewozu,
  4. podjęcie decyzji o możliwości bezpiecznego transportu pacjenta przez rodzica lub opiekuna prawnego do właściwego podmiotu leczniczego.

**§ 3**

1. Decyzja dotycząca sposobu transportu pacjenta musi być każdorazowo poprzedzona oceną stanu klinicznego dziecka, w szczególności pod kątem:
  1. zagrożenia życia lub zdrowia,

2. ryzyka pogorszenia stanu podczas transportu,
  3. wieku pacjenta,
  4. konieczności monitorowania funkcji życiowych,
  5. konieczności pilnej interwencji chirurgicznej.
2. W przypadku stwierdzenia ryzyka pogorszenia stanu zdrowia podczas transportu lekarz zobowiązany jest do organizacji transportu medycznego zgodnie z obowiązującymi procedurami.
  3. W przypadku braku przeciwwskazań medycznych lekarz może dopuścić transport pacjenta przez rodzica lub opiekuna prawnego, odnotowując ten fakt wraz z uzasadnieniem w dokumentacji medycznej.

#### § 4

1. Lekarz dyżurny SOR zobowiązany jest do przekazywania rodzicom lub opiekunom prawnych jasnej informacji dotyczącej:
  1. stanu zdrowia dziecka,
  2. przyczyn konieczności konsultacji lub leczenia w oddziale chirurgii dziecięcej,
  3. miejsca dalszego leczenia,
  4. zaleceń dotyczących dalszego postępowania i transportu.
2. Wszelkie decyzje medyczne oraz przekazane informacje muszą zostać udokumentowane w dokumentacji medycznej pacjenta.

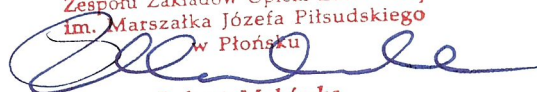
#### § 5

Koordinator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zobowiązany jest do zapoznania personelu medycznego z treścią niniejszego zarządzenia oraz nadzoru nad jego realizacją.

#### § 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
w Płońsku



Robert Makówka

**ZARZĄDZENIE nr 04/V/2026**  
**Dyrektora**  
**Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej**  
**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**  
**z dnia 27 maja 2026 r.**

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

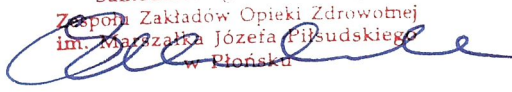
Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, § 8 ust. 1 i ust. 4 pkt 4.1 i 4.3. Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku w związku z § 25 Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku zarządzam co następuje:

§1.

Wprowadza się Regulamin Organizacyjnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
w Płońsku  
  
Robert Makówka

# REGULAMIN ORGANIZACYJNY SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO (SOR) SPZZOZ W PŁOŃSKU

Regulamin określa zasady funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, organizację pracy personelu oraz podstawowe prawa i obowiązki pacjentów w zakresie korzystania ze świadczeń udzielanych w SOR.

## I. INFORMACJE DLA PACJENTÓW I OSÓB TOWARZYSZĄCYCH

Szpitalny Oddział Ratunkowy działa całodobowo i udziela świadczeń zdrowotnych osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności w razie zagrożenia życia, nagłego i istotnego pogorszenia stanu zdrowia albo świeżych urazów.

**UWAGA: SOR nie zastępuje świadczeń udzielanych przez podstawową opiekę zdrowotną (POZ), poradnie specjalistyczne ani nocną i świąteczną opiekę zdrowotną.**

1. Zadaniem SOR jest przyjęcie pacjenta, ocena jego stanu, stabilizacja podstawowych parametrów życiowych, przeprowadzenie wstępnej diagnostyki oraz wdrożenie niezbędnego leczenia w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta.
2. Do SOR przyjmowani są pacjenci przywiezieni przez zespoły ratownictwa medycznego oraz osoby zgłaszające się samodzielnie, jeżeli ich stan zdrowia uzasadnia udzielenie świadczeń w trybie nagłym.
3. Przyjęcie do SOR nie wymaga skierowania. W SOR nie obowiązuje rejonizacja.
4. Kolejność udzielania świadczeń w SOR nie wynika z kolejności zgłoszenia. O kolejności przyjęcia decyduje wynik segregacji medycznej (triage), prowadzonej przez uprawniony personel medyczny.

### System segregacji medycznej (triage)

Segregacja medyczna polega na przypisaniu pacjenta do odpowiedniej kategorii pilności na podstawie oceny stanu ogólnego, objawów oraz zgłaszanych dolegliwości. Kategorie oznaczane są kolorami:

Kolor	Pilność	Czas do badania lekarskiego
czerwony	stan bezpośredniego zagrożenia	natychmiast
pomarańczowy	bardzo pilny	do 10 minut
żółty	pilny	do 60 minut
zielony	mniej pilny	do 120 minut
niebieski	najmniej pilny	do 240 minut

**Pacjenci zakwalifikowani do kategorii zielonej lub niebieskiej mogą, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zostać przekierowani do właściwego miejsca udzielania świadczeń, w szczególności do POZ, poradni specjalistycznej albo nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, bez badania przez lekarza SOR.**

5. Pobyt pacjenta w SOR może zakończyć się:

- wypisem z zaleceniami do dalszego leczenia ambulatoryjnego;
- wydaniem skierowania do właściwej placówki lub komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń specjalistycznych;

- przyjęciem do oddziału szpitalnego, jeżeli stan pacjenta tego wymaga;
  - przekazaniem bezpośrednio do innego podmiotu leczniczego w razie braku miejsc albo braku możliwości diagnostyczno-terapeutycznych.
6. Informacje o stanie zdrowia pacjenta oraz proponowanym postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym przekazuje lekarz dyżurny pacjentowi lub osobie upoważnionej przez pacjenta.
  7. W sytuacjach wyjątkowych pielęgniarka lub ratownik medyczny mogą udzielić wyłącznie podstawowej informacji o fakcie przyjęcia albo pobytu pacjenta, po uprzedniej weryfikacji tożsamości osoby pytającej i zgodnie z zasadami ochrony danych pacjenta.
  8. Z uwagi na charakter udzielanych świadczeń oraz konieczność zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom w SOR co do zasady nie prowadzi się odwiedzin. W uzasadnionych przypadkach zgodę na krótkotrwałe wejście osoby towarzyszącej może wyrazić personel dyżurny SOR.
  9. Personel medyczny SOR podczas wykonywania czynności służbowych korzysta z ochrony prawnej przewidzianej dla funkcjonariusza publicznego. Każdy przejaw agresji słownej lub fizycznej wobec personelu może skutkować zawiadomieniem właściwych organów ścigania.
  10. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów, personelu oraz mienia monitorowane są w szczególności: wejście i wjazd dla karetek, poczekalnia, sala obserwacyjna oraz korytarze SOR.
  11. Za całokształt funkcjonowania SOR odpowiada koordynator SOR.
  12. Pracę zespołu lekarskiego organizuje koordynator SOR.
  13. Pracę zespołu pielęgniarskiego i ratowniczego organizuje pielęgniarka oddziałowa SOR.
  14. Transport pacjenta do domu przez zespół transportu medycznego przysługuje wyłącznie w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, w szczególności pacjentom przewlekle leżącym, zgodnie z obowiązującymi zasadami kwalifikacji do transportu sanitarnego.
  15. Skargi, wnioski i uwagi dotyczące pracy SOR pacjenci mogą zgłaszać zgodnie z procedurą obowiązującą w SPZZOZ w Płońsku, w tym poprzez wpis do zeszytu skarg i wniosków udostępnianego na prośbę pacjenta albo jego opiekuna przez personel SOR.

## **II. INFORMACJE DLA PERSONELU SOR**

Zasady organizacyjne określone poniżej służą zapewnieniu bezpieczeństwa pacjentów, sprawnej pracy oddziału oraz właściwej współpracy wszystkich grup zawodowych.

1. Za organizację pracy zespołu lekarskiego SOR odpowiada koordynator SOR.
2. Za organizację pracy zespołu pielęgniarskiego i ratowniczego odpowiada pielęgniarka oddziałowa SOR.
3. Personel pomocniczy, w szczególności sanitariusze i salowe, wykonuje obowiązki zgodnie z organizacją pracy zespołu pielęgniarskiego i ratowniczego oraz poleceniami osób uprawnionych.
4. Do udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta uprawniony jest lekarz.
5. Udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta jest obowiązkiem lekarza dyżurnego. Informacje przekazywane są pacjentowi albo osobie upoważnionej przez pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami i dokumentacją pacjenta.
6. W przypadku zgonu pacjenta lekarz dyżurny jest zobowiązany do poinformowania rodziny albo osoby upoważnionej, z zachowaniem należytej staranności, taktu i zasad ochrony danych.
7. Wypis z SOR oraz pozostałą dokumentację przekazuje pacjentowi albo jego opiekunowi lekarz dyżurny, udzielając niezbędnych wyjaśnień dotyczących dalszego postępowania.

8. Każdy pracownik SOR zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora określającego stanowisko lub funkcję.
9. Pracownicy pełniący dyżur zobowiązani są do używania odzieży i obuwia przeznaczonych do pracy w oddziale. Niedopuszczalne jest wykonywanie czynności medycznych w sali zabiegowej, reanimacyjnej lub obserwacyjnej w odzieży cywilnej.
10. Wszyscy pracownicy SOR zobowiązani są do poszanowania godności pacjenta oraz zapewnienia mu intymności podczas udzielania świadczeń.
11. Lekarz dyżurny SOR jest zobowiązany do osobistego przekazania informacji o pacjentach lekarzowi obejmującemu dyżur. W przypadku braku zmiennika lekarz dyżurny zapewnia zastępstwo oraz niezwłocznie przekazuje tę informację triażystcie.
12. Niedopuszczalne jest opuszczenie stanowiska pracy przez lekarza dyżurnego bez zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami. Informacje o takich sytuacjach triażysta niezwłocznie przekazuje dyrektorowi ds. medycznych.
13. Pielęgniarka lub ratownik medyczny przekazuje informacje o pacjentach osobie obejmującej dyżur w formie ustnego raportu, zgodnie z miejscem pełnienia dyżuru.
14. Triażysta przekazuje dyżur w formie ustnej oraz pisemnej, z wpisem do Książki Raportów, uwzględniając istotne zdarzenia i uwagi z dyżuru.
15. Zlecenia lekarskie dotyczące podawania leków muszą być wpisane do karty zleceń pacjenta i potwierdzone przez lekarza. Zlecenia ustne są dopuszczalne wyłącznie w trakcie czynności ratujących życie i wymagają niezwłocznego udokumentowania po ustaniu sytuacji nagłej.
16. Personel pielęgniarski i ratowniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz odnotowywania obserwacji w indywidualnej karcie opieki pielęgniarskiej.
17. W formie elektronicznej pielęgniarka lub ratownik medyczny prowadzi w szczególności:
  - kartę triage;
  - oświadczenia pacjenta;
  - indywidualną kartę obserwacji pacjenta;
  - kartę obserwacji wkluć;
  - kartę obserwacji cewnika.
18. Wszelkie zmiany obsady dyżurowej, zarówno w grupie pielęgniarsko-ratowniczej, jak i lekarskiej, muszą być niezwłocznie uzupełnione w grafiku dostępnym dla triażysty, ponieważ wpływają na organizację diagnostyki i kierowanie pacjentów.
19. Wszyscy pracownicy SOR są zobowiązani do dbałości o powierzony sprzęt, racjonalnego korzystania z zasobów oddziału oraz niezwłocznego zgłaszania awarii lub braków osobom odpowiedzialnym.

### III. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin obowiązuje wszystkich pracowników SOR oraz osoby wykonujące świadczenia na rzecz SOR, niezależnie od podstawy zatrudnienia lub współpracy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy powszechnie obowiązującego prawa, regulaminy i procedury wewnętrzne SPZZOZ w Płońsku oraz polecenia osób uprawnionych do organizacji pracy oddziału.
3. Regulamin podlega okresowemu przeglądowi oraz aktualizacji w razie zmiany przepisów prawa, organizacji pracy oddziału lub potrzeb wynikających z bezpieczeństwa pacjentów i personelu.

**ZARZĄDZENIE NR 05/V/2026**

**Dyrektora**

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

**z dnia 27 maja 2026 r.**

**w sprawie wprowadzenia badania satysfakcji pacjentów  
Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, § 8 ust. 1 i ust. 4 pkt 4.1 i 4.3. Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku w związku z § 25 Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku w związku z działaniami mającymi na celu poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i organizacji pracy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się badanie satysfakcji pacjentów korzystających ze świadczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZZOZ w Płońsku.

§ 2

Badanie będzie realizowane przy wykorzystaniu anonimowej „Ankiety Satysfakcji Pacjenta SOR”, stanowiącej załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Badanie prowadzone będzie w okresie od dnia 28 maja 2026 r. do dnia 30 czerwca 2026 r.

§ 4

Ankiety będą udostępniane pacjentom oraz opiekunom pacjentów po zakończeniu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

§ 5

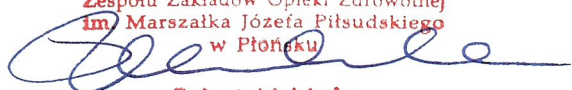
Nadzór nad realizacją badania, zbieraniem ankiet oraz przygotowaniem zbiorczego podsumowania wyników powierza się Kierownikowi Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Pielęgniarce Oddziałowej SOR.

§ 6

Wyniki badania zostaną wykorzystane wyłącznie do działań związanych z poprawą jakości obsługi pacjentów, organizacji pracy oraz podnoszeniem standardów funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
w Płońsku  
  
Robert Makówka

## **Ankieta Satysfakcji Pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego**

SPZZOZ w Płońsku

Szanowni Państwo,

prosimy o krótką ocenę pobytu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Państwa opinia pomoże nam poprawiać jakość opieki oraz organizację pracy SOR.

### **1. Jak ocenia Pan/Pani:**

(1 – bardzo źle, 5 – bardzo dobrze)

<b>Obszar</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Uprzejmość personelu lekarskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uprzejmość personelu pielęgniarskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaangażowanie personelu lekarskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaangażowanie personelu pielęgniarskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyjaśnienie stanu zdrowia i dalszego postępowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poczucie bezpieczeństwa podczas pobytu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizację pracy SOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czystość i warunki w oddziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **2. Czy czas oczekiwania został Panu/Pani wyjaśniony?**

- Tak
- Nie
- Częściowo

### **3. Czy personel odnosił się do Pana/Pani z szacunkiem?**

- Tak
- Nie

### **4. Czy ma Pan/Pani zaufanie do opieki udzielanej w naszym SOR?**

- Tak
- Nie
- Częściowo

### **5. Co powinniśmy poprawić?**

.....

.....

.....

Dziękujemy za poświęcony czas i przekazaną opinię.