ZARZĄDZENIE Nr 79

Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

z 14 kwietnia 2025 r.

w sprawie wprowadzenia drugiego wydania Procedury „Udostępnianie i zwrot bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i cytologicznych w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie"

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 450) oraz § 12 ust. 1 Statutu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie zarządzam, co następuje:

§ 1

Z dniem 14 kwietnia 2025 r. wprowadzam do stosowania w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie drugie wydanie Procedury „Udostępnianie i zwrot bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i cytologicznych w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie"– Numer WSZ/DN/P/17/2025, stanowiące załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Kierownika Zakładu Patomorfologii zobowiązuję do stosowania wymagań określonych w Procedurze, o której mowa w § 1 niniejszego Zarządzenia, do zapoznania z nią podległych pracowników i innych osób udzielających świadczeń zdrowotnych, co potwierdzają własnoręcznym podpisem oraz do szczegółowego nadzoru nad jej przestrzeganiem.

§ 3

1. Odpowiedzialnym z racji nadzoru nad realizacją, skutecznością i doskonaleniem procedury, o której mowa w § 1 niniejszego Zarządzenia jest Kierownik Zespołu Techników Zakładu Patomorfologii.
2. Odpowiedzialnymi za nadzór nad stosowaniem procedury, o której mowa powyżej, są Dyrektor oraz Naczelna Pielęgniarka.

§ 4

Traci moc Zarządzenie Nr 218 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie z 22 października 2021 r. w sprawie wprowadzenia Procedury „Udostępnianie bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych lub preparatów cytologicznych w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie".

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Krystyna Brzezińska

Załącznik do Zarządzenia Nr 19 Dyrektora WSZ
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie z 14.04. 2025 r.

SZPITAL KONIN	Procedura	Wydanie II
	Udostępnianie i zwrot bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i cytologicznych w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie	WSZ/DN/P/17/2025
		Strona 1/Stron 4

Sporządził	Kierownik Zespołu Techników	Data	2025 -04- 14	Podpis i pieczęć	Zakład Patomorfologii Kierownik Zespołu Techników mgr Dorota Rewekant
Sprawdził	Kierownik Zakładu Patomorfologii	Data	14. 04. 2025 r.	Podpis i pieczęć	Kierownik Zakładu Patomorfologii Justyna Fonysiak specjalista patomorfolog
Sprawdził	Specjalista ds. Systemu Zarządzania Jakością	Data	14. 04. 2025 r.	Podpis i pieczęć	Specjalista ds. Systemu Zarządzania Jakością Jolanta Karolewska
Zatwierdził	Dyrektor	Data	14. 04. 2025	Podpis i pieczęć	Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie Krystyna Brzezińska
Obowiązuje w terminie od:	14 kwietnia 2025				

1. Definicje

Dokumentacja medyczna – zbiór dokumentów zawierających dane i informacje medyczne odnoszące się do stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych.

Bloczek parafinowy – zatopione w parafinie, w odpowiednim pojemniku (kasetce), jeden albo więcej wycinków lub materiał cytologiczny oznaczone w sposób umożliwiający identyfikację pacjenta albo zwłok, których dotyczą.

Preparat mikroskopowy – skrawek tkankowy lub materiał cytologiczny, umieszczony na szkiełku podstawowym, wybarwiony i gotowy do oceny mikroskopowej.

Preparat cytologiczny – umieszczony na szkiełku podstawowym materiał cytologiczny pobrany od pacjenta albo ze zwłok, utrwalony i zabarwiony, jednoznacznie i trwale oznaczony numerem umożliwiającym identyfikację pacjenta albo zwłok pacjenta.

Preparat histopatologiczny – ułożone na szkiełku podstawowym zabarwione skrawki wycinka, wykonane z bloczka parafinowego lub materiału mrożonego, w sposób umożliwiający ocenę mikroskopową, jednoznacznie i trwale oznaczone numerem umożliwiającym identyfikację pacjenta albo zwłok pacjenta.

2. Cel procedury

Jednoznaczne sprecyzowanie i opisanie wszystkich procesów, czynności i kryteriów decyzyjnych, związanych z udostępnieniem bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i/lub preparatów cytologicznych pacjentów zarejestrowanych w bazie programu ESKULAP Zakładu Patomorfologii WSZ im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

3. Zakres – obszary, które należy objąć procedurą

Procedura obowiązuje na stanowisku pomocy laboratoryjnej, sekretarki medycznej oraz, jeżeli zachodzi konieczność, na każdym stanowisku w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

	Procedura	Wydanie II
SZPITAL KONIN	**Udostępnianie i zwrot bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i cytologicznych w Zakładzie Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie**	WSZ/DN/P/...17.../2025
		Strona 2/Stron 4

4. Zasady postępowania

Opis działań	Odpowiedzialny
1. Preparaty histopatologiczne i cytologiczne oraz bloczki parafinowe udostępniane są wyłącznie po ustaleniu rozpoznania histopatologicznego przez lekarza patomorfologa.	pkt 1 lekarz patomorfolog
2. Materiał stanowiący przedmiot badania (bloczki parafinowe, preparaty histopatologiczne lub preparaty cytologiczne) mogą być udostępniane na rzecz: - pacjenta, od którego pobrano materiał, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby przez niego upoważnionej; - osoby upoważnionej przez zmarłego pacjenta; - podmiotu wykonującego działalność leczniczą, którego lekarz zlecił i skierował na badanie; - innego, niż wymieniony w pkt powyżej, podmiotu wykonującego działalność leczniczą, prowadzącego dalsze leczenie pacjenta albo wykonującego dalsze badania materiału pobranego ze zwłok pacjenta.	pkt 2 -3 sekretarka medyczna
3. Podstawą do wypożyczenia preparatów mikroskopowych i/lub bloczków parafinowych jest pisemny wniosek dostarczony do sekretariatu Zakładu Patomorfologii. Wniosek może zostać dostarczony również drogą e mailową. Wzór/druk wniosku stanowi **załącznik nr 1** ,	
4. Zaleca się , aby lekarz klinicysta zlecający wypożyczenie bloczków parafinowych i preparatów przekazał pacjentowi pisemną informację określającą co dokładnie należy wypożyczyć i do jakich celów **(załącznik nr 2)** niniejszej procedury, co usprawni przygotowanie materiału z archiwum .	pkt 4 lekarz klinicysta
5. Pacjent wypożycza preparaty histopatologiczne i cytologiczne oraz bloczki parafinowe : - osobiście lub - przez osobę upoważnioną, mającą wypełnione upoważnienie, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** lub - przez wskazanie dokładnego adresu jednostki prowadzącej dalsze leczenie pacjenta, na który to adres materiał zostanie wysłany przez sekretariat Zakładu Patomorfologii.	pkt 5 sekretarka medyczna
6. Udostępnianie bloczku parafinowego, preparatu histopatologicznego lub preparatu cytologicznego oraz ich zwrot, są każdorazowo dokumentowane w prowadzonej *Księdze udostępnień*, której wzór stanowi **załącznik nr 4.**	pkt 6 -10 Sekretarka medyczna /pomoc laboratoryjna
7. Czas przygotowania preparatów i bloczków do wydania pacjentowi z archiwum nie przekracza 3 dni roboczych.	
8. Osoba przyjmująca wniosek o udostępnienie bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych/cytologicznych:	

- sprawdza poprawność wypełnionego druku,
- ustala tożsamość osoby wypożyczającej lub upoważnionej,
- przygotowuje wyszukane z archiwum szkiełka i/lub bloczki,
- uważnie sprawdza zgodność numeracji badania z wnioskiem,
- dokonuje wpisu do Księgi wypożyczeń, nadając z niej kolejny numer
- umieszcza preparaty/bloczki, zabezpieczone przed uszkodzeniem, w opisanej odpowiednio kopercie, zgodnie ze wzorem, który stanowi **załącznik nr 5**
- podpisuje się na wniosku jako osoba odpowiedzialna za przygotowanie wypożyczenia oraz przekazuje osobie trzeciej do sprawdzenia zgodność numeracji załączonych preparatów i bloczków z wnioskiem, celem uniknięcia pomyłki.

9. W przypadku wniosku o wydanie materiału biologicznego opisanego jako resztki po poronieniu lub fragmenty płodu ,należy wydać bloczki parafinowe zawierające materiał zarodka/płodu. Udostępnienie takie może odbyć się w trybie bezzwrotnym. Wyboru bloczka dokonuje lekarz oceniający badanie.
   Wypożyczenie bloczków parafinowych w trybie bezzwrotnym wydaje się na podstawie pisemnego oświadczenia od upoważnionej osoby wypożyczającej .

10. Osoba wypożyczająca potwierdza na wniosku, że została poinformowana o tym że :
    - preparaty są szklane – nie należy nimi rzucać, nie należy ich zgniatać;
    - bloczki parafinowe należy przechowywać w temperaturze pokojowej, nie nagrzewać, chronić przed światłem i wilgocią;
    - preparaty i bloczki należy przechowywać razem, wraz z rozpoznaniem, w celu zachowania kompletności badania.
    - jest zobowiązana do zwrotu wypożyczonych preparatów mikroskopowych, bloczków parafinowych do 3 miesięcy od daty wypożyczenia wraz z wynikiem badania konsultacyjnego lub genetycznego
    - potwierdza również odbiór preparatów/bloczków podpisem w Księdze Udostępnień

11. Wnioski o udostępnienie dokumentacji patomorfologicznej tj. bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych i cytologicznych są ewidencjonowane i archiwizowane w segregatorach w sekretariacie Zakładu Patomorfologii.

12. Zwrócone do Zakładu Patomorfologii po wypożyczeniu preparaty/bloczki, sprawdzane są przez pracownika zakładu przyjmującego zwrot.
    Pracownik:
    - sprawdza zgodność liczby i rodzaju zwróconych preparatów i bloczków z danymi w Księdze Udostępnień
    - odnotowuje datę zwrotu w Księdze Udostępnień,
    - odnotowuje datę zwrotu na wniosku ,
    - potwierdza podpisem odbiór preparatów w Księdze wypożyczeń.

pkt 11 - 12 pomoc laboratoryjna

13. Zwrócone preparaty po sprawdzeniu ponownie umieszcza się w Archiwum Zakładu Patomorfologii.	pkt 13 pomoc laboratoryjna

5. Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wniosek o wypożyczenie dokumentacji patomorfologicznej
Załącznik nr 2 - Informacja dla pacjenta onkologicznego
Załącznik nr 3 - Upoważnienie do odbioru dokumentacji patomorfologicznej
Załącznik nr 4 – Księga Udostępnień
Załącznik nr 5– Wzór koperty do wypożyczenia

6. Dokumenty związane z instrukcją

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. z 2017 r. poz. 2435)
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2024 poz 798)
- Instrukcja „Wydawanie odpisów wyników badań diagnostycznych przez zakłady diagnostyczne"
- Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2021 r. w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania jednostek diagnostyki patomorfologicznej.

Załącznik nr 1 do WSZ/DN/P/..17../2025

.....
(pieczątka nagłówkowa jednostki wypożyczającej)

WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE DOKUMENTACJI PATOMORFOLOGICZNEJ

Prosimy o wypożyczenie/sporządzenie odpisu niżej wymienionej dokumentacji pacjenta:

Imię i Nazwisko .....

Wiek ..... płeć ..... PESEL .....

a. preparatów histo-/cytologicznych **nr:** .....
.....
b. bloczków parafinowych **nr:** .....
c. wyniku badania histo-/cytopatologicznego **nr:** .....
d. wyniku badania autopsyjnego **nr:** .....

Do odbioru dokumentacji upoważniona/y jest: .....

.....
(Imię i nazwisko, adres)

Legitymująca/y się: .....
(Nazwa i numer dokumentu tożsamości)

Wypożyczoną dokumentację zobowiązuję się zwrócić w terminie do .....
(maks. 90 dni)

(Data, pieczątka i czytelny podpis osoby wystawiającej wniosek)

Potwierdzam odbiór niżej wymienionej dokumentacji pacjenta:

.....

	Liczba	Numery
Preparatów histo-/cytologicznych		
Bloczków parafinowych		
Wyniku badania histo-/cytopatologicznego		
Wyniku badania autopsyjnego		

Warunki przechowywania:
1. Temperatura pokojowa (nie nagrzewać)
2. Uwaga szkło – ostrożnie
3. Chronić przed światłem
4. Chronić przed wilgocią

.....
(Data i podpis osoby upoważnionej do odbioru)

Załącznik nr2 do WSZ/DN/P/..17...../2025

Informacja dla pacjenta onkologicznego

Do Zakładu Patomorfologii - celem wypożyczenia preparatów histopatologicznych / bloczków parafinowych
ul Szpitalna 45 62-500 Konin
(parter pod Oddziałem SOR) po uprzednim umówieniu telefonicznym
tel:**63 240 45 60** (przygotowanie wypożyczenia do 3 dni)

Do wypożyczenia (zaznaczyć właściwe) :	
	Bloczek na genetykę
	Bloczki wszystkie na konsultację
	Preparaty histopatologiczne
	Preparaty cytologiczne
	Wynik rozpoznania

Dołączyć: **Wniosek o wypożyczenie !** **Upoważnienie** (wymagane w przypadku odbioru przez inną osobę niż pacjent) .

Załącznik nr 3 do WSZ/DN/P/..17../2025

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

UPOWAŻNIENIE

Ja, ...
(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym .....
(seria, nr)

Nr PESEL.: ....

Upoważniam Panią/Pana .....
(imię i nazwisko)

Legitymującą/cego się dowodem osobistym .....
(seria, nr)

Do odbioru:

- mojego wyniku badania
- bloczków parafinowych
- preparatów histopatologicznych/cytologicznych

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważniającej

Załącznik nr 4 do WSZ/DN/P/...17.../2025

Lp.	Data	Nazwisko i imię	Nr badania	Ilość		Miejsce wypożyczenia		Osoba wypożyczająca (podpis czytelny	Osoba wypożyczająca (podpis czytelny	Data zwrotu	Zwrot		Osoba przyjmująca zwrot	Uwagi
				Bl	Pr						Bl	Pr		

Załącznik nr5 do WSZ/DN/P/...17.../2025

Wojewódzki Szpital Zespolony

im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin

Zakład Patomorfologii tel.63 240 45 60

.....

Nazwisko i imię pacjenta

Nr badania.....

Data wypożyczenia.....

Nr wypożyczenia.....

PROSIMY O ZWROT

WRAZ Z KOPERTĄ