

**PLAN PRZENOSIN
DO NOWEJ SIEDZIBY
SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO
W KRAKOWIE-PROKOCIMIU**



Szpital
Uniwersytecki
w Krakowie

Kraków, dnia 09 września 2019 r.

Przenosiny oddziałów łóżkowych (pacjenci, zespoły medyczne) do nowej siedziby nastąpią w okresie, kiedy liczba pacjentów przebywających w szpitalu zmniejsza się w sposób naturalny, tj, z końcem roku. Wcześniej obiekt zostanie przygotowany od strony pełnej gotowości technicznej, tj.

- funkcjonująca pod nadzorem obsługi Szpitala infrastruktura techniczna, łączności i IT
- sprzęt medyczny oraz inne urządzenia uruchomione i sprawdzone
- jednostki działalności medycznej (apteczki) zaopatrzone w leki i materiały medyczne
- zespoły medyczne i techniczne przeszkolone w obsłudze i procedurach „bez pacjenta”

Z uwagi na liczbę przenoszonych łóżek do nowej siedziby (prawie 900, nie licząc oddziałów uruchamianych od podstaw) przewiduje się rozłożenie procesu na dwa etapy, oddzielone krótkim (kilka tygodni) okresem działania w nowym miejscu mniejszej niż docelowa liczby oddziałów, co pozwoli na ograniczenie ryzyka samego procesu przenosin (efektu skali), rozruchu działalności w nowym miejscu (możliwość szybszego reagowania na ewentualne sytuacje problemowe) oraz zapewni utrzymanie ciągłości pracy szpitala jako całości (poprzez zachowanie nie zakłóconego funkcjonowania w części nie przenoszonej).

W I etapie zakłada się przeniesienie oddziałów łóżkowych nie wspierających bezpośrednio Centrum Urazowego, o profilu działania głównie planowym, wraz z zapleczem niezbędnych jednostek medycznych wspierających – laboratoria, apteka szpitalna.

W II etapie zakłada się przeniesienie SOR i oddziałów wspierających Centrum Urazowe, o profilu działania głównie ostrym, oraz Zakładów Mikrobiologii i Patomorfologii.

HARMONOGRAM PRZENOSIN

LABORATORIUM	DIABETOLOGIA	CHIRURGIA OGÓLNA (Kop 40.)	SOR
SEROLOGIA, BANK KRWI	NEFROLOGIA	ANESTEZJOLOGIA I IT (Kop. 40)	CHOROBY WEWNĘTRZNE (Śn.10)
PATOMORFOLOGIA	ENDOKRYNOLOGIA	BREAST UNIT	CHOROBY WEWNĘTRZNE (Kop. 50)
ZAKŁAD RADIOLOGII	I KARDIOLOGIA	ONKOLOGIA (z O.D.Chth)	KARDIOLOGIA II
ZAKŁAD ENDOSKOPII	GASTROENTEROLOGIA	HEMATOLOGIA (bez OP)	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA
APTEKA SZPITALNA	CHOROBY ZAKAŹNE	ORTOPEDIA (Kop.21)	NEUROLOGIA
	CHOROBY PŁUC	APTEKA - CYTOSTATYKI	NEUROLOGIA -UDARY
	ANGIOLOGIA		CHIRURGIA OGÓLNA I URAZOWA (Kop.50)
	REUMATOLOGIA		CHIRURGIA NACZYNIOWA
	CHIRURGIA OGÓLNA (Kop.21)		NEUROCHIRURGIA
	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		OTORYNOLARYNGOLOGIA
	ANESTEZJOLOGIA I IT (Skaw)		UROLOGIA - HOSPITALIZACJA
	ANESTEZJOLOGIA I IT (Śn. 5)		ANESTEZJOLOGIA I IT (Kop. 50, Śn.10)
			CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
			KARDIOCHIRURGIA ?
	BLOK OPERACYJNY		
	ZAKŁAD MEDYCZYNY NUKLEARNEJ		
	PORADNIE PRZYKLINICZNE		
			MIKROBIOLOGIA
			APTEKA - ŻYWIENIE POZAJELITOWE

1 POŁ. XI

XI / XII

2 POŁ. XI

XII / I

W każdym z etapów przenosin zakłada się fazę przygotowawczą oraz fazę realizacji.

Faza przygotowawcza

- około 1 tydzień przed dniem przenosin (dniem „0”)
- ograniczenie przyjęć do planowanych do przeniesienia Oddziałów
- zakończenie hospitalizacji i wypis możliwie dużej części ich pacjentów
- wcześniejsze poinformowanie o planowanym przeniesieniu KPR, Wojewody, Policji, UMK

Faza realizacji

- dzień (-4), (-3) (optymalnie czwartek, piątek)
- przeniesienie sprzętu i uruchomienie Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej z Serologią (etap I)
- uruchomienie punktu przyjęć materiału w budynku ul. Kopernika 15b (etap I)
- przeniesienie sprzętu i uruchomienie Zakładu Diagnostyki Patomorfologicznej (etap II)
- przeniesienie sprzętu i uruchomienie Zakładu Mikrobiologii (etap II)
 - dzień (-2) (sobota) (tylko etap I)
- test funkcjonowania Zakładu Diagnostyki Obrazowej
- test funkcjonowania Apteki szpitalnej (leki gotowe, płyny infuzyjne, dezynfekcja)
 - dzień (-1) (niedziela)
- dyslokacja wybranych pacjentów oddziałów przenoszonych do oddziałów pozostających w starej lokalizacji (chorzy pozostający w Szpitalu, a nie planowani do transportu do NSSU)
 - dzień 0, +1, +2 (poniedziałek, wtorek, środa) przenoszone po 5-6 oddziałów/dzień
- część zespołu medycznego oraz personel administracyjny Kliniki zaczyna pracę od godz. 7.30 w nowej siedzibie i oczekuje na przyjazd pacjentów ze starej siedziby, może też już przyjmować nowych chorych; pracę nadzoruje Ordynator
- pozostała część zespołu medycznego w starej lokalizacji przygotowuje ekspedycję pacjentów z dotychczasowej lokalizacji; proces nadzoruje Pielęgniarka Oddziałowa
- transport pacjentów w godz. od 9.00 (po śniadaniu w SU) do 13.00 (przed obiadem w NSSU)
- przewożeni są pacjenci wymagający dalszej hospitalizacji, a bez ryzyka transportu do NSSU
- równolegle transportowane jest ruchome wyposażenie oraz dokumentacja bieżąca; proces nadzoruje Koordynator
- poradnie przenoszone są w tym samym dniu co jednoimienne oddziały, z jednodniową przerwą działalności w dniu przenosin
 - od dnia 0 etapu I konieczne uruchomienie
- Bloku Operacyjnego, ZDO, Zakładu Endoskopii, Zakładu Hemodynamiki/Angiografii
- transportu NSSU-SU dla materiałów badanych (2 x w dzień, 1 w nocy, doraźny)
- transportu NSSU-SU dla leków/żywienia pozajelitowego (1 x w dzień, doraźny)
- dostaw posiłków dla pacjentów, prania, sterylizacji, odbioru odpadów medycznych
 - od dnia (+) 1

- uruchomienie poradni oraz pracowni w ambulatoriach w nowej lokalizacji
 - w kolejnych dniach
- stopniowy wzrost liczby przyjmowanych pacjentów w oddziałach i poradniach

Do transportu planuje się wykorzystanie 3 typów środków transportu

1) karetek transportowych jednoosobowych - transport pacjenta w asyście zespołu medycznego - w przypadku pacjentów leżących, wymagających izolacji lub potencjalnej interwencji medycznej podczas transportu

2) busów wieloosobowych (6 chorych) dostosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych - transport w asyście pracownika medycznego przenoszonego Oddziału – w przypadku chorych chodzących lub siedzących, bez ryzyka pogorszenia stanu zdrowia podczas transportu; kwalifikacji pacjenta do danej kategorii dokonuje lekarz prowadzący na Oddziale.

3) samochodów dostawczych - do transportu wyposażenia, podręcznej dokumentacji.

Do dyspozycji każdego oddziału w dniu przenosin oddana będzie 1 karetka z zespołem medycznym, 1 bus z kierowcą, 1 samochód dostawczy z ekipą przeprowadzkową.

kilka tygodni wcześniej

- przeszkolenie „bez pacjenta”
- uruchomienie Apteki, Labów, Pracowni
- kampania informacyjna

tydzień wcześniej

- ograniczenie przyjęć planowych
- zakończenie wcześniejszych hospitalizacji

w dniu przenosin – część zespołu w SU

- przygotowuje do ekspedycji pacjentów
- przygotowuje bieżącą dokumentację
- przygotowuje apteczkę / materiały
- przekazuje sukcesywnie do transportu
- zdaje Oddział

w dniu przenosin – część zespołu w NSSU

- odbiera z transportu pacjentów
- kontynuuje opiekę oddziałową
- przyjmuje ew. nowych pacjentów
- dzień bez przyjęć w Poradni

Ambulans (P. leżący)
Bus dla Npsr. (P. chodzący)
Sam. dost. (dok, mat, leki)
20-30'
4-5 kursów 8.30-13.00

Mapa Krakowa z lokalizacjami: BRONOWICE, KROWODRZA, KLEPARZ, STARE MIASTO, Kraków, Fabryka Emalia, Fabryka Oskara Schindlera, PODGÓRZE, BONARKA, LĄGÓW, SZPITAL UNIWEERSYTECKI W KRAKOWIE, DEBNIKI, KOBIERZYN, MISTRZEJOWICE, WZGÓRZA KRZESŁAWICKIE, BIĘCZYCE, PRĄDNIK CZERWONY, Muzeum Lotnictwa Polskiego, KOKOTÓW, STRUMIENIEC.

Przez 3 dni po 6 busów i 6 karetek, wykonujących po 4-5 kursów, około 1-1,5 godziny na kurs = przewiezienie łącznie około 400-450 pacjentów w jednym etapie: 3-dniowym w etapie I oraz 2-dniowym w etapie II.

Proponowany dzień „0”

- dla I-go etapu **18.11.2019** (tolerancja opóźnienia 1-2 tyg.)

- dla II-go etapu **07.01.2020** (tolerancja opóźnienia 0, rozważane przyśpieszenie o 1-2 tyg. celem skrócenia okresu działania w 2 lokalizacjach)