



Regulamin Izby Przyjęć

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Izba Przyjęć jest komórką organizacyjną SP ZOZ Szpitala Nr 2 im. dr Tadeusza Boczonია w Mysłowicach
2. Swoją działalność prowadzi na podstawie następujących przepisów prawa:
 - a. Ustawy o zakładach opieki zdrowotnej
 - b. Ustawy o państwowym ratownictwie medycznym
3. Izba Przyjęć Szpitala funkcjonuje całodobowo w systemie pracy zmianowej. W Izbie Przyjęć Szpitala wykonuje się procedury związane z badaniem lekarskim i przyjmowaniem chorych skierowanych w stanie zagrożenia życia, konsultacjami i poradami w sytuacjach nagłych, udzielania doraźnej pomocy ambulatoryjnej, wykonywania zabiegów lekarskich i pielęgniarskich oraz czynności higieniczno-sanitarnych i administracyjnych związanych z przyjęciem chorego.
4. W izbie przyjęć znajduje się spis telefonów i adresów służby zdrowia, z którymi szpital współpracuje, komendy rejonowej policji, prokuratury, straży pożarnej, pracowników zajmujących kierownicze stanowiska w szpitalu oraz informacja o świadczeniodawcy, który udziela świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

§2

Struktura organizacyjna Izby Przyjęć

1. Kierownik Izby Przyjęć
2. Lekarz pełniący dyżur w izbie przyjęć
3. Zastępca Kierownika ds. Pielęgniarstwa i Jakości
4. Pielęgniarki
5. Salowe

§3

Przyjęcie do szpitala

1. W przypadku przywiezienia pacjenta, którego schorzenie kwalifikuje się do hospitalizowania w oddziale, którego nasz Szpital nie posiada, postępowanie uzależnione jest od stanu ogólnego pacjenta – decyzję podejmuje lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
2. Pacjent zakwalifikowany do leczenia szpitalnego przedstawia:
 - a. Aktualne skierowanie do lekarza prowadzącego
 - b. Aktualną kartę NFZ
 - c. Dowód osobisty z numerem PESEL
 - d. Karty informacyjne dotyczące poprzednich hospitalizacji
 - e. W przypadku osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy – aktualne zaświadczenie
3. Izba Przyjęć ma prawo i obowiązek skorzystania z konsultacji innego lekarza specjalisty, w czasie wstępnego diagnozowania pacjenta, jeśli stwierdzi taką potrzebę.
4. W przypadku informacji o nagłym zdarzeniu wymagającym interwencji medycznej na terenie Szpitala, personel Izby Przyjęć jest zobowiązany do podjęcia natychmiastowych działań w celu zabezpieczenia zdrowia i życia osób poszkodowanych.
5. Pacjent przyjmowany w oddział celem hospitalizacji może pozostawić garderobę w szpitalnym magazynie odzieży po spisaniu kwitu depozytowego, na podstawie, którego może odebrać garderobę przy wypisie ze Szpitala.
6. Pacjent ma prawo zdeponować posiadane rzeczy wartościowe w Depozycie Izby Przyjęć. Za zaginięcie rzeczy wartościowych niepozostawionych w depozycie Szpital nie bierze odpowiedzialności.

§ 4

Do zadań Izby Przyjęć należy:

1. Badanie lekarskie chorych zgłaszających się do Szpitala oraz wszystkich potrzebujących pomocy doraźnej.
2. Przyjmowanie chorych zakwalifikowanych do leczenia szpitalnego.
3. Udzielanie pomocy doraźnej chorym, którzy nie zostali zakwalifikowani do leczenia w Szpitalu, lub zostali zakwalifikowani do przyjęcia w późniejszym terminie oraz wszystkim potrzebującym pomocy w trybie nagłym.
4. W Izbie Przyjęć prowadzona jest dokumentacja zgodna z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Izba Przyjęć współpracuje z oddziałami szpitalnymi i pracowniami diagnostycznymi.
6. Oddziały zobowiązane są do informowania o liczbie wolnych miejsc w oddziale.
7. Każdy chory zgłaszający się do Szpitala powinien być niezwłocznie zbadany, oraz powinien być przeprowadzony wywiad w zakresie:
 - a. posiadanych aktualnych badań diagnostycznych
 - b. posiadanej oznaczonej grupy krwi
 - c. innych niezbędnych w procesie diagnostyki i leczenia informacji
8. Jeżeli Szpital nie dysponuje wolnymi łózkami, a pacjent wymaga leczenia szpitalnego, Kierownik Izby Przyjęć lub lekarz dyżurny po zbadaniu chorego ustaleniu możliwości przetransportowania go do innego szpitala udziela w razie potrzeby doraźnej pomocy, a następnie kieruje do innego Szpitala, po uprzednim upewnieniu się, że są możliwości umieszczenia tego chorego.
9. Nie wolno odmówić z powodu braku łóżek przyjęcia chorego, którego stan zdrowia powoduje konieczność natychmiastowego wdrożenia leczenia szpitalnego.
10. Kolejność przyjęć powinna być podyktowana aktualnym stanem zdrowia pacjenta.
11. Jeżeli stan chorego jest ciężki należy udzielić mu pierwszej pomocy lekarsko-pielęgniarskiej.
12. W przypadkach nagłych do czynności ratujących życie powinny zostać zaangażowane wszystkie siły medyczne.
13. W przypadku zgłoszenia wypadku personel Izby Przyjęć winien być w pełnym pogotowiu oraz zawiadomić o tym fakcie wszystkie niezbędne służby medyczne.
14. Personel Izby Przyjęć jest zobowiązany do udzielenia pomocy wszystkim osobom wymagającym interwencji medycznej, znajdującym się na terenie placówki.
15. Personel Izby Przyjęć powinien być zainteresowany każdym zgłoszeniem dotyczącym osób znajdujących się na terenie placówki oraz w uzasadnionych przypadkach gotowy do podjęcia natychmiastowej interwencji. Izba Przyjęć w całości swych zadań polega Kierownikowi Izby Przyjęć, a w czasie jego nieobecności lekarzowi dyżurnemu. Izba Przyjęć podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa.
16. W przypadku zgonu sporządzenie w obecności dwóch świadków protokołarnego spisu pieniędzy i przedmiotów wartościowych pozostałych po zmarłym oraz przekazanie ich rodzinie za pokwitowaniem lub do depozytu szpitalnego i dalsze postępowanie ze zwłokami zgodnie z zapisami regulaminu organizacyjnego.

§ 5

Czynności przed przekazaniem Pacjenta do oddziału szpitala

1. Po przyjęciu do szpitala, a przed umieszczeniem chorego na oddziale:
 - a. Kąpiel lub mycie, przy czym kąpiel lub mycie ciężko chorych dokonywać musi pielęgniarka, ewentualnie z pomocą salowej,
 - b. Dezynsekcję chorego i jego odzieży – w razie stwierdzenia pasożytów,
 - c. Ostrzyżenie chorego – na polecenie lekarza dyżurnego, w razie stwierdzenia znacznego zaważenia,
 - d. Przydzielenie choremu czystej bielizny i odzieży szpitalnej.
2. Chory powinien oddać do depozytu szpitalnego swoje rzeczy osobiste, odzież, obuwie itp.
3. Pielęgniarka izby przyjęć jest zobowiązana zapoznać chorego, o ile pozwala na to stan jego zdrowia z obowiązującym regulaminem chorych.

4. Pacjenta przyjętego do hospitalizacji Izba Przyjęć zaopatrjuje w znaki identyfikacyjne, po ustaleniu jego tożsamości. Szczegółowy sposób zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne określa zarządzenie wewnętrzne.

§ 6

Działalność podstawowa Izby Przyjęć

1. Izba Przyjęć obsługuje 5 oddziałów szpitalnych. Ambulatorium chirurgiczno-urazowe oraz internistyczne.
2. W Izbie Przyjęć wykonuje się wiele badań diagnostycznych i konsultacji.
3. W ambulatorium chirurgiczno-urazowym wykonuje się zabiegi z tzw. małej chirurgii.
4. W Izbie Przyjęć przyjmowani są pacjenci zarówno z przyjęć planowych jak i z ostrych dyżurów.
5. Oddziały szpitalne to:
 - a. oddział wewnętrzny
 - b. oddział chirurgii ogólnej
 - c. oddział chirurgii urazowo - ortopedycznej
 - d. oddział rehabilitacyjny
 - e. oddział okulistyczny
6. Przyjęcia planowe odbywają się zgodnie z ustalonym godzinowo planem przyjęć.

Dok. opracował
REWIDENT ZAKŁADOWY ASYSTENT DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa i Jakości
Patrycja Piekarczyk
Zatwierdził
Wioleta Rusnak
Wioleta Rusnak

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa

lek. med. Paweł Lorek