



SC Kardinal One Medical SRL

Sediu principal : Timisoara , str Razboieni 5/7 ,jud. Timis
Cod unic de inregistrare fiscala 39011692
Cont IBAN Trezoreria Timisoara RO86TREZ6215069XXX026601
Aviz Min Sanatatii nr XI/A/Reg.1/9230/NT/8346/18.09.2020
Tel/fax 0256/399969 ; tel 0765211229

Punct de lucru secundar: Ciacova, P-ta Cetatii 60-62 ,jud. Timis
Nr de inregistrare ONRC J35/801/2018
Cont IBAN BRD RO05BRDE360SV6611290360
Autorizatie sanitara de functionare nr 20541/207/R /10.08.2020
Email: kardinalonemedical@gmail.com

CIRCUITELE FUNCȚIONALE ÎN KARDINAL ONE MEDICAL

În conformitate cu Legea 95/2006 privind Reforma în domeniul sănătății, Ordinului Ministerului Sănătății nr 1101 /2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere ,prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare ,Ordinul Ministerului Sănătății nr 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare ,Legea 185 /2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate ,Ordinul Ministerului Sănătății nr 1226/2012, Ordinul Ministerului Sănătății nr 1096/2016, Ordinul Ministerului Sănătății nr 119/2014, Ordinul Ministerului Sănătății nr 961/2016, Ordinul Ministerului Sănătății nr 607/2013, Ordinul Ministerului Sănătății nr 1224/2006 la nivelul Kardinal One Medical au fost stabilite următoarele circuite funcționale :

- 1) circuitul pacientului
- 2) circuitul personalului
- 3) circuitul vizitatorilor și însoțitorilor
- 4) circuitul alimentelor
- 5) circuitul lenjeriei
- 6) circuitul deșeurilor periculoase/nepericuloase
- 7) circuitul probelor biologice
- 8) circuitul medicamentului
- 9) circuitul FOCCG

CIRCUITUL PACIENTULUI

Accesul pacienților în spital (internarea):

§ → prin intrarea principală → triaj epidemiologic > cabinet consultativ/camera de gardă → birou internări unde se înregistrează pacientul în sistemul informatic al spitalului și se întocmește foaia de internare → igienizarea pacientului și echiparea în tinuta de spital → secția/salonul în care s-a efectuat internarea.

§ → cu ambulanța → triaj epidemiologic > camera de gardă → camera evaluare și tratament/stationar/ → birou internare unde se înregistrează pacientul în sistemul informatic al spitalului și se face foaia de internare → igienizarea pacientului și echiparea în tinuta de spital → secția/salonul în care s-a efectuat internarea.

§ În timpul gărzilor (intervalul orar 15.00-8.00) internarea exclusiv de zi se face prin camera de gardă.

§ Externarea se face în intervalul orar 12.00-14.00.

REGULI DE COMPORTAMENT PENTRU PACIENȚI:

- accesul pacienților se face pe poarta principală
- la intrarea în spital urmează procedura de triaj epidemiologic, după care se prezintă la recepție unde va fi înregistrat și îndrumat către structura careia i se adresează
- pe perioada gărzii, pacienții se vor adresa camerei de gardă de la parterul spitalului
- pacienții care nu sunt internați vor urma indicațiile medicului care i-a consultat
- pacienții care sunt internați vor fi preluați și conduși în secție de către personalul de îngrijire, după procedura de igienizare și schimbarea în tinuta de spital
- efectele personale vor fi depuse la garderoba, obligatoriu sau înmânate familiei
- este interzis accesul și staționarea în salon cu tinuta civilă
- pe parcursul internării, pacienții vor respecta regulamentul de salon, vor avea o atitudine civilizată față de ceilalți bolnavi și față de personalul medical
- orice furt sau agresiune se raportează poliției
- pacienții vor lua act de nota de informare din planul de îngrijire, de toate regulamentele și afișajele cu caracter informativ din interiorul secției și al salonului, procedând la respectarea lor
- orice reclamație /sesizare se adresează sefului de gardă/ secție sau managerului, în scris
- orice problemă legată de starea de sănătate sau conexa actului medical va fi expusă personalului medical care îl are în grijă imediat, pentru remedierea ei operativă

-pacientii constienti vor lectura sau li se va aduce la cunostiinta consimtamantul informat pe care si-l vor asuma prin semnatura

-pentru pacientii fara discernamant va fi solicitat consimtamantul apartinatorilor legali

-minorii vor fi obligatoriu insotiti de parinte sau tutorele legal

-pacientii minori nu pot parasi incinta spitalului decat insotiti de parinti

-pacientii pot parasi spitalul fara aviz medical doar prin asumarea raspunderii prin semnatura

-externarile se efectueaza intre orele 12.00-14.00

-accesul in zonele restrictionate este strict interzis

-atingerea meselor de tratament , echipamentelor medicale ,aparaturii si a recipientilor cu inscriptia <<risc biologic >> este strict interzisa

-in situatii epidemiologice speciale ,vor fi respectate toate reglementarile de triaj,circulatie,conduita ,acces ,echipament de protectie stabilite de conducerea spitalului

-in orice situatie ,orice zona a spitalului si in orice moment al zilei urgentele majore au prioritate

-orarul de investigatii si tratament va fi respectat cu strictete

-din momentul internarii,nici unul din tratamentele de la domiciliu nu se mai administreaza din proprie initiativa ;medicatia de acasa va fi prezentata medicului curant care decide conduita terapeutica in spital

-este interzisa deplasarea pacientilor la investigatii din proprie initiativa si neinsotiti de personal medical

-este interzisa introducerea in spital de animale de companie,bauturi alcoolice ,alimente perisabile,droguri si alcool

-in unitate nu se fumeaza

-este interzisa utilizarea telefonului mobil in exces,deranjant pentru colegii de salon,in orele de liniste 21.00-07.00

-nu se asculta muzica cu sonor deranjant

-va fi respectata intimitatea colegilor de salon si spatiul personal

-este interzisa asezarea pe paturile neocupate ,cu lenjerie curata

-mainile se vor spala dupa fiecare utilizare a toaletei

-grupurile sanitare si baile vor fi utilizate in mod civilizat,cu respectarea regulilor de igiena

-in toate spatiile va fi pastrata curatenia

Circulatia pacientului ,apartinatorilor,vizitatorilor si personalului in spital este libera,cu exceptia zonelor cu acces reglementat:

La nivelul Kardinal One Medical sunt identificate urmatoarele zone cu acces reglementat:

| Structura | Acces personal | Acces pacienti | Acces apartinatori | Insemne de acces restricti onat existent e | Echipament |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bloc alimentar | -personalul de la blocul alimentar -infirmierele care preiau mancarea pacientilor pana la zona de distribuire a alimentelor | -interzis | -interzis | afisare grafica | -echipament standard constand in pantaloni/bluza/halat,capelina ,manusi ,slapi de incinta,sort -strict interzis accesul cu imbracaminte de strada -schimbarea tinutei se realizeaza in garderoba vestiar de la nivelul blocului alimentar |
| Compartimente clinice | -personal angajat in compartiment | -pacienti internati | -doar in orele de vizita si cu echipament de protectie: botosei ,halat de protectie ,iar in perioade epidemice masca faciala -interzis in perioade de carantina sau in contextul altor dispozitii legale | Da ,afisaj privind conditiile de acces si programul de vizita ,la intrarea in fiecare compartiment | -echipament standard de spital halat/costum,saboti,masca, manusi,capelina |
| Sali de tratament | asistente,medici, infirmiere | pacienti care efectueaza investigatii | Interzis | -afisare grafica | -echipament standard de spital- halat/costum,saboti,manusi ,masca faciala,capelina |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Camera de garda | Asistenti ,infirmiere,medici -personal de la ambulanta care transporta pacienti | Pacienti care solicita consultatii,personal sau adusi de catre ambulanta | apartinatorii minorilor si ai persoanelor cu handicap | -afisare grafica; -metodologie de triaj afisata | -echipament de protectie standard de spital :costum/halat,saboti,capelina,manusi,masca faciala etc |
| Zonel cu risc de incendiu/explozie (butelii de oxigen de la camera de garda /butelii de gaz butan de la blocul alimentar) | -personalul de intretinere /mentenanta/personoanele care manipuleaza buteliile de oxigen -personalul medical care administreaza oxigen -personalul de la blocul alimentar care manipuleaza masina de gatit | -interzis | -interzis | -afisare grafica | -echipament standard de lucru-salopeta-pt personalul de intretinere -personalul medical echipat standard care respecta reglementarile de utilizare privind buteliile de oxigen -personalul de la blocul alimentar echipat cu halat,manusi,masca,boneta ,saboti |

Mentiuni speciale -membrii CPLIAAM ,comitetului director,SMC,echipelor de control ,ca si personalul tehnic care asigura operatiunile de mentenanta /interventie vor avea acces nerestricționat ,cu respectarea cerintelor de echipare reglementate in fiecare compartiment .

-in perioade de carantina , epidemii,pandemii ,calamitate etc sau care se supun altor reglementari legale/urgente toate structurile se vor conforma dispozitiilor in cauza

-accesul apartinatorilor pacientilor decedati/aflati in stare critica sau terminala este reglementat prin procedurile specifice

CIRCUITUL PERSONALULUI

Reglementeaza traseul pe care îl urmează personalul medical în spital la intrarea/ieșirea din serviciu.

Traseu: exterior → triaj epidemiologic >vestiar /echiparea cu echipament de protecție → secție. La ieșirea din serviciu se parcurge același circuit dar în sens invers.

Zonele cu acces reglementat/restricționat sunt cele prezentate in tabelul de mai sus .

Circuitul personalului implică și elementele fundamentale de igienă individuală și colectivă care constau în: a) starea de sănătate; b) portul corect al echipamentului de protecție; c) igiena personală (în principal igiena corectă a mâinilor).

Supravegherea stării de sănătate a personalului este obligatorie și permanentă constând în: a) efectuarea examenelor medicale la angajare și periodic b) obligativitatea declarării imediat medicului-șef de secție a oricărei boli infecțioase pe care o are personalul c) triajul epidemiologic zilnic, la intrarea în serviciu-adresarea către spitalul de boli infecțioase sau către domiciliu (după caz) a oricărui suspect sau bolnav de boala transmisibilă.

Portul echipamentului de protecție în conformitate cu regulamentul intern pe tot timpul prezenței în unitate a personalului este obligatorie.

Echipamentul va fi adaptat în funcție de zona de lucru și schimbat la trecerea de la o activitate la alta /compartiment la altul dacă acest lucru este specificat în regulament .

CIRCUITUL VIZITATORILOR ȘI ÎNSOȚITORILOR

Circuitul vizitatorilor → intrarea se face exclusiv prin intrarea principală a spitalului → secție → salon. Vizitarea pacienților se va face numai în orele stabilite de conducerea spitalului. În timpul vizitei, vizitatorii vor purta un halat de protecție, de unica folosință, masca și botosele . Programul de vizită este între orele 13.00-20.00 în zilele lucrătoare iar sâmbăta și duminica între orele 10.00-20.00.

-accesul în spital se face în condițiile stabilite de Ordinul Ministerului Sănătății nr 1365/2008 privind organizarea serviciului de pază și a regimului de acces în unitățile sanitare cu paturi

-accesul în spital al vizitatorilor este permis în conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății nr 1284/2012 în intervalul orar 13.00-20.00 numai cu respectarea următoarelor condiții:

-accesul se permite doar prin intrarea principală

-la intrare se prezintă la recepție ,fiind consemnat în registrul acces vizitatori ,cu nume,prenume,ora și persoana vizitată ;odată înregistrată,persoana primește un ecuson cu inscripția <vizitator> pe care îl returnează la parasirea spitalului tot la recepție

-înainte de accesul propriu-zis în spital,vizitatorul este invitat să lectureze regulile de acces pentru vizitatori

-în situații epidemiologice speciale (carantina) accesul este restricționat total sau limitat ,vizitatorii având obligația de a se conforma acestor reglementări

-la intrarea în spital ,vizitatorii sunt obligați să se supună procedurii de triaj epidemiologic

-pot intra maximum 2 persoane pentru un pacient ,cate 2 vizitatori într-un salon ,nu mai mult de 30 minute

-vizitatorii vor purta ecuson care le atestă calitatea de vizitator

-vor lectura ,înainte de acces,regulile de urmat și instructajul minim necesar ,de asemenea afișat

-vor avea un comportament civilizată și o ținută decentă

-nu vor deranja ceilalți bolnavi

- nu se vor aseza pe paturile bolnavilor ,chiar si daca ele sunt temporar libere
- nu vor aduce bolnavilor alimente din exterior,in special inghetata,creme,lapte de casa ,prajituri cu crema ,indeosebi pe timpul verii
- vor respecta interdictiile din perioadele de carantina ,daca acestea au fost dispuse de autoritati/manager
- in caz de comportament indecent sau agresiv,va fi imediat anuntata paza pentru evacuare,iar in caz de oponenta,politia
- in cazul pacientilor cu nevoi speciale de ingrijire,daca este necesara prezenta permanenta a unui insotitor,accesul acestuia se va face in baza unui bilet de voie emis de medicul curant ;insotitorul va avea ecuson si va purta echipament de protectie-halat,botoasei ,manusi si la nevoie masca faciala
- pe durata vizitei/contravizitei/tratamentelor vizitatorii vor parasii obligatoriu salonul
- este strict interzis accesul vizitatorilor in zonele cu acces restrictionat (zonele cu risc de explozie , sali de tratament ,cabinete medicale etc) .
- este interzis accesul cu animale, fumatul, utilizarea telefoanelor mobile ,filmatul si fotografiatul in incinta spitalului
- este interzis accesul in spital al persoanelor care au asupra lor armament,munitie,substante toxice ,stupefiante ,explozive sau alte instrumente care pun in pericol viata ,integritatea corporala sau sanatatea personalului propriu ,a pacientilor sau a patrimoniului unitatii .
- pe toata durata internarii va respecta integritatea bunurilor din patrimoniul institutiei,inventarul salonului sau a sectiei,va folosi corect si cu grija instalatiile sanitare si electrice, sursa de oxigen ,astfel incat sa nu se produca deteriorari ale acestora
- in spital sunt interzise introducerea de bauturi alcoolice , jocurile de noroc, vorbitul zgomotos la telefon ,tulburarea linistii prin utilizarea radioului sau a televizorului cu sonor supradimensionat.
- este interzisa vizitarea pacientilor de catre persoane aflate in stare de ebrietate ,sub influenta drogurilor,in tinuta indecenta ,agresivi,cu boli infecto-contagioase in evolutie etc
- este interzisa atingerea de catre pacienti si vizitatori a meselor de tratament,a recipientilor cu marcajul <<RISC BIOLOGIC >>,echipamentelor si aparaturii medicale
- este strict interzisa intrarea vanzatorilor ambulanti cu orice fel de produse .

CIRCUITUL PENTRU DISTRIBUIREA SÂNGELUI ȘI A PRODUSELOR DE SÂNGE

UTS este avizat cf OMS 607/2013 și dotat cf OMS 1224/2006

Medicul responsabil UTS analizează formularele de cerere de sânge recepționate de la compartimente și calculează cantitățile necesare de sânge și componente sanguine, date care sunt transmise telefonic și prin fax la Centrul de Transfuzii Timisoara .

Sângele și componentele sangvine distribuite către unitate de către Centrul de Transfuzii, în condiții corespunzătoare de transport și temperatură, sunt recepționate de către asistentul medical din UTS, după verificarea prealabilă.

Transportul sângelui și a componentelor sangvine din cadrul UTS către secții se face în cutii de plastic prevăzute cu capac, de către personalul din cadrul UTS. Pentru transfuzia de sânge la un pacient, asistenta UTS se va deplasa la patul bolnavului în vederea efectuării ultimului control pretransfuzional la patul bolnavului, împreună cu asistenta de salon, aceasta continuând procedura de atașare și supraveghere a transfuziei conform procedurii .

După administrarea transfuziei, recipientele de sânge administrate sunt returnate la UTS de către personalul secțiilor, în saci galbeni cu pictograma, aceștia fiind păstrați conform cerințelor timp de 48 de ore, în spațiile frigorifice cu această destinație, în cadrul UTS. De aici vor fi codificate cu 18 01 02- recipiente pentru sânge și eliminate conform circuitului deșeurilor infecțioase.

Activitatea transfuzională este reglementată prin procedura .

CIRCUITUL ALIMENTELOR

Include blocul alimentară, modul de distribuție și transport al mâncării preparate, oficiile alimentare de pe secții, servirea mesei la bolnavi. Blocul alimentară cuprinde: spațiul de preparare al alimentelor, camerele frigorifice, depozitele de alimente. Fiecare tip de aliment se depozitează /refrigerează /congelează separat ,pe categorii .Alimentele sunt pregătite pentru o singură masă și distribuite imediat după prepararea lor, interzicându-se păstrarea lor de la o masă la alta. Transportul mâncării preparate de la blocul alimentară la oficiile din secții se face în recipiente de inox cu capace închise etanș.

Masa se servește la sala de mese pentru pacienții care se pot deplasa .

Pacienților nedeplasabili hrana este distribuită pe carucior special destinat,pe tavă ,fiind utilizate masutele din extensia noptierelor .

Vesela utilizată este colectată tot pe carucior ,în recipiente de colectare ,debarasată de resturi alimentare, spălată cu detergent ,dezinfectată cu cloramina ,limpezită și uscată la nivelulzonei dedicate din blocul alimentară ,identificată grafic.

Mancarea rămasă se aruncă în vasul colector pentru resturi alimentare care este preluat zilnic de către persoana fizică contractuală .

Nu se returnează niciodată alimentele la blocul alimentară .

Micul dejun: ora 7.00-8.00; Prânzul ora 12-13.00; Cina ora 18-19.00.

Vesela pacienților va fi diferită de cea a personalului.

CIRCUITUL LENJERIEI

Serviciul de spalatorie este externalizat .

Circuitul fizic include colectarea lenjeriei de la patul bolnavului ,transportul ei in zona de colectare /depozitare a lenjeriei murdare =deponeu special amenajat , preluarea lenjeriei murdare de la nivelul deponeului de catre firma partenera , preluarea lenjeriei curate de la firma partenera ,depozitarea ei in deponeul de lenjerie curata ,distribuirea catre compartimente

Colectarea lenjeriei murdare se face la patul bolnavului, direct în sac, evitând manevre inutile (sortare, scuturare). Lenjeria provenită de la pacienții cu diverse afecțiuni infecto-contagioase se colectează separat in saci galbeni cu pictograma <pericol biologic > .In perioade de risc epidemiologic -epidemii,pandemii ,infectii intraspitalicesti ,toata lenjeria va fi colectata in acest mod si considerate contaminata . Obligatoriu se folosesc mănuși și mască pentru colectarea lenjeriei,manusile fiind indepartate pe circuitul deseurilor periculoase cod 08.01.03*.

De la zona de depozitare ,lenjeria va fi preluata de catre firma partenera .

Depozitarea lenjeriei curate se face în deponeul de lenjerie curata care va fi periodic igienizat și dezinfectat.Periodic se face controlul microbiologic al lenjeriei.

Ritmul de schimbare (exceptând situațiile ”la nevoie”) a lenjeriei în funcție de specificul secției este de o data la 3 zile.

CIRCUITUL DEȘEURILOR

Include din punct de vedere sanitar, măsurile ce se iau pentru evitarea contaminării mediului extern prin asigurarea unei colectări și evacuări corespunzătoare a acestora.

Generalități

- a) se numesc “reziduuri rezultate din activitatea medicală” toate deșeurile (periculoase sau nepericuloase) care se produc în unitățile sanitare
- b) reziduuri nepericuloase-toate deșeurile menajere, ca și acele deșeuri asimilate cu cele menajere (ambalaje din hârtie, plastic etc.) care nu sunt contaminate cu sânge sau alte lichide organice
- c) reziduuri periculoase-deșeurile solide și lichide, care au venit în contact cu sânge sau alte lichide biologice (tampoane, comprese, tubulatură, seringi etc.), obiecte tăietoare-înțepătoare (ace, lame de bisturiu etc.) ,resturi anatomo-patologice.

Colectarea deșeurilor: codurile de culori ale ambalajelor în care se colectează deșeurile rezultate din activitatea medicală sunt:

- ® negru pentru deșeuri nepericuloase
- ® galben pentru deșeuri periculoase

a) Deșeurile nepericuloase se colectează la locul de producere (saloane, săli de pansamente, săli de tratamente, camera de gardă, birouri, etc.) în saci negri. Pungile vor fi ca lungime dublul înălțimii recipientului, astfel încât să îmbrace complet și în exterior recipientul, în momentul folosirii. După umplere se ridică partea exterioară, se răsucește și se face nod.

b) Deșeurile periculoase se colectează astfel:

-cele infecțioase lichide și solide în cutii galbene de plastic inscripționate cu sigla <risc biologic >;

-cele tăietoare-înțepătoare în cutii galbene din plastic inscripționate cu <risc biologic >

Recipientele stacionează maxim 48 ore în secția de producere a deșeurilor și maxim 72 ore în unitate, ritmul de preluare fiind de 3x pe săptămână

După umplere, recipientele se închid ermetic și se depozitează în deponeul de deșeurile periculoase.

Transportul deșeurilor

a) Toate deșeurile colectate în saci negri se transportă în pubelele de la rampa de gunoi a spitalului și se depozitează până la evacuarea finală în containere.

b) Toate deșeurile colectate în cutii galbene se transportă la depozitul de deșeurile infecțioase al spitalului și se depozitează până la evacuarea finală, dar nu mai mult de 72 ore de la generare.

c) Transportul deșeurilor periculoase până la locul de eliminare finală intra în sarcina prestatorului de servicii de incinerare și se face cu respectarea strictă a normelor de igienă și securitate în scopul protejării personalului și populației generale.

Transportul deșeurilor periculoase în incinta unității sanitare se face pe un circuit separat orar de cel al pacienților și vizitatorilor. Deșeurile sunt transportate cu ajutorul pubelelor; acestea se spală și se dezinfectează după fiecare utilizare, în locul unde sunt descărcate. Este interzis accesul persoanelor neautorizate în încăperile destinate depozitării temporare a deșeurilor infecțioase. Locul de depozitare temporară a deșeurilor infecțioase este prevăzut cu dispozitiv de închidere care să permită numai accesul persoanelor autorizate. Pentru deșeurile periculoase, durata depozitării temporare nu trebuie să depășească 72 de ore, din care 48 de ore în incinta unității

Transportul și predarea deșeurilor periculoase se face prin cântărire zilnic la ora 14.

Transportul deșeurilor nepericuloase se face dimineața și seara, după curățenie, în afara orelor de distribuție a mesei și transport al lenjeriei.

CIRCUITUL PROBELOR BIOLOGICE CATRE LABORATOR

Acestea sunt preluate și transportate de către laboratorul partener -Bioclinica în geci frigorifice special destinate, în intervalul orar 8.00 -10.30.

CIRCUITUL MEDICAMENTULUI

De la farmacia parteneră se eliberează medicamentele în cutii de plastic cu capac, în intervalul orar 11.00-15.00, iar medicația de urgență în intervalul 08.00-15.00.

CIRCUITUL F.O.C.G.

Circuitul F.O.C.G. de la internare până la externare:

- În cazul spitalizării continue a pacientului, deschiderea Foii de Observație Clinică Generală (F.O.C.G.) va începe la Biroul de Internări pentru internările programate sau prin Camerele de gardă (în cazul internărilor cazurilor de urgență).

- Internarea programată, se face prin biroul de internări .

- De la biroul de internare, pacientul este însoțit de către infirmiera din compartimentul în care urmează să se interneze în zona de triaj/ garderobă, unde se efectuează igienizarea și echiparea pacientului în tinuta de spital, după care este însoțit în secția în care a fost internat. F.O.C.G. nu intră în posesia pacientului sau aparținătorului, ci va rămâne la personalul medical.

- La internare pacientului i se aduce la cunoștință și i se înmânează /explica formularul de consimțământ informat - document care face parte din F.O.C.G. spre a fi citit și semnat de luare la cunoștință. Tot la internare pacientul este familiarizat cu regulile de secție/spital/salon ,dar și cu drepturile și obligațiile ce îi revin ca urmare a calității de asigurat în sistemul unic al asigurărilor sociale de sănătate .

- Circuitul F.O.C.G. se continuă pe secția unde pacientul este internat. Completarea F.O.C.G. va continua concomitent cu investigarea, consultarea și tratamentul pacientului până la externarea acestuia. F.O.C.G. și documentele care fac parte din acest document medico - legal sunt completate de către asistenți medicali și medici și parafată de medicii care participă la acordarea asistenței medicale pacientului, inclusiv de medicii care acordă consultațiile de specialitate.

- Consemnarea în timp real a orelor realizării oricărui tratament,manopere ,interventii etc în F.O.C.G. este obligatoriu,inclusiv pe timpul garzii.

- În cazul transferului, acesta va fi însoțit de o copie a tuturor rezultatelor investigațiilor efectuate. Transferul pacientului presupune externarea acestuia din cadrul unității, și internarea lui în spitalul unde pacientul este transferat.

Toate informațiile privind starea pacientului, rezultatele investigațiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidențiale și se supun regulamentului DGPAR din unitate .

Datele medicale din orice F.O.C.G. pot fi transmise în cadrul spitalului în cadrul unei echipe multidisciplinare. F.O.C.G. va fi pusă la dispoziție de către medicul curant membrilor echipei, pentru a fi studiată la fața locului. F.O.C.G. nu părăsește secția unde pacientul este internat. Spitalul este informatizat, astfel că pacientul poate fi urmărit pe tot parcursul prezenței sale în spital, indiferent de circuitul pe care acesta îl urmează prin diferite secții/ comp etc. Transmiterea FOCCG pe suport de hârtie între membrii echipei multidisciplinare se face la cererea unui membru din echipă. După consult, membrii echipei multidisciplinare vor consemna și semna în FOCCG rezultatul consultului multidisciplinar.

F.O.C.G. se arhivează la nivelul secției , iar la încheierea anului se depun pe baza procesului verbal la arhiva Spitalului. Unitatea sanitară, în calitate de creator și deținător de documente, este obligat să păstreze documentele create sau deținute în condiții corespunzătoare, asigurându-le împotriva distrugerii, degradării, sustragerii ori comercializării în alte condiții decât cele prevăzute de lege.

Arhivarea F.O.C.G. se face în cadrul spitalului nostru conform Nomenclatorului Arhivistic aprobat.

Toate activitatile de generare,manipulare ,pastrare ,acces la FOCCG /FSZ sunt reglementate prin proceduri.

EXTERNAREA PACIENTILOR

- Externarea unui pacient se decide de către medicul curant, atunci când acesta consideră că starea de sănătate a pacientului este vizibil ameliorată și permite externarea acestuia. Externarea poate fi făcută și cu scopul transferului pacientului la o altă unitate sanitară. De asemenea, există situații în care externarea este impusă de către decesul pacientului sau de părăsirea locației și solicitarea externării de către pacient sau aparținător pe proprie răspundere.

- Externarea pacientului este anunțată cu cel puțin 24 ore înainte, astfel încât acesta sau aparținătorii să poată lua măsuri de organizare personal în ceea ce privește părăsirea unității noastre.

- Pacienții externați pot fi rechemați pentru consulturi periodice în spital .

- Documentația medicală disponibilă pentru pacienți la externare sau transfer este reglementată prin procedura operationala privind externarea pacientilor

-Documentele de externare sunt inmanate personal pacientului sau apartinatorilor ,acesta neputand parasi spitalul fara acestea .

-Daca pacientul are dreptul la transport asistat/neasistat la domiciliu ,acesta va fi solicitat cu 24 ore anterior externarii la Serviciul de Ambulanta Timis

Manager,Dr Tilca Nicoleta

