

ZARZĄDZENIE NR 3/2019

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie
z dnia 9 stycznia 2019 r.

w sprawie: Regulaminu Izby Przyjęć I w Centrum Onkologii - Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

Na podstawie § 6 Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie „Regulamin Izby Przyjęć I w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR
Centrum Onkologii-Instytutu
im. Marii Skłodowskiej-Curie
Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

Regulamin Izby Przyjęć I

Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

1. Izba Przyjęć I Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, dalej „Izba Przyjęć I” jest komórką organizacyjną Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, dalej „Instytut”.
2. Nadzór nad Izba Przyjęć I sprawuje Zastępca do spraw Klinicznych Dyrektora Instytutu.
3. Izba przyjęć I czynna jest przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia.
4. Bieżącą koordynację i nadzór nad działalnością Izby Przyjęć I od godz. 8:00 do godz. 15:35 w dni powszednie sprawuje Kierownik Izby Przyjęć I lub zastępujący go lekarz.
5. Bieżącą koordynację i nadzór nad działalnością Izby Przyjęć I od godz. 15:35 w dniu powszednim do godz. 8:00 następnego dnia oraz w soboty i dni ustawowo wolne od pracy sprawuje trzeci lekarz dyżurny Oddziału Klinicznego Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
6. Stały personel Izby Przyjęć I stanowią pielęgniarki oraz personel pomocniczy.
7. Pielęgniarki oraz personel pomocniczy zatrudnieni są w systemie równoważnego czasu pracy na zmiany. Nadzór nad pracą pielęgniarek i personelu pomocniczego sprawuje Pielęgniarka Oddziałowa Izby Przyjęć I.
8. Przyjęcia planowane:
 - a) Przyjęcia planowe do klinik/oddziałów/zakładów odbywają się w dni powszednie, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 8:00 – 19:00. Zgłaszający się pacjent powinien posiadać skierowanie do szpitala od lekarza kierującego.
 - b) Prawidłowo wypełnione skierowanie powinno zawierać: imię, nazwisko, nr PESEL lub nr PID pacjenta, rozpoznanie i kod choroby (ICD – 10), nazwę kliniki/zakładu/oddziału, do którego pacjent jest kierowany oraz wskazanie czy planowana jest hospitalizacja jednodniowa, czy też wielodniowa.
 - c) W przypadku braku danych, o których mowa w lit. b), pracownik Izby Przyjęć I może zwrócić się do lekarza, który wystawił skierowanie lub lekarza dyżurnego kliniki/zakładu/oddziału Instytutu, do którego pacjent jest kierowany o ich uzupełnienie w Izbie Przyjęć I.

- d) Pacjenci kierowani do klinik/zakładów/oddziałów Instytutu w trybie planowym, którzy posiadają skierowanie od lekarza będącego pracownikiem kliniki/zakładu/oddziału Instytutu lub pacjenci kierowani przez innego lekarza z adnotacją na skierowaniu o uzgodnieniu miejsca hospitalizacji, są przyjmowani bezpośrednio do kliniki/zakładu/oddziału Instytutu przez pielęgniarkę Izby Przyjęć I.

9. Przyjęcia nieplanowane:

- a) Pacjent zgłaszający się do Izby Przyjęć I bez skierowania lub bez uzgodnionego miejsca planowej hospitalizacji jest przyjmowany do Izby Przyjęć I przez wyznaczonego lekarza albo lekarza koordynującego pracę Izby Przyjęć I.
- b) Wyznaczonego lekarza (lekarz prowadzący, lekarz dyżurny danej kliniki/zakładu/oddziału) wskazuje lekarz koordynujący pracę Izby Przyjęć I, kierując się przyczyną zgłoszenia pacjenta.
- c) W sytuacjach jasnych i bezspornych wyznaczonego lekarza może wzywać do Izby Przyjęć I bezpośrednio pielęgniarka Izby Przyjęć I.
- d) Wyznaczony lekarz przejmuje opiekę nad pacjentem i jest zobowiązany m.in. do osobistego przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, postawienia rozpoznania wstępnego, wydania zaleceń dotyczących postępowania terapeutyczno – leczniczego i podjęcia decyzji dotyczącej hospitalizacji lub braku wskazań do hospitalizacji w Instytucie.
- e) Wyznaczony lekarz sporządza notatkę w systemie CliniNET pt. „Notatka Izby Przyjęć”.
- f) Wyznaczony lekarz ma prawo zlecenia koniecznych badań diagnostycznych oraz konsultacji lekarzy innych specjalności.
- g) Konsultujący lekarz jest zobowiązany osobiście przeprowadzić badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz sporządzić notatkę „Konsultacja” w systemie CliniNET.
- h) W przypadku stwierdzenia wskazań do hospitalizacji, wyznaczony lekarz wystawia skierowanie do danej kliniki/oddziału/zakładu Instytutu.
- i) W przypadku braku miejsc w klinice/zakładzie/oddziale Instytutu, do którego skierowany jest pacjent, Kierownik Izby Przyjęć I lub zastępujący go lekarz, w uzgodnieniu z Zastępcą ds. Klinicznych Dyrektora Instytutu (w godz. 8:00-15:35 w dni powszednie) lub Starszy Lekarz Dyżurny Instytutu (od godz. 15:35 do godz. 8:00 następnego dnia, w soboty i dni ustawowo wolne

od pracy), wskazuje klinikę/zakład/oddział Instytutu, w którym będzie hospitalizowany pacjent, biorąc pod uwagę stan obłożenia łóżek i problem zdrowotny pacjenta, a następnie informuje drogą telefoniczną lekarza dyżurnego wskazanej kliniki/zakładu/oddziału Instytutu, który przejmuje opiekę nad pacjentem.

- j) W przypadku braku wskazań do hospitalizacji w Instytucie i koniecznością przekazania pacjenta do innego szpitala wyznaczony lekarz wypełnia stosowne skierowanie i w miarę możliwości ustala miejsce hospitalizacji pacjenta. Decyduje również o sposobie transportu pacjenta do wskazanego miejsca hospitalizacji.
- k) W przypadku podjęcia decyzji o braku wskazań do hospitalizacji, pacjent powinien otrzymać egzemplarz Karty Informacyjnej z Izby Przyjęć I z zaleceniami i przyczyną odmowy hospitalizacji.
- l) W przypadku braku zgody pacjenta na leczenie w Instytucie, pacjent podpisuje oświadczenie o odmowie leczenia w Instytucie.

10. Przyjęcie Pacjenta skierowanego w trybie nagłym z Przychodni:

- a) Lekarz przyjmujący pacjenta w Przychodni albo w zakładzie terapeutycznym lub diagnostycznym Instytutu może skierować pacjenta do Izby Przyjęć I w trybie nagłym, o czym niezwłocznie zobowiązany jest poinformować telefonicznie personel Izby Przyjęć I i w przypadku, gdy ze względu na obowiązki wynikające z przyjmowania pacjentów w Przychodni lub w zakładzie terapeutycznym, sam nie może przyjąć pacjenta w Izbie Przyjęć I, lekarza w klinice/zakładzie/oddziale odpowiednim ze względu na problem zdrowotny pacjenta o konieczności przyjęcia pacjenta w Izbie Przyjęć I.
- b) Lekarz kierujący pacjenta do Izby Przyjęć I podejmuje decyzje o rodzaju asysty (pacjent bez osoby towarzyszącej, z rodziną, z sanitariuszem, z pielęgniarką lub z lekarzem) i sposobie dotarcia pacjenta (samodzielnie, na wózku, na leżance) do gabinetu Izby Przyjęć I. Do czasu dotarcia pacjenta i objęcia go opieką w gabinecie Izby Przyjęć I przez personel Izby Przyjęć I, lekarz kierujący ponosi odpowiedzialność za pacjenta.
- c) W przypadku przyjęcia pacjenta w Izbie Przyjęć I skierowanego w trybie nagłym z Przychodni albo z zakładu terapeutycznego lub diagnostycznego Instytutu, stosuje się pkt 9 niniejszego Regulaminu.

11. W przypadkach nagłych zdarzeń medycznych (zasłabnięcia, utraty przytomności) dotyczących pacjentów Instytutu, osób odwiedzających lub pracowników Instytutu, opiekę nad takim osobami sprawuje personel kliniki/zakładu/oddziału Instytutu, w którym doszło do zdarzenia, do czasu podjęcia decyzji w przedmiocie dalszego postępowania.
12. W przypadku wezwania Interwencyjnego Zespołu Reanimacyjnego Kierownik Zespołu może podjąć decyzję o przeniesieniu pacjenta do Izby Przyjęć I w przypadku, gdy pacjent nie jest pacjentem leczonym w Instytucie i nie wymaga leczenia w Oddziale Intensywnej Terapii Instytutu.
Postanowienia pkt 9 niniejszego Regulaminu stosuje się odpowiednio.
13. W sprawach spornych decyzję podejmuje Kierownik Izby Przyjęć I albo lekarz go zastępujący (w godzinach 8:00-15:35 w dni powszednie) lub Starszy Lekarz Dyżurny Instytutu (od godz. 15:30 do godz. 8:00 następnego dnia, w soboty i w dni ustawowo wolne od pracy).
14. Do Izby Przyjęć I Centrum Onkologii – Instytutu nie należy kierować pacjentów w celu przeprowadzenia diagnostyki. Badania zlecane pacjentom w Izbie Przyjęć I mają służyć jedynie podjęciu decyzji o kwalifikacji do hospitalizacji pacjenta w trybie nagłym. W celu diagnostyki pacjenta należy hospitalizować w Klinice/Oddziale/Zakładzie.
15. W Izbie Przyjęć I nie wykonuje się zabiegów chirurgicznych.