

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"
Instruirea privind aplicarea procedurilor operaționale
EP Externarea bolnavului de staționar

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDARD

EXTERNAREA BOLNAVULUI DE STAȚIONAR

POS: AEP – 02
personal medical superior

- **SCOPUL PREZENTEI PROCEDURI** este **stabilirea etapelor standard de externare a pacientului** în corespundere cu statutul clinic și necesitățile pacientului.

DOMENIUL DE APLICARE A POS

- Prevederile prezentei proceduri se aplică de către **toți angajații medicali**, care sunt implicați în acordarea asistenței medicale și îngrijirea pacientului și participă în procesul de externare a bolnavului de staționar.

Documente de referință

Reglementări naționale:

- **Ordinul MS Nr. 265 din 03 august 2009** Privind Instrucțiunea cu privire la completarea Fișei medicale a bolnavului de staționar (F 003/e);
- **Ordinul MS nr. 426 din 11.05.2012** privind aprobarea formularelor statistice de evidență medicală primară.
- **Ordinul MS nr. 303 din 06.05.2010** cu privire la asigurarea accesului la informația privind propriile date medicale și lista intervențiilor medicale care necesită perfectarea acordului informat.

Derularea operațiunilor și acțiunilor activității:

- **Criterii de externare care asigură siguranța pacientului;**
- **Epicriza de Externare;**
- **Procesul de externare a pacientului include evaluarea necesităților de transportare în corespundere cu statutul clinic al pacientului;**
- **Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare.**

Criterii de externare care asigură siguranța pacientului

- Se vor utiliza **criteriile de externare** în dependență de patologie (după caz) conform **PCN și PCI în vigoare**.
- Pacienți cu **semne vitale stabile** pe parcursul **ultimelor 24 ore**, **vindecați** sau în stare cu **ameliorare** pe fondal de tratamentul staționar, care pot continua la necesitate tratamentul în condiții de ambulator.
- Pacienți care **nu prezintă durere** ce nu poate fi controlată medicamentos.
- Pacienți cu **statut mental stabil** pe parcursul ultimelor **24 ore**.
- Pacienți la care **nu au fost înregistrate decompensări, agravări** sau apariția altor patologii pe parcursul ultimelor **48 ore**.
- **Valori de laborator cu ameliorare** și stabile pe parcursul ultimelor **48 ore**.
- Pacienți care la domiciliu pot asigura **continuitatea tratamentului**.
- Pacienții cărora nu li s-a putut oferi asistența medicală în volum deplin din cauza specificului patologiei și starea generală este fără schimbări sau cu agravare, vor fi **transferați la alte instituții medicale pentru continuarea tratamentului sau pentru îngrijiri paliative**.

Epicriza de Externare

- **Decizia de externare** a pacienților din spital este luată de către **medicul curant** al pacientului.
- Medicul anunță asistenta medicală din secție despre externarea pacientului **în dimineața zilei de externare**.
- Externarea pacientului se efectuează **până la ora 12.00**.
- La externarea pacientului, medicul curant întocmește epicriza de externare conform **POS „privind menținerea și controlul fișei bolnavului de staționar”**.
- Epicriza de externare și extrasul din fișa medicală se semnează de medicul curant și șeful secției.
- Extrasul eliberat pacientului se vizează **cu ștampila dreptunghiulară și rotundă a instituției medico-sanitare**.
- În cazul decesului pacientului, la finele fișei medicale se completează epicriza de deces conform **POS „privind menținerea și controlul fișei bolnavului de staționar”**.

Epicriza de externare conține următoarele compartimente:

Diagnostic clinic mod academic

Istoricul bolii (pe scurt)

Explorările clinice și paraclinice

Investigații de laborator clinic și bacteriologic

Tratamente

Evoluția bolii

Particularități

Starea pacientului la externare

Recomandări pentru pacient

Recomandări pentru medicul de familie și medicul specialist

- Procesul de externare a pacientului **include evaluarea necesităților de transportare** în corespundere cu statutul clinic al pacientului.
- Transportul pacientului la domiciliu sau transferul în alte instituții se realizează în **cazuri speciale**.

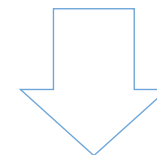
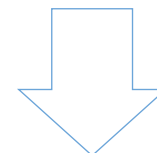
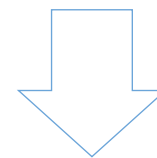
1. Pacienți ce suferă de maladii infecțioase și necesită transfer în instituții medicale specializate cu transport specializat

Medicul curant perfectează **Formularul 027/e**, care reprezintă trimiterea către instituția unde se transferă pacientul

Formularul 027/e este transmis în secția de internare prin intermediul personalului medical disponibil

Secția de internare face **solicitare la serviciul AMU**, anunță dispecerul despre particularitățile situației

La sosirea transportului specializat **pacientul este transportat** de către **personal echipat special**, printr-un **coridor organizat de secția de internare** și anunțat în grupurile Viber



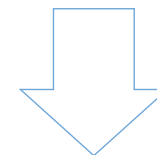
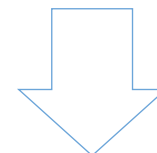
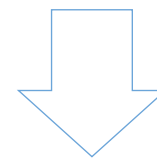
2. Pacienții gravi, cu funcții vitale instabile, cu maladii neinfecțioase care necesită continuarea tratamentului în alte instituții medicale

Medicul curant perfectează **Formularul 027/e**, care reprezintă trimiterea către instituția unde se transferă pacientul

Formularul 027/e este transmis în secția de internare prin intermediul personalului medical disponibil

Secția de internare face **solicitare la serviciul AMU**, anunță dispecerul

La sosirea transportului specializat **pacientul este transportat în secția de internare** de către **personalul secției**



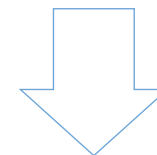
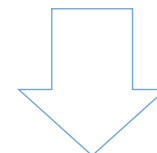
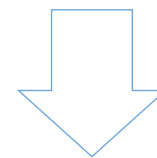
3. Pacienții vârstnici, singuratici, persoanele din categoria social vulnerabilă pot fi transportați la domiciliu cu transportul spitalului

Medicul curant perfectează extrasul pacientului

Extrasul pacientului este transmis în secția de internare prin intermediul personalului medical disponibil

Secția de internare face solicitare la serviciul transport al spitalului

Pacientul este transportat în secția de internare de către personalul secției



Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

➤ **Medicul curant (sau medicul de gardă după situație)**

 **Informează pacientul cu 24 ore înainte despre externare**, după caz informează familia, folosind numărul de telefon declarat la internare a persoanei de contact.

 **În conformitate cu POS „privind menținerea și controlul fișei bolnavului de staționar”:**

- Codează, completează diagnosticul principal, diagnosticele secundare, conform CIM 10.
- Diagnosticele se completează inițial pe fișa de internare, cu preluarea lor automată în fișa de externare.
- Verifică codificarea tuturor investigațiilor și procedurilor efectuate.
- Completează fișa de externare.
- Redactează epicriza de externare.
- Completează recomandările de regim, evidența, tratament la domiciliu, următoarea vizită la medicul specialist.
- Eliberează (după caz) rețete pentru medicamentele cu prescripție medicală.
- Completează datele privind concediul medical în fișa medicală, verifică corectitudinea locului de muncă, datelor privitor concediului medical preexistent.

 **Explică pacientului recomandările, dă pacientului extrasul și concediul medical (după caz).**

Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

➤ Șeful secției

- Verifică corectitudinea perfectării FMBS.
- Semnează fișa.

➤ Personalul medical mediu și inferior

- Verifică fișele de indicații, perfectează bonul de decontare a medicamentelor, pe care îl prezintă pacientului pentru a fi semnat.
- Prezintă fișa medicală și extrasul secției operative pentru perfectarea concediului medical și verificarea, ștampilarea extrasului, rețetelor (după caz).
- Verifică, aranjează în conformitate cu **POS „privind menținerea și controlul fișei bolnavului de staționar”** fișa medicală.
- Asistenta medicală de gardă – verifică dacă pacientului i s-au efectuat toate indicațiile până la ora externării, ajută pacientul (după caz) la îmbrăcare, împachetarea lucrurilor personale.
- Infirmiera conduce pacientul la ieșirea din spital.

Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

Secția operativă și dispecerat

➤ Asistentele medicale – registratoare

- Perfectează concediul medical, completează registrul de evidență a concediilor medicale.
- Ștampilează extrasul.
- Validatorul / registratorul transmite informația referitoare la concediul medical pe care o preia din registru pe platforma CTAS, în caz de apariție a erorilor, problemelor de transmitere se ia legătura cu CNAS, CNAM pentru soluționare.

Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

Secția Monitorizare și Integrare a Serviciilor Medicale (MEISAM)

➤ Medicul – metodist

- Evaluează corespunderea Fișei medicale cu cerințele și ordinele în vigoare de completare a fișelor medicale de staționar (**Ordinul MS Nr.265 din 03 august 2009** Privind Instrucțiunea cu privire la completarea Fișei medicale a bolnavului de staționar (F 003/e); **Ordinul MS nr.426 din 11.05.2012** privind aprobarea formularelor statistice de evidență medicală primară).
- În caz de depistare a neconformităților se anunță șeful secției / medicul curant, fișa se transmite în secție prin intermediul asistentei superioare pentru lichidarea neconformităților.
- Se verifică repetat după reîntoarcerea fișei, apoi fișa se transmite secției de Statistică medicală.
- Se admite aflarea fișei în secția MEISAM maxim **48 ore**.

Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

Sectia Statistica medicala

➤ Medicul statistician

- Verifică corectitudinea codificării DRG, corespunderea datelor din SIMAS cu datele din fișa pe suportul de hârtie.
- În caz de depistare a erorilor telefonează șeful de secție și fișa se returnează secției prin intermediul asistentei superioare.
- Fișa se expediază din SIAM către CNAM în maxim 7 zile după data de externare a pacientului.
- Se verifică corectitudinea transferului de date.
- Transmite fișa la arhivă până la data de 10 a următoarei luni după externare.

Perfectarea, verificarea, arhivarea Fișei bolnavului de staționar după externare

➤ Arhiva

- Arhivatorul primește fișa medicală de la Secția Statistică medicală până la data de 10 a lunii următoare externării.
- Verifică în SIAM listele de pacienți externați și fișele aduse pe suport de hârtie.
- Le aranjează în mape după luni și după numărul de ordine.

Ce urmează după instruire?

- Instruirea în cascadă la locul de lucru, contra semnătură
- Testarea angajaților – pentru evaluarea cunoștințelor
- Monitorizarea zilnică a implementării și aplicării în practică

**Șeful de
subdiviziune**

- Audit intern odată în an de monitorizare a implementării POS: EP

**SMC serviciilor
medicale**