



PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND

privind transferul pacientului

SCOPUL

Scopul prezentei proceduri constă în asigurarea unui proces standardizat, sigur și eficient de transfer al pacienților între subdiviziunile funcționale ale IMSP SCR „Timofei Moșneaga” sau alte instituții medico-sanitare publice sau private, în vederea respectării continuității îngrijirilor medicale, prevenirii riscurilor clinice și garantării securității pacientului.

DOMENIUL DE APLICARE A PROCEDURII

Prevederile acestei proceduri vor fi respectate de către tot personalul medical al instituției care este implicat în tratamentul pacienților.

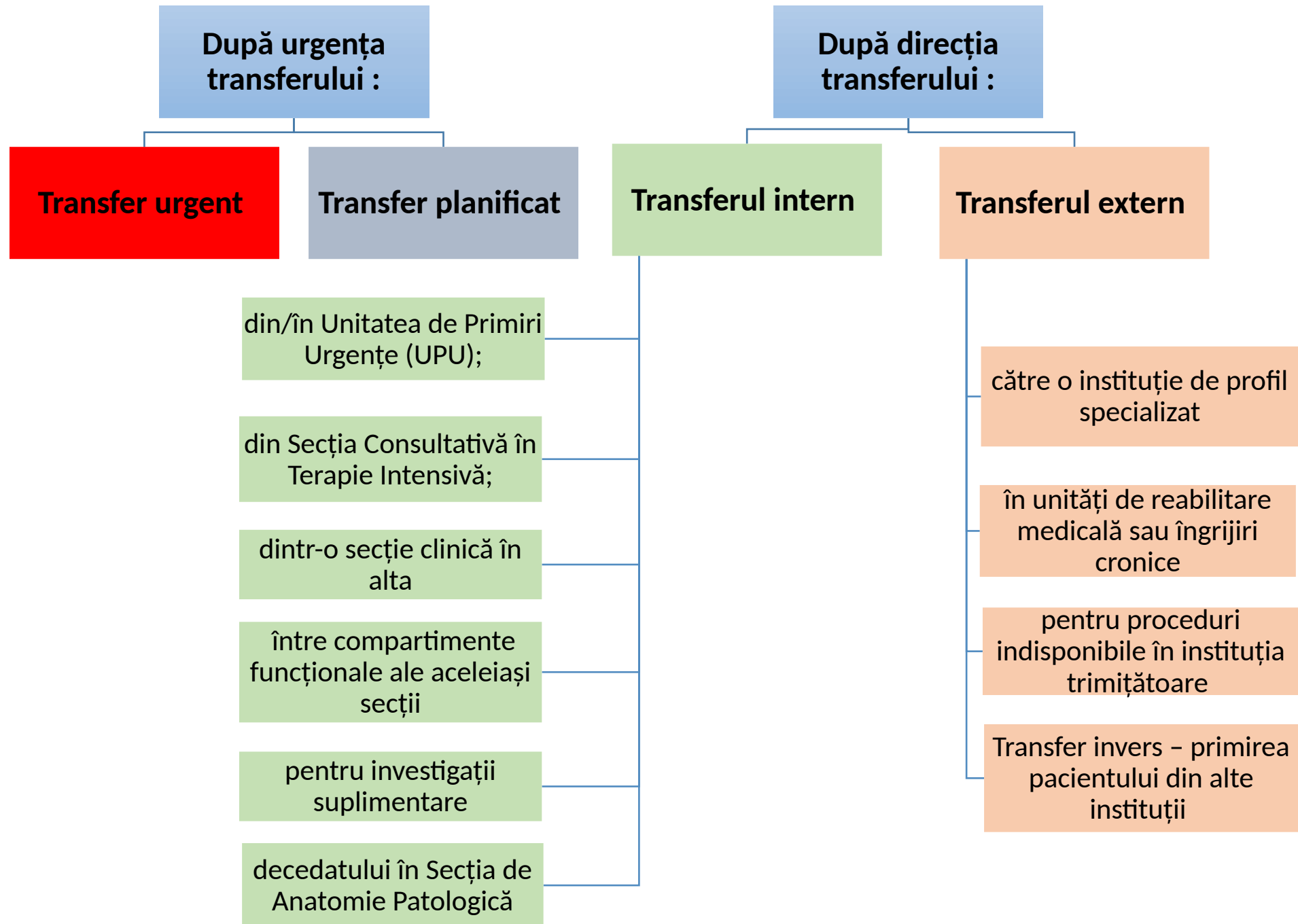
Cadrul legislativ

Reglementări naționale:

- Ordinul MS nr.265 din 03.08.2009 „Privind Instrucțiunea cu privire la completarea FMBS (Formular 003/e - 2012);
- Ordinul MS nr. 27 din 13.01.2017 Cu privire la aprobarea Standardului de organizare, funcționare și practică în cadrul secțiilor de terapie intensivă. Standardul de organizare, funcționare și practică în cadrul secțiilor de terapie intensivă

Definiție:

Transferul pacientului reprezintă o măsură medicală și administrativă care constă în deplasarea pacientului dintr-o instituție medicală sau secție/subdiviziune structurală în alta, realizată în scopul continuării, completării sau finalizării asistenței medicale, atunci când starea de sănătate a pacientului sau necesitățile diagnostice și terapeutice impun acordarea îngrijirilor într-un alt loc, dotat și specializat corespunzător.



Transferul urgent intern

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
<i>Secția consultativă</i>	<i>Secția de Terapie intensivă</i>	Evaluarea medicală rapidă – medicul curant/gardă sau echipa UPU decide necesitatea transferului. Solicitarea echipei TI (după caz – situații critice care necesită stabilizarea pacientului) sau coordonarea cu șeful secției TI clinice/medic de gardă (pentru confirmarea disponibilității și acceptarea pacientului) Informarea pacientului/familiei (dacă timpul și starea permit). Pregătirea pentru transfer: - Stabilizarea funcțiilor vitale (ABC); - Documente medicale esențiale (FMBS, buletine de analize relevante, rapoarte imagistice etc). - Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți Transport medical asistat: - Echipa TI cu personal calificat cu echipament specializat – cazuri critice - Medicul curant/garda, asistenta medicală împreună cu infermiera în cazuri care nu necesită stabilizarea stării; - Monitorizarea continuă pe durata transportului. Predarea pacientului secției primitoare asistentei medicale de la post și echipei de gardă
<i>UPU</i>	<i>Secția de Terapie intensivă</i>	
	<i>Secția Clinică</i>	
<i>Secția clinică</i>	<i>Secția de Terapie intensivă</i>	

Transferul urgent intern

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
UPU Secția de Terapie intensivă Secție Clinică	Bloc operator (sau sala de operații urgente)	1. Evaluarea medicală rapidă – medicul chirurg de gardă va decide necesitatea și urgența intervenției chirurgicale cu stabilirea indicațiilor pentru transfer în Blocul operator 2. Informarea pacientului/familiei (dacă timpul și starea permit) și semnarea Acordurilor standardizate după necesitate conform POS: DP-02. 3. Pregătirea pentru transfer: • Stabilizarea funcțiilor vitale (ABC); • Documente medicale esențiale (FMBS, buletine de analize relevante, rapoarte imagistice etc). • Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți 4. Transport medical asistat: • Echipa TI cu personal calificat cu echipament specializat – cazuri critice sau asistenta/infermiera ; • Monitorizarea continuă pe durata transportului. 5. Predarea pacientului Blocului de operații

Transferul urgent intern

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
Secția Clinică Secția de Terapie Intensivă UPU	Departamentul Imagistică medicală sau Secția Endoscopie	Evaluarea medicală rapidă – medicul curant/gardă sau echipa UPU decide necesitatea investigației urgente și transferului pentru efectuarea acesteia. Coordonarea cu șeful secției de diagnostic/medic de gardă (pentru confirmarea disponibilității și acceptarea pacientului de a se efectua investigația în mod urgent) Informarea pacientului/familiei (dacă timpul și starea permit) și semnarea Acordurilor standardizate . Pregătirea pentru transfer: - Stabilizarea funcțiilor vitale (ABC); - Documente medicale esențiale (FMBS cu menționarea indicațiilor pentru efectuarea urgentă a investigației). - Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți Transport medical asistat: - Echipa TI cu personal calificat cu echipament specializat – cazuri critice sau asistenta/infermiera ; - Monitorizarea continuă pe durata transportului. Predarea pacientului secției primitoare medicului de gardă Efectuarea investigației de către medicul specialist Transferul asistent de către echipa medicală a pacientului în secția inițială pentru continuarea

Situații în care transferul NU se efectuează:

- Pacientul prezintă instabilitate a funcțiilor vitale
- Secția de destinație nu dispune de condițiile și resursele necesare pentru primirea pacientului

Transferul urgent extern

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
UPU Terapie intensivă Secție clinică	Instituție medicală specializată de nivel terțiar	1. Evaluarea medicală rapidă – medicul curant /gardă sau echipa UPU decide necesitatea transferului. 2. Informarea Vicedirectorului medical despre necesitatea transferului 3. Coordonarea transferului cu instituția primitoare pentru confirmarea disponibilității și acceptarea pacientului 4. Informarea pacientului/familiei (dacă timpul și starea permit). 5. Pregătirea pentru transfer: • Stabilizarea funcțiilor vitale (ABC); • Documente medicale esențiale (FMBS, buletine de analize relevante, rapoarte imagistice etc). • Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți 6. Transport medical asistat: • Echipa TI cu personal calificat cu echipament specializat – cazuri critice sau asistenta/infermiera ; • Monitorizarea continuă pe durata transportului. 7. Predarea pacientului UPU al instituției primitoare

Transfer planificat

Situații tipice care impun un tranfer planificat:

- Necesitatea investigațiilor de specialitate (CT, RMN, consultații interdisciplinare)
- Continuitatea tratamentului de reabilitare, îngrijiri la locul de trai sau la domiciliu
- Tranfer pentru tratament de lungă durată, îngrijiri paliative sau postoperatorii
- Schimbarea profilului secției (ex.: chirurgie → terapie, reanimare → secția de profil)

Transfer intern planificat

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
Secția Consultativă Secția clinică Secția Terapie intensivă	Secție clinică	Decizia medicală – luată de medicul curant/consultant coordonată cu șeful secției trimițătoare. Coordonarea cu secția primitoare – confirmare de primire a pacientului cu stabilirea datei/orei transferului. Informarea pacientului și familiei – despre scop, loc, durată și condițiile transferului. Pregătirea documentației: • FMBS • După caz, Acordul informat al pacientului privitor la spitalizare. • Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți Transportul pacientului: • Însoțit de personal medical, cu mijloc adecvat stării pacientului (la necesitate cărucior). Predarea pacientului secției primitoare.
Secția clinică Secția Terapie intensivă	Bloc operator	Decizia medicală – luată de medicul curant/consultant coordonată cu șeful secției privind necesitatea intervenției chirurgicale cu stabilirea datei și orei intervenției. Informarea pacientului, primirea Acordului standardizat pentru intervenție și anunțarea datei/orei transferului. Pregătirea documentației: • FMBS și Fișa de prescripții medicale (după caz); • Acordul informat al pacientului semnat. Transportul pacientului: • Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți; • Din secția clinică pacientul este însoțit de personal medical (asistent medical și infermieră), cu mijloc adecvat stării pacientului. • Din secția terapie intensivă pacientul este însoțit de medicul anestezișt și medicul chirurg, asistenta medicală utilizând un pat chirurgical. Predarea pacientului secției primitoare cu identificarea acestuia conform POS: SC-03

Transfer intern planificat

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
Blocul operator	Secția Terapie intensivă	Decizia medicală – despre locația transferului postoperator se va lua la vizita preoperatorie – preanestezică de către medicul chirurg de comun cu medicul anesteziolog. Informarea pacientului – despre locația unde se preconizează de a fi efectuat transferul postoperator (secția de terapie intensivă sau secția clinică) Pregătirea documentației: - FMBS - Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți Transportul pacientului: - Însoțit de personal medical (asistent medical și infermieră), cu mijloc adecvat stării pacientului în cazul transferului spre secția clinică. - Însoțit de medic anestezișt și medic chirurg, asistenta medicală pe pat chirurgical în cazul transferului în Terapie intensivă Predarea pacientului secției primitoare cu identificarea acestuia conform POS: SC-03
	Secție clinică	
Secție Consultativă	Secția Anatomie patologică (transferul pacientului decedat)	Conform POS: SP-06 privind gestionarea cazurilor de deces în cadrul instituției
UPU		
Secție Terapie intensivă		
Secție Clinică		

Transfer extern planificat

Secția trimițătoare	Secția primitoare	Etapele transferului
Terapie intensive Secție clinică	Instituție medicală specializată de nivel terțiar sau raional	1. Evaluarea medicală – medicul curant decide necesitatea transferului. 2. Informarea Vicedirectorului medical despre necesitatea transferului 3. Coordonarea transferului cu instituția primitoare de către Vicedirectorul medical pentru confirmarea disponibilității și acceptarea pacientului 4. Informarea pacientului/familiei (dacă timpul și starea permit). 5. Pregătirea pentru transfer: • Documente medicale esențiale (FMBS, buletine de analize relevante, rapoarte imagistice etc). • Medicul stabilește metoda de transport și personalul medical care îl va însoți 6. Transport medical asistat: • Echipa TI cu personal calificat cu echipament specializat – cazurile din TI; • Monitorizarea continuă pe durata transportului. 7. Predarea pacientului UPU al instituției primitoare