

Regulamin Organizacyjny Izby Przyjęć

Izba Przyjęć wchodzi w skład pionu działalności podstawowej (lecznictwa) Szpitala. Swoją działalność prowadzi na podstawie następujących przepisów prawa:

- Ustawy o zakładach opieki zdrowotnej,
- Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego,
- Ustawy o państwowym ratownictwie medycznym,
- Statutu, Regulaminów, Instrukcji i zarządzeń obowiązujących w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych.

Izba Przyjęć Szpitala funkcjonuje całodobowo w systemie pracy zmianowej. W Izbie Przyjęć Szpitala wykonuje się procedury związane z badaniem lekarskim i przyjmowaniem chorych skierowanych do szpitala, a szczególnie chorych znajdujących się w stanie zagrożenia życia, konsultacjami i poradami w sytuacjach nagłych poza godzinami pracy PZP, udzielania doraźnej pomocy ambulatoryjnej, wykonywania zabiegów lekarskich i pielęgniarskich oraz czynności higieniczno-sanitarnych i administracyjnych związanych z przyjęciem chorego.

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 - decyzje w takich przypadkach podejmuje lekarz dyżurny Izby Przyjęć.
2. Pacjent zakwalifikowany do leczenia szpitalnego przedstawia:
 - aktualne skierowanie od lekarza prowadzącego,
 - aktualną legitymację ubezpieczeniową,
 - odcinek emerytury lub renty,
 - dowód osobisty z numerem PESEL,
 - karty informacyjne dotyczące poprzednich hospitalizacji,
 - w przypadku osób pracujących lub pobierających inne świadczenia - kartę ubezpieczenia zdrowotnego
 - w przypadku osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy - aktualny wpis w książeczkę ubezpieczeniową
3. Lekarz dyżurny Izby 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.
7. Szczegółowy tryb postępowania przy przyjęciu pacjenta do Szpitala reguluje procedura przyjęcia wprowadzona zarządzeniem Dyrektora.

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 należy prowadzić dokumentację zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Izba Przyjęć współpracuje z oddziałami i pracowniami diagnostycznymi Szpitala.
6. Oddziały zobowiązane są do informowania lekarza dyżurnego Izby Przyjęć o liczbie wolnych miejsc w oddziale
7. Każdy chory zgłaszający się do Szpitala powinien być niezwłocznie zbadany przez lekarza dyżurnego oraz powinien być przeprowadzony wywiad:
 - posiadanych aktualnych badań diagnostycznych
 - posiadanej oznaczonej grupy krwi
 - innych niezbędnych w procesie diagnostyki i leczenia informacji
8. Jeżeli Szpital nie dysponuje wolnymi łózkami, a pacjent wymaga leczenia szpitalnego, lekarz dyżurny po zbadaniu chorego i ustaleniu możliwości przetransportowania go do innego szpitala udziela w razie potrzeby pomocy doraźnej a następnie kieruje do innego szpitala, po uprzednim upewnieniu się, że są możliwości umieszczenia tam chorego.
9. Nie wolno odmówić z powodu braku wolnych 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 jeszcze przed załatwieniem formalności związanych z przyjęciem go do Szpitala.
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. W razie zgonu na Izbie Przyjęć lekarz dyżurny powinien niezwłocznie zawiadomić Dyrektora ZOZ, a w razie jego nieobecności lekarza wyznaczonego do jego zastępowania.
15. Personel Izby Przyjęć jest zobowiązany do udzielenia pomocy wszystkim osobom wymagającym interwencji medycznej, znajdującym się na terenie Placówki.
16. Personel Izby Przyjęć powinien być zainteresowany każdym zgłoszeniem dotyczącym osób znajdującym się na terenie Placówki oraz w uzasadnionych przypadkach gotowy do podjęcia natychmiastowej interwencji.

Izba Przyjęć w całości swych zadań podlega Kierownikowi Izby Przyjęć, a w czasie jego nieobecności lekarzowi dyżurnemu. Izba Przyjęć podlega bezpośrednio Z-cy Dyrektora ds. lecznictwa.

Kierownikowi Izby Przyjęć podlegają pracownicy na stanowiskach: lekarz, pielęgniarz i pielęgniarka, ratownik medyczny, rejestrator medyczny, sanitariusz i sanitariuszka, salowy i salowa.

Ponadto pracownicy wykonujący pracę na stanowiskach: pielęgniarz i pielęgniarka, ratownik medyczny, rejestrator medyczny, sanitariusz i sanitariuszka, salowy i salowa, podlegają pośrednio Naczelnaj Pielęgniarce.