

	<p align="center">Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku</p>	<p align="right">Data wprowadzenia 01.10.2019r</p>
<p>Zarządzenie nr SPZOZ/ZARZ/ DA/ 91 /2019</p>	<p align="center">TYTUŁ : w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Sanoku</p>	

§ 1

Zmienia się § 26 „Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Sanoku” który otrzymuje następujące brzmienie:

„§ 26

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z IZBĄ PRZYJĘĆ (SOR)

1. Kierowanie Oddziałem

- 1) kieruje Kierownik (zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub Kierownik (Koordynator) zatrudniony na podstawie umowy cywilno-prawnej) podległy bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) Pracą personelu pielęgniarskiego, ratowników medycznych kieruje i nadzoruje Pielęgniarka/Pielęgniarka Oddziałowy/a podległy/a Kierownikowi/Koordynatorowi Oddziału oraz Naczelnej Pielęgniarce,
- 3) Dyrektor Zakładu może ustanowić zastępcę osób wymienionych w ust. 1 i 2.
- 4) W dni wolne od pracy za całość Oddziału odpowiada lekarz dyżurny,
- 5) Lekarz dyżurny oddziału:
 - a) udziela świadczeń zdrowotnych w oddziale;
 - b) kieruje pacjenta na leczenie do oddziałów szpitala, w którym działa oddział;
 - c) odmawia przyjęcia do oddziału osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
 - d) potwierdza lub wystawia skierowanie z oddziału na leczenie w innym szpitalu;
 - e) wystawia zlecenie na lotniczy transport sanitarny.

2. Zadania Oddziału

1) Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) to jednostka systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM), która udziela pomocy pacjentowi w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. Świadczenia opieki zdrowotnej, których udziela SOR, polegają na:

- wstępnej ocenie stanu zdrowia pacjenta,
- leczeniu niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych,
- pomocy ofiarom wypadków masowych i katastrof zgodnie z procedurą określoną w Zakładzie.

Podjęcie działań w odniesieniu do pacjentów SOR odbywa się w oparciu o priorytety przyjęć (TRIAGE):

- a) priorytet **CZERWONY** – natychmiastowa interwencja lekarza w odniesieniu do pacjenta wymagającego podjęcia działań medycznych,
- b) priorytet **ŻÓŁTY** – dotyczy pacjentów będących w stanie zagrożenia życia i zdrowia, ale wymagających podjęcia działań medycznych w czasie do 90 min,
- c) priorytet **ZIELONY** – dotyczy pacjentów w odniesieniu do których czas oczekiwania na realizację świadczenia do 360 min. nie stanowi zagrożenia dla ich życia i zdrowia.



2) Szpitalny Oddział Ratunkowy w swojej strukturze posiada następujące obszary:

- a) Segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć,
- b) Resuscytacyjno-zabiegowy,
- c) Wstępnej intensywnej terapii,
- d) Terapii natychmiastowej,
- e) Obserwacji,
- f) Konsultacyjny,
- g) Zaplecza administracyjno– gospodarczego.

3) Izba Przyjęć Planowa realizuje w wydzielonych i niezależnych od Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pomieszczeniach zadanie przyjmowania planowych pacjentów do Szpitala, w szczególności w odniesieniu do pacjentów zgłaszających się ze skierowaniem do określonego oddziału Szpitala, weryfikacji konieczności hospitalizacji w oddziale wskazanym na skierowaniu, którego dokonuje lekarz w/w oddziału. W sytuacji, gdy w opinii lekarza, z uwagi na stwierdzony problem zdrowotny, pacjent wymaga hospitalizacji w oddziale innym niż wskazany na skierowaniu, niezbędnym jest uzyskanie konsultacji lekarza oddziału, w którym ewentualnie wskazana byłaby hospitalizacja.

3. Zadania Oddziału obejmują ponadto:

- 1) codzienny raport lekarski i pielęgniarski,
- 2) prowadzenie dydaktyki przed i podyplomowej,
- 3) organizację i prowadzenie szkoleń wewnętrznych personelu,
- 4) zapewnienie pacjentom Oddziału, całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej we wszystkie dni tygodnia na podstawie harmonogramu dyżurów pielęgniarskich i lekarskich, sporządzonego przez ordynatora/kierownika lub koordynatora oddziału – pielęgniarkę oddziałową i zatwierdzonego przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa i Naczelną Pielęgniarkę,
- 5) dbanie o celowość wykonywanych badań lekarskich oraz racjonalna gospodarka lekami i wyrobami medycznymi,
- 6) pielęgnację chorych zgodnie z obowiązującymi standardami,
- 7) przestrzeganie standardów epidemiologicznych, higieniczno – sanitarnych i pielęgnacyjnych obowiązujących w lecznictwie stacjonarnym.

4. Ruch chorych i obieg dokumentacji:

- 1) Przyjęcia pacjentów w stanie zagrażającym życiu i zdrowiu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izba przyjęć odbywają się całodobowo.
- 2) Pacjenci przyjmowani do Szpitala na podstawie skierowania (planowo) przyjmowani są w wyznaczonych godzinach w Izbie Przyjęć Planowej .
- 3) Każdemu pacjentowi kierowanemu lub zgłaszającemu się do SOR zakładana jest Historia choroby SOR. Kopię Historii choroby SOR otrzymuje pacjent nie przyjęty do hospitalizacji w innych oddziałach Szpitala.
- 4) W odniesieniu do pacjenta wymagającego dalszego leczenia w innym oddziale Szpitala, Historia choroby SOR stanowi integralną część Historii choroby leczenia szpitalnego.
- 5) Pacjent wymagający podjęcia leczenia w innej placówce otrzymuje wypis z SOR (kopia Historii choroby SOR) oraz skierowanie do odpowiedniej placówki. W przypadku wymagającym natychmiastowego podjęcia leczenia – po telefonicznym uzgodnieniu przyjęcia dokonanym przez lekarza SOR / IP wraz ze zleceniem na odpowiedni transport sanitarny w sytuacji wymagającej transportu sanitarnego, zgodnie z warunkami określonymi w § 76.
- 6) w przypadku zgonu lekarz prowadzący wypełnia kartę zgonu po uzgodnieniu rozpoznania z Kierownikiem/Koordynatorem.

5. Współdziałanie z innymi komórkami:

- 1) współpraca z innymi oddziałami i pracownikami Zakładu w cel konsultowania pacjentów wynikających z procesu terapeutycznego bądź przygotowania pacjenta do zabiegu diagnostycznego lub leczniczego,
- 2) w zakresie diagnostyki pacjentów Oddział współpracuje z Zakładem Analityki, Zakładem Mikrobiologii, Zakładem Diagnostyki Obrazowej, Pracownią Serologii Transfuzjologicznej, Pracownią Endoskopii i innymi Pracownikami ze względu na potrzeby wynikające z procesu terapeutycznego pacjenta,
- 3) Oddział współpracuje z Działem Techniczno-Eksploatacyjnym w zakresie konserwacji i naprawy sprzętu medycznego,
- 4) Oddział współpracuje z Działem Higieny Szpitalnej w zakresie utrzymania odpowiedniego stanu sanitarno – higienicznego pomieszczeń oraz zabezpieczenia w środki czystości,
- 5) Oddział współpracuje z Działem Gospodarczym i Zaopatrzenia oraz Apteką Szpitalną w zakresie zaopatrzenia w niezbędny sprzęt medyczny, materiały biurowe, leki itp.
- 6) Oddział współpracuje z administracją Zespołu.

6. Maksymalny czas na podjęcie decyzji przez:

- a) lekarza dyżurnego oddziału o przyjęciu pacjenta na oddział wynosi **1 godzinę**
- b) lekarza dyżurnego oddziału na skierowanie pacjenta na leczenie do oddziałów szpitala wynosi **48 godzin**,
- c) lekarza dyżurnego oddziału o odmowie przyjęcia na oddział osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wynosi **1 godzinę**.

- powyższe nie uwzględnia czasu w którym odbywa się tzw. TRIAGE.

§ 2

Informacje, o których mowa w § 26 ust. 6 Regulaminu Organizacyjnego, są podane do publicznej wiadomości przez zamieszczenie na stronie internetowej www.zozsanok.pl w zakładce (Pacjent – ABC Pacjenta – Zasady Przyjmowania), i wywieszenie na tablicy ogłoszeń w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niemniejszego zarządzenia .

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2019 r.

DYREKTOR
SPZOZ w Sanoku
mgr Henryk Przybycień
Dyrektor SPZOZ w Sanoku

Otrzymują :

1. wg rozdzielnika

	Pełniona funkcja	Data	Czytelny podpis lub pieczętka i podpis :
Opracował :	Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych	01.10.2019	DYREKTORA ds. ADMINISTRACYJNYCH SP ZOZ Sanok
Sprawdził :	Radca Prawny	01.10.2019	RADCA PRAWNY Ewa Sawka
Zatwierdził :	Dyrektor SPZOZ w Sanoku	01.10.2019	DYREKTOR SPZOZ w Sanoku mgr Henryk Przybycień

Załącznik nr 1

INFORMACJA

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku zgodnie § 13 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie *szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U.2019.1213) informuje :

Maksymalny czas na podjęcie decyzji przez lekarza dyżurnego SOR :

- a) o przyjęciu pacjenta na oddział wynosi **1 godzinę**
- b) na skierowanie pacjenta na leczenie do oddziałów szpitala wynosi **48 godzin** ,
- c) o odmowie przyjęcia na oddział osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wynosi **1 godzinę**.

- powyższe nie uwzględnia czasu w którym odbywa się tzw. TRIAGE.

DYREKTOR SPZOZ w Sanoku

DYREKTOR
SPZOZ w Sanoku
mgr Henryk Przybycień