

Transportul pacienților externați cu ambulanța

La externare, pacienții care nu sunt transportabili cu mijloace de transport convenționale, pot fi transportați cu ambulanța inclusiv în alt județ, cu avizul Casei de Asigurări de Sănătate cu care Serviciul de Ambulanță Sălaj are încheiat contract. Transportul este realizat de Serviciul de Ambulanță Sălaj pentru pacienții care au domiciliul în județul Sălaj sau de furnizorul de servicii de transport aflat în relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate în a cărei rază teritorială se află domiciliul pacientului externat (pentru pacienții cu domiciliul în alt județ), cu respectarea prevederilor anterioare.

La solicitarea transportului cu ambulanța, medicul curant are obligația de a completa formularul de solicitare adresat Serviciului de Ambulanță. În cazul externărilor programate, acest formular trebuie semnat și parafat atât de medicul curant cât și de medicul șef de secție și aprobat de directorul medical. Pentru pacienții externați de urgență, pe formularul de solicitare a transportului cu ambulanța va semna și va pune parafa numai medicul de gardă, cu respectarea întocmai a listei cu afecțiuni pentru care se poate solicita transport cu ambulanța.

Înainte de solicitarea ambulanței, asistentul medical ia legătura cu aparținătorii pacientului înștiințându-i de externare cu ambulanța, pentru a putea fi predat acestora. Acest lucru va fi consemnat în Planul de îngrijiri. *Solicitarea ambulanței nu se face până nu se ia legătura cu aparținătorii.*

Serviciul de ambulanță anunță secția de unde se face externarea să pregătească pacientul, astfel încât la sosirea celor din ambulanță să nu se aștepte după actele pacientului, iar personalul din ambulanță urcă și preia pacientul de pe secția care a solicitat ambulanța, aceștia fiind ajutați în transportul pacientului până la ambulanță de brancardierii spitalului.

Externarea la cerere

Pacientul poate părăsi spitalul la cerere, după ce în prealabil i-au fost aduse la cunoștință consecințele posibile asupra stării lui de sănătate. În situația pacientului minor, riscurile sunt explicate aparținătorilor.

Medicul curant sau medicul de gardă consemnează în Foaia de observație clinică generală solicitarea de externare a pacientului, solicită pacientului să completeze și să semneze Formularul pentru externarea pe propria răspundere, care devine anexă la FOCG, întocmește Biletul de ieșire din spital, Scrisoarea medicală, precum și recomandările necesare, toate fiind înmânate pacientului înainte de a părăsi secția.

Externarea la cerere nu se aplică în cazul bolilor infecțioase transmisibile, bolilor psihice cu manifestări agresive și în alte cazuri prevăzute de lege.

Externarea pacientului decedat

Decesul se constată în mod obligatoriu de către medic. Medicul care constată decesul, consemnează în FOCG data și ora decesului cu semnătură și parafă, scrie epicriza de deces cu dată/oră/semnătură și parafă. Contactarea telefonică a aparținătorilor este efectuată de către medicul curant sau de gardă și va fi consemnată cu dată și oră în FOCG. Medicul curant are obligația de a completa o adresă de înștiințare către medicul de familie al pacientului decedat.

Externarea pacientului internat nevoluntar

În situația în care se constată că nu mai sunt întrunite condițiile care au determinat internarea nevoluntară a unui pacient, ținând cont și de opinia medicului psihiatru care are în îngrijire pacientul, comisia de confirmare a internării nevoluntare, prin examinarea directă a pacientului și a dosarului său medical, constată încetarea condițiilor care au impus internarea nevoluntară. Comisia va informa conducerea unității medicale, care va sesiza de îndată instanța care a hotărât cu privire la internarea nevoluntară, în legătură cu propunerea de încetare a internării nevoluntare. Dacă instanța judecătorească competentă nu menține măsura de internare nevoluntară, pacientul cauză are dreptul de a părăsi imediat unitatea spitalicească sau poate solicita, în urma consimțământului scris, continuarea tratamentului.

Externarea pacientului internat ca măsură de siguranță provizorie

În cazul pacienților internați ca măsură provizorie, în momentul în care medicul curant consideră că internarea nu mai este necesară, are obligația să încunoștințeze judecătoria. Judecătoria, după primirea încunoștințării, dispune efectuarea unei expertize medico-legale. Instanța se pronunță asupra încunoștințării după ascultarea concluziilor procurorului, ale persoanei față de care este luată măsura internării, atunci când aducerea acesteia în fața instanței este posibilă, ale avocatului său, precum și ale expertului care a întocmit expertiza medico-legală, atunci când consideră necesar și dispune, după caz, menținerea internării medicale, încetarea acesteia sau înlocuirea cu măsura obligării la tratament medical. O copie de la hotărârea definitivă prin care s-a dispus menținerea, înlocuirea sau încetarea internării medicale se comunică instanței de executare.

Externarea se face imediat ce spitalul primește comunicarea de înlocuire a măsurii de siguranță de internare cu cea de obligare la tratament medicamentos.

A. Transferul pacientului agravat

Protocoloalele de transfer interclinic al pacientului critic sunt aplicabile în cazul transferului unui pacient critic între două unități sanitare, când transferul are loc către o unitate cu capacitate terapeutică mai mare decât unitatea care solicită transferul, conform cu acordul de colaborare încheiat.

Organizarea unui transfer interclinic al unui pacient critic către un spital regional sau județean se face, în colaborare cu Serviciul de Ambulanță Județean, Serviciile mobile de urgență, reanimare și descarcerare(SMURD) și/sau cu echipajele de transport neonatal sau alte servicii de transport sanitar, abilitate prin lege, care dețin competențele necesare pentru efectuarea acestuia.

Acordul pentru transfer se obține de la spitalul primitor înainte de inițierea acestuia, cu excepția pacienților critici care necesită intervenție de urgență cu scopul salvării vieții la un spital județean sau regional, situație în care medicul din spital care solicită transferul are dreptul de a solicita echipajul aerian de salvare sau, după caz, un echipaj mobil de terapie intensivă, un echipaj de transfer neonatal ori un echipaj de urgență, fără obținerea acordului în prealabil al spitalului care urmează să primească pacientul respectiv, cu condiția informării în cel mai scurt timp posibil a medicilor din spitalul primitor.

Medicul trimițător întocmește biletul de externare care cuprinde starea pacientului, investigațiile efectuate și medicația administrată, care va fi trimis unității primitoare împreună cu Fișa de transfer interclinic a pacientului critic.

În cazul pacienților considerați netransportabili din cauza stării lor clinice, dar al căror transfer către o altă unitate sanitară reprezintă unica șansă de salvare a vieții lor, decizia asupra efectuării transferului se ia de către medicii din spitalul în care se află pacientul la momentul respectiv, de comun acord cu medicii din spitalul la care urmează a fi trimis pacientul și cu serviciul care urmează să efectueze transferul. În aceste situații, medicul sau medicii care decid transferul în beneficiul pacientului, explică situația și riscurile acestui transfer familiei, care își dă acordul. În lipsa familiei, aceasta va fi reprezentată de medicii din spitalul în care se află pacientul.

Sunt externați disciplinar pacienții recalcitranți care refuză tratamentul sau comit acte de indisciplină, nerespectând regulamentul pacientului internat. Externarea disciplinară se aplică numai în cazul în care viața pacientului nu este pusă astfel în pericol.