

REGULAMIN SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W DZIAŁDOWIE

Zasady i zadania funkcjonowania SOR

1. Zadaniem SOR jest przyjęcie, stabilizacja parametrów życiowych, wstępna diagnostyka i leczenie pacjentów z nagłym zagrożeniem zdrowotnym przywożonych przez zespoły ratownictwa medycznego lub zgłaszających się samodzielnie do oddziału.
2. W przypadku przyjęć na SOR nie jest wymagane skierowanie na oddział i nie obowiązuje rejonizacja według miejsca zamieszkania
3. Pacjent ze skierowaniem do szpitala, będący w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, przekazany zostaje bezpośrednio do SOR, celem stabilizacji funkcji życiowych.
4. Pacjent ze skierowaniem do szpitala, nie będący w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, trafia bezpośrednio do Izby Przyjęć w godzinach 08:00-20:00. Od godz. 20:00 do 8:00 zadania Izby Przyjęć przejmuje Szpitalny Oddział Ratunkowy.
5. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym obowiązuje TRIAGE - segregacja chorych przeprowadzana przez pielęgniarkę/ratownika medycznego. Od stopnia ciężkości stanu ogólnego i skali zgłaszanych dolegliwości chorzy przyporządkowani są do odpowiedniej grupy i udzielana jest im pomoc w odpowiednim przedziale czasowym:
 - czerwony - pomoc natychmiastowa
 - pomarańczowy - bardzo pilna do 10min
 - żółty - pilna do 60 min.
 - zielony - pomoc odroczone do 120 min.
 - niebieski - pomoc wyczekująca do 240min.
6. Pobyt pacjenta w SOR może zakończyć się:
 - przekazaniem chorego do innego oddziału szpitalnego
 - wypisem do domu celem kontynuacji leczenia i diagnostyki w trybie ambulatoryjnym
 - wypisem ze szpitala i przekazaniem bezpośrednim do innego szpitala w przypadku braku miejsc wolnych lub braku możliwości terapeutyczno- diagnostycznych
- 6a. Maksymalny czas na podjęcie decyzji:
 - przez lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego o skierowaniu pacjenta na leczenie do oddziału szpitalnego lub odmowie przyjęcia do oddziału osoby niebędącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wynosi 120 minut.
 - przez lekarza oddziału o przyjęciu pacjenta na oddział wynosi 120 minut.
- 6b. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielania świadczenia opieki zdrowotnej, a które uniemożliwiają zachowanie terminu wynikającego z listy oczekujących, Szpital informuje pacjenta w każdy dostępny sposób o zmianie terminu udzielania świadczenia.
7. Odwiedziny chorego odbywają się za zgodą personelu pielęgniarsko/ratowniczego w porozumieniu z lekarzem dyżurnym SOR, ograniczone są do jednej osoby i na okres nie dłuższy niż 10min. W przypadku konieczności podjęcia pilnych interwencji terapeutycznych lub natężenia pracy personel medyczny może poprosić osoby odwiedzające o opuszczenie oddziału.
8. Informacji o stanie zdrowia pacjentów udziela osobiście lekarz dyżurny, wyłącznie osobom do tego upoważnionym pisemnie przez pacjenta w historii choroby. W sytuacjach szczególnych dopuszcza się udzielenie informacji telefonicznie po uprzedniej weryfikacji danych osobowych chorego. Personel

pielęgniarsko-ratowniczy zobowiązany jest jedynie do potwierdzenia pobytu chorego na oddziale, przekazaniu informacji o wypisie chorego i możliwości odbioru ze szpitala.

9. Osoby odwiedzające/towarzyszące zachowujące się hałaśliwie, wulgarnie, agresywnie, będące pod wpływem alkoholu lub środków odurzających nie będą wpuszczane na teren Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, a o zakłóceniu porządku w miejscu publicznym natychmiast informowane będą organy policji.

10. W celu zapewnienia bezpieczeństwa teren przyszpitalny, parkingi, wejścia do szpitala, kluczowe korytarze oraz poczekalnia SOR poddane są całodobowemu monitoringowi.

11. Personel medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni) podczas udzielania świadczeń zdrowotnych ratujących życie korzystają z ochrony prawnej przewidzianej dla funkcjonariusza państwowego. Oznacza to, że każdy przejaw agresji słownej bądź fizycznej jest ścigany z oskarżenia publicznego.

Struktura SOR

1. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wyodrębnia się następujące obszary:

- 1) segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć;
- 2) resuscytacyjno-zabiegowy;
- 3) wstępnej intensywnej terapii;
- 4) terapii natychmiastowej;
- 5) obserwacji;
- 6) konsultacyjny;
- 7) zaplecza administracyjno-gospodarczego

W wykonaniu przyjętych zadań oddział współpracuje z:

- 1 - zespołami wyjazdowymi ratownictwa medycznego
- innymi oddziałami szpitalnymi
- pracownikami diagnostycznymi (RTG, TK, USG, laboratorium analityczne)
- innymi podmiotami działalności leczniczej (poradnie specjalistyczne, firmy transportowe)

2. Personel stanowią:

- koordynator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- lekarze
- pielęgniarka oddziałowa
- pielęgniarki
- ratownicy medyczni.

3. Za całokształt pracy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego odpowiada koordynator.

4. Pracę personelu lekarskiego organizuje i nadzoruje koordynator.

5. Pracę personelu pielęgniarskiego, ratowników medycznych organizuje i nadzoruje pielęgniarka oddziałowa SOR.

6. Lekarze kończący dyżur obowiązani są do przekazania informacji o pacjentach lekarzom przejmującym dyżur oraz do wypełnienia dokumentacji zgodnie z obowiązującą procedurą szpitalną.

7. Personel pielęgniarsko/ratowniczy kończący dyżur zobowiązany jest do przekazania informacji o pacjentach zmianie rozpoczynającej dyżur oraz do wypełnienia dokumentacji zgodnie z obowiązującą procedurą szpitalną.

8. Dokumentację SOR stanowią:

- a) Historia choroby SOR
- b) Karta informacyjna
- c) Elektroniczny raport dyżuru lekarskiego
- d) Elektroniczny raport dyżuru pielęgniarskiego

e) Książka kontroli środków odurzających i psychotropowych

f) Karty kontroli sprzętu medycznego

9. Oddział prowadzi szkolenia kadry medycznej w zakresie ratownictwa medycznego oraz medycyny ratunkowej.

10. Oddział prowadzi wewnętrzne szkolenia pracowników szpitala w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej oraz zaawansowanych zabiegów ratujących życie.