

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<h1>MED 04</h1>	Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u> , 2, 3
INTERNAREA PACIENTULUI		

NR. 279 / 12.02.2024

PROCEDURA OPERATIONALA
privind procesul de
INTERNARE A PACIENTULUI

DATA APROBĂRII

12.02.2024

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u>, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

FORMULAR AVIZARE PROCEDURA

FUNCTIE	RESPONSABILITATEA	NUME PRENUME SEMNATURA	DATA
MANAGER	APROBARE	Sef. Lucrari, Dr. Georgescu Florin	12.02.2024
DIRECTOR MEDICAL	ELABORARE	Dr. Dobrinescu Adrian Gabriel	09.02.2024
DIRECTOR DE INGRIJIRI	AVIZARE	As. Med. Catalina Ovidiu	08.02.2024
MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE	AVIZARE	Ref. Ionescu Florentina Catalina	08.02.2024
JURIST	AVIZARE	Jr. Marogel-Popa Delia	08.02.2024



**SPITALUL
CLINIC
JUDEȚEAN
DE
URGENȚĂ CRAIOVA**
Craiova, str. Tabaci, nr. 1,
cod : 200642

MED 04

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

INTERNAREA PACIENTULUI

LISTA DE DIFUZARE

Exemplar nr.	Destinatar (compartiment secție)	Nume prenume șef secție/compartiment/birou	Primit semnatura	Data difuzării
1.	Manager			
2.	Director Medical			
3.	Director de îngrijiri			
4.	Dermatovenerologie			
5.	Medicina muncii			
6.	Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice			
7.	Reumatologie			
8.	Gastroenterologie/ Medicina internă 1			
9.	Medicina internă 2/ Pneumologie			
10.	Nefrologie/ Dializa peritoneală			
11.	Neonatologie/ Prematuri / Terapie intensivă			
12.	Neurologie			
13.	Oncologie medicală			
14.	Pediatrie I			
15.	Pediatrie II / Oncopediatrie			
16.	Recuperare, medicină fizică și balneologie			
17.	Radioterapie			
18.	ATI/ ATI Copii/ Toxicologie			
19.	Chirurgie generală I			
20.	Chirurgie generală II			



**SPITALUL
CLINIC
JUDEȚEAN
DE
URGENȚĂ CRAIOVA**
Craiova, str. Tabaci, nr. 1,
cod : 200642

MED 04

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

INTERNAREA PACIENTULUI

21.	Chirurgie generala III / Chirurgie vasculara			
22.	Chirurgie si ortopedie pediatrica			
23.	Chirurgie plastica, microchirurgie constructiva / Arsi			
24.	Chirurgie toracica			
25.	Neurochirurgie			
26.	Obstetrica -ginecologie I			
27.	Obstetrica -ginecologie II			
28.	Oftalmologie			
29.	Ortopedie si traumatologie			
30.	ORL / ORL copii			
31.	Urologie			
32.	Chirurgie orala si maxilo – faciala			
33.	Centrul de Hemodializa			
34.	Cardiologie			
35.	Chirurgie cardiovasculara			
36.	Unitate Primire Urgente / Medicina dentara de urgenta			
37.	Serviciul de Evaluare si Statistica Medicala			
38.	Ambulatoriu Integrat cu cabinete de specialitate			



**SPITALUL
CLINIC
JUDEȚEAN
DE
URGENȚĂ CRAIOVA**
Craiova, str. Tabaci, nr. 1,
cod : 200642

MED 04

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

INTERNAREA PACIENTULUI

CUPRINS

Nr. crt.	Denumire capitol
1.	SCOP
2.	DOMENIUL DE APLICARE
3.	DEFINIȚII, REFERINTE SI ABREVIERI
4.	DESCRIEREA PROCESULUI
5.	RESPONSABILITATI
6.	LISTA ANEXE, INREGISTRARI SI ARHIVARI
7.	INDICATORI DE MONITORIZARE
8.	SITUATIA REVIZIILOR SI A EDITIILOR
9.	ANEXE

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

1. SCOP

Aceasta procedura are ca scop supraveghere a modalităților generale de stabilire a modalitatii de internare a pacientului.

2. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplica in toate sectiile si compartimentele Spitalului.

3. DEFINIȚII, REFERINȚE ȘI ABREVIERI

a. DEFINIȚII SPECIFICE

Nr. crt.	Termenul	Definitia si/sau (daca este cazul), actul care definește termenul
0	01	02
1.	x	x

b. DOCUMENTE DE REFERINTA

- Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
- Legea privind drepturile pacientului nr.46/2003
- Recomandarile Consiliului European 2009/C151/01 din 9 iunie 2009 privind siguranta pacientului inclusiv prevenirea si controlul infectiilor asociate asistentei medicale;
- Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Ordinul Nr. 639 din 18 octombrie 2016 pentru aprobarea Metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate
- Regulamentul de organizare și Funcționare a Spitalului
- Regulamentul intern al Spitalului

c. ABREVIERI

FOCG – foaie de observatie clinica generala

UPU – Unitatea de Primiri Urgente

4. DESCRIEREA PROCESULUI

Conform legii asigurarilor de sanatate, toti pacientii cu domiciliul in Romania beneficiaza de asistenta medicala de urgenta gratuita. Serviciile medicale sunt decontate de catre CNAS pe perioada de urgenta, indiferent daca pacienții au sau nu calitatea de asigurat. În cazul pacienților neasigurați, încetarea / continuarea starii de urgenta este certificata de medicul curant, este inscrisa in FOCG si vizata de seful de sectie. Pacientul neasigurat trebuie informat de incetarea starii de urgenta si de obligativitatea de a-și clarifica situatia.

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u>, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

Serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale se acordă după cum urmează:
Toti asigurații care au intrat în posesia cardurilor sau ale caror carduri se afla la casele de asigurări vor avea acces la servicii medicale programate, decontate în sistem doar în baza cardului de sănătate.

Începând cu această dată, asigurații care nu au card emis vor beneficia de servicii medicale din pachetul de bază, în sistemul public de sănătate. Furnizorul de servicii medicale va verifica pe aplicația de pe site-ul CNAS calitatea de asigurat și dacă pacientul are card emis. Pentru a beneficia de servicii medicale, aceste persoane nu au nevoie de adeverință de asigurat eliberată de casa de asigurări. Aceste servicii vor fi validate și decontate în vechiul sistem.

Dacă pacientul nu este asigurat sau are card emis dar nu îl prezintă la furnizor, acesta va putea primi doar servicii medicale de urgență. Pentru servicii medicale programate, asiguratul va trebui să solicite eliberarea cardului de sănătate de la casa de asigurări în evidența careia se afla.

Se recomandă întocmirea unui Registru de semnalizare (pe fiecare secție clinică) a sincopelor de funcționare informatică. Registrul în care va fi notat fiecare pacient al cărui card de sănătate nu a putut fi folosit la externare.

INFORMATII COPLATA

În cadrul SCJUC, **coplata se percepe doar pentru serviciile medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare continuă.**

Coplata este în valoare de 10 (zece) lei / persoană internată și se aplică doar categoriilor de asigurați care nu sunt scutite de coplata.

Sunt scutite de la coplata următoarele categorii de asigurați:

- Copii până la vârsta de 18 ani, tinerii între 18 ani și 26 de ani, dacă sunt elevi, absolvenți de liceu, până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni, ucenicii sau studenții, dacă nu realizează venituri din muncă;
- Bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății, pentru serviciile medicale aferente bolii de bază a respectivei afecțiuni, dacă nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte resurse;
- Persoanele fizice cu venituri lunare numai din pensii al caror cuantum este până la valoarea, întregită prin rotunjure în plus la un leu, a unui punct de pensie stabilit pentru anul fiscal 2017, 900 lei/lună (litera modificată prin art. I pct. 8 din OUG nr. 88/2017, în vigoare în 2018);
- Femeile însărcinate și lauzele, pentru serviciile medicale legate de evoluția sarcinii, iar cele care nu au nici un venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe țară, pentru toate serviciile medicale.

Pentru pacienții asigurați, internarea continuă (cu FOCG) se poate face în două situații:

1. Prin Unitatea de Primire Urgente (UPU), decizia de internare fiind luată de medicul de gardă sau, prin excepție, de medicul coordonator UPU;
2. Prin Biroul de internări, cu bilet de internare eliberat de un medic specialist/medic de familie.

Pentru cazul spitalizarilor de zi, pacienții se pot interna doar cu bilet de internare, eliberat de medicul specialist din Ambulatorul de Specialitate, dar nu în aceeași zi, o dată cu consultația. Nu se pot efectua internări de zi prin UPU!

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

Pacienții neasigurați, care acceptă internarea vor achita la externare contravaloarea serviciilor oferite, în baza decontului de cheltuieli

Cetățenii străini

Documentele pe baza cărora se acordă asistență medicală cetățenilor statelor membre ale Uniunii Europene sunt:

- copie xerox după pașaport /act de identitate,
- copie xerox, formular eurocard,
- card european de asigurări de sănătate (acesta poate fi înlocuit și cu documentul numit certificat de înlocuire provizoriu).

În cazul în care persoanele în cauză nu pot prezenta aceste documente vor achita contravaloarea serviciilor medicale acordate.

Persoanele care sunt cetățeni străini dar care au drept de ședere în România au aceleași drepturi ca orice cetățean român, respectiv acordarea asistenței medicale se va face pe baza dovezii calității de asigurat eliberată de către Casa de Asigurări de Sănătate.

4.1. CRITERII DE INTERNARE

- Urgență medico-chirurgicală în care este pusă în pericol viața pacientului sau care are acest potențial până la rezolvarea situației de urgență;
- Boli cu potențial endemoepidemic până la rezolvarea completă a cazului;
- Nașterea.
- Pacienți care necesită supraveghere medicală;
- Internări pentru confirmarea unui diagnostic care nu poate fi stabilit în ambulatoriu;
- Pacienți la care tratamentul nu poate fi efectuat și/sau monitorizat în ambulatoriu;
- Pentru evaluarea stării de sănătate (monitorizare).

4.2. INTERNAREA DE URGENTA

Conform legii asigurarilor de sanatate, toti pacientii cu domiciliul in Romania beneficiaza de asistenta medicala de urgenta gratuita.

Serviciile medicale sunt decontate de catre CNAS pe perioada de urgenta, indiferent daca pacientii au sau nu calitatea de asigurat.

Internarea de urgenta se decide de catre medicul de garda, in urma consultului efectuat in Unitatea de Primiri Urgente.

În cazul pacientilor neasigurati încetarea/ continuarea starii de urgenta este certificata de medicul curant, este inscrisa in FO si vizata de seful de sectie.

Pacientul neasigurat va fi anuntat de incetarea starii de urgenta si de obligativitatea de a-si clarifica situatia conform procedurii .

Mentinerea acestuia in spital se face doar cu conditia platii cheltuielilor de spitalizare in afara situatiei de urgenta.

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

4.3. INTERNAREA CONTINUA / DE ZI PROGRAMATA

In ziua programarii, pacientul se prezintă la Birou de Internari cu urmatoarele documente:

- Act de identitate;
- Bilet de internare;
- Dovada calității de asigurat, cu unul dintre documentele urmatoare, în funcție de categoria în care se încadrează: adeverință salariat / cupon de pensie / adeverință șomer / adeverință student / adeverință coasigurat – eliberată de CAS (pentru cei care nu au card de sănătate) / adeverință de la Agenția județeană pentru plăți și inspecție socială (pentru cei cu ajutor social) / adeverință “asigurat fără plata contribuției” eliberată de CAS Dolj pe perioada in care pacientul beneficiaza de tratament in cadrul Programului Național de Sănătate;
- Cardul de sănătate sau Adeverința înlocuitoare a cardului de sănătate;
- Se evalueaza si se noteaza necesitatea insotirii pacientului de catre infirmiera, pana pe sectie;
- Se efectueaza si se consemneaza triajul epidemiologic de catre asistent medical/medic (triajul se realizeaza in UPU/sectia clinica in care este internat pacientul);
- Dupa introducerea datelor in sistemul informatic, validarea si listarea, persoana care efectueaza internarea informeaza pacientul si obtine acordul lui pentru:pastrarea cardului de asigurat in siguranta, in momentul prezentarii acestuia pe sectie;
- Respectarea regulamentului spitalului;
- Achitarea contravalorii coplatii.

Dupa intocmirea FOCG de catre salariatii din cadrul Biroului de internari, pacientul este directionat la Garderoba Spitalului pentru a se schimba in tinuta de spital, apoi se prezinta in sectia in care a fost internat, la asistenta sef sectie / asistenta de tura.

Asistenta sef sectie / asistenta de salon :

- repartizeaza pacientul la salonul alocat;
- inmaneaza pacientului chestionarul de satisfactie;
- prezinta Drepturile si obligatiile pacientului;
- identifica nevoile de ingrijire;
- aplica procedurile si interventiile proprii si delegate – recomandate de medic, dupa informarea pacientului si obtinerea acordului informat;

Medicul curant / medicul de garda:

- informeaza pacientul despre diagnostic si procedurile care urmeaza sa fie efectuate
- obtine acordul informat al pacientului;
- completeaza FOCG cu examenul fizic si clinic al pacientului;
- completeaza pagina „Explorari /investigatii /proceduri / analize si Alte examene de specialitate (daca este cazul);
- calculeaza riscul infectios al pacientului prin calcularea Scorului Carmeli, pentru identificarea pacientilor susceptibili de a fi colonizati cu bacterii multidrug rezistente.
- evalueaza pacientul din punct de vedere al riscului de cadere si il consemneaza in FOCG.

SITUATII SPECIALE INTALNITE LA INTERNARE

1. PACIENTUL NU POATE FACE DOVADA DE ASIGURAT:

- Se informeaza pacientul cu privire la obligatia de asi plati costurile aferente spitalizarii.

2. PACIENTUL REFUZA SA PREDEA CARDUL DE SANATATE SPRE PASTRARE

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

- se informeaza pacientul ca in cazul neprezentarii cardului la externare sau in cazul folosirii lui in alte unitati sanitare pe perioada internarii, va suporta costurile legate de spitalizare. Se informeaza pacientul cu privire la obligatia de asi plati costurile aferente spitalizarii.

3. INTERNAREA INSOTITORILOR

- spitalele , din sumele contractate cu casele de asigurari de sanatate, suporta suma aferenta serviciilor hoteliere standard(cazare standard si masa la nivelul alocatiei de hrana) pentru insotitorii copiilor bolnavi in varsta de pana la 3 ani, precum si pentru insotitorii persoanelor cu handicap grav sau accentuat.

- medicul sef de sectie aproba internarea in limita locurilor disponibile

- persoana care opereaza in sistemul informatic va bifa in casuta respectiva internarea apartinatorului si va completa "Foaia de internare pentru insotitor", informand totodata insotitorul asupra regulamentului intern.

- foaia de internare pentru insotitor este anexata la FOCG a pacientului respectiv si se ataseaza la aceasta

- Pe sectie se va completa Foaia de miscare la rubrica "insotitori" si regimul alimentar

5. RESPONSABILITĂȚI

FUNCTIA	RESPONSABILITATEA
MANAGERUL	Aproba procedura
DIRECTOR MEDICAL	Elaboreaza procedura
DIRECTOR DE INGRIJIRI	Avizeaza procedura
SEF SERVIU EVALUARE SI STATISTICA MEDICALA	Avizeaza procedura
MANAGEMENTUL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SANATATE	Avizeaza procedura
MEDICUL SEF DE SECTIE	Respecta procedura
MEDICUL CURANT	Respecta procedura
MEDIC DE GARDA	Respecta procedura
ASISTENT MEDICAL	Respecta procedura
REGISTRATOR MEDICAL	Respecta procedura
ANGAJAT GARDEROBA	Respecta procedura
RESPONSABIL ARHIVARE	Arhivează procedura și anexele conform procedurii si nomenclatorului de arhivare

6. ANEXE, INREGISTRARI, ARHIVARI

Anexa 1. Calcularea scorului Carmeli pentru identificarea la internare a pacientilor susceptibili de a fi colonizati cu bacterii multidroga rezistent

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u>, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

Anexa 2. Proces verbal de diseminare si instruire a persoanelor din subordinea persoanelor din lista de difuzare.

7. INDICATORI DE MONITORIZARE

- Nr internari de urgenta / semestru;
- Nr internari spitalizare continua / semestru;
- Nr internari de zi / semestru;

8. SITUATIA REVIZIILOR SI A EDITIILOR

Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuita	Modalitatea de revizuire	Data aplicarii
Ediția 1			
Ediția 2	Total		09.07.2015
Ediția 3	Capitolul 4 Capitolul 7	Actualizare Introducere indicatori	30.09.2019
Ediția 3	Capitolul 4		12.02.2024

 <p>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p>MED 04</p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p>INTERNAREA PACIENTULUI</p>		

Anexa 1 Calcularea scorului Carmeli

Nume si prenume pacient

Nr FOCG.....

Data.....

Calcularea scorului Carmeli pentru identificarea la internare a pacientilor susceptibili de a fi colonizati cu bacterii multidrog rezistente

Evaluarea riscului-scor Carmeli

A. Contactul cu sectorul sanitar:

- 1) Fara contact
- 2) Contact fara proceduri invazive
- 3) Contacte repetate cu proceduri invazive

B. Tratament Antibiotic:

- 1) Fara
- 2) Tratament antibiotic recent

C. Caracteristicile pacientului:

- 1) Tanar sau fara comorbiditati
- 2) Batran, multiple comorbiditati
- 3) Pacient imunodeprimat
 - AIDS
 - BPOC
 - Cancer
 - BMT
 - HIV
 - etc

Scor Carmeli

Semnatura si parafa medicului

INTERPRETARE:

Scorul nu poate avea decat valori de 1,2 sau 3.

Scor 1: A1 si B1 si C1

Scor 2: Cel putin un 2: A2,B2 sau C2

Scor 3: Cel putin un 3: A3 sau C3

Se recomanda a fi utilizat scorul Carmeli pentru identificarea pacientilor cu risc potential de a dezvolta infectii asociate asistentei medicale in contextul in care se asociaza si statusul de persoane colonizate.

FO01MED 04

