



**SPITALUL  
CLINIC  
JUDEȚEAN  
DE**

**URGENȚĂ CRAIOVA**  
Craiova, str. Tabaci, nr. 1,  
cod : 200642

**MED 05**

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

**EXTERNAREA PACIENȚILOR**

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ  
privind  
EXTERNAREA PACIENȚILOR**

**DATA APROBĂRII**

01.01.2024

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u>, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

**FORMULAR AVIZARE PROCEDURA**

FUNCTIE	RESPONSABILITATEA	NUME PRENUME SEMNATURA	DATA
MANAGER	APROBARE	Sef Lucrari Dr. Georgescu Eugen .....	09.01.2024
DIRECTOR MEDICAL	ELABORARE	Dr. Dobrinescu Adrian Gabriel .....	09.01.2024
DIRECTOR DE INGRIJIRI	AVIZARE	As. Med. Catalina Ovidiu .....	09.01.2024
MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR DE SANATATE	AVIZARE	Ref. Ionescu Florentina Catalina .....	09.01.2024
BIROU JURIDIC	AVIZARE	Jr. Marogel-Popa Delia .....	09.01.2024

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

**LISTA DE DIFUZARE**

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



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

## MED 05

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

### EXTERNAREA PACIENȚILOR

	constructiva / Arsi			
21.	Chirurgie toracica			
22.	Neurochirurgie			
23.	Obstetrica -ginecologie I			
24.	Obstetrica -ginecologie II			
25.	Oftalmologie			
26.	Ortopedie si traumatologie			
27.	ORL / ORL copii			
28.	Urologie			
29.	Chirurgie orala si maxilo – faciala			
30.	Centrul de Hemodializa			
31.	Cardiologie			
32.	Unitate Primire Urgente / Medicina dentara de urgenta			



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

**MED 05**

Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3

**EXTERNAREA PACIENȚILOR**

**CUPRINS**

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

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

## 1. SCOP

Aceasta procedura are ca scop:

- reglementarea modului in care se realizeaza externarile pacienților in cadrul SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA CRAIOVA;
- stabilirea unei relații pozitive cu pacientul;
- asigurarea unei îngrijiri de calitate conform cu nevoile si așteptările pacientului/ familiei.

## 2. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplica in toate sectiile, sectoarele, compartimentele si departamentele 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.	Externarea	Externarea pacientului se va face de catre medicul curant in momentul in care acesta considera oportun, pe baza examenului clinic, investigațiilor si a urmării evoluției pacientului pe parcursul internării.

### b. DOCUMENTE DE REFERINTA

- Legea nr. 95/2006 din 14 aprilie 2006 - privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul 446/2017 pentru aprobarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor;
- Ordinul 600/2018 pentru aprobarea Codului Controlului intern managerial al entitatilor publice;
- Ordinul M.S. nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 - privind modificarea și completarea Ordinului M.S. Nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Ordinul MS nr. 1782/576 din 28 decembrie 2006 - privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 46/2003 din 21 ianuarie 2003 - privind drepturile pacienților, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul 1312/2020 privind organizarea si functionarea structurii de management al calitatii serviciilor de sanatate in cadrul unitatilor sanitare cu paturi si serviciilor de ambulanta, in procesul de implementare a sistemului de management al calitatii serviciilor de sanatate si sigurantei pacientului;
- Regulamentul (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulata a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE;
- Legea nr. 190/2018 privind masuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor);

- **Ordinul nr.1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;**
- Hotărârea nr. 2/2009 privind adoptarea Codului de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moasei și al asistentului medical din România;
- **HOTĂRÂRE nr. 3 din 4 noiembrie 2016 pentru modificarea Hotărârii Adunării generale naționale a Colegiului Medicilor din România nr. 2/2012 privind adoptarea Statutului și a Codului de deontologie medicală ale Colegiului Medicilor din România**
- Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calitatii în sistemul de sănătate;
- Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- **Hotărârea pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;**
- **Ordinul privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;**
- Ordinul nr. 1091/2006 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic;
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate ;
- Ordinul nr.15/2018 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.

a. ABREVIERI

Nr. crt.	Termenul	Explicația abrevierii
1.	RMC	Responsabil cu Managementul Calității
2.	SMI	Sistem de Management Integrat

#### 4. DESCRIEREA PROCESULUI

Externarea pacientului poate fi:

1. Programată;
2. La cererea pacientului, pe propria răspundere (dacă are discernământ) sau a aparținătorilor (rude de gradul I/reprezentant legal);
3. Prin transfer în altă unitate spitalicească cu paturi - în cazul depășirii nivelului de asigurare a asistenței medicale de către Spital;
4. În cazul decesului;
5. În cazul părăsirii Spitalului fără acordul medicului curant/medicului de gardă.

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

#### 4.1. Externarea programată a pacienților

Decizia de externare se ia după evaluarea pacientului, a planului de management al cazului și după atingerea obiectivelor din planul de îngrijire.

Externarea se va face de către medicul curant sau medicul de gardă în momentul în care acesta consideră oportun, pe baza examenului clinic, investigațiilor și a urmării evoluției pacientului pe parcursul internării, cu acordul medicului șef de secție.

În momentul internării, în planificarea asistenței medicale întocmită de medicul curant este menționat momentul estimat al externării. Acest moment este revizuit pe parcursul internării dacă situația o impune, se va face mențiunea dacă pacientul se poate externa singur sau cu însoțitor.

Programarea și comunicarea externării se realizează cu cel puțin 12-24 ore înainte de externare.

Externările programate se efectuează zilnic, de către medicul curant, între orele 12:00-14:00.

Pacientul sau aparținătorii acestora, în cazul minorilor sau a persoanelor cu dificultăți de comunicare și înțelegere, vor primi bilet de externare care va conține datele de indentificare ale pacientului, conform foii de observație și a actelor de identitate prezentate de pacient, rezumatul foii de observație respectiv datele clinice, investigațiile de laborator, o copie a înregistrărilor investigațiilor de înaltă performanță (o singură dată), consulturile interdisciplinare, tratamentul primit, evoluția sub tratament și recomandările privind dieta, igiena, tratamentul la domiciliu, controalele periodice și cele pentru alte afecțiuni prin medicul de familie sau medici de diverse specialități, măsuri profilactice corespunzătoare vârstei și stării de sănătate ale pacientului, conform aprecierii medicului curant.

Pentru întocmirea biletului de externare se vor folosi formularele speciale.

Medicul care decide externare va întocmi și epicriza în foaia de observație a pacientului care va cuprinde aceleași informații ca biletul de externare din spital, menționate mai sus.

##### 4.1.1. Externarea Pacientului Strain

###### **Stuatia I - pacient strain din Uniunea Europeana:**

###### a) **asigurat, posesor al cardului european de sanatate:**

- externarea se efectuează conform procedurii de mai sus, dacă pacientul este vindecat/ameliorat sau la cererea acestuia prin semnarea *Consimtământului de externare la cerere*.

Pentru pacientul aflat în stare de inconștiență externarea la cerere poate fi solicitată doar de reprezentant legal, în condițiile respectării legislației din România – Ambasada țării de domiciliu (Solicitare scrisă și semnarea *Consimtământului de externare la cerere*).

Dacă pacientul decedează externarea se face după efectuarea necropsiei medico-legale. Eliberarea corpului decedatului se va face numai către reprezentantul legal: ruda de gr.I cu dovedirea gradului de rudenie, reprezentant ambasada cu cerere de eliberare aprobată.

###### b) **neasigurat în Uniunea Europeana:**

Se externează conform procedurii, cu obligația de a plăti contravaloarea serviciilor medicale acordate de unitate.

###### **Situatia II - pacient strain care apartine unor state ce nu fac parte din uniunea europeana:**

###### a) **asigurat prin acorduri internationale**

Pacientii beneficiază de aceleași drepturi ca și cetățenii români asigurați în sistemul de sănătate:



 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

b) neasigurat pentru servicii de sanatate in Romania  
Pentru afectiunile medicale acute se platesc serviciile primite pentru toata durata spitalizarii.  
Pentru afectiunile medicale cronice, serviciile medicale primite se platesc pentru toata durata spitalizarii.

#### **4.1.2. Documente pe care pacientul le primește la externare**

Pacientul sau aparținătorul desemnat, in cazul minorilor sau a persoanelor cu dificultăți de comunicare si înțelegere, va primi:

- bilet de externare care se va întocmi la externare în 2 exemplare (de catre medicul curant), din care unul se inmaneaza pacientului si unul ramane la FOCG/FSZ; biletul de externare contine rezumatul foii de observație, mai precis datele clinice, investigațiile, consulturile interdisciplinare, tratamentul primit, evoluția sub tratament si recomandările privind dieta, igiena, tratamentul la domiciliu, controalele periodice si cele pentru alte afecțiuni prin medicul de familie sau medici de diverse specialități, masuri profilactice corespunzător vârstei si stării de sănătate ale pacientului, precum si data prezentării la următorul control, conform aprecierii medicului curant
- reteta - tratamentul va fi prescris (de medicul curant) pe retete gratuite, compensate sau simple, in functie de caz, respectand legislatia in vigoare. Retetele gratuite sau compensate se prescriu doar daca pacientul a facut dovada ca este asigurat;
- scrisoare medicala care va conține datele de indentificare ale pacientului, perioada internării, analizele sanguine, tratamentul la domiciliu. Scrisoarea medicală va fi adresata medicului de familie al pacientului, se va întocmi la externare în 2 exemplare, din care unul se inmaneaza pacientului pentru a fi transmis medicului de familie si unul se va atasa în FOCG/FSZ.
- decontul de cheltuieli pe pacient externat se va întocmi în doua exemplare, din care un exemplar se înmânează pacientului iar unul rămâne anexat la foaia de observație.
- concediul medical completat de catre medicul curant, conform legislatiei in vigoare si vizat de seful de sectie, cand e cazul, referate medicale catre serviciile de expertiza a muncii (dupa caz);
- recomandare catre alte specialitati, daca este cazul.

In cazul externarii programata si/sau la cerere:

##### **Medicul Sef de Sectie**

- controleaza (verifica) si contraparafeaza FOCG/FSZ, externarea
- in cazul pacientului decedat, pentru care se solicita scutire de autopsie, semneaza Cererea de scutire de autopsie.

##### **Medicul curant/Medicul de garda:**

- stabileste numarul de zile de concediu medical acordat la externare, stabileste codul de diagnostic si gradul urgentei – codificat;
- stabileste si precizeaza perioada efectuării controlului postspitalizare (nr. de zile), sau continuarea tratamentului in ambulator sau medic de familie; in acest caz redacteaza “SCRISOAREA MEDICALA”
- anunta asistenta sefa cu privire la numarul de externari zilnice, pentru completarea “Foi de miscare a bolnavului”.
- codifica diagnosticul de externare stabilit in prealabil de catre medicul curant, conform “Listelor de codificare – DRG” (diagnostic principal, secundar, comorbiditati)
- comunica pacientului decizia de efectuare a externarii cu o zi înainte (cu cel puțin 24 ore înainte de ieșirea din spital). Pentru pacienții cu deficit de comunicare/copii/pacienți fără discernământ

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

etc., va fi anunțată familia sau aparținătorii cu 48 de ore înaintea termenului de externare folosind numărul de telefon declarat la internare pentru persoana de contact (nr. de tel. din FOCCG).

- **comunica pacientului obligativitatea de a prezenta actele necesare externării (card național de asigurări de sanatate/adeverința înlocuitoare a cardului eliberată de CAS).**

- încheie foaia de observație, stabilește diagnosticul de externare, precizează starea la externare a pacientului (ex. vindecat, ameliorat, staționar), întocmește epicriza, care constă în rezumatul informațiilor din FOCCG, investigațiile efectuate, tratamentul urmat pe perioada internării și recomandările la externare.

- eliberează (completează în format electronic) (CM pe perioada internării și la externare pentru pacientul asigurat, dacă este cazul) rețeta (dacă este cazul) și scrisoare medicală către medicul de familie/specialist care a recomandat internarea, recomandare de dispozitive asistive (dacă este cazul).

- recomandă regimul igienico-dietetic de urmat la domiciliu, precum și recomandări ce privesc stilul de viață și climatul socio-profesional (să evite frigul, umezeala, efortul susținut, statul în picioare îndelungat, etc.) și tratamentul prescris la externare.

Recomandările sunt explicate de medicul curant în vederea atingerii obiectivelor din planul de îngrijiri la externare.

Dacă este cazul, medicul va comunica pacientului intervalul până la următorul control, fiind îndrumat la Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală pentru a fi programat în Ambulatoriu integrat.

- semnează și parafează toate documentele medicale eliberate pacientului;

- **externarea pacientului se face cu cardul de sanatate/adeverința înlocuitoare de card cu semnatura electronică a medicului curant**

- **comunicarea cu medicul de familie în vederea continuității îngrijirilor la domiciliu sau după caz a îngrijirilor paliative.**

**Asistentul medical:**

- **comunica pacientului obligativitatea de a prezenta actele necesare externării (card național de asigurări de sanatate/adeverința înlocuitoare a cardului eliberată de CAS pentru validarea internării).**

- încheie fișa de manevre și foaia de temperatură;

- asistentul medical de salon închide dosarul de îngrijire și comunică asistentului șef decizia de externare/transfer a pacientului;

- ajută pacientul să-și primească bunurile luate în custodia spitalului pe perioada internării.

**Registratorul medical**

- La data externării/transferului pacientului, conform îndrumării medicului curant, introduce datele de externare, codul diagnosticului la externare ;

- Introduce în aplicațiile informatice corespunzătoare, sub îndrumarea medicului curant, codificarea medicală a bolilor din Foile de observație clinică generală, investigațiile paraclinice, procedurile și manevrele medicale și tratamentele efectuate pe perioada internării, consulturile intraspitalicești, verificând exactitatea datelor;

- Introduce în calculator concediile medicale, operează la timp transferul și externarea pacienților din calculator;

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

- Listeaza biletul de externare si decontul de cheltuieli in 2 exemplare (unul se inmaneaza pacientului, celalalt se ataseaza FOCG/FSZ);
- Valideaza externarea prin folosirea cardului national de asigurari de sanatate/adeverinta inlocuitoare a cardului eliberata de CAS
- Eliberează la externarea din spital a pacienților Fișa de decont privind materialele sanitare și a medicamentelor utilizate, Scrisoarea medicală și după caz, Certificatul de concediu medical;

#### **Asistentul sef de sectie**

- verifica completarea corecta si completa a formularelor ( fisa de manevre, foaie de temperature, codificarea manevrelor) din FOCG/FSZ.
- are obligatia de a refuza la externare FO incomplete (documente necesare pacientului retete, CM, etc);
- programeaza externarea pacientilor stabiliti in urma vizitei la saloane, cu cel putin 12 ore inainte de externarea programata;
- inscrie pacientul externat in foaia de miscare a bolnavilor;
- anunta telefonic apartinatorii, in cazul:
  - Pacientului nedepasabil, cu 48 de ore inainte de externare
  - Deteriorarii starii de sanatate a pacientului, pentru externare la domiciliu
- scoate pacientul din evidentele sectiei;

#### **Infirmiera**

- este informata de numarul pacientilor care se externeaza, precum si locatia acestora (numarul salonului), de unde preia lenjeria de pat, pe care o schimba si pregateste patul pentru o eventuala internare;
  - insoteste pacientul netransportabil pana la garderoba spitalului cu carucior de transport, respectiv dupa echipare, la rampa de unde este preluat de ambulanta, asigurandu-se transportul in conditii optime;
  - la internare se elibereaza “bonul de haine” care este prezentat la garderoba spitalului de catre pacient. In baza lui se elibereaza la externare sacul cu hainele pacientului (numarul sacului este inregistrat pe bonul de haine);
- Se retin efectele de spital care odata predate de catre pacientul externat urmeaza circuitul rufelor murdare catre spalatoria spitalului. Acest proces sta in sarcina garderobierei.
- echiparea pacientului cu efectele proprii (cele cu care s-a prezentat la internare) se face la garderoba spitalului iar hainele se recupereaza pe baza “bonului de haine” primit la internare care s-a predat bolnavului;

#### **Brancardierul**

- insotirea pacientului de la salon pana la iesirea din spital in caz de necesitate

#### **Garderobier**

- Elibereaza obiectele depozitate de pacient la internare in baza Tichetului de predare-primire, prezentat de pacient (apartinatori) si inregistreaza in Registrul garderoba, predarea prin semnatura pacientului.

#### **Serviciul de statistica medicala**

Monitorizeaza si inregistreaza externarea cazurilor din spital in cadrul indicatorilor de performanta. Monitorizeaza si inregistreaza concordanta diagnosticelor din FOCG I FSZ:

- Diagnosticile de la internare cu eel de la externare
- Diagnosticul de la internare cu eel de la 72 de ore

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

**NOTA:**

-validarea electronica a FOCG/FSZ se face (dupa ce s-a validat cu cardul) in ziua externarii sau in maxim 72 de ore (3 zile lucratoare) de la data externarii.

- intocmirea unui registru intern in care sa fie mentionate sincopetele de functionare a sistemului informatic (pentru situatiile in care desi avem cardul de sanatate al pacientului, sistemul informat al spitalului nu functioneaza , si externarea nu poate fi efectuata in sistem).

-transmiterea datelor catre Serviciul de Statistica Medicala se face online prin sistemul electronic intern

-in cazul in care pacientul nu se poate deplasa singur este insotit pana la iesirea din spital de un brancardier sau o infirmiera. Este anuntata familia/apartinatorii pentru pacientii nedeplasabili. La cerere se asigura ambulanta.

**Transportul pacientilor externati cu ambulanta**

La externare, pacientii care nu sunt transportabili cu mijloace de transport conventionale pot fi transportati cu ambulanta, inclusiv in alt judet, prin Serviciul de ambulanta public sau privat cu care spitalul are contracte de colaborare, dupa completarea si semnarea Formularului de solicitare ambulanta de catre medicul curant.

Inainte de solicitarea ambulantei, asistentul medical ia legatura cu apartinatorii pacientului instiintandu-i de externare cu ambulanta, pentru a putea fi predat acestora. Acest lucru va fi consemnat in Planul de ingrijiri. Solicitarea ambulantei nu se face pana nu se ia legatura cu apartinatorii.

Serviciul de ambulanta anunta sectia de unde se face externarea sa pregateasca pacientul, documentele acestuia, urca si preia pacientul de pe sectie, acestia fiind ajutati in transportul pacientului pana la ambulanta de asistenta/ infirmiera de tura.

Inscrierea in FO a procedurilor, conform sistemului RO-DRG, o face:

- a. Medicul curant;
- b. Asistenta introduce procedurile pe care le face (injectii, administrare de medicatie, recoltari, pansamente, instruirea pacientului, etc.)
- c. Medicii chemati in consulturi interdisciplinare vor scrie codul acestor proceduri;
- d. Medicul care certifica investigatiile paraclinice (radiologie / laborator) va inscrie codul acestor proceduri.

Inscrierea codurilor de proceduri in FO electronica din sistemul informatic de spital o face asistenta medicala, in baza celor scrise in foaia de observatie.

- a. Asistenta medicala are obligatia de a refuza la externare FO incomplete;
- b. Medicul Sef de Sectie are obligatia de a controla la externare completarea FO;
- c. Raportarea electronica a FO se face in ziua externarii;
- d. Transmiterea datelor catre Statistica se face cel tarziu in data de 1 a lunii urmatoare, ora 12:00.

**4.2. Externarea pacienților la cerere, pe propria raspundere, contrar avizului medical**

- se va face de către medicul curant sau medicul de garda, la cererea expresa a pacientului sau aparținătorilor acestora pentru pacienții minori sau care sunt in imposibilitate de a lua decizii, care va fi consemnata in foaia de observație si completarea de catre pacient/reprezentant legal a formularului din Anexa 1.

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

- Se va cere reprezentului legal al pacientului prezentarea unei copii după documentele care atestă gradul de rudenie sau calitatea de tutore.
- Pacienții externati la cerere vor primi aceleași documente ca și la externarea în condiții obișnuite.

### **4.3. Parasirea spitalului fara aviz medical de catre pacient**

Este situația pacientului care paraseste spitalul fara acordul medicului.

În situația în care un cadru medical constata lipsa unui pacient care nu poate fi găsit în nici o locație din secție, se anunța imediat medicul curant sau medicul de garda.

Medicul curant/medicul de garda consemnează în FO data și ora la care pacientul nu a mai fost găsit în salon și în secție.

Se consemnează și în Raportul de garda și în raportul de tura al asistentelor. Se completează FOGG și se elaborează Epicriza.

Medicatia rămasă de la pacientul fugit din spital se va încărca în aparatul de urgență al secției. Medicul șef de secție este informat imediat sau la raportul de garda de a doua zi.

Asistenta șefa de pe secție va înregistra și raporta lunar, în *Fisa de monitorizare a evenimentelor speciale, externarea pacientului la cerere*.

*Parasirea spitalului fara aviz medical de catre pacient*, reprezintă un *eveniment advers*, drept urmare, acest eveniment se declară ca și EAAAM.

### **4.4. Parasirea spitalului fara aviz medical de catre pacientul psihic/pacientul minor**

În situația în care un cadru medical constata lipsa unui pacient psihic/pacient minor, care nu poate fi găsit în nicio locație din secție, se anunța medicul curant sau medicul de garda.

În această situație, se anunța imediat Poliția de către asistenta șefa/ asistenta de tura și aparținătorii dacă există. Medicul curant și medicul de garda consemnează în FO data și ora la care pacientul nu a mai fost găsit în salon și în secție.

Se consemnează și în Raportul de garda și în raportul de tura al asistentelor. Se completează FOCG și se elaborează Epicriza. Medicatia rămasă de la pacientul fugit din spital se va încărca în aparatul de urgență al secției.

Medicul șef de secție este informat la raportul de garda de a doua zi.

Asistenta șefa de pe secție va înregistra și raporta lunar, în *Fisa de monitorizare a evenimentelor speciale, externarea pacientului la cerere*.

### **4.5. Neinceperea manevrelor de resuscitare la solicitarea prealabila a pacientului sau a aparținătorilor**

#### **CRITERII PENTRU NEINCEPEREA RESUSCITĂRII CARDIORESPIRATORII**

Nu există criterii sigure și rapide pentru luarea deciziei de a nu începe Resuscitare cardiorespiratorie în cazul pacienților care au nevoie. Sunt implicați aici un număr de factori, cum ar fi:

- propriile dorințe ale pacientului (care pot include o directivă dinainte);
- punctele de vedere ale rudelor sau ale prietenilor apropiați care pot raporta dorințele cunoscute ale unui pacient ce nu poate comunica;
- prognoza pacientului pe termen mediu și lung;
- cunoașterea obiectivă a calității precedente a condițiilor de viață ale pacientului.

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

În cazul în care un pacient își exprimă în mod direct refuzul de a accepta resuscitarea cardiorespiratorie, se întocmește un document care este semnat de către pacient și este atașat dosarului medical (Foaia de Observație Clinică Generală). Documentul este valid cu condiția ca pacientul adult:

- să fi fost competent din punct de vedere mintal la timpul când a dat respectiva directivă;
- nu să fi fost influențat de altcineva la momentul când a dat respectiva directivă;
- să fi fost conștient de riscurile și complicațiile relevante pe care aceasta le încumbea.

Pentru respectarea acesteia, echipa medicală trebuie să vadă Declarația și să fie convins că este autentic și să se aplice circumstanțelor de moment.

Problemele pot apărea atunci când documentul nu este disponibil imediat sau când pacientul și-a schimbat opinia atunci când este confruntat cu moartea iminentă.

#### **4.5.1. Întreruperea măsurilor de suport ale vieții**

Cel mai important este timpul de resuscitare, ansele de supraviețuire fără deficite neurologice grave scăzând pe măsura ce timpul de resuscitare crește.

Clinicianul oprește eforturile resuscitative atunci când consideră că pacientul nu va mai răspunde la manevrele de resuscitare. În timpul stopului cardio-respirator nu există criterii de apreciere a statusului neurologic ulterior.

Datele științifice actuale arată că, exceptând unele situații speciale, este puțin probabil ca eforturile resuscitative prelungite – atât în cazul adulților, cât și al copiilor - să aibă succes și pot fi întrerupte dacă nu există semne de restabilire a circulației sanguine spontane timp de 30 minute de aplicarea ALS. Dacă aceasta apare, în orice moment al resuscitării, perioada de resuscitare trebuie prelungită, ca și în cazuri particulare cum ar fi supradozarea de medicamente sau hipotermia severă.

Este o decizie complexă din punct de vedere emoțional atât pentru familia pacientului cât și pentru personalul medical, care se ia când scopurile terapeutice nu pot fi atinse.

Criteriile de determinare a morții cerebrale trebuie să fie acceptate la nivel național, deoarece din momentul în care se pune diagnosticul de întrerupere a măsurilor de mentinere a vieții, cu excepția situației în care există un consimțământ privind donarea de organe. În acest caz ordinele de a nu începe resuscitarea preexistente sunt înlocuite cu protocoale standard privind transplantul.

Oprirea măsurilor de susținere a vieții este permisă din punct de vedere etic în aceste circumstanțe.

#### **4.6. Externarea pacienților prin transfer**

- Transferul pacienților - va fi decis de medicul curant cu acordul medicului șef de secție sau de către medicul de gardă conform aprecierii medicale ale acestora în scopul favorizării accesului pacientului la serviciile medicale corespunzătoare afecțiunii sau afecțiunilor sale în ordinea priorității acestora. Transferul se va realiza după obținerea acordului telefonic de la instituția/ medicul cărui este adresat pacientul. Pacientul va fi însoțit de Bilet de transfer care va conține aceleași date ca și biletul de externare din spital. Transportul pacienților se va face cu Ambulantele teritoriale unde va fi transferat pacientul. Solicitarea Ambulantei să se facă de către medicul care a decis transferul pacientului.

#### **4.7. Externarea pacienților decedați în timpul spitalizării**

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

- obligatoriu va fi însoțita de îndeplinirea tuturor activităților (formalităților) cuprinse în procedura de externare, privind codificarea cauzelor de boala și deces, precum și întocmirea Biletului de ieșire din Spital. Epicriza la externare va cuprinde obligatoriu epicriza de deces;
- constatarea decesului - Decesul este obligatoriu constatat de un medic primar/specialist, între orele 15.00 - 08.00, acesta este constatat de medicul de gardă, primar/specialist;
- persoana care constată decesul, consemnează în FO data și ora decesului cu semnătura și parafa. Scrie epicriza de deces, cu data/ora cu semnătura și parafa;
- secția respectivă are obligația de a anunța telefonic, telegrafic, etc., aparținătorii legali ai pacientului decedat după trecerea a 2 ore de la constatarea decesului. Se consemnează în FO;
- ulterior sunt contactate autoritățile cu care se colaborează în astfel de cazuri (Serviciul de Medicina Legală, Poliția etc.)

#### **4.8. Externarea pacientului care paraseste Spitalul fara acordul medicului/medicului curant**

- anunțarea de urgență a medicului curant / de gardă
- anunțarea incidentului la poliție și raportarea cazului conform procedurii Identificarea și raportarea evenimentelor adverse și indesezirabile
- întocmirea documentelor privind externarea
- în situația în care pacientul nu este prezent în salonul unde este internat la momentul administrării tratamentului, va fi anunțat medicul curant / de gardă, care poate lua decizia externării pacientului ca urmare a absentei acestuia

#### **4.9. Externarea pacientului în regim de spitalizare de zi**

- După efectuarea procedurilor terapeutice sau administrarea tratamentului, medicul decide dacă pacientul poate fi externat imediat sau trebuie să mai rămână un timp pentru supraveghere și îl informează când poate primi documentele medicale eliberate la externare.
- În momentul externării, asistenta anunță pacientul că trebuie să se schimbe în hainele personale și să predea echipamentul de spital. La plecare, pacientul va primi de pe secția unde este internat documentele medicale disponibile și va fi informat dacă trebuie să revină pentru ridicarea altor documente medicale rezultate în urma internării.

### **5. RESPONSABILITĂȚI**

<b>FUNCTIA</b>	<b>RESPONSABILITATEA</b>
<b>MANAGERUL</b>	Aprobă procedura
<b>DIRECTOR MEDICAL</b>	Elaborează procedura
<b>DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</b>	Avizează procedura
<b>SEF SPIAAM</b>	Elaborează procedura
<b>MANAGEMENTUL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SANATATE</b>	Avizează procedura
<b>MEDICUL SEF DE SECTIE</b>	Respecta procedura Verifică periodic respectarea procedurii

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

<p><b>MEDICUL CURANT/GARDA</b></p>	<p>Respecta procedura</p>
<p><b>ASISTENT MEDICAL</b></p>	<p>Participa la aplicarea procedurii</p>
<p><b>RESPONSABIL ARHIVARE</b></p>	<p>Arhivează procedura și anexele conform procedurii și nomenclatorului de arhivare</p>

## 6. ANEXE, INREGISTRARI, ARHIVARI

Anexa 1. Solicitare de transport sanitar neasistat la externare

Anexa 2. Formular externare la cerere

Anexa 3. Proces verbal de diseminare și instruire a persoanelor din subordinea persoanelor din lista de difuzare

## 7. INDICATORI DE MONITORIZARE

- Numar pacienti externati/an
- Numar pacienti externati la cerere/an
- Procent FO completate corect/complet/an
- Procent FO care contin bilet de externare/an
- Procent FO cu epicriza / bilet de externare/an

## 8. SITUATIA REVIZIILOR SI A EDITIILOR

Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuita	Modalitatea de revizuire	Data aplicarii
Ediția 2	Total	Adaptare la modelul de document utilizat la acreditarea ANMCS	25.05.2015
Ediția 3	Capitolul 4 Capitolul 7	Actualizare	08.01 .2024



 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, <u>1</u>, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

Anexa 1. Solicitare de transport sanitar neasistat la externare

NR. INREGISTRARE

AVIZ,  
Semnatura si stampila

**SOLICITARE DE TRANSPORT SANITAR NEASISTAT LA EXTERNARE**

Subsemnatul ....., in calitate de medic curant al pacientului ....., CNP ..... avand domiciliul ....., internat cu diagnosticul ..... va rog sa aprobati transportul sanitar neasistat la externare, in data de ..... de la Sectia ..... a Spitalului..... la domiciliu.

Mentionez ca pacientul/a nu poate fi transportat cu mijloace de transport conventionale, avand:

- Fracturi ale membrelor inferioare imobilizate in aparate dipsate ale centurii pleviene, coloanei vertebrale;
  - Deficit motor neurologic major;
  - Stare casectica;
  - Deficit motor several membrelor inferioare.
- .....

Semnatura si parafa

Data solicitarii:.....

*FO 01MED*

 <p><b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA</b> Craiova, str. Tabaci, nr. 1, cod : 200642</p>	<p><b>MED 05</b></p>	<p>Ediție/Revizie: 3 / 0, 1, 2, 3</p>
<p><b>EXTERNAREA PACIENȚILOR</b></p>		

**Anexa 2. Formular externare la cerere.**

Părăsirea spitalului la cerere se poate efectua după ce ati fost informat în prealabil de consecințele posibile asupra stării dumneavoastra de sănătate. Medicul curant va consemna solicitarea dumneavoastra privind externarea în foaia de observatie, iar dumneavoastra veti semna că ati solicitat externarea si ca ati inteles si va asumati consecințele posibile asupra stării dumneavoastra de sănătate. Posibilitatea părăsirii spitalului la cerere nu se aplică în cazurile prevăzute de lege. Pacientul, respectiv aparținătorii acestuia vor primi aceleași documente ca si la externarea obișnuita;

**FORMULAR DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND  
EXTERNAREA LA CERERE**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, domiciliat  
în \_\_\_\_\_ legitimat cu BI/CI. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, cu  
CNP: \_\_\_\_\_ în calitate de:

1. pacient internat în secția \_\_\_\_\_
2. reprezentant legal al copilului \_\_\_\_\_ în vârstă de \_\_\_\_\_ ani
3. aparținător (soț, soție, frate, soră, fiu - în cazul în care pacientul este în incapacitatea de a decide)  
al pacientului \_\_\_\_\_ internat în secția \_\_\_\_\_, confirm ca am solicitat externarea din spital din motive personale

De asemenea, confirm ca am fost informat de catre personalul medical asupra consecintelor posibile ca urmare a intreruperii tratamentului si afirm ca imi mentin dorinta de a fi externat din spital.

**Semnătura pacientului/reprezentant legal** \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

***In situatii deosebite:***

Subsemnatul, in calitate de martor, \_\_\_\_\_ confirm că prezentul formular de consimțământ a fost completat în prezența mea și semnat de pacient fără ca asupra lui să se fi exercitat vreo constrângere.

**Semnătura martorului** \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

*FO 02 MED*

