

ZASADY FUNKCJONOWANIA KLINICZNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO (KOR) UCK

1. Jedynym celem działania Klinicznego Oddziału Ratunkowego jest udzielanie pomocy pacjentom w **stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego**, czyli chorym o krótkim czasie występowania objawów, u których nieudzielenie właściwej pomocy może doprowadzić do zgonu bądź trwałego kalectwa.
2. Pacjenci, u których **nie stwierdza się cech nagłego zagrożenia zdrowotnego** zostaną ocenieni (wykonany triage) i ewentualnie zaopatrzeni w momencie, gdy **wstępnie zaopatrzeni zostaną wszyscy pacjenci w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego**.
3. Pacjenci, u których **nie występuje stan nagłego zagrożenia zdrowotnego**, po ocenie i badaniu lekarskim **mogą być skierowani pod opiekę lekarza rodzinnego bądź poradni specjalistycznych**, pod warunkiem udokumentowania ich pobytu w KOR oraz zaopatrzeniu ich w odpowiednie skierowania bądź recepty.
4. Kliniczny Oddział Ratunkowy prowadzi działania mające na celu (kolejność zgodna z priorytetem działań):
 - 4.1. Wykrycie stanu nagłego zagrożenia życia i wdrożenie terapii stabilizującej stan chorego pacjenta.
 - 4.2. Przeprowadzenie oceny lekarskiej i/lub badań dodatkowych mających na celu ustalenie, czy zachodzą wskazania do hospitalizacji w trybie natychmiastowym oraz ustalenie (o ile jest to możliwe w warunkach KOR) przyczyny stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego.
 - 4.3. W przypadku stwierdzenia wskazań do natychmiastowej hospitalizacji – zapewnienie pacjentowi miejsca w UCK, pozwalającego na optymalną w danej sytuacji opiekę.
 - 4.4. W przypadku stwierdzenia braku wskazań do hospitalizacji – wypisane pacjenta, po uprzednim zaopatrzeniu go w konieczne zalecenia, skierowania i recepty.
 - 4.5. Działania zespołu KOR opierają się na trosce o zdrowie pacjentów, identyfikacji z UCK, uznaniu ludzkiej różnorodności, szacunku dla zdrowia innych i własnej pracy
5. Każdy pacjent przyjmowany do Klinicznego Oddziału Ratunkowego przechodzi Triage, czyli pomiar podstawowych parametrów życiowych i odnotowanie głównych skarg pacjenta. Celem Triażu jest ustalenie priorytetu przyjęcia pacjenta przez lekarza.
6. Wynikiem Triage jest kolor nadany pacjentowi, który uprawnia go do udzielenia świadczeń zdrowotnych. Kolory szeregowane wg pilności przyjęcia to: czerwony, pomarańczowy, żółty, zielony, niebieski.

NATYCHMIASTOWY	Pomoc natychmiastowa (kolor czerwony), czas do badania lekarskiego od zakończenia TRIAGE –	0 min
PILNY	Pomoc bardzo pilna (kolor pomarańczowy) - PILNY	10 min
UMIARKOWANY	Pomoc pilna (kolor żółty)	60 min
ODROCZONY	Pomoc odroczone (kolor zielony)	120 min
ZWYKŁY	Pomoc wyczekująca (kolor niebieski)	240 min

7. Pacjenci z nadanym kolorem triage oczekujący na przyjęcie przez lekarza są poddawani okresowej ocenie ich stanu, mającej na celu odnotowanie ewentualnego pogorszenia ich stanu lub wystąpienia nowych objawów. O częstotliwości ponownej oceny (re-triażu) decyduje ratownik medyczny lub

pielęgniarz/pielęgniarka odpowiadający za triaż. Częstotliwość wykonywana re-triażu zależy od stanu klinicznego pacjentów i liczby nowych zgłoszeń do oddziału. Optymalne okresy re-triażu to:

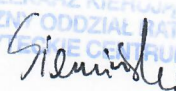
- a) Kolor żółty – co 20 minut
- b) Kolor zielony – co 60 minut
- c) Kolor niebieski – co 120 minut.

8. O kolejności przyjęcia pacjenta decyduje kolor nadany podczas Triażu, a nie czas i sposób dotarcia pacjenta do KOR.
9. Działania zespołu KOR uszeregowane według ich pilności:
 - 8.1. Czynności ratujące życie pacjenta.
 - 8.2. Ocena pacjentów nowo zgłaszających się do KOR i rozpoczynanie u nich procesu triage, diagnostycznego i terapeutycznego.
 - 8.3. Analiza dostępnych wyników badań i ponowna ocena stanu pacjenta.
 - 8.4. Podjęcie decyzji co do dalszych działań realizacji świadczeń zdrowotnych wobec pacjenta i ich realizacja związana z hospitalizacją w UCK lub wypisem z UCK.
 - 8.5. Koordynacja organizacyjna związana z przyjęciami, konsultacjami specjalistycznymi, przekazywaniem do innych komórek organizacyjnych UCK i wypisami pacjentów.
 - 8.6. Przygotowanie dokumentacji medycznej pacjenta.
 - 8.7. Udzielanie informacji pacjentom oczekującym w KOR.
 - 8.8. Udzielanie informacji upoważnionym osobom bliskim lub towarzyszącym pacjentowi.
9. Prawa pacjenta są prezentowane pacjentowi w postaci oddzielnego dokumentu – załącznika do procedury **PS-02 „Świadczenie usług pacjentowi/klientowi”**, które znajdują się punkcie rejestracji oraz są dostępne na „*Tablicy informacyjnej*” w KOR.
10. Pacjenci Klinicznego Oddziału Ratunkowego nie są objęci prowiantowaniem szpitalnym.
11. Odwiedziny u pacjentów Klinicznego Oddziału Ratunkowego mogą odbywać się w zakresie, który nie zaburza przebiegu hospitalizacji innych chorych. Decyzję o tym podejmuje zespół pielęgniarski odpowiadający za poszczególne obszary pracy KOR.
12. Obowiązki pacjentów Klinicznego Oddziału Ratunkowego i osób im towarzyszących:
 - 12.1. Stosowanie się do zaleceń personelu medycznego.
 - 12.2. Powstrzymanie się od jakichkolwiek działań zakłócających wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz innych pacjentów.
 - 12.3. Poszanowanie wyposażenia, infrastruktury i mienia UCK.
 - 12.4. Pacjent i jego osoby towarzyszące zobowiązani do przestrzegania na terenie UCK zakazu używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Obowiązuje bezwzględny zakaz palenia wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych oraz nowatorskich wyrobów tytoniowych, spożywania napojów alkoholowych, używania narkotyków, środków odurzających - pod rygorem sankcji przewidzianych przepisami prawa.
 - 12.5. Pacjent i jego osoby towarzyszące zobowiązani do przestrzegania na terenie UCK nakazów i zakazów umieszczonych na „*Tablicach informacyjnych*” i w miejscach widocznych.
 - 12.6. Poszanowanie godności osobistej personelu medycznego.

13. Osoby, nie będące w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, a które w sposób rażący nie przestrzegają obowiązków z punktu 12, zostaną poproszone o opuszczenie terenu oddziału, a w sytuacjach skrajnych usunięte z terenu oddziału z pomocą służb ochrony lub Policji.
14. Personel przyjmujący pacjenta w KOR ma obowiązek poinformować o:
- a) możliwości przechowywania rzeczy pacjenta w specjalnie do tego wydzielonym pomieszczeniu z ubraniami w KOR oraz możliwości pozostawienia rzeczy wartościowych w depozycie;
 - b) braku odpowiedzialności przez UCK za rzeczy wartościowe nie zdane do depozytu,
 - c) braku odpowiedzialności przez UCK za rzeczy osobiste przechowywane przez pacjentów w wydzielonym w tym celu pomieszczeniu.
15. W przypadku zagrożenia życia pacjenta lub pacjenta nieprzytomnego powyższy zapis nie jest stosowany. Szczegółowe zasady depozytu zostały zawarte w procedurze **PZ-05 "Depozyt"**.
16. Przyjęcie zawsze odbywa się w trybie pilnym, zgodnie z zapisami procedury **PZ-LiH-05 „Przyjęcie pacjenta do UCK w trybie nagłym”**.

Regulamin Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego oraz informator dla pacjenta jest dostępny w rejestracji Klinicznego Oddziału Ratunkowego.

ZATWIERDZIŁ

LEKARZ KIERUJĄCY
KLINICZNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE

prof. dr hab. n. med. Mariusz Siemiński

ZATWIERDZIŁ


Dyrektor ds. Lecznictwa
Lekarz Naczelny
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
dr hab. n. med. Tomasz Stefaniak MBA