

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1	
		Revizia - Nr. de ex. 1	
	MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR PO-MED-41	Pagina 1 din 10
			Exemplar nr. 1

4. Scopul procedurii

4.1. Descrie un set unitar de reguli, pentru asigurarea asistenței medicale a pacienților internați, modul de predare-preluare a pacientului la schimbul de ture (între medici, la predarea pacienților către medicul de gardă, la predarea pacienților către medicii curanți de către medicii de gardă, între asistenții medicali și între infirmiere), setul minim de date care se consemnează pentru a asigura transferul informațiilor, responsabilităților privind continuitatea îngrijirilor, elementele de monitorizare și intervențiile de efectuat, modul de monitorizare a activității de predare-preluare a pacienților, pentru reducerea/tratarea riscurilor de omisiuni/erori în transferul informațiilor, riscurilor fizice, de agravare a stării de sănătate a pacienților, riscurilor de reclamații sau apariția unor EAAAM.

4.2. Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității.

4.3. Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului.

4.4. Sprijină auditul și/sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare și/sau control, iar pe manager în luarea deciziei.

5. Domeniul de aplicare a procedurii

5.1. Procedura se aplică de către medicii clinicieni, asistentele medicale sefe/coordonatoare, asistentele medicale sefe de tură, asistentele și infirmierele din Camera de gardă și toate secțiile medicale/ compartiment TB-MDR.

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate

- Legea nr. 95/2006, republicata, privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare
- Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului
- O.S.G.G nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- Decizii, fișe post, coduri, regulamente în vigoare

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura

7.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Continuitatea activității medicale	-una dintre dimensiunile calității serviciilor medicale, reprezintă capacitatea de a furniza îngrijiri sau servicii neîntrerupt, în mod coordonat
2.	Tipuri de continuitate	-limitele angajamentului profesional, diligența de claritate, colaborarea cu alți specialiști -informațională, a managementului bolii și relațională
3.	Continuitatea informațională	-înscrisurile medicale:

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1	
		Revizia - Nr. de ex. 1	
	MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR	Pagina 2 din 10
		PO-MED-41	Exemplar nr. 1

		<ul style="list-style-type: none"> ✓FOCG, Condiții de medicamente și prescripții medicamentoase, Registre de rapoarte de gardă, Registre preluare-predare pacienți către Medicul de gardă, Condiții de aparat de urgență; ✓Planul de îngrijiri personalizat, Fișele de administrare a medicației, pregătirea anticipată pentru investigații paraclinice, monitorizarea riscurilor (cădere, escare, hetero-autoagresiune, tromboză)
4.	Managementul bolii	<ul style="list-style-type: none"> ✓particularități ale pacientului (riscuri clinice asociate bolii, vârstei, statusului biologic și psihosocial, hetero sau auto-agresivitate), complicații și modul lor de rezolvare; ✓terapia durerii, îngrijirea escarelor sau a ulcerelor de compresiune, managementul urgențelor medicale, igiena pacientului, alimentația pacientului, mobilizarea, monitorizarea parametrilor biologici (TA, temperatură, respirație, diureză)
5.	Continuitatea relațională	<ul style="list-style-type: none"> ✓responsabilitatea medicilor acoperă întregul interval al episodului de internare , neîntrerupt, motivele de nemulțumire în relația cu medicul curant sau medicul de gardă rezolvându-se din faza inițială; ✓solicitările asistentului de salon din tura care predă, ale medicului de gardă, ale medicului curant, supravegherea și controlul deplasării pacientului, motivele de mulțumire sau de nemulțumire în relația cu personalul medical, programul de vizite, prezența aparținătorilor.
6.	Limitele angajamentului profesional	-medicul de gardă are dreptul să decidă transferul pacientului agravat către servicii specializate atunci când resursele spitalului sau experiența sa sunt insuficiente pentru acordarea asistenței medicale în condiții de siguranță.
7.	Diligența de claritate	-medicul de gardă în timpul programului de gardă, va lua exact acele măsuri pe care le crede de cuviință pentru depășirea unei situații cu risc vital iar dacă situația permite, se va asigura că pacientul/aparținătorul a înțeles acest lucru.
8.	Colaborarea cu alți specialiști	-impune medicilor curanți obligația de a transmite medicilor de gardă, informații relevante asupra pacienților internați

7.2. Abrevieri ale termenilor

Nr. crt	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	PO	Procedură operationala
2.	CM	Comisia de Monitorizare
3.	SMC	Serviciul de Management a Calității
4.	FET	Foaie de evolutie si tratament

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1	
		Revizia - Nr. de ex. 1	
	MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR PO-MED-41	Pagina 3 din 10
			Exemplar nr. 1

5.	FOCG	Foaie de observatie clinica generala
6.	EAAAM	Eveniment advers asociat asistentei medicale-eveniment considerat prevenibil care reprezintă afectarea neintenționată și nedorită a sănătății, rănirea, îmbolnăvirea, dizabilitatea temporară sau permanentă sau chiar moartea pacientului, asociată asistentei medicale.
7.	RCP	Resuscitare cardio-pulmonară

8. Descrierea procedurii

8.1. Generalități

Procedura stabilește categoriile de informații (setul minim de informații/date medicale și administrative de consemnat la predarea-preluarea pacientului), etapele procesului **de preluare-predare a pacienților și modul de monitorizare a acestui proces.**

La nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Galați, predarea-primirea pacienților **de către medicul curant** către medicul de gardă **se face prin completarea și semnarea unui Raport** predare pacient. Predarea-preluarea între ture se face în baza consemnării activității în registre standardizate conform anexelor din procedură atât la nivel de asistenți medicali cât și la nivel de infirmiere.

Metode de predare:

In scris - predarea serviciului se face la sfârșitul activității personalului, prin consemnarea datelor cu privire la activitatea medicala din sectia/compartimentul respectiv.

Verbal - transmitând sarcinile pentru fiecare pacient.

Individual, la patul pacientului – pentru cazuri problema sau noi internați ce necesita supraveghere medicala deosebita.

8.2. Descrierea modului de lucru

Procesul de preluare-predare a pacienților internați către medicul de gardă, predarea pacienților către medicii curanți de către medicii de gardă, schimbul de ture între asistenții medicali și schimbul de ture între infirmiere presupune derularea următoarelor activități:

a) Activitatea de preluare-predare a pacienților de către medicul de gardă se face prin completarea și semnarea unui Raport predare pacient către medicul de gardă precum și a Raportului de gardă pe spital (date despre starea pacientului, tratamente speciale sau supraveghere deosebită pentru un bolnav, dacă există reacții alergice la medicamente, probleme speciale de îngrijire; observații/probleme, cazuri speciale în timpul gărzii).

Activități cu privire la predarea și preluarea pacienților între ture pentru toate categoriile de personal medical și siguranța pacienților internați:

Medici

- ✓ Transferul responsabilităților, în ceea ce privește pacienții internați, de către medicii curanți către medicul de gardă pe spital prin completarea formularului Raport predare pacient către medicul de gardă;
- ✓ Transferul responsabilităților asupra pacienților internați de către medicul de gardă pe spital către medicii curanți de pe secții/compartiment/spital prin completarea Raportului de gardă;
- ✓ Transferul responsabilităților asupra pacienților internați de către medicul de gardă pe spital către următorul medic de gardă pe spital în zilele libere prin completarea Raportului de gardă;

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1
		Revizia - Nr. de ex. 1
MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR PO-MED-41	Pagina 4 din 10
		Exemplar nr. 1

Asistenți medicali

- ✓ La iesirea din tura, asistenta medicala, conform repartizarii pe saloane, transmite asistentei medicale care preia saloanele (conform repartizarii), sarcinile pentru pacientii- cazuri cu probleme sau noii internati ce necesita supraveghere medicală deosebită, consemnând în registrul de predare al turei, cazurile cu probleme si particularitatile pacienților respectivi, dacă e cazul;

Infirmiere

- ✓ La iesirea din tura, infirmiera care preda tura, transmite infirmierei care preia tura, sarcinile pentru pacientii-cazuri cu probleme sau noii internati ce necesita supraveghere deosebita, consemnând în registrul de predare al turei, cazurile cu probleme si particularitatile pacientilor respectivi, dacă e cazul.

b) Monitorizarea activității structurii se face de către Medicul sef/coordonator secție/compartiment, lunar;

c) Semestrial, în Consiliul Medical se prezintă de către Directorul Medical, conform prevederilor procedurii PO cu privire la autoevaluarea calității serviciilor, pe baza informărilor lunare și a datelor statistice, analize/rapoarte de analiză asupra activității de preluare-predare a pacienților;

Monitorizarea activității de predare-primire din spital de către Directorul medical vizează:

- ✓ modul de organizare a predării gărzii de către medici;
- ✓ organizarea raportului de gardă pe spital, zilnic Sala raport gardă;
- ✓ modul de predare a gărzilor, în scris (Raport de gardă) și verbal (predarea în fața echipei, în ședința zilnică; dacă se face de către oricare participant; dacă sunt consemnate în raportul de gardă discuțiile avute; dacă raportul se completează la începutul garzii, de către medicii curanți care ies din tură cu datele pacienților pe care îi au internați sau problemele deosebite de urmărit pe timpul gărzii; dacă rapoartele conțin date relevante;
- ✓ consemnarea, de catre medicul de gardă și asistentul responsabil de tură, în rapoartele întocmite, a tuturor problemelor/eventimentelor deosebite, din timpul gărzii care afectează mersul normal al activității, indiferent de natura acestora;
- ✓ problemele deosebite raportate de echipele de gardă vor fi aduse la cunoștință conducerii spitalului în raportul de gardă.

Directorul medical centralizează datele/analizele semestriale întocmite de către medicii sefi/coordonatori de sectii/compartimente, le compara cu situațiile prezentate de către Statistică și întocmește Raportul de analiză care conține și recomandări asupra îmbunătățirii activității medicale, în timpul gărzii, dacă este cazul.

De asemenea, va face referire și la activitatea de preluare-predare efectuată de către asistenții medicali, pe baza raportului întocmit de către asistentul șef pe spital.

d) Predarea-preluarea pacienților între ture, atât la nivel de asistenți medicali cât și la nivel de infirmiere, se face în baza consemnării activității în registre standardizate; Asistenții medicali au obligația să citească și să preia problemele consemnate în procesele verbale completate de colegi în ultimele două ture;

e) Raportul de preluare-predare conține o componentă administrativă și o componentă medicală iar responsabilitatea completării acestora revine turei care predă;

SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ	Ediția II Nr. de ex. 1
		Revizia - Nr. de ex. 1
MEDICALĂ	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR PO-MED-41	Pagina 5 din 10
		Exemplar nr. 1

f) Asistentul medical șef/coordonator sau înlocuitorul desemnat verifică zilnic modul de completare a raportului de predare–primire între ture atât pentru asistenții medicali cât și pentru infirmiere; conformitatea activității de verificare zilnică se face prin semnătură;

g) Trimestrial, asistentul medical șef/coordonator verifică pe baza unui Checklist Raport predare ture minimum 3 (trei) Rapoarte de predare tură pe un interval de 24 h continue/lună atât pentru asistenții medicali cât și pentru infirmiere.

Rezultatele monitorizării sunt prezentate Asistentului medical șef spital și SMC.

h) Semestrial, asistentul șef spital prezintă, împreună cu directorul medical, Consiliului medical informări (analize/rapoarte de analiză) ale gradului de conformitate al procesului de predare-preluare între ture, cu accent pe completarea corectă și completă a documentelor.

i) Orice eveniment advers cu cauza identificată – activitatea de preluare-predare a pacienților între ture, va fi raportat conform prevederilor procedurii cod PO-SMC-01.

Documente utilizate formularele care furnizează informațiile necesare derulării activității și care contribuie la prelucrarea/centralizarea datelor procesului sau transmit rezultatele obținute altor utilizatori sunt specificate în procedură.

8.3. Resurse necesare

8.3.1. Resurse materiale-conform descrierii din procedură

8.3.2. Resurse umane- medici curanți/de gardă, asistenți medicali, infirmiere

8.3.3. Resurse financiare- incadrare în BVC

9. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

Director medical

- ✓ organizează raportul de gardă pe spital cu participarea medicilor șefi/coordonatori de secții, compartimente și laboratoare
- ✓ organizează completarea raportului de gardă cu setul de date cerut în procedură
- ✓ verifică modul de desfășurare a rapoartelor de gardă și ia măsurile necesare creșterii calității activității de predare / preluare gărzi
- ✓ monitorizează activitatea de predare preluare a gărzilor și turelor în spital
- ✓ centralizează analizele semestriale întocmite de către medicii șefi/coordonatori secții/compartiment, comparativ cu situațiile prezentate de către compartimentul statistică, referitor la modalitatea de predare a gărzilor și întocmește raport de analiză care conține recomandări asupra îmbunătățirii activității medicale, în timpul gărzii

Medic curant/de gardă

- ✓ participă la raportul de gardă și prezintă activitatea desfășurată în timpul gărzii
- ✓ completează raportul de gardă și răspunde de corectitudinea setului de date consemnat, conform formularului din prezenta procedură
- ✓ prezintă verbal sau după caz la patul pacientului cazurile deosebite
- ✓ aduce la cunoștința medicului șef, directorului medical sau managerului apariția situațiilor deosebite

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1	
		Revizia - Nr. de ex. 1	
	MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR	Pagina 6 din 10
		PO-MED-41	Exemplar nr. 1

- ✓ **completează și semnează** Raport predare pacient către medicul de gardă și, după caz, Raport de gardă (date despre starea pacientului, tratamente speciale sau supraveghere deosebită pentru un bolnav, dacă există reacții alergice la medicamente, probleme speciale de îngrijire; observații/probleme, cazuri speciale în timpul gărzii, evenimente deosebite)
- ✓ raportează orice eveniment advers apărut în timpul programului/gărzii

Medic șef/coordonator secție/compartiment

- ✓ participă la raportul de gardă organizat de Directorul medical
- ✓ monitorizează lunar activitatea de preluare-predare în cadrul structurii și întocmește Raport lunar asupra activității de preluare-predare a pacienților, Anexa 5
- ✓ face analiza semestrială asupra activității de preluare-predare pe secție/compartiment care conține datele sumate la nivelul a șase luni consecutive de activitate și completează Raport de analiză asupra activității de preluare-predare a pacienților Anexa 6
- ✓ coordonează activitatea de predare/ preluare ture ale personalului din subordine
- ✓ asigură continuitatea consulturilor, investigațiilor și tratamentului fără incidente din cauză predării gărzilor și turelor de serviciu
- ✓ organizează condiții pentru buna comunicare a datelor medicale ale pacienților, cu respectarea drepturilor acestora privind confidențialitatea datelor personale
- ✓ organizează monitorizarea aplicării prezentei proceduri și aprobă măsurile de îmbunătățire a calității activității
- ✓ aduce la cunoștința Directorului medical sau Managerului situațiile deosebite apărute

Asistent șef spital

- ✓ verifică modul de desfășurare a rapoartelor de predare ture din secții, compartimente și laboratoare
- ✓ organizează ședințe de lucru cu asistenții șefi de secție
- ✓ monitorizează activitatea de predare/ preluare a turelor în spital
- ✓ solicită trimestrial asistentelor sefe/coordonatoare Checklist Raport predare ture, completat pentru trei luni consecutive
- ✓ prezintă semestrial Consiliului medical informări (analize /rapoarte de analiză) ale gradului de conformitate al procesului de predare-preluare între ture, cu accent pe completarea corectă și completă a documentelor.

Asistent șef /coordonator secție/compartiment

- ✓ organizează condițiile pentru buna comunicare a datelor medicale ale pacienților, cu respectarea drepturilor acestora privind confidențialitatea datelor personale
- ✓ asigură continuitatea consulturilor, investigațiilor și tratamentului fără incidente din cauza predării turelor de serviciu
- ✓ verifică zilnic completarea rapoartelor de predare tura conform Registru predare-primire tură asistenți medicali și Registru predare-primire tură infirmiere
- ✓ elaborează lunar Checklist Raport predare ture
- ✓ transmite trimestrial către As-sef spital situația conformității activității de preluare predare a pacienților între ture
- ✓ raportează orice eveniment advers apărut în timpul turei de lucru

SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE GALAȚI	PROCEDURĂ OPERATIONALA	Ediția II Nr. de ex. 1
		Revizia - Nr. de ex. 1
MEDICALA	PREDAREA PACIENTULUI ÎNTRE TURE. MONITORIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREDARE- PRELUARE A PACIENȚILOR PO-MED-41	Pagina 7 din 10
		Exemplar nr. 1

Asistent medical/infirmier

- ✓ participă la raportul de predare ture organizat la nivelul secției / compartimentului și prezintă activitatea desfășurată
- ✓ completează și răspunde de corectitudinea setului de date consemnat, în conformitate cu rubricile stabilite Registru predare-primire tură asistenți medicali/ Registru predare-primire tură infirmiere
- ✓ prezintă verbal sau după caz la patul pacientului cazurile deosebite
- ✓ aduce la cunoștința asistentului șef, medicului șef, directorului medical sau managerului apariția situațiilor deosebite
- ✓ raportează orice eveniment advers apărut în timpul turei de lucru

SMC/RMC

- ✓ Inregistrează EAAM în **Registrul evenimente santinelă, adverse, near-miss și indezirabile**

Valorificarea rezultatelor activității:

-Descrie un set de reguli pentru predarea-preluarea pacientului la schimbul de ture (între medici, la predarea pacienților către medicul de gardă, la predarea pacienților către medicii curanți de către medicii de gardă, între asistenții medicali și între infirmiere), transferul informațiilor, responsabilităților privind continuitatea îngrijirilor, elementele de monitorizare și intervențiile de efectuat pentru reducerea riscurilor identificate (omisiuni/erori în transferul informațiilor, etc.).