



REGULAMENTUL intern Unitate Primire Urgențe niv.II Edineț

I. BAZA LEGISLATIVĂ

- 1.1. Regulamentul IMSP Spitalul Raional Edineț
- 1.2. Regulamentul intern al IMSP Spitalul Raional Edineț
- 1.3. Ordin MS RM nr.424 din 02.06.2017 "Cu privire la aprobarea Standardului de organizare, funcționare și practică în cadrul Unităților de Primiri Urgențe"
- 1.4. Ordin MS nr. 1143 din 14.11.2012 "Cu privire la aprobare Regulamentului privind numirea în baza de concurs a conducătorilor de subdiviziuni ai IMSP"
- 1.5. Ordin MS nr.426 din 11.05.2012 "Privind aprobarea formularelor statistice de evidență medicală primară"
- 1.6. Ordin MS nr. 1040 din 06.10.2014 "Cu privire la aprobarea Fisei medicale pentru UPU"

II. DISPOZIȚII GENERALE

- 2.1 Regulamentul privind organizarea și funcționarea Unitate Primire Urgențe (în continuare UPU) al IMSP Spitalul Raional Edineț (în continuare Regulament) stabilește modul de organizare și funcționare, funcțiile, responsabilitățile și drepturile acestora.
- 2.2 UPU constituie o subdiviziune structural-organizatorică a IMSP Spitalul Raional Edineț, care acordă asistență medicală de urgență și programată în regim non-stop populației în conformitate cu actele normative în vigoare și regulamentele stabilite.
- 2.3 UPU își desfășoară activitatea în baza actelor legislative și normative în rigoare, ordinele, dispozițiile Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină în domeniul sănătății publice, medicinii de urgență și calamități și de prevederile prezentului Regulament.
- 2.4 UPU este condus de șeful Unității, numit prin ordinul directorului instituției, pe baza de concurs, medic specialist în medicina de urgență, care poartă responsabilitatea personală pentru organizarea activității, acordarea asistenței medicale de urgență, în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.
- 2.5 Personalul UPU include medici de urgență, medici ATI, medici specialiști, în conformitate cu profilul spitalului și a urgențelor pe care le recepționează în regim de gardă, asistenți medicali, operatori calculator, personal auxiliar, infirmieri, ect.
- 2.6 UPU este amplasat la parterul blocului chirurgical cu căi de acces amenajate din exterior pentru transportul sanitar și alte categorii de transport cît și pentru adresările de sinestățător a bolnavelor în regim non-stop și acces interior la serviciile de diagnostic imagistice, ultrasonografice, endoscopice, de laborator, ATI și blocul operator.
- 2.7 UPU asigură conlucrarea cu **serviciul AMU**, **serviciul AMP** în acordarea asistenței medicale de urgență, cat și a asistenței programate și consultative populației din zona de deservire, înștiințează **serviciul operativ** din cadrul Asistenței Medicale de Urgență despre prezența locurilor disponibile pe profiluri din cadrul spitalului.
- 2.8 UPU dispune de legături telefonice operative interne cu toate subdiviziunile spitalului și colaboratori de serviciul, cît și cu serviciul AMU, poliție, pompieri și administrația spitalului, inclusiv instituțiile sistemului de sănătate din teritoriul de deservire și serviciul AVIASAN.
- 2.9 **Structura UPU are următoarele componente funcționale:**
 - 2.10.1 Zona de triaj
 - 2.10.2 Salon de resuscitare
 - 2.10.3 Salon urgențe majore
 - 2.10.4 Salon urgențe minore și tratament de scurtă durată

- 2.10.5 Spații de prelucrări sanitare
- 2.10.6 Sala de gipsare
- 2.10.7 Spații pentru personal (medici, asistenti, înlocmieri)
- 2.10.8 Spațiu destinat intrunirilor colective ale personalului, instruirii personalului din cadrul UPU
- 2.10.9 Spațiu pentru așteptarea: rude și aparținătorii
- 2.11 Departamentul este asigurat cu o unitate de transport sanitar dotat cu echipament medical (conform dotării echipelor generale AMU) pentru asigurarea transportului intraspitalicesc și transportării pacienților, care necesită transport medical asistat și o unitate de transport pentru transportul consultanților, preparatelor biologice și a altor misiuni vizând asigurarea activității instituției în regim non-stop.
- 2.12 Angajarea personalului în cadrul UPU se efectuează de către Directorul IMSP SR Edineț în baza contractului de muncă și în conformitate cu legislația în vigoare.

III. MODUL DE FUNCȚIONARE

- 3.1 Unitatea Primire Urgențe este deschisă tuturor pacienților, care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor acuze acute noi sau pe fonul unor afecțiuni cronice, în regim NON-STOP.
- 3.2 Este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient, care solicită acest lucru fără evaluarea stării acestuia de către medicul-urgentist din cadrul UPU în scopul stabilirei sau excluderii unei afecțiuni, care necesită îngrijiri medicale în cadrul UPU și eventuala internare a pacientului.
- 3.3 Pacienții trimiși de către medicul de familie pentru consult de specialitate vor fi consultați în cadrul AMSA Spitalului Raional Edineț. Acești pacienți vor fi trimiși la UPU numai în cazul în care medicul care îi trimit consideră că **aceștia constituie cazuri de urgență și necesită investigații și/sau îngrijiri medicale imediate**.
- 3.4 Primirea, examenarea, supraveghere și îngrijirile medicale pentru pacienții de urgență în UPU se face numai în aceasta structură, cu excepția:
 - 3.4.1 Nașteri, care se adresează direct la camera de urgență din cadrul Centrului Perinatal 24/24. Șeful Centrului Perinatal se face responsabil de desfășurarea activității camerii de urgență în subdiviziune subordonată, cu înregistrarea imediată în **Registrul de evidență a internărilor bolnavilor și renunțărilor la spitalizare (Formular 001/c)**.
 - 3.5 Toti pacienții aliați în stare critică, indiferent de profilul patologiei sunt primiți în UPU.
 - 3.6 Este interzisă deplasarea pacienților în alte subdiviziunile a spitalului pentru consultații sau proceduri până la plecarea înregistrată din UPU.
 - 3.7 Pacientul din UPU se află sub responsabilitatea juridică a medicului urgentist din momentul înregistrării adresării până la înregistrarea plecării din UPU.
 - 3.8 UPU nu este destinat:
 - a) consultațiilor sau investigațiilor planice pentru pacienți ambulatori.
 - b) tratamentului de o zi.
 - c) efectuarea procedurelor sau pansamentelor pentru pacienți ambulatori.
 - 3.9 În sala de așteptare din cadrul UPU se va afișa la vedere următorul text:
"ÎN ATENȚIA PACIENTILOR ȘI A APARTINĂTORILOR! În cadrul acestei unități accesul la spănuțul de tratament se face pe baza triajului care stabilește prioritatea din punct de vedere medical. Dacă cazul dumneavoastră nu reprezintă din punct de vedere medical o prioritate imediată, este posibil să așteptați mai mult timp până la eliberarea unui loc pentru consultații și a unui medic care să vă consulte. Alți pacienți pot fi preluati imediat chiar dacă au sosit eu mult după dumneavoastră, având o prioritate medicală mai urgentă decât dumneavoastră. Sunteți rugați să nu încercați SUB NICI O FORMĂ să influențați decizia personalului medical ut vederea obținerii unui acces mai rapid. ÎN CAZUL ÎN CARE VA SIMȚI MAI RAI \ vă rugăm contactați asistentul din punctul de triaj în vederea reevaluării stării dumneavoastră. Mulțumim"

pentru înțelegere".

IV. DOCUMENTAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN UPU

- 4.1 I.a sosirea pacientului în UPU datele personale vor fi introduse în **Registrul de evidență a internărilor bolnavilor și renunțelor la spitalizare (Formular 001/e)** și i se va întocmi o fișă medicală pentru UPU (Formular 003-4/e).
- 4.2 Întocmirea fișei va începe la punctul de triaj și va continua concomitent cu investigarea, consultarea și tratamentul pacientului până la plecarea acestuia din UPU în vederea internării în spital, transferului către o altă unitate sanitară sau plecării la domiciliu.
- 4.3 Fișa este completată de asistenți și medici și parafată de medicii, care participă la acordarea asistenței medicale pacientului, inclusiv de medicii, care acordă consultațiile de specialitate, și este contrasemnată numele medicului scrisa clar) și parafată de medicul responsabil de garda din UPU înaintea plecării definitive a pacientului, conform modului de completare stabilit prin instrucțiuni în vigoare. În mod obligator toate semnăturile trebuie să fie însoțite de numele și prenumele medicului scrise clar.
- 4.4 Fișa UPU în mod obligator reflectă dinamica stării pacientelor aliați la supraveghere în regim: Ixloră - zona roșie. 1x2 ore zona galbenă. 1x3 ore - zona verde, sau atunci când sunt schimbări în dinamica stării pacientului. În zilele de lucru Șeful UPU în comun cu medicii UPU face vizita pacienților UPU imediat după volanta maximală și 1x3 ore cu scop de reevaluare curentă.
- 4.5 Consemnarea în timp real a orelor prevăzute în fișă UPU este obligatorie.
- 4.6 Fisele UPU pacienților ne internați vor fi transmise în arhiva spitalului.
- 4.7 În cazul internării pacientului, fisa UPU se anexează la FMBS (Formular 003 e). devenind parte integrantă a acesteia.
- 4.8 În cazul plecării pacientului din UPU în abulator sau transfer în alta instituție, pacientului i se eliberează extras-trimitere (forma 0-27/e).

V. PRIMIREA-PREDAREA TUREI

- 5.1 Tura este asigurată cu medici conform graficului aprobat prin ordin directorului spitalului. Unul din medici, care se află în tura, reeșind din competențe, este numit prin ordin Medic responsabil de tură.
- 5.2 Pacienții internați, triați cu cod roșu operați sau rămași la supraveghere în UPU vor fi raportați la volanta, cu prezentarea cazului în baza documentației medicale a pacientului.
- 5.3 La sfârșitul fiecărei ture în urma predării serviciului UPU echipei din tura următoare, se va întocmi un raport de tură care se semnează de către șeful UPU sau medicul responsabili de tură din echipa care vine în zile de odihnă.
- 5.4 Medicul responsabil de tură este obligat să consemneze în raport toate problemele din timpul gărzii, care afectează mersul normal al activității, indiferent de natura acestora.
- 5.5 Trimestrial în cadrul UPU în prezența Vicedirectorului Medical se va realiza un raport dc activitate a UPU cu propunerile de îmbunătățire. Datele întâlnirii, rezultatele și masurile adoptate vor fi documentate și semnate de Vicedirector Medical și prezintă motiv legal pentru modificări ulterioare a Regulamentului, dacă este cazul. Participarea la asemenea discuții este obligatorie, iar absența nemotivată poate fi sancționată în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

VI. CONLUCRAREA CU LINII DE URGENȚĂ

- 6.1 Liniile de urgență a specialiștilor funcționiază în regim NON-STOP și au scopul principal de asigurare a asistentei medicale de urgență în domeniul specializat. Sunt conduse de șefi secției de profil.
 - **Linia de chirurgie** - acordarea ajutorului medical pacienților cu afecțiuni chirurgicale, urologice, ORL și Oftalmologice la maturi și copii. Supravegherea pacienților aliați la tratament în secțiile de chirurgie aseptica și septica.

- **Linia de terapie** - acordarea ajutorului medical pacienților cu afecțiuni terapeutice la maturi. Supravegherea pacientelor aflați la tratament în secțiile de terapie, cardiologie, neurologie, contagioase (adulți) și îngrijiri cronice.
- **Linia de traumatologie** - acordarea ajutorului medical pacienților cu afecțiuni traumatoologice, ortopedice și neurochirurgicale la adulți și copii. Supravegherea pacienților aflați la tratament în secția traumatologie.
- **Linia de reanimare, anestezie și TI** - acordarea ajutorului medical pacienților aflați în stări critice, cu funcții vitale instabile și alte situații, cînd starea pacientului nu permite tratamentul în secția de profil sau necesită supraveghere avansată. Asigurare suportului anestezioologic la solicitarea medicilor din alte linii de agență. Supraveghere bolnăilor în secția ATI.
- **Linia de pediatrie** - acordarea ajutorului medical copiilor cu afecțiuni pediatrice și contagioase la copii. Supravegherea copiilor aliați la tratament în secțiile de pediatrie și boli contagioase. Este asigurată de medic urgentist pediatru din UPU.
- **Linia de neonatologie** - acordarea ajutorului medical nou-născuților la nașteri. Supravegherea nou-născuților aflați în cadrul Centrului Perinatal.
- **Linia de obstetrică și ginecologie** - acordarea ajutorului medical femeilor cu afecțiuni ginecologice și gravidelor. Supravegherea femeilor aflate la tratament în secțiile a Centrului Perinatal.
- Brigăzile de urgență a liniilor de profil chirurgical, ginecologic și traumatologie sunt constituite din 2 medici. În zilele de odihnă, sărbători și pe timp de noapte: medic de gardă responsabil de serviciul și un dublu la domiciliu, conform graficului aprobat. În zilele lucrătoare de la 08:00 pîna la 15:30 brigada de zi - șeful secției de profil și medic de urgență conform statelor aprobată.