

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrarii in vigoare: 02.12.2019

Nr.

Avizat

Președinte Comisia de Monitorizare

Dr. Negruț Sabina

Aprob

Manager

Dr. Mihajlovic Vidosav

**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRIMIREA ȘI INTERNAREA PACIENTILOR ÎN SPITAL**

COD : PO-SM-01

Ediția III, Revizia 0

Elaborat

Dr. Baboș Daniela

Verificat

Director medical
Dr. Negruț Sabina

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrarii in vigoare: 02.12.2019

CUPRINS:

- 1. Scopul procedurii**
- 2. Domeniul de aplicare**
- 3. Documente de referință**
- 4. Definitii si abrevieri**
- 5. Descrierea activitatii sau a procesului**
- 6. Responsabilități**
- 7. Formular de evidenta a modificarilor**
- 8. Formular de analiza a procedurii**
- 9. Formular de distribuire/ difuzare a procedurii**
- 10. Anexe**
- 11. Indicatori de eficiență și eficacitate**

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

1. Scopul procedurii

Stabilirea cadrului, activităților și modului de realizare al acestora, precum și a responsabililor, în vederea primirii, înregistrării și admiterii pacienților în spital

2. Domeniul de aplicare

Este cel medical, cu aplicabilitate în procesul de gestionare al pacienților care se prezintă la camera de gardă.

3. Documente de referință

- OSGG 600/2018- controlul intern managerial
- SR EN ISO 9001/2015- cerinte sisteme de management al calitatii
- - Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare - Legea privind reforma în domeniul sănătății, republicată.
- - Legea nr. 487/2002 - Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată.
- - Legea nr. 286/2009 - Lege privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare.
- - Legea nr.135/2010 - Lege privind Codul de procedura penala, cu modificările și completările ulterioare.
- Reglementări interne ale spitalului:
- - Regulamentul Intern
- - Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității
- - Fișele posturilor

4. Definiții și abrevieri

ED. III reprezinta numarul editiei cronologic stabilite

Codul: PO- procedura operationala- SM- sectie medicală și numarul cronologic al procedurii.

Data intrarii în vigoare- data de la care incepe sa se aplice procedura.

Triaj urgențe - Selectarea cazurilor de urgență care se prezinta la camera de gardă, astfel încât prioritatea consultarii să revina întotdeauna persoanelor aflate în starea cea mai gravă. Se foloseste mai ales atunci când la internare se prezintă mai multe cazuri în același timp.

Consimțământ informat- Consimțământul informat poate fi definit ca o deplină încunoaștințare și o deplină exprimare a voinței și liberei alegeri în ceea ce privește actul medical; presupune informarea pacientului asupra tuturor aspectelor medicale/chirurgicale care vor fi efectuate în timpul intervenției și în același timp a tuturor complicațiilor mai importante, care pot să apară și a modului de solutionare al lor dar și consecințele refuzului actului medical.

Internare nevoluntară- Internarea împotriva voinței pacientului

Asigurat -Persoană care a plătit la zi contribuția la Fondul unic de asigurări sociale de sănătate

Nr.cr	Abrevierea	Termenul abreviat

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

t.		
1.	C.P.	
2.	Cpp	Codul penal
3.	FOCG	Codul de procedură penală
		Foaie de observație clinică generală

5. Descrierea activitatii

I. Modalitati de prezentare a pacientului la spital:

1. Singur sau cu aparținători
2. Adus de ambulanță și/sau Poliție de la domiciliu, de la o altă unitate sanitară sau de pe stradă;

În toate cazurile, pacientul va fi îndrumat de portar la pavilionul de primire (camera de garda) și examinat de medicul de gardă.

- În cursul dimineții, **Biroul de internari** va chema medicul de gardă din spital.
- După terminarea programului Biroului de internari, medicul de gardă va fi chemat telefonic, de către infirmierul aflat de serviciu la pavilionul Primire internări, (în situația în care medicul nu este în camera de gardă).

Pacientul se poate prezenta sau poate fi adus cu sau fără bilet de trimitere (medic familie/medic specialist).

Timpul mediu de așteptare de la prezentarea pacientului până la întâlnirea cu medicul de gardă trebuie să fie de maxim 10 minute.

NOTĂ:

- Personalul de la Primire internări, solicită celor care aduc pacientul la spital (echipaj ambulanță, echipaj de poliție, aparținători, etc.) să nu plece decât după ce medicul de gardă ia o decizie privind oportunitatea internării bolnavului.

II. Criterii de internare la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel (lista servicii care impun internarea)

1. Urgențe psihiatrice: agitație psihomotorie sau catatonă, depresii severe cu risc suicidar sau tentative de suicid, sindroame halucinator-delirante, sindroame confuzive sau stuporoase;
2. Internări obligatorii pentru pacienți încadrați juridic conform art. 110/114 din Codul Penal, proveniți din cele 11 județe arondate spitalului: Timiș, Caraș-Severin, Hunedoara, Gorj, Mehedinți, Vâlcea, Dolj, Olt, Argeș, Dâmbovița, Teleorman.
3. Internări în baza încheierii/sentinței/deciziei judecătorului de drepturi și libertăți, camera preliminară, fond sau alt stadiu procesual în vederea expertizării psihiatrice a unei persoane aflate într-un proces penal în baza Legii nr. 135/2010 - Codul de procedură penală, dar nu mai mult de 30 de zile, conform art.184, alin.6.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

4. Internări pentru cura detox la pacienții dependenți de alcool și/sau substanțe psihoactive (opioace, barbiturce, sedative și hipnotice, canabinoide, halucinogene, etc.)
5. Internări la pacienți cu afecțiuni psihiatrice al căror diagnostic și tratament nu pot fi stabilite și monitorizate în ambulatoriu.
6. Internări nevoluntare conform Legii 487/2002, cu modificările și completările ulterioare
7. Internări pentru pacienți cu afecțiuni psihice severe care necesită supraveghere medicală continuă sau care prezintă potențial auto/heteroagresiv.

În cazul prezentării mai multor pacienți în același timp, la camera de gardă, medicul face triajul urgențelor pe baza criteriilor de mai sus, acordând prioritate urgențelor psihiatrice și internărilor nevoluntare, timpul mediu de la prezentarea bolnavului până la primele intervenții de urgență incluzând administrarea tratamentului inițial, fiind de 20-30 de minute.

Timpul mediu necesar administrării tratamentului minimal la internare este cuprins între 10 și 20 de minute.

III. Acte necesare pentru internare, pe categorii de pacienți:

1. Pacienți obisnuiți:

- Bilet de trimitere/internare de la medic familie sau medic specialist din ambulatoriu ori de la un medic din alta unitate sanitară în cazul de transfer interspitalicesc al pacientului;
- Act de identitate
- Card de sănătate / adeverință de înlocuire a cardului de sănătate eliberată de casa de asigurări de sănătate a județului de domiciliu
- Act care să ateste calitatea de asigurat (adeverință salariat, cupon pensie, etc.);

2. Pacienți cu încadrare juridică:

- În baza încheierii/sentinței/deciziei instanței în baza în art. 110/114 Cod Penal rămase definitive
- Raport de expertiza medico-legală psihiatrică
- Act de identitate sau proces verbal de identificare (cu CNP-ul bolnavului și dovada domiciliului acestuia pe un județ arondat spitalului nostru)
- Sentință penală de internare provizorie pentru pacienții cu domiciliul în jud. Timiș

În cazul în care acești pacienți nu se prezintă cu bilet de trimitere sau internare acesta va fi întocmit de către medicul de gardă.

- Card de sănătate / adeverință de înlocuire a cardului de sănătate eliberată de casa de asigurări de sănătate a județului de domiciliu

3. Pacienți care întrunesc criteriile de urgențe psihiatrice: biletul de internare va fi întocmit de către medicul de gardă cu mențiunea **urgență**.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

NOTĂ: În cazul în care pacientul nu poate face dovada calității de asigurat, poate fi internat doar în cazul în care îndeplinește criteriile urgenței psihiatrice.

Câteva reguli privind urgențele

- Serviciul Primire internări este deschis tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unei simptomatologii acute noi sau pe fondul unor afecțiuni cronice;
- Este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient care solicită acest lucru, fără evaluarea stării acestuia de către medicul de gardă
- Pacienții care reprezintă cazuri sociale, necesitând în același timp îngrijiri medicale, vor fi tratați ca fiind cazuri medicale de urgență
- Investigarea pacienților în Comp. Primiri urgențe are ca scop stabilirea unui diagnostic corect și a unei conduite terapeutice corecte bazate pe rezultatele examenului clinic și a investigațiilor paraclinice;
- Investigațiile pot fi efectuate inclusiv în scopul de a infirma un diagnostic prezumtiv, în vederea stabilirii unei conduite terapeutice corecte, precum și în vederea luării unei decizii asupra necesității internării pacientului;
- Testele de laborator se fac conform Setului minim de teste în regim de urgență aprobat la nivelul spitalului

IV. Înregistrarea în evidențe și repartizarea în secție a pacienților internați

După examinarea pacientului, medicul de gardă ia o decizie:

1. De internare a pacientului
2. De recomandări terapeutice în cazul în care considera că nu este justificată internarea (și nu este urgență psihiatrică)

NOTĂ:

CONSIMITAMANTUL INFORMAT va fi prezentat pacientului în vederea semnării de către acesta, în momentul internării, de către medicul de gardă. În cazul refuzului bolnavului de a-l semna în primele 24-72 de ore de la internare, medicul curant va institui măsurile de internare nevoluntară prevăzute de *Legea sănătății mintale nr. 487/2002*.

Intervalul de timp de la prezentare până la întocmirea Foii de observație clinică a bolnavului trebuie să fie de circa 60 de minute.

- a. **Criterii de repartizare pe secții** a pacienților internați
- Pacienții vor fi repartizați ținând cont de:
- afecțiune și gravitatea acesteia
 - numărul de locuri din spital la categoria în care se încadrează pacientul
 - secția în care a fost cazat pacientul în cursul unor eventuale internări anterioare

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

- preferințele pacientului și/sau al aparținătorilor privind medicul curant

- b. **Înregistrarea în evidente a pacienților nou internați** – pacienții vor fi înregistrați de biroul de internări și/sau medicul de gardă în **Registrul de consultații de la camera de gardă**, precum și în **Raportul de gardă**.
- În cursul dimineții foaia de observație este întocmită parțial de către Biroul de internări (datele personale ale pacientului, etc.)
 - După orele 14.00 medicul de gardă întocmește foaia de observație cu datele personale, motivele internării, examenul somatic, medicația administrată, evoluția clinică (obligatorie în cursul weekend-urilor)

V. **Proceduri privind cazarea, tratamentul și îngrijirea pacientului nou internat**

- În cursul diminetii (până la orele 14.00) pacientul internat este preluat de la pavilionul de primire și însoțit de către personalul de serviciu din secția/ pavilionul în care a fost repartizat de către medicul de gardă în vederea cazării.
- După orele 14.00 în zile lucrătoare, precum și în zilele de weekend și sărbători legale, infirmierul de serviciu sau asistentul medical aflat în tura a II-a la pavilionul de primire, contactează telefonic secția în care a fost repartizat pacientul, pentru a fi preluat de către personalul acesteia sau însoțește el însuși pacientul la pavilion dacă personalul din secție nu este disponibil.
- la intrarea în tură, paznicul de noapte al unității are obligația să se prezinte la medicul de gardă și la asistentul de serviciu aflat în tura a 3-a la urgență.
- la momentul sosirii unui pacient cu ambulanța și/sau poliția, în vederea internării în urgență, organele de poliție sau jandarmerie vor rămâne atât cât consideră medicul de gardă/curant că este necesar pentru a acorda sprijin la transportul și imobilizarea persoanei cu comportament agresiv în incinta unității medicale, până la stabilizarea acesteia cu mijloace medicale specifice.
- în cel mai scurt timp după internare, când starea pacientului permite comunicarea cu acesta, medicul curant sau asistentul medical desemnat informează bolnavul, într-un limbaj adaptat nivelului acestuia de înțelegere, asupra :
 - planului de tratament și îngrijire al pacientului
 - programului zilnic al bolnavilor în pavilion
 - spațiului de cazare și facilităților oferite în spital pe perioada internării (servirea mesei, igiena personală, modul de colectare a deșeurilor, colectarea rufelor murdare, ordinea și curățenia, depozitarea hainelor personale, corespondența, comunicarea la telefon, și serviciul religios organizate în incinta spitalului etc.)
 - drepturilor pacienților care sunt afișate la avizierul pavilionului
 - obligațiilor bolnavilor
- în timpul programului de lucru, pacientul nou internat este examinat de către medicul curant care decide tratamentul.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

- după terminarea programului de lucru, tratamentul este decis de către medicul de gardă și este administrat și decontat de la aparatul de urgență de la camera de gardă.
- tratamentul va fi administrat de către asistentul medical din secția unde se internează pacientul, iar când pe secție nu este un asistent (în turele de noapte), tratamentul va fi administrat de asistentul din tura de noapte de la **Pavilionul de primire urgențe**.
- la internare, pacientul va fi supus triajului epidemiologic, fie imediat la nivelul Filtrului din Compartimentul Primire internări, fie mai târziu, în pavilionul de cazare, unde va fi preluat de către personalul de serviciu, va fi igienizat și îmbrăcat în lenjerie de spital (pijama, halat),
- fiecărui nou-internat îi vor fi repartizate tacâmuri (lingură) și vesela (farfurie, cană) care vor fi păstrate în sala de mese, precum și prosop de baie, acolo unde este cazul

VI. Examinarea medicală și trierea epidemiologică a pacienților internați

Înainte de cazarea pacientului în salon sunt necesare următoarele acțiuni:

1. **Evaluarea bolnavului, verificându-i :**
 - Hainele până la lenjerie intimă, cautând eventualii paduchi de corp
 - Parul capului (cautând paduchii de cap)
 - Parul pubian și cel de pe piept (la bărbați), cautând paduchii lați
 - Existența unor eventuale leziuni de grataj sau orice leziuni suspecte la nivelul pielii
2. **Pacienții fără paraziti** vor fi spălați și îmbrăcați în lenjerie curată de spital și ulterior conduși la pavilionul în care au fost internați
3. **Pacienții depistați cu scabie sau cu paduchi** vor fi reținuți la pavilionul Primire Internări, duși la baie și supuși următoarelor tratamente :
 - aplicarea de soluții antiparazitare pe zonele infestate cu paduchi
 - tunderea sau raderea parului cu oua de paduchi
 - imbaierea pacientului
 - Colectarea hainelor infestate cu paraziti în sac de nylon și transportarea lor la spalatorie pentru a fi fierite
 - Imbracarea pacientului în lenjerie curată de spital
 - Izolarea pacienților infestați masiv cu paduchi sau cu scabie, ori cu boli grave infecto-contagioase, în salonul special amenajat în Compartimentul Primire Internări, dacă există risc mare de contaminare a celorlalți pacienți din secție
4. **Pacienții cu leziuni suspecte la nivelul pielii** vor fi văzuți mai întâi de către medic și ulterior duși în secția în care au fost internați

NOTĂ:

Având în vedere patologia pacienților, operațiunile privind depistarea, deparazitarea, spălarea, schimbarea lenjeriei și izolarea pacienților cu risc infecțios la momentul internării, vor fi făcute la nivelul pavilionului în care se internează aceștia, de către personalul mediu și auxiliar aflat pe tură.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

- In cazul urgențelor psihiatrice (pacient agitat psihomotor, necooperant), **PRIORITAR** este procesul de gestionare a urgenței (administrarea tratamentului recomandat de medicul de gardă/curant, contentionarea si/sau izolarea bolnavului, etc.), restul procedurilor igienizare fiind aplicate dupa rezolvarea urgenței, cand pacientul devine mai linistit si cooperant.

VII Păstrarea obiectelor personale ale pacienților:

- Hainele civile vor fi depozitate, după caz, în dulapul din salon sau în magazia de materiale;
- Bagajul pacientului va fi verificat, căutând alcool/ medicamente/ corpuri tăioase sau contondente, surse de foc, alimente, etc. care vor fi luate de la pacient și păstrate la pavilion în spațiile alocate fiecărei categorii;
- Telefoanele mobile vor fi luate și depuse într-un dulap special amenajat, încuiat permanent și situat în camera de gardă a personalului din pavilionul de cazare, fiind înmânate pacientului pentru convorbiri absolut necesare, după un program stabilit de către medicul curant.
- În cazul obiectelor de valoare precum: bani, documente, bijuterii, obiecte personale, etc., pentru ca acestea să fie protejate de furt, înstrăinare, șantaj, pierdere sau deteriorare, se recomandă pacientului și/sau aparținătorilor, să le predea personalului de serviciu din pavilion care le va prelua și păstra în cutii/pungi separate pentru fiecare pacient, în același dulap închis, pe bază de proces verbal de predare/primire pe care se trec: numele pacientului, obiectele care îi aparțin, data predării acestora spre păstrare, numele și semnătura pacientului și a celui care le preia. Bani sunt returnați pacientului în mod eșalonat, la solicitarea acestuia în funcție de nevoi, iar restul obiectelor sunt returnate la externare, tot pe baza unui proces verbal semnat de pacient (aparținător) și angajatul care returnează. (vezi modelul anexat).

NOTĂ: în cazul urgențelor psihiatrice (pacient agitat psihomotor, necooperant), **PRIORITAR** este procesul de gestionare a urgenței (administrarea tratamentului recomandat de medicul de gardă/curant, contentionarea și/sau izolarea bolnavului, etc.), restul procedurilor (igienizare, alimentare, prezentare drepturi, etc.) fiind aplicate dupa rezolvarea urgenței, când pacientul devine mai linistit și cooperant.

6. Responsabilitati

Nr.crt.	Operatiunea/actiunea	Compartiment	Responsabil
1.	Orientare ambulanță, pacient, anunțare camera de gardă și paznic	Administrativ	portar
2.	Chemare medic de gardă	Birou internări	Registrator medical/Personal mediu și auxiliar de la camera de gardă
3.	Triaaj urgențe, consult, prescripție medicală	Camera de gardă	Medic de gardă

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

	Triaj epidemiologic		
	Aplicare tratament de urgență	camera de gardă/secție cazare	Medic de gardă, personal mediu și auxiliar din secția de cazare
	Teste de laborator în urgență	camera de gardă	Asistent medical din camera de gardă sau pavilion de cazare
	Inregistrare internare Intocmire FOCG	Birou internări	Medic de gardă și personal mediu de serviciu
			Registrator medical, medic de gardă

7. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr. crt.	Nr. si data Ed.	Nr. si data Rev.	Nr pagina si descriere modificare	Aviz sef compartiment
1	Editia I , data	05.05.2010		
	Ediția II	01.04.2012		
2	Ediția a III-a		Toate paginile- conform ordin 600/2018	

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

8. FORMULAR DE ANALIZA A PROCEDURII

Nr. crt	Compartiment	Nume prenume responsabil compartiment	Aviz favorabil-data si semnatura	Aviz nefavorabil-explicatii

9. Formular de distribuire/difuzare a procedurii

Nr. crt	Compartiment	Nume si prenume semnatura persoanei care primeste procedura	Data primirii/data intrarii in vigoare procedurii actuale	Semnatura Data retragerii procedurii inlocuite
1	Secția Psihiatrie I	Medic șef secție Dr. Breilean Gabriela Asistent șef secție As. Filip Victoria	02.12.2019	
2	Secția Psihiatrie II	Medic șef secție Dr. Luțai Roxana Asistent șef secție As. Iobb Hermine		
3	Secția Psihiatrie III	Medic șef secție Dr. Bica Antonela Asistent șef secție As. Lung Alina		

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital		Ediția : III
	COD : PO-SM-01		Revizia : 0
			Data intrării în vigoare: 02.12.2019

4	Secția Psihiatrie	IV	Medic șef secție Dr. Baboș Daniela Angela Asistent șef secție As. Rîpan Cristina		
5	Secția Psihiatrie	V	Medic șef secție Dr. Nuță Vasile Asistent șef secție As. Beslia Dorina		
6	Secția Psihiatrie	VI	Medic șef secție Dr. Popescu Ioana Asistent șef secție As. Marușca Mircea		
7	Secția Psihiatrie	VII	Medic șef secție Dr. Riviș Ioana Asistent șef secție As. Dan Lioara		

10. ANEXE

1. OPIS cu necesarul aparatului de urgență de la camera de gardă pentru intervenții în situații de urgență și susținerea funcțiilor vitale
2. Model proces verbal predare primire obiecte pacient
3. Model proces verbal returnare obiecte pacient
4. Monitorizarea a timpului de așteptare de la momentul internării până la instituirea primelor îngrijiri de sănătate

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

11. Indicatori de eficiență și eficacitate

- procentaj anual al pacienților reținuți pt. maxim 24 de ore din total pacienți prezentați la camera de gardă
- procentaj anual pacienți însoțiți de organe de poliție pentru internare la secțiile medicale

Anexa 4 Monitorizarea a timpului de așteptare de la momentul internării până la instituirea primelor îngrijiri de sănătate

Timpul mediu de așteptare de la momentul internării până la aplicarea primelor intervenții terapeutice este monitorizat periodic pe baza datelor înscrise în FOCG.

- Timpul maxim de așteptare de la internare la primele intervenții terapeutice se recomandă a fi de:
- 30 min pentru internări în regim de urgență
 - 60 min pentru internări ale cazurilor care nu reprezintă urgente.

După anunțarea de către portar sau/și birou internări, medicul de gardă se pregătește pentru preluarea pacientului care se prezintă la camera de gardă. Odată luată decizia de internare a pacientului, medicul de gardă/curant **consemnează în FOCG, ora și data internării** (la rubrica de pe prima pagină) iar, ulterior, **data și ora primelor intervenții terapeutice aplicate bolnavului** (pe foaia de evoluție și tratament), semnând și parafând în dreptul acestora.

Comisia de control a circuitului și modului de completare a FOCG existentă la nivelul unității, verifică lunar, prin sondaj, un număr de foi de observație, urmărind, pe lângă alte aspecte, și rubricile amintite ce conțin data și ora internării și respectiv a primelor îngrijiri, consemnând în procesul verbal de control timpul mediu de așteptare a pacientului calculat de la momentul internării la primele intervenții terapeutice aplicate. Procesul verbal, datat și înregistrat la secretariatul unității, este dirijat spre Directorul medical al spitalului care va supune, lunar, analizei Consiliului medical, rezultatele controlului FOCG pe luna respectivă. Astfel, la constatarea depășirii timpului maxim de așteptare recomandat, membrii Consiliului Medical vor stabili măsurile de remediere necesare, respectiv:

- vor putea cere o notă explicativă de la medicul curant care a fost de gardă sau de serviciu în ziua respectivă
- fac recomandări și propuneri către Comitetul director al unității, privind îmbunătățirea, acolo unde este cazul, a circuitelor pacienților, medicamentelor, etc., a modului de gestionare a urgenței la camera de gardă sau/și în secție.

FOCG sunt puse periodic la dispoziția Comisiei de Control de către Biroul de internări al unității.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrarii in vigoare: 02.12.2019

Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de Siguranță Jebel
Anexă la PO primirea și internarea pacienților

REGLEMENTARE privind internarea pacientului aflat în arest sau detenție și statutul personalului MAI ce asigură paza pacientului aflat în arest/detenție în vederea efectuării expertizei medico-legale psihiatrice

Reglementarea reprezintă sinteza corelată a mai multor acte normative, respectiv:

Legea 135/2010 privind Codul de Procedura penală al României, Codul Penal al României, legea 254/2013 privind executarea pedepselor și măsurilor privative de libertate, ordonanța de urgență 30/2007 privind Organizarea și Funcționarea Ministerului Afacerilor Interne.

CAPITOLUL I

- În principiu pacienții care au săvârșit o infracțiune vor fi internați în spitale penitenciare. În unitățile sanitare pentru măsuri de siguranță sunt, de regulă, internați pacienți cu dizabilități mintale care au comis fapte penale fără discernământ.

- În unele cazuri anumiți pacienți arestați preventiv sau la domiciliu pot fi internați în Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Jebel.

Persoane arestate preventiv sau la domiciliu pot fi internate în unitate când:

1. Există o hotărâre judecătorească prin care s-a dispus internarea medicală prevăzută de art. 110 C. pen. ori s-a dispus față de persoana arestată internarea provizorie prevăzută la art. 246 CPP. Având în vedere că asupra arestatului s-a dispus o măsură de siguranță cu caracter medical, acesta, din perspectiva medicală și juridică, dobândește statut de pacient aspect pentru care persoanele cu atribuții de pază din MAI **nu** sunt obligate la paza acestuia cât timp se afla în custodia unității sanitare.
 2. Este adus de către structurile MAI în vederea internării, din Centrul de Retinere și Arest Preventiv. În lipsa unei hotărâri judecătorești de internare persoana arestată preventiv trebuie pazită de către structurile MAI 24 de ore din 24.
 3. Alte cazuri imprevizibile și excepționale. În lipsa unei hotărâri judecătorești de internare persoana arestată preventiv trebuie pazită de către structurile MAI 24 de ore din 24.
 4. Persoana arestată la domiciliu
- Persoana arestată la domiciliu poate fi internată fără pază în unitate. Unitatea este obligată să anunțe ofiterul de supraveghere al persoanei arestate la domiciliu.

Nota: ofiterul de supraveghere este persoana care stabileste itinerarii, pentru anumite locuri sau zone in care persoana aflata arestata la domiciliu se poate deplasa. Acesta face parte din Serviciul de investigatii criminale, Birou supravegheri judiciare.

CAPITOLUL II

In sensul prezentei reglementări, prin detinuti se intelege persoane condamnate definitiv la pedeapsa inchisorii. Persoanele detinute sunt spitalizate de regula in reseaua sanitara proprie a Agentiei Nationale a Penitenciarelor in penitenciare spital.

Oricărui detinut adus spre internare, trebuie sa îi fie asigurata paza permanenta, in conditiile cazarii in Spitalul de Psihiatrie si Pentru Masuri de siguranta Jebel. Paza îi va fi asigurata de catre politisti sau agenti de penitenciar.

CAPITOLUL III

UTILIZAREA MIJLOACELOR DE IMOBILIZARE STRICT LA PERSOANE ARESTATE SAU DETINUTE

1. Folosirea catuselor sau a altor mijloace de imobilizare nu este permisa decat in situatii in care alte masuri de mentinere a ordinii si disciplinei in randul detinutilor nu au dat rezultate in una din urmatoarele situatii:
 - a. Pentru a impiedica evadarea in timpul deplasarii detinutilor;
 - b. Pentru a proteja detinutii de autovatamare
2. Folosirea mijloacelor de imobilizare este permisa numai pe durata pentru care aceasta este strict necesara.

CAPITOLUL IV

-In cele mai multe cazuri de internare a unui detinut sau al unui arestat preventiv se va incerca pe cat posibil sa fie cazat intr-o camera singur, separat fata de alți pacienti cu dizabilitati mintale internate in unitate. Prin exceptie in considerarea faptului ca o persoana arestata detine mai multe calitati juridice si anume cea de pacient potrivit art. 110 Cp. Sau art. 246 din CPP poate sa fie cazat cu mai multe persoane in camera.

CAPITOLUL V

Persoanele arestate, detinute, altele decat cele internate in art 110 Cp si 246 Cpp sunt pazite 24 de ore din 24 de ore de catre agenti de politie din cadrul CRAP sau de agenti de penitenciar.

Elaborat: Cons. Juridic Olariu Alexandru