УНИВЕРЗИТЕТСКА ДЕЧЈА КЛИНИКА ТИРШОВА
ОСНОВАНА 1924.

Процедура трансфера пацијента са одељења на одељење у оквиру педијатрије /хирургије, са одељења у интензивну негу, са интензивне неге на одељење, са хирургије на педијатрију

Верзија	Датум	Ознака форме процедуре	Деловодни број	Израдио/ла	Одобрио/ла
1	30.10. 2018.	ОП.10		всс Данијела Богоевска Доц. др Маја Јешић	Комисија за доношење и усвајање процедура

Верзија	Датум	Разлог измене	Израдио/ла	Одобрио/ла
			Директор Доц др Синиша Дучић МП	

1. **Сврха**

Ова процедура има за циљ да дефинише поступак у случају трансфера пацијента са одељења на одељење у оквиру педијатрије /хирургије, са одељења у интензивну негу, са интензивне неге на одељење, са хирургије на педијатрију, а такође обухвата и трансфер пацијената на консултативне специјалистичке прегледе и дијагностичке процедуре у другу установу.

2. **Обим примене и поље примене**

Овом процедуром дефинишу се поступци приликом трансфера пацијента са одељења на одељење у оквиру педијатрије /хирургије, са одељења у интензивну негу, са интензивне неге на одељење, са хирургије на педијатрију. Процедура обухвата утврђивање потребе за трансфером, обавештавање родитеља или пратиоца детета, вођење евиденције о трансферу и вођење додатне документације.

3. **Одговорности**

За спровођење ове процедуре одговорни су лекари педијатри (ординирајући или дежурни), главна медицинска сестра одељења, медицинске сестаре/техничари на одељењу, помоћно техничко особље.

4. **Списак скраћеница**

УДК	Универзитетска дечја клиника
МС	медицинска сестра
МТ	медицински техничар

5. **Дефиниције**

Трансфер пацијената са одељења на одељење у оквиру педијатрије /хирургије, са одељења у интензивну негу, са интензивне неге на одељење, са хирургије на педијатрију подразумева прелазак пацијента са једног на друго одељење у зависности од потреба његовог здравственог стања.

Трансфер пацијената на консултативне специјалистичке прегледе и дијагностичке процедуре подразумева одлазак пацијената, који су хоспитализуовани на нашој клиници, у другу установу ради обављања прегледа и дијагностичких процедура које се не раде на нашој клиници.

6. **Детаљан опис процедуре (или детаљан опис процеса, поступка)**

- Потреба за трансфером на друго одељење унутар установе утврђује се на основу медицинског стања детета прегледом ординирајућег лекара, дежурног лекара и/или консултанта и/или на визити.

- Лекар који индикује трансфер договара исти са ординирајућим лекаром/начелником службе одељења где је планиран трансфер (у преподневној смени) а након постигнутог договора обавештава главну медицинску сестру свог одељења са кога се пацијент трансферује, након чега обавештава главну медицинску сестру одељења на које се дете пребацује.

- Одмах након констатовања потребе за трансфером пацијента и/или родитељ/пратилац детета мора бити о истом обавештен, уколико је у пратњи детета, а уколико није обавештава се путем телефона

  У случају да се трансфер врши у дежурству а родитељи нису присутни, обавештавају се накнадно, сутрадан од стране ординирајућег лекара у време када се дају информације о стању пацијената.

  Уколико родитељи након трансфера детета позову телефоном, дежурни лекар односно лекар који је индиковао трансфер пружа информације о стању детета и извршеном трансферу.

  У случају медицинске хитности а када је пацијент без свести и без присуства родитеља/пратиоца усваја се мишљење ординирајућег лекара, дежурног лекара и/или консултанта о потреби за трансфером

- Ординирајући лекар, дежурни лекар и/или консултант региструје у историји болести потребу за трансфером (декурзус морби) уз обавезно бележење датума, медицинског разлога трансфера, медицинског статуса пацијента, где се пацијент преводи, са ким је договорен превод уз потпис и факсимил.

- МС/МТ проверава да ли се у историји болести налазе сви потребни медицински документи за трансфер пацијента и прилаже у историји болести сву пратећу документацију коју је пацијент донео приликом пријема на стационарно лечење.

- Приликом трансфера пацијената обезбеђује се пратња МС/МТ, а у случају животно угроженог пацијента обезбеђује се и пратња лекара. У зависности од здравственог стања детета оно се транспортује колицима или на стречеру.

- МС/МТ са одељења са којег се дете преводи попуњава и потписује контролну листу медицинске сестре за трансфер пацијената са свим подацима које контролна листа садржи, а при примопредаји детета на друго одељење МС/МТ која прихвата дете такође потписује контролну листу, уз претходну проверу података који су наведени у листи.

- МС/МТ и/или лекар који прихвата пацијента наставља даље да спроводи сву неопходну медицинску заштиту и одговоран је за даљи третман пацијента.

- МС/МТ са одељења са ког се дете трансферује уписује у књигу примопредаје на одељењу име пацијента који се преводи, одељење где се преводи и време када се преводи.

- У одељенском протоколу главна медицинска сестра одељења уписује датум трансфера, дијагнозу, име лекара који је лечио пацијента и где се пацијент пребацује, као и главна медицинска сестра одељења где се дете трансферује.

ТРАНСФЕР ПАЦИЈЕНАТА У ДРУГУ ЗДРАВСТВЕНУ УСТАНОВУ РАДИ ОБАВЉАЊА КОНСУЛТАТИВНИХ ПРЕГЛЕДА И ДИЈАГНОСТИЧКИХ ПРОЦЕДУРА

- Потреба за трансфером у другу установу ради обављања консултативних прегледа или дијагностичких процедура утврђује се на основу медицинског стања детета прегледом ординирајућег лекара, дежурног лекара и/или консултанта и/или на визити.

- Преглед детета у другој здравственој установи договара ординирајући лекар, дежурни лекар на визити и/или консултант.

- Ординирајући одељенски лекар телефонским путем контактира другу здравствену установу и договара консултативни преглед са надлежним лекаром специјалистом. Након утврђивања потреба и усменог договора, попуњава се наплатна листа (врсту консултативног прегледа попуњава ординирајући лекар а опште податке о пацијенту медициинска сестра) коју клинички курир односи у дату установу.

- Одмах након констатовања потребе за трансфером обавестити пацијента и/или родитеља/пратиоца детета о истом. Уколико се не успостави контакт потребно је у декурзусу записати да је покушан контакт са родитељима, уз потпис и факсимил ординирајућег лекара.

  Уколико је родитељ присутан обавештава се усменим путем, а уколико родитељ није присутан, од стране главне медицинске сестре одељења бива обавештен или телефонским путем или путем телеграма након обављеног трансфера.

  У случају да се трансфер врши у дежурству а родитељи нису присутни, обавештавају се накнадно, сутрадан од стране ординирајућег лекара у време када се дају информације о стању пацијената.

  Уколико родитељи након трансфера детета позову телефоном, дежурни лекар, лекар који је извршио трансфер пружа информације о стању детета и неопходности трансфера

  У случају медицинске хитности а када је пацијент без свести и без родитеља пратиоца усваја се мишљење ординирајућег лекара, дежурног лекара и/или консултанта о потреби трансфера

- Ординирајући лекар, дежурни лекар и/или консултант региструје у историји болести потребу за транспортом (декурзус морби) уз обавезно бележење датума, медицинског разлога трахспорта, медицинског статуса пацијента, где се пацијент транспортује , са ким је договорен преглед уз потпис и факсимил.

- Ординирајући лекар/ дежурни лекар и/или консултант попуњава интерклинички упут, обавештава главну сестру одељења која проверава да ли се у историји болести налазе сви потребни медицински документи за транспорт пацијента и прилаже у историји болести сву пратећу документацију коју је пацијент донео приликом пријема на стационарно лечење. Уколико се транспорт врши у дежурству дежурна МС/МТ проверава да ли се у историји болести налазе сви потребни медицински документи за транспорт пацијента и прилаже у историји болести сву пратећу документацију коју је пацијент донео приликом пријема на стационарно лечење.

- Приликом транспорта пацијената на обављање радиолошке дијагностике у другој установи, у ситуацији када дуже време неће радити неки од дијагностичких апарата у Служби радиологије УДК, ординирајући лекар договара обављање хитне дијагностичке процедуре са лекаром радиологом из Службе радиологије УДК а који телефонским путем договора време обављања прегледа у другој здравственој установу и о томе обавештава ординирајућег лекара одељења на коме се дете налази, а који затим обавештава главну медицинску сестру одељења која даље организује трансфер

- Главна сестра одељења писаним путем обавештава шефа техничке службе и телефонски договара време поласка санитетског возила и о томе обавештава све чланове екипе у пратњи детета.

- Тим за трансфер детета у другу установу одређује ординирајући лекар.

- **Уколико се дете транспортује на радиолошку дијагностику у другу установу током дежурства** дежурни лекар договара преглед телефонским путем са лекаром радиологом из одређене установе, и организује транспорт детета (уколико је пријемно дежурство у организацији транспорта учествује и дежурна главна медицинска сестра на клиници). У пратњи детета иду по могућству један лекар и једна медицинска сестра. Дежурни ординирајући лекар даје родитељима да потпишу сагласност за анестезију, уколико су присутни уз дете а дијагностика ће захтевати примену анестезије у другој установи, а уколико нису присутни уз дете поступа се по правилима хитности за обављање одфређене дијагностике. Медицинска сестра у смени припрема пацијента за трансфер и сву пратећу медицинску документацију.

7. Докази

РБ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ			ОДГОВ.
		МЕСТО	НАЧИН	РОК (ГОД.)	
1.	Историја болести	одељење/архива	Писана форма	трајно	МС/МТ лекари
2.	Одељенски протокол болесника	одељење	Писана форма	5 година	МС/МТ
3.	Контролна листа медицинске сестре техничара за трансфер пацијента	историја болести пацијента, на одељењу/архива	Писана форма	трајно	МС/МТ

4.	Књига примопредаје дужности медицинских сестара техничара	одељење	Писана форма	1 година	МС/МТ

	Са одељења			ДАТУ
	На одељење			ВРЕМ
	Лице које трансферује		Лице које преузима	
ИСТА МЕДИЦИНСКЕ СЕСТРЕ ЗА ТРАНСФЕР ПАЦИЈЕНТА	Име и презиме		Узраст	
	Дијагноза		Број историје болес	
	АЛЕРГИЈА	□ ДА (описати)_____		
	Интравенска канила	браунила 1. датум и место: _____	браунила 2 датум и место: _____	Централна вено линија датум и место: _____
	Ризик од пада	□ ДА □ НЕ	Пад и повреде:□ ДА (описати)_____	
	Исхрана	□ Орална □ Специфична дијета □ Парентерална Нахр		
	Промене на кожи	опис _____ локализација_____ датум и начин обраде_____		
	Стање свести	□ свесно □ сомнолентно □ сопор □ кома		
	Катетери	УРИНАРНИ: врста_____ број _____ датум плас РЕКТАЛНИ: врста _____ број _____ датум плас		
	Сонде	Назогастрична: број _____ датум плас Орогастрична: број _____ датум плас		
	Оперативна рана	пост ОП. дан _____ датум и начин обраде ране _____		
	Дренови	дрен 1: место _____ датум пласиран дрен 2: место_____ датум пласиран дрен 2: место_____ датум пласиран		
		Трахеостома: број канила датум и начин об		

8. РЕФЕРЕНЦЕ

1. Закон о здравственој заштити (Сл. гласник РС бр105/2005).
2.Правилник о изменама и допунама Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Сл. гласник РС бр 46/10).