

Zasady przyjmowania pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

1. Zasady segregacji pacjentów

Osoby zgłaszające się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zostają przydzielone przez personel medyczny do jednej z pięciu kategorii zróżnicowanych pod względem stopnia pilności udzielenia świadczeń zdrowotnych, zwanej TRIAGE. W ramach triage, do koloru przypisany jest maksymalny czas, w jakim powinien nastąpić kontakt z lekarzem, zgodnie ze stanem pacjenta i oszacowanym stopniem zagrożenia jego życia lub zdrowia:

kolor czerwony	pacjenci wymagający natychmiastowego kontaktu z lekarzem
kolor pomarańczowy	oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 min.
kolor żółty	oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 min.
kolor zielony	oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 min.
kolor niebieski	oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 min.

2. Zasady czas na podjęcie decyzji przez lekarza dyżurnego:

Pobyt pacjenta w SOR nie powinien przekraczać **12 godzin**. Po tym okresie, o ile istnieją ku temu wskazania, należy przyjąć pacjenta do odpowiedniego Oddziału Szpitala lub skierować do innego zakładu leczniczego. W przypadku, gdy pacjent znajdujący się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przebywa na SOR, ocena stanu klinicznego dokonywana jest nie rzadziej niż co 90 minut, a jej wyniki są odnotowywane w dokumentacji medycznej. Jeżeli pacjent przebywa na SOR ponad 6 godzin i nie znajduje się w stanie nagłego zagrożenia życia, należy przystąpić do monitorowania jego parametrów życiowych nie rzadziej niż co 2 godziny, a wynik kontroli odnotowywać w dokumentacji medycznej.

3. Zasady kierowania do POZ

Pacjenci, którzy zostali zakwalifikowani do kategorii pilności oznaczonej **kolorem zielonym** bądź **niebieskim** mogą być kierowani do miejsc udzielania świadczeń z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej tj. placówek POZ bądź nocnej i świątecznej opieki medycznej, w przypadku gdy ich stan zdrowia na to pozwala, a zaopatrzenie tych pacjentów w ramach SOR prowadziłoby do opóźnienia w dostępie do lekarza pacjentów przydzielonych do pozostałych kategorii pilności.