



Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.31.2024.EK
Warszawa, 22 grudnia 2024

Pani

Szanowna Pani,

w związku z petycją z dnia 29 września 2024 r., znak _____, w sprawie prawidłowych procedur przyjęcia pacjenta na izbę przyjęć (IP) i do szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR), proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Podstawowe zasady dotyczące przyjmowania pacjentów do SOR, do których należy m.in. przeprowadzanie segregacji medycznej z wykorzystaniem systemu TOPSOR, w którym wypełniana jest też karta segregacji medycznej, wynikają z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.). Natomiast zawartość karty segregacji medycznej, w tym oznaczenie podstawowych badań służących wstępnej ocenie stanu zdrowia pacjenta, określona została w § 20a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz.U. z 2024 r. poz. 798). Jeśli zaś chodzi o inne badania, które nie wynikają z tej dokumentacji, to są one zlecane przez lekarza indywidualnie, w zależności od stanu zdrowia pacjenta, zgłaszanych dolegliwości i konieczności wykonania niezbędnej diagnostyki, celem obrania właściwego kierunku leczenia.

Natomiast w odniesieniu do wykonywania określonych badań pacjentom przyjmowanym w izbie przyjęć, trzeba przede wszystkim rozróżnić, czy do szpitalnej IP zgłasza się pacjent na pobyt planowy, czy jest to osoba w stanie nagłym. Należy bowiem zaznaczyć, że najczęściej IP jest miejscem, do którego zgłaszają się pacjenci ze skierowaniem i wyznaczonym terminem przyjęcia na poszczególne oddziały szpitalne. Zakres badań koniecznych do przeprowadzenia zależał więc będzie od specyfiki oddziału, czy też planowanego zabiegu. Również od decyzji ordynatora danego oddziału lub lekarza prowadzącego zależy, wyniki których badań zostaną zaczerpnięte z dokumentacji medycznej dostarczonej przez pacjenta, a które trzeba będzie wykonać na miejscu, zapewne już w oddziale docelowym.

Mając na względzie zróżnicowaną organizację poszczególnych szpitali, podmioty lecznicze powinny opracować wewnętrzne procedury przyjęć pacjentów w taki sposób, by były one dostosowane do specyfiki danego podmiotu, ale też zgodne z przepisami powszechnie obowiązującymi.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/