

CO 1

SZPITAL WDROŻYŁ ROZWIĄZANIA SŁUŻĄCE
DO ZARZĄDZANIA RUCHEM PACJENTÓW
(STANDARD MOŻE BYĆ WYŁĄCZONY).

1. Opis wymagań

W szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć opracowano i wdrożono rozwiązania, w tym

również stosowne procedury organizacyjne, służące do skutecznego zarządzania ruchem pacjentów, które obejmują:

- 1) zasady segregacji wstępnej i wtórnej;
- 2) monitorowanie liczby oczekujących na udzielenie świadczenia lub czasu oczekiwania;
- 3) efektywne reagowanie, na podstawie wyników monitorowania, na zmieniającą się sytuację

w SOR lub IP celem rozładowania kolejki pacjentów w poszczególnych obszarach;

- 4) zasady rotowania i wykorzystania potencjału personelu w zależności od sytuacji w SOR lub IP;

- 5) zasady opieki nad pacjentami oczekującymi na udzielenie świadczenia.

2. Sposób sprawdzenia

- 1) przegląd dokumentacji szpitala;
- 2) wywiad z kierownikiem;
- 3) wywiad z personelem;
- 4) wywiad z pacjentami;
- 5) wyniki badania doświadczeń i opinii pacjentów;
- 6) obserwacja bezpośrednia.

3. Ocena punktowa

5 Szpital wdrożył rozwiązania organizacyjne służące do skutecznego zarządzania przepływem

i ruchem pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć zgodnie z wymogami

standardu.

3 Szpital w przeważającej części wdrożył rozwiązania organizacyjne służące do skutecznego

zarządzania przepływem i ruchem pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć (co najmniej 60% kamieni milowych jest spełnionych).

1 Szpital nie wdrożył rozwiązań organizacyjnych służących do skutecznego zarządzania przepływem i ruchem pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć zgodnie

z wymogami standardu.

10 Standardy Akredytacyjne

4. Kamienie milowe

- 1) opracowano i wdrożono zasady segregacji wstępnej;
- 2) opracowano i wdrożono zasady segregacji wtórnej;
- 3) opracowano i wdrożono monitorowanie liczby oczekujących na udzielenie świadczenia;
- 4) opracowano i wdrożono monitorowanie czasu oczekiwania;
- 5) opracowano i wdrożono efektywne reagowanie, na podstawie wyników monitorowania, na zmieniającą się sytuację w SOR lub IP celem rozładowania kolejki pacjentów w poszczególnych obszarach;

6) opracowano i wdrożono zasady rotowania i wykorzystania potencjału personelu w zależności od sytuacji w SOR lub IP;

7) opracowano i wdrożono zasady opieki nad pacjentami oczekującymi na udzielenie świadczenia.

Co najmniej 60% stanowi 5 kamieni milowych.

Waga standardu – 0,5