

**„Zasady przyjęć pacjentów do leczenia
w "REPTY" Górnośląskim Centrum Rehabilitacji
im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach w trybie stacjonarnym”**

1. Skierowania do leczenia w trybie stacjonarnym wraz z dodatkową dokumentacją medyczną rejestrowane są przez Punkt Obsługi Skierowań (dalej: POS).
2. Pracownicy POS weryfikują prawidłowość wystawionego skierowania oraz kompletność przesłanej dokumentacji.
 - 2.1 W przypadku gdy skierowanie jest prawidłowe, a dodatkowa dokumentacja kompletna, są one przekazywane na posiedzenie Komisji Lekarskiej do spraw Przyjęć Pacjentów (dalej: Komisja).
 - 2.2 W przypadku braków formalnych lub niekompletności dokumentacji, pracownicy POS kontaktują się z pacjentem informując go o tym fakcie oraz wskazując o koniecznych do podjęcia działaniach w celu uzupełnienia braków. W przypadku braku możliwości kontaktu telefonicznego, stosowną informację przekazuje się pacjentowi na piśmie.
3. Posiedzenia Komisji odbywają się co najmniej dwa razy w tygodniu. Komisja analizuje przesłaną dokumentację oraz przedstawia stanowisko o przyjęciu albo odmowie przyjęcia pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym.
4. W przypadku stanowiska Komisji o odmowie przyjęcia pacjenta do leczenia w trybie stacjonarnym, pracownicy POS informują na piśmie pacjenta o tym fakcie.
5. W przypadku stanowiska Komisji o przyjęciu pacjenta do leczenia stacjonarnego, za poinformowanie pacjenta oraz wyznaczenie terminu przyjęcia odpowiadają Kierownicy Oddziałów działający w uzgodnieniu z Pielęgniarkami Oddziałowymi. Czynności administracyjne w tym zakresie podejmują na ich polecenie sekretarki medyczne.
6. Kierownicy Oddziałów wraz z Pielęgniarkami Oddziałowymi odpowiadają za obłożenie oddziałów, w tym w szczególności za:
 - a) monitorowanie kolejki oczekujących do przyjęcia do oddziału,
 - b) planowaną liczbę wypisów,
 - c) planowaną liczbę przyjęć do oddziału, z uwzględnieniem skierowań pacjentów zakwalifikowanych przez Komisję do leczenia stacjonarnego w danym oddziale.
7. Celem działań, o których mowa w pkt 6, jest dążenie do maksymalnego obłożenia oddziałów. Niedopuszczalna jest sytuacja, w której istnieje kolejka oczekujących na przyjęcie planowe do oddziału, a jednocześnie w oddziale pozostają nieobłożone łóżka.
8. Wszelkie odstępstwa od zasady wyrażonej w pkt 7, mogą mieć wyłącznie charakter wyjątkowy i muszą wynikać ze stanowiska uprawnionych podmiotów, ingerujących lub mających istotny wpływ na proces udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
9. Pielęgniarki Oddziałowe odpowiadają za ruch pacjentów w oddziale, w tym za sprawną i płynną organizację przyjęć pacjentów do oddziału, z uwzględnieniem działań określonych w pkt 6.

10. W przypadku złożenia przez pacjenta odwołania od stanowiska Komisji o odmowie przyjęcia do leczenia w trybie stacjonarnym, odwołanie rozpatrywane jest przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.
11. Przewodniczący Komisji przygotowuje projekt odpowiedzi na przesłane odwołanie, o którym mowa w pkt 11, uwzględniając w szczególności zebraną w sprawie dokumentację medyczną, zarzuty przedstawione przez pacjenta oraz stanowisko Komisji w przedmiocie odmowy przyjęcia do leczenia w trybie stacjonarnym.