

INFORMAȚII PRIVIND EXTERNAREA PACIENȚILOR

În funcție de evoluția bolii pacientului, medicul curant va stabili data externării, care va fi comunicată pacientului sau în anumite situații, aparținătorului, cu o zi (24 ore) înainte sau cel târziu în dimineața zilei externării.

Medicul curant completează Biletul de externare și Scrisoarea medicală în două exemplare; un exemplar se atașează la Foaia de observație, iar celălalt se înmânează pacientului / aparținătorului. Aceștia din urmă vor transmite Scrisoarea medicală Medicului de Familie.

Medicul curant va consemna în Biletul de externare și în Scrisoarea medicală următoarele:

- diagnosticul de externare;
- starea pacientului la externare;
- tratamentul medical pe care pacientul trebuie să îl urmeze;
- indicații privind regimul alimentar și de viață;
- data următorului control medical.

Tipuri de documente care se eliberează pacientului la externare:

- Bilet de externare;
- Scrisoare medicală;
- Certificat de concediu medical (după caz);
- Adeverință medicală (după caz);
- Rețetă medicală compensată sau simplă (după caz);
- Bilete de trimitere către alți specialiști sau pentru diverse investigații paraclinice (după caz);
- Referat medical către serviciile de expertiză (după caz);
- Decont de cheltuieli pentru serviciile medicale primite.

În cazul externării pacientului la cerere, i se explică riscurile la care se poate expune. În situația pacientului minor, riscurile sunt explicate aparținătorului. Medicul curant consemnează în Foaia de observație solicitarea de externare a pacientului, iar acesta (sau aparținătorul) semnează cu privire la solicitarea externării. Externarea la cerere nu se aplică în cazul bolilor infecțioase transmisibile și în alte cazuri prevăzute de lege.

URMĂRIREA PENTRU O PERIOADĂ DE TIMP, ÎN CONDIȚII AMBULATORII, A PACIENȚILOR EXTERNAȚI

- **Pacientul diagnosticat cu o afecțiune cronică** este înregistrat în Registrul de internări.
- Se eliberează Biletul de externare cu menționarea urmării în ambulatoriu a evoluției afecțiunii cronice.
- Se va elibera Scrisoare medicală către medicul de familie cu menționarea afecțiunii cronice și planul de tratament.
- Se va menționa necesitatea înregistrării pacientului în Registrul de boli cronice și monitorizarea acestuia.
- Se va indica obligativitatea prezentării la medicul de familie cu documentele eliberate de spital.
- Pacientul va primi informații scrise despre:
 - afecțiunea de care suferă,
 - planul de tratament,
 - posibile complicații,
 - regimul igienico-dietetic,
 - obligativitatea respectării indicațiilor de tratament și regim,
 - prezentarea de urgență la medic (de familie / spital) la orice semn de agravare a bolii.
- Pacientul va primi de asemenea informații despre monitorizarea și evaluarea afecțiunii, astfel:
 - ritmicitatea prezentării la control la cabinetul de specialitate din ambulatoriul spitalului,
 - ritmicitatea prezentării pentru internare și reevaluare a afecțiunii cu efectuarea pachetului de analize în vederea ajustării planului terapeutic,
 - respectarea planului terapeutic și de viață.

Conducerea