

SUMAR

1. Scop.....	1
2. Domeniu.....	1
3. Definiții generale	1
4. Descriere și cerințe minime	1
4.1. Responsabilități	1
4.2. Descriere.....	2
4.3. Referințe	2

1. Scop

Scop

Prezenta procedură stabilește metodologia unitară aplicabilă la nivelul tuturor centrelor de dializă B. Braun privind accesarea serviciilor de dializa

2. Domeniu

Titlu	Continuarea tratamentului dupa initierea dializei cronice	
Număr document		
Proprietar de proces sau OP	Medic sef	
Autor		
Categorie sau proces superior	Referinte la prevederile si cerintele legale	
Referințe document	Înlocuiește	NA
	Standard global	NA
Descrierea modificării	NA.	

3. Definiții generale

Termen	Descriere
NA	NA

4. Descriere și cerințe minime

4.1. Responsabilități

Responsabil de proces este, medicul șef al centrului de dializă.

Echipa de proces: registratorul medical, asistentul șef al centrului de dializă, medicul șef al centrului de dializă, asistentul medical cu atestat DP, asistenții medicali, medicii.

4.2. Descriere

Conform OMS 1834 din 7.06.2023,

Art. 12. Pregătirea pacienților pentru continuarea tratamentului, după inițierea dializei cronice
Pregătirea pacientului pentru tratamentul substitutiv renal trebuie realizată din timp, în ambulatoriu, înainte de inițierea propriu-zisă, de către medicii nefrologi care au pacientul în evidență. Pentru pacienții care nu au primit sau au refuzat informațiile legate de substituția funcțiilor renale prin dializă, obligația de a-i pregăti prin programe de instruire pentru continuarea tratamentului prin dializă cronică și de a realiza abordul de durată pentru hemodializă revine spitalului care face inițierea în dializă, conform ANEXEI 9 la prezentul Regulament.

1) Înainte de externare, pacientul va semna un formular de adeziune (conform pct. 1 din ANEXA 10 la prezentul regulament), prin care își exprimă opțiunea privind continuarea dializei în aceeași unitate de dializă în care s-a efectuat inițierea sau, la alegere, în altă unitate de dializă. Acest formular trebuie realizat în trei exemplare: unul rămâne la unitatea sanitară care a inițiat dializa, unul la pacient și al treilea exemplar va fi transmis la unitatea de dializă spitalicească sau ambulatorie în care pacientul va continua tratamentul cronic.

2) Pacientul va alege singur unitatea de dializă în care va continua terapia de substituție, în deplină cunoștință de cauză, după ce primește lista tuturor unităților de dializă publice și private care se află într-o zonă cu rază de până la 100 km față de domiciliul acestuia; medicul curant va solicita primirea acestuia de către unitatea dorită de pacient, înainte de externarea din spitalul unde s-a realizat inițierea dializei.

3) Documentele pacientului dializat cronic externat, în vederea continuării tratamentului într-o altă unitate de dializă, vor include: biletul de externare, formularul de adeziune și datele de contact ale pacientului și aparținătorului desemnat, precum și scrisoarea medicală de transfer, (conform pct. 2 din ANEXA 10 la prezentul regulament), semnată de medicul șef al unității sanitare care a inițiat tratamentul prin dializă.

4) În situația în care unitatea de dializă pentru care pacientul a optat prin adeziune refuză preluarea acestuia pentru continuarea tratamentului prin dializă cronică, medicul șef al centrului respectiv trebuie să transmită unității sanitare solicitante (cele care a inițiat tratamentul prin dializă) motivația scrisă a refuzului, în maxim 2 zile lucrătoare de la solicitare.

5) La externare, pacientul hemodializat (nu și cel tratat prin dializă peritoneală) trebuie să:

a) aibă o cale de abord vascular funcțională pe termen lung, cel puțin cateter venos central tunelizat sau să fie programat pentru montarea cateterului tunelizat sau pentru efectuarea fistulei arterio-venoase, când starea de sănătate a acestuia permite acest lucru;

b) fie instruit pentru a-și îngriji corect accesul vascular, pentru cunoașterea principiilor corecte de nutriție și a restricțiilor dietetice, a rolului și importanței respectării medicației, a programului hemodializelor și a necesității modificării stilului de viață.

6) La externare, pacientul tratat prin dializă peritoneală (DP) trebuie să aibă o cale de abord peritoneal funcțională, să-și fi însușit cunoștințele obligatorii despre tratamentul prin dializă peritoneală și să poată efectua corect, complet și fără ezitări tehnica schimburilor.

7) Parcurgerea programului de inițiere în hemodializă (HD) sau de însușire a tehnicii schimburilor în DP va fi consemnată în biletul de externare și în scrisoarea medicală de transfer – din ANEXA 10, pct 2, la prezentul regulament, sub semnătura medicului curant și a medicului șef.

4.3. Referințe

- Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 1834 din 7 Iunie 2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private,