

## SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: https://www.spitaldorohoi.ro

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

Nr. 17869 din 22.12.2020



### ACORD DE COLABORARE

pentru aplicarea prevederilor Ordinului ministrului sanatatii publice

nr. 1.091/2006 privind aprobarea

protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic



Incheiat intre:

**1. SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI**, cu sediul in B-dul Victoriei, nr.75, Dorohoi, jud. Botosani, nr. tel.: 0231 61 32 40, fax: 0231 61 01 78, in calitate de **unitate sanitara trimitatoare**, reprezentata prin **Dr. Andries Valerian**, in calitate de Manager

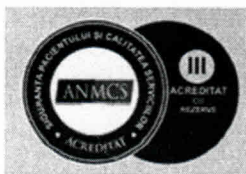
Si

**2. SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "MAVROMATI" BOTOSANI**, cu sediul în str. Arhimandrit Marchian, nr. 11, Botosani, jud. Botosani, nr. tel.: 0231 518 770, fax: 0231 517 780, în calitate de unitate sanitară primitoare, reprezentată prin **Ec. Caba Doina**, în calitate de Manager.

**Prin prezentul acord de colaborare, unitatile sanitare semnatare convin asupra urmatoarelor prevederi ce vor reglementa aplicarea protocoalelor de transfer interclinic:**

**ART. 1** – In cazul transferului interclinic al unui pacient sau mai multor pacienti aflati in stare critica, personalul din ambele unitati aplica protocoalele de transfer interclinic prevazute in Ordinul ministrului sanatatii publice nr. 1.091/2006, precum si prevederile Ordonantei de urgent a Guvernului nr. 126/2003, aprobata prin Legea nr. 40/2004 si normele de aplicare a acesteia aprobate prin Ordinul ministrului administratiei si internelor si al ministrului sanatatii publice nr. 277/77/2004.

**ART. 2** - Pentru efectuarea unui transfer interclinic al unui pacient neinternat aflat in stare critica, medicul de garda din cadrul unitatii de primire a urgentelor ( UPU ) , al compartimentului de primire a urgentelor ( CPU) sau din cadrul sectiei care raspunde de pacientul respectiv, contacteaza medicul de garda din cadrul unitatii de primire a urgentelor din spital la care urmeaza a fi transferat pacientul in vederea informarii acestuia despre caz si in vederea luarii deciziei asupra modalitatii de transfer si a mijlocului de transport necesar.



**SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320**

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200  
E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>  
Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178  
Operator date cu caracter personal nr. 16115

**ART. 3** – La randul sau, medicul de garda din cadrul UPU/CPU de la spitalul care urmeaza sa primeasca pacientul respectiv, are obligatia de a informa prompt toate serviciile si sectiile care urmeaza a fi implicate in investigarea, evaluarea si tratamentul acestuia.

**ART. 4** - Pentru efectuarea unui transfer interclinic al unui pacient internat in stare critica, medicul curant aflat in garda la sectia unde este internat pacientul, contacteaza seful sectiei sau al clinicii la care se doreste transferul pacientului ori medicul de garda din sectia respectiva, in vederea organizarii transferului si luarii unei decizii comune asupra oportunitatii transferului si modalitatii de transfer.

**ART. 5** - Medicul de garda din sectia unde urmeaza sa fie primit pacientul, are obligatia de a informa prompt toate serviciile si sectiile care urmeaza a fi implicate in investigarea, evaluarea si tratamentul pacientului transferat, inclusiv UPU.

**ART. 6** – Numerele de telefon la care se va suna la spitalul primitor in vederea organizarii unui transfer interclinic sunt numerele:

0231 518 812

0231 518 813

0231 518 814

0231 518 816

**ART. 7** – Medicul din spitalul care cere transferul, solicita echipajul care va efectua transferul pacientului critic prin numarul unic de telefon pentru apel de urgent 112, solicitand conectarea la medical coordinator al dispeceratului, daca transferul urmeaza a fi efectuat cu ambulanta sau la dispeceratul regional pentru salvarea aeriana, in cazul in care pacientul necesita transferul elicopterului.

**Art. 8** – La cererea transferului, medicul solicitant furnizeaza urmatoarele informatii:

1. – numele si datele de contact personale ;
2. – datele personale ale pacientului, daca acestea sunt cunoscute;
3. – diagnosticul prezumat sau cert;
4. – investigatiile efectuate pana la momentul cererii transferului si rezultatele acestora;
5. – starea in care se afla pacientul la momentul cererii transferului:
  - a) Este pacientul constient ?
  - b) Glasgow Coma Score ?



## **SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320**

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: [office@spitaldorohoi.ro](mailto:office@spitaldorohoi.ro), [spitaldorohoi@gmail.com](mailto:spitaldorohoi@gmail.com) Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

- c) Cand a fost pacientul adus sau internat la spitalul respectiv ?
  - d) Functiile vitale ( pulsul, respiratia, pulsoximetria, tensiunea arteriala, temperatura).
  - e) Este intubat pacientul la momentul respectiv ?
  - f) Va fi pacientul intubat inaintea efectuării transferului ?
  - g) Se administreaza medicatie inotropa pacientului ? Cum ? Ce anume ?
- 6. – spitalul si sectia la care urmeaza a fi transferat pacientul.
  - 7. – numele si datele de contact ale medicului care a acceptat transferul;
  - 8. – ce fel de echipaj este necesar;
  - 9. – daca exista medic care sa insoteasca pacientul in cazul in care nu exista personal competent la serviciul de urgenta prespitaliceasca ce urmeaza sa efectueze transferul;
  - 10. – daca este necesara chemarea unui echipaj specializat pentru acest transfer ( echipaj aerian de salvare/transport sanitar sau echipaj de transport ).

**ART. 9** – In cazul in care nu este disponibil un echipaj cu personal competent pentru efectuarea transferului, spitalul solicitant va organiza trimiterea unui echipaj competent de insotire sau va solicita, direct sau prin intermediul serviciului de urgenta prespitaliceasca judetean, interventia unui echipaj competent pentru cazul respectiv, dintr-un centru regional sau alt centru care detine un asemenea echipaj.

**ART. 10** – Medicul care organizeaza transferul, este obligat sa ia in considerare toate conditiile ce privesc transferul in cel mai scurt timp , in deplina siguranta, al pacientului aflat in stare critica si care necesita investigatii si/sau ingrijiri de un nivel mai complex decat cele ce pot fi asigurate in spitalul in care se afla pacientul.

**ART. 11** – Medicul din cadrul UPU/CPU din spitalul in care se afla pacientul ori medicul din sectia in care se afla pacientul, are dreptul si obligatia de a incepe procedurile de transfer imediat ce sesizeaza necesitatea acestuia. In cazul in care pacientul este instabil si necesita transferul, in cel mai scurt timp posibil, medicul din spitalul in care se afla pacientul are dreptul de a incepe procedurile de transfer, fara a avea avizul prealabil al spitalului primitor. El are obligatia de a organiza primirea simultan cu inceperea procedurilor de transfer sau dupa ce pacientul a plecat catre spitalul primitor.

**ART. 12** - Toti medicii de la unitatile semnatare, au obligatia de a lua cunostinta de prezentul acord, pe baza de semnatura.

Pentru pacientii care necesita evaluare/proceduri/tratament, care depasesc competenta Spitalului Municipal Dorohoi prin lipsa dotarii sau a medicilor specialisti se va organiza



## SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200  
E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: https://www.spitaldorohoi.ro  
Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178  
Operator date cu caracter personal nr. 16115

transferul intr-o unitate sanitara care dispune de aceste resurse cu avizul prealabil al medicului specialist de garda din unitatea primitoare.

### PARTI SEMNATARE:

Manager spital,

**Dr. Andries Valerian**



Director medical,

**Dr. Argamiscu Emanuela**

Medicul sef al serviciului judetean de ambulanta,

**Dr. MATECUC LILIANA**



Medicul sef din cadrul SMURD, in cazul in care exista,

Medicul sef din cadrul UPU/CPU, daca exista sau medicul care raspunde de primirea urgentelor

Manager spital primitor,

**Ec. Caba Doina**



Director medical,

**Dr. Radu Constantin Laurian**

Medicul sef al serviciului judetean de ambulanta,

Medicul sef din cadrul SMURD, in cazul in care exista,

Medicul sef din cadrul UPU/CPU, daca exista sau medicul care raspunde de primirea urgentelor

**Dr. GURAUCEA RAUOARA**



**SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI**, CUI 13727320  
B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200  
E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: https://www.spitaldorohoi.ro  
Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178  
Operator date cu caracter personal nr. 16115

**FIȘĂ MEDICALĂ**  
**de transfer interclinic al pacientului critic**

**Spitalul care solicită transferul:**

Secția \_\_\_\_\_  
Medicul \_\_\_\_\_  
Date de contact ale medicului: tel. fix \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
tel. mobil \_\_\_\_\_

**Pacientul:**

Nume \_\_\_\_\_ prenume \_\_\_\_\_ sex \_\_\_\_\_ vârstă \_\_\_\_\_  
Domiciliu în județul \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
apt. \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Persoana de contact din partea pacientului:**

Nume \_\_\_\_\_ prenume \_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Data** la care se realizează transferul \_\_\_\_\_  
(zi/luna/an)

**Ora** la care s-a solicitat autorizarea transferului de către unitatea primitoare \_\_\_\_\_  
(oră - minut)

**Modalitatea de solicitare:** ☐ telefonic ☐ fax

**Spitalul/Clinica la care este trimis pacientul:**

☐ *Transferul a fost autorizat la spitalul primitor*

Secția \_\_\_\_\_  
Medicul \_\_\_\_\_  
Date de contact ale medicului: tel. fix \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
tel. mobil \_\_\_\_\_



## SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

Ora la care s-a primit autorizarea transferului de către unitatea primitoare \_\_\_\_\_  
(oră - minut)

☐ Transferul încă nu a fost autorizat de spitalul primitor, însă cazul constituie o urgență majoră ce nu poate aștepta autorizarea transferului. (În această situație medicul din spitalul care trimite pacientul are obligația de a informa spitalul primitor în cel mai scurt timp posibil, înaintea sosirii pacientului la destinație, fie prin informarea unității de primire a urgențelor sau direct a medicului de gardă la secția la care este trimis pacientul).

### Istoric/anamneză:

---

---

---

---

---

---

---

### Diagnostic/diagnostic prezumptiv:

---

---

---

---

---

---

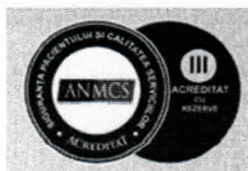
---

### Motivele solicitării de transfer interclinic:

Pacient instabil, transferat la o unitate sanitară cu nivel de competență și/sau dotare mai mare decât unitate sanitară care trimite pacientul.

Transfer după stabilizare, în vederea asigurării unor îngrijiri medicale de un grad mai complex decât cel care poate fi asigurat în acea unitate sanitară din cauza lipsei de competență și/sau

dotare necesară.



## SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

Altele

### Starea actuală a pacientului (înaintea efectuării transferului):

☐ Conștient:

☐ GCS \_\_\_\_\_ (M \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_)

☐ Inconștient:

☐ GCS \_\_\_\_\_ (M \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ O \_\_\_\_\_)

☐ Intubat endo-traheal:

☐ Sondă mărime \_\_\_\_\_

☐ Cu balonaș;

☐ Fără balonaș;

☐ Fixată la \_\_\_\_\_ cm la nivelul comisurii bucale;

☐ Balonașul umplut cu \_\_\_\_\_ ml. aer;

☐ Balonașul umplut cu \_\_\_\_\_ ml. ser fiziologic/apă (pentru transport aerian la mare înălțime);

☐ Are crico-tirotomie;

☐ Are traheostomie;

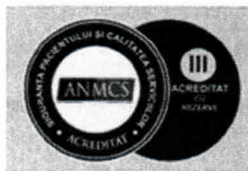
☐ Ventilator mecanic:

☐ Ventilator (controlat \_\_\_\_\_ asistat \_\_\_\_\_ VM \_\_\_\_\_ FR \_\_\_\_\_ VT \_\_\_\_\_ FiO2 \_\_\_\_\_);

☐ Balon;

☐ Este stabil hemodinamic:

(Puls \_\_\_\_\_ TA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Temperatura centrală \_\_\_\_\_)



**SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320**

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178  
Operator date cu caracter personal nr. 16115

☐ Este instabil hemodinamic:

(Puls \_\_\_\_\_ TA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Temperatura centrală \_\_\_\_\_)

☐ Are drenaj toracic:

☐ Drept cu valva Heimlich \_\_\_\_\_ fără valva Heimlich \_\_\_\_\_;

☐ Stâng cu valva Heimlich \_\_\_\_\_ fără valva Heimlich \_\_\_\_\_.

☐ Imobilizat;

☐ Guler cervical;

☐ Back-board;

☐ Saltea vacuum;

☐ Atele;

☐ Altele \_\_\_\_\_.

☐ Are acces IV periferic:

☐ Memb. sup stg. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

☐ Memb. sup. dr. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

☐ Memb. inf. stg. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

☐ Memb. inf. dr. canule utilizate \_\_\_\_\_ G. \_\_\_\_\_ G.

☐ Are acces IV central:

☐ Subclavicular;

☐ Jugular intern;

☐ Jugular extern;

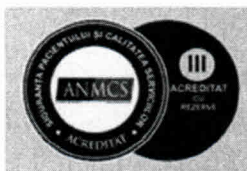
☐ Are acces intra-osos:

☐ Memb. inf. stg.;

☐ Memb. inf. dr.

☐ Are sondă nazo/oro-gastrică;

☐ Are sondă urinară;



**SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320**

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

☐ **Medicație anestezică:**

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

☐ **Medicație inotropă:**

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

☐ **Medicație sedativă:**

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

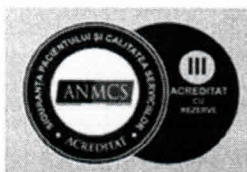
4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

☐ **Medicație analgetică:**

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza



**SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320**

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200  
E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: https://www.spitaldorohoi.ro  
Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178  
Operator date cu caracter personal nr. 16115

4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

☐ Soluții perfuzabile:

1. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_

☐ Sânge și derivate izogrup: Grupa sanguină \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_
4. Sânge zero negativ \_\_\_\_\_ ml/oră \_\_\_\_\_

☐ Alte medicamente:

1. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

2. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

3. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

4. \_\_\_\_\_ cale admin. \_\_\_\_\_ doza

Ora la care s-a efectuat ultima evaluare înaintea transferului de către

☐ 1. medic \_\_\_\_\_ (oră-minut)

☐ 2. asistent \_\_\_\_\_ (oră-minut)

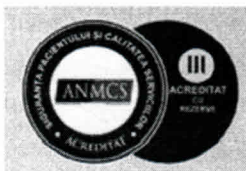
**Calea de transfer:**

☐ Aer: \_\_\_\_\_

☐ Terestru: \_\_\_\_\_

☐ Alt: \_\_\_\_\_

**Ora la care s-a solicitat efectuarea transferului** de către serviciul de ambulanță/unitatea SMURD \_\_\_\_\_ (oră-minut).



## SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: office@spitaldorohoi.ro, spitaldorohoi@gmail.com Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115

### Tipul de echipaj:

☐ Terapie Intensivă Mobilă: \_\_\_\_\_

☐ Urgență cu medic:

☐ Urgență cu asistent:

### Echipajul medical care efectuează transferul:

☐ Medic: \_\_\_\_\_

☐ Asistent: \_\_\_\_\_

☐ Alt personal: \_\_\_\_\_

### Date contact echipaj:

Tel. mobil 1: \_\_\_\_\_

Tel. mobil 2: \_\_\_\_\_

Ind. radio: \_\_\_\_\_

Dispecerat: \_\_\_\_\_

### Mijlocul de transport:

☐ Ambulanță tip C;

☐ Ambulanță tip B;

☐ Elicopter;

☐ Avion;

☐ Altul \_\_\_\_\_

Ora la care echipajul și pacientul părăsesc unitatea trimițătoare \_\_\_\_\_ (oră-minut)

### Documente anexate:

☐ Copie/original (se taie ceea ce nu corespunde) foaia de observație, inclusiv fișa prespitalicească;

☐ Radiografiile pacientului;

☐ CT (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

☐ RMN (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

☐ Angiografie (inclusiv filme sau CD cu imaginile);

☐ Test sarcină;

☐ Rezultate examene biochimice/hematologice/raport toxicologic;

☐ Acordul pacientului/apartinătorilor (Nu este obligatoriu în cazurile de urgență!);

☐ Alte documente, se menționează: \_\_\_\_\_