

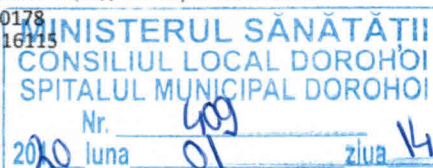


SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

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



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. Anton Sergiu - Bogdan, in calitate de Manager

Si

2. SPITALUL CLINIC DE URGENTA "PROF. DR. NICOLAE OBLU" IASI, cu sediul în str. Ateneului, nr. 2, Iasi, jud. Iasi, cod postal: 700309, nr. tel. centrala spital: 0232 264 271, nr. tel. secretariat general: 0232 473 020, nr. tel. birou informatii: 0232 264 271 - int. 121, nr. fax: 0232 473 676, în calitate de unitate sanitară primitoare, reprezentată prin dr. Lucian Eva, 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 urgenta 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 de garda pentru sectiile:

Neurochirurgie I, II, III

Neurologie I, II

Sectia a II – a Oftalmologie

Sectia A.T.I.

Sectia U.P.U.

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 ?
 - c) Cand a fost pacientul adus sau internat la spitalul respectiv ?



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

- d) Functiile vitale (pulsul, respiratia, pulsoximetria, tensiunea arterial, temperatura).
- e) Este intubat pacientul la momentul respectiv ?
- f) Va fi pacientul intubat inaintea efectuarii transferului ?
- g) Se administreaza medicatie inotropica 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.



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

PARTI SEMNATARE:

Manager spital potential primitator,
Dr. Anton Sergiu Bogdan



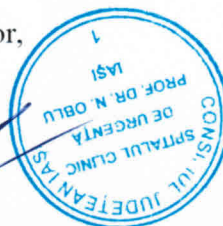
Director medical,
Dr. Arganisciuc Emanuela

Medicul sef al serviciului judetean
de ambulanta,

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

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

Manager spital primitor,
Dr. Lucian Eva



Director medical,
Dr. Marius Dabija

Medicul sef al serviciului judetean
de ambulanta,

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

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



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



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

decât cel care poate fi asigurat în acea unitate sanitară din cauza lipsei de competență și/sau dotare necesară.

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;

☐ Ventilată mecanic:

☐ Ventilator (controlat _____ asistat _____ VM _____ FR _____ VT _____ FiO2 _____);

☐ Balon;



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 stabil hemodinamic:

(Puls _____ TA _____ / _____ Temperatura centrală _____)

☐ 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:
-