



SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ

Jud. Satu Mare – Localitatea Negrești Oaș, str. Victoriei nr. 90

CIF 3963960, Telefon: 0261854830, Fax: 0261854566, e-mail: spitalnegrestioas@yahoo.com

Operator de date cu caracter personal nr. 13695

Nr. 11575 / 22.11.2023
SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI-OAȘ

Nr. 516 / 18.01.2024
Institutului Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță”

ACORD DE COLABORARE

pentru aplicarea prevederilor OMS nr. 1.091/2006 privind aprobarea
protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic

Încheiat între:

1. SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ cu sediul în localitatea Negrești-Oaș, str. Victoriei, nr. 90, județul Satu-Mare, telefon 0261.854.830, fax 0261.854.566, cod fiscal 3963960, **în calitate de unitate sanitară trimitătoare**, reprezentat prin manager interimar ec. Pap Dalma,

și

2. Institutului Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță”, cu sediul în localitatea Cluj-Napoca, str. Republicii, nr. 34-36, județul Cluj, cod fiscal 4547125 telefon 0264 598 361, 0264 598 362, **în calitate de unitate sanitară primitoare**, reprezentat prin manager Șef Lucrări Dr. Cătălin Vlad,

Prin prezentul acord de colaborare, unitățile sanitare semnatare convin asupra următoarelor prevederi ce vor reglementa aplicarea protocoalelor de transfer interclinic:

ART. 1 În cazul transferului interclinic al unui pacient sau mai multor pacienți aflați în stare critică, personalul din ambele unități aplică protocoalele de transfer interclinic prevăzute în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.091/2006, precum și prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 126/2003, aprobată prin Legea nr. 40/2004, și normele de aplicare a acestora, aprobate prin Ordinul ministrului administrației și internelor și al ministrului sănătății publice nr. 277/777/2004.

ART. 2 Pentru efectuarea unui transfer interclinic al unui pacient neinternat aflat în stare critică, medicul de gardă din cadrul unității de primire a urgențelor (UPU), al compartimentului de primire a urgențelor (CPU) sau din cadrul secției care răspunde de pacientul respectiv contactează medicul de gardă din cadrul unității de primire a urgențelor din spitalul la care urmează a fi transferat pacientul în vederea informării acestuia despre caz și în vederea luării deciziei asupra modalității de transfer și a mijlocului de transport necesar.

ART. 3 La rândul său, medicul de gardă din cadrul UPU de la spitalul care urmează să primească pacientul respectiv are obligația de a informa prompt toate serviciile și secțiile care urmează a fi implicate în investigarea, evaluarea și tratamentul acestuia.

ART. 4 Pentru efectuarea unui transfer interclinic al unui pacient internat aflat în stare critică, medicul curant sau medicul aflat de gardă la secția unde este internat pacientul contactează șeful secției sau al clinicii la care se dorește transferul pacientului ori medicul de gardă din secția respectivă, în vederea organizării transferului și luării unei decizii comune asupra oportunității transferului și modalității de transfer.

ART. 5 Medicul de gardă din secția unde urmează să fie primit pacientul are obligația de a informa prompt toate serviciile și secțiile care urmează a fi implicate în investigarea, evaluarea și tratamentul pacientului transferat, inclusiv UPU.

ART. 6 Numerele de telefon la care se va suna la spitalul primitor în vederea organizării unui transfer interclinic sunt: - nu este cazul, nu există UPU.

Transferul interclinic al pacientului va avea loc doar dacă nu se va identifica posibilitatea de transfer interclinic în cadrul Spitalului Județean de Urgență Satu Mare și se va atașa în scris motivul refuzului de primire a pacientului de Spitalului Județean de Urgență Satu Mare.

ART. 7 Medicul din spitalul care cere transferul solicită echipajul care va efectua transferul pacientului critic prin numărul de telefon unic pentru apel de urgență 112.

ART. 8 La cererea transferului, medicul solicitant furnizează următoarele informații:

1. numele și datele de contact personale;
2. datele personale ale pacientului, dacă acestea sunt cunoscute;
3. diagnosticul prezumtiv sau cert;
4. investigațiile efectuate până la momentul cererii transferului și rezultatele acestora;
5. starea în care se află pacientul la momentul cererii transferului:

- a) Este pacientul conștient?
- b) Glasgow Coma Score?
- c) Când a fost pacientul adus sau internat la spitalul respectiv?
- d) Funcțiile vitale (pulsul, respirația, pulsoximetria, tensiunea arterială, temperatura).
- e) Este pacientul intubat la momentul respectiv?
- f) Va fi pacientul intubat înaintea efectuării transferului?
- g) Se administrează medicație inotropă pacientului? Cum? Ce anume?

6. spitalul și secția la care urmează a fi transferat pacientul;
7. numele și datele de contact ale medicului care a acceptat transferul;
8. ce fel de echipaj este necesar;
9. dacă există medic care să însoțească pacientul în cazul în care nu există personal competent la serviciul de urgență prespitalicească ce urmează să efectueze transferul;
10. dacă este necesară chemarea unui echipaj specializat pentru acest transfer (echipaj aerian de salvare/transport sanitar sau echipaj de transport neonatal).

ART. 9 În cazul în care nu este disponibil un echipaj cu personal competent pentru efectuarea transferului, spitalul solicitant va organiza trimiterea unui echipaj competent de însoțire sau va solicita, direct sau prin intermediul serviciului de urgență prespitalicească județean, intervenția unui echipaj competent pentru cazul respectiv, dintr-un centru regional sau alt centru care deține un asemenea echipaj.

ART. 10 Medicul care organizează transferul este obligat să ia în considerare toate condițiile ce privesc transferul în cel mai scurt timp, în deplină siguranță, al pacientului aflat în stare critică și care necesită investigații și/sau îngrijiri de un nivel mai complex decât cele ce pot fi asigurate în spitalul în care se află pacientul.

ART. 11 Medicul din cadrul UPU sau al CPU din spitalul în care se află pacientul ori medicul din secția în care se află pacientul are dreptul și obligația de a începe procedurile de transfer imediat ce sesizează necesitatea acestuia. În cazul în care pacientul este instabil și necesită transferul, în cel mai scurt timp posibil, medicul din spitalul în care se află pacientul are dreptul de a începe procedurile de transfer, fără a avea avizul prealabil al spitalului primitor. El are obligația de a organiza primirea simultan cu începerea procedurilor de transfer sau după ce pacientul a plecat către spitalul primitor.

ART. 12 Toți medicii de la unitățile sanitare semnatare precum și dispecerii medicali au obligația de a lua cunoștință de prezentul acord, pe bază de semnătură.

**Spitalului potențial trimitător,
SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI OAȘ**

Manager interimar
Ec. Pap Dalma

Director medical
Dr. Neacșu Bogdan

Medicul șef CPU
Dr. Mitre Ioan Remus

Vizat juridic
Lucut Teodora

**Spitalului primitor,
Institutului Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță”**

Manager
Șef Lucrări Dr. Cătălin Vlad

Director medical

Vizat juridic

Serviciul de Ambulanță Județean Satu Mare

Manager general
dr. Notarius Gabriela

Director medical
dr. Heinrich Otto