

Spitalul Clinic Nr. 1 Jud. Timisoara	
INTRARE	2524
DATA	16-08-2010

SPITALUL ORĂSENESC NEGREȘTI-OAȘ	
jud. SATU MARE	
INTRAT RESIT Nr.	2524
Ziua	04 luna 08 anul 2010

ACORD DE COLABORARE
 pentru aplicarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice
 nr. 1.091/2006 privind aprobarea
 protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic

Serv. de Ambulanță Județean	
- SA -	
INTRARE I.P.	1858
ziua	06 luna 08 anul 2010

Încheiat între

SPITALUL ORASENESC NEGREȘTI OAS, cu sediul în localitatea Negrești Oas, str. Victoriei, nr.90, jud. Satu Mare, cod 445200 tel. 0261854830, fax 0261854566, în calitate de unitate sanitară trimitătoare, reprezentată prin Mitrut Diana, în calitate de manager,

și
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA TIMISOARA, cu sediul în localitatea Timisoara, str. Iosif Bulbuca , nr. 10, jud. Timis, cod 300736, tel. 0356433111 , fax 0256486956, în calitate de unitate sanitară primitoare, reprezentată prin _____, în calitate de manager .

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 pacienti aflați în stare critica, personalul din ambele unități aplica protocoalele de transfer interclinic prevăzute în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.091/2006, precum și prevederile Ordonanței de urgenta a Guvernului nr. 126/2003, aprobată prin Legea nr. 40/2004, și normele de aplicare a acestuia, 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 critica, medicul de garda din cadrul unității de primire a urgentelor (UPU), al compartimentului de primire a urgentelor (CPU) sau din cadrul secției care răspunde de pacientul respectiv contactează medicul de garda din cadrul unității de primire a urgentelor 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 sau, medicul de garda din cadrul UPU de la spitalul care urmează sa 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 critica, medicul curant sau medicul aflat de garda la secția unde este internat pacientul contactează șeful secției sau al clinicii la care se dorește transferul pacientului ori medicul de garda din secția respectiva,

în vederea organizării transferului și luării unei decizii comune asupra oportunității transferului și modalității de transfer.

ART. 5

Medicul de garda din secția unde urmează să fie primit pacientul are obligația de a informa prompt toate serviciile și secțiile care urmează să fie 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: **centrala - 0256-463001, telefon direct UPU - 0256-487418** (numerele de telefon trebuie să fie ușor accesibile 24 de ore din 24, 7 zile din 7, incluzând numărul de telefon direct al UPU).

ART. 7

Medicul din spitalul care cere transferul solicita echipajul care va efectua transferul pacientului critic prin numărul de telefon unic pentru apel de urgență 112, solicitând conectarea la medicul coordonator al dispeceratului, dacă transferul urmează să fie efectuat cu ambulanta, sau la dispeceratul regional pentru salvare aeriană, în cazul în care pacientul necesită transferul cu elicopterul.

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 afla 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 să fie 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 prehospitalicească 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 urgenta prespitaliceasca 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 sa ia în considerare toate condițiile ce privesc transferul în cel mai scurt timp, în deplina siguranța, al pacientului aflat în stare critică și care necesita investigații și/sau îngrijiri de un nivel mai complex decât cele ce pot fi asigurate în spitalul în care se afla pacientul.

ART. 11

Medicul din cadrul UPU sau al CPU din spitalul în care se afla pacientul ori medicul din secția în care se afla pacientul are dreptul și obligația de a începe procedurile de transfer imediat ce sesizează necesitatea acestuia. În cazul în care pacientul este instabil și necesita transferul, în cel mai scurt timp posibil, medicul din spitalul în care se afla 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 au obligația de a lua cunostința de prezentul acord, pe baza de semnatura.

Părți semnatare:

Managerul Spitalului Orasenesc Negrești Oas,

spital potențial trimițator

Mitruț Diana,

Medicul șef al serviciului județean de ambulanță

Medicul șef din cadrul SMURD, în cazul în care exista,

Medicul șef din cadrul UPU/CPU, dacă exista, sau medicul care răspunde de primirea urgentelor,

dr. Lupu Cristian

Managerul Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara
spital primitor

Medicul șef al serviciului județean de ambulanță,

Medicul șef din cadrul SMURD, în cazul în care exista,

Dr. Grecu Mihai Bujor
medic primar
medicină de urgență
cod 776204

Dr. Grecu Mihai Bujor
medic primar
medicină de urgență
cod 776204