

Chirurgie PLASTIC
REPARATORIE SI ARSURI
DISTRATURĂ 23/18.02.2022

MINISTERUL SANATATII
SERV. DE AMBULANTA JUD. PRAHOVA- PLOIESTI
NR. 1158
14.02.2022

CONSILIUL JUDETEAN PRAHOVA
SPITALUL JUDETEAN DE URGENTE PLOIESTI
TEL: FAX: 0244 530 678
INTRARE NR. 8197
IESIRE
Ziua 15 Luna 02 Anul 2022

ACORD DE COLABORARE

Incheiat intre **Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti**, cu sediul in Ploiesti, str.Gageni, nr.100, tel.fax :0244 537711/530678, in calitate de unitate sanitara trimitatoare, reprezentata prin Dr.Bogdan Nica, in calitate de Manager, si **Spitalul Clinic de Urgenta Chirurgie Plastica, Reparatrice si Arsuri**, cu sediul in Bucuresti, Calea Grivitei, nr.218, sector 1, Bucuresti, tel.fax :021 2240947/021 2240930, in calitate de unitate sanitara primitoare, reprezentata prin Jr.Lidia Constantinescu, in calitate de Manager interimar,

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.1091/2006, precum si prevederile O.U.G.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.277/777/2004.

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 aurgentelor(CPU) sau din cadrul sectiei care raspunde de pacientul respectiv contacteaza medicul de garda din cadrul unitatii de primire a urgentelor din spitalul la care urmeaza sa fie transferat pacientul in vederea informarii acestuia despre caz si in vederea luarii deciziei asupra modalitatii de transfer si a mijlocului de transport necesar.

Art.3.-La randul sau,medicul de garda din cadrul UPU 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 aflat in stare critica,medicul curant sau medicul aflat de 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 :021 2240947.

Art.7.-Medicul din spitalul care cere transferul solicita echipajul care va efectua transferul pacientului critic prin numarul de telefon unic pentru apelul de urgenta 112,solicitand conectarea la medicul coordonator al dispeceratului,daca transferul urmeaza a fi efectuat cu ambulanta,sau la dispeceratul regional pentru salvare aeriana,in cazul in care pacientul necesita transferul cu elicopterul.

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 prezumtiv sau cert ;
4. investigatiile efectuate pana in 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 in spitalul respectiv ?
 - d)Functiile vitale(pulsul,respiratia,pulsoxiometria,tensiunea arteriala,temperatura)

e) Este pacientul intubat inaintea 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 ca 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 județeană, 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, cu avizul prealabil al spitalului primitor în ce privește locurile disponibile la momentul începerii procedurilor de transfer. 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 cunoștința de prezentul acord, pe baza de semnătură.

Parti semnatare :

Parti semnatare :

Directorul spitalului potențial trimitător,

Directorul spitalului primitor,