

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 pentru Copii Grigore Alexandrescu**, cu sediul in Bucuresti, B-dul Iancu de Hunedoara, nr.30-32 sector 1, tel.fax :021 3169366/021 3127938, in calitate de unitate sanitara primitoare, reprezentata prin Conf.Dr.Alexandru Ulici,in 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.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 a urgentelor(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 3169366 *07'*

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 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 ca 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 neonatal)

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 sau al 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 sanitare semnatare au obligatia de a lua cunostinta de prezentul acord,pe baza de semnatura.

Parti semnatare :

Directorul spitalului potential trimitator,



Directorul spitalului primitor,