

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN IAȘI	INSTRUCȚIUNE DE LUCRU	Ediție: 2
		Revizie: 1
	Soluționarea cererilor de transport sanitar asistat/neasistat	Exemplar nr. Pagini:5

INSTRUCȚIUNE DE LUCRU PRIVIND

SOLUȚIONAREA CERERILOR DE TRANSPORT SANITAR ASISTAT/NEASISTAT

1. LISTA RESPONSABILITĂȚILOR CU ELABORAREA, VERIFICAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU DUPĂ CAZ A REVIZIEI

	Nume și prenume	Semnătura	Data
Elaborat			08.12.2023
Verificat			08.12.2023
Aprobat			08.12.2023

2. DOMENIU DE APLICARE:

a) Precizarea activității la care se referă instrucțiunea de lucru:

Modul de efectuare a solicitărilor de tip transfer interclinic asistat/neasistat și de tip transport pacienți (transfer interclinic asistat/neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispeceratul medical) de la nivelul unităților medicale publice sau private

b) Caracterul instrucțiunii - permanent

3. SCOPUL INSTRUCȚIUNII DE LUCRU:

Reglementarea modului de solicitare a transferurilor interclinice (transfer interclinic asistat, transfer interclinic neasistat din UPU/CPU) și de tip transport pacienți necritici (transfer interclinic asistat/neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispeceratul medical)

Scopul acestei instrucțiuni este de a stabili un set unitar de reguli pentru respectarea normelor legale referitoare la soluționarea cererilor de transfer/consult interclinic/interspitalicesc asistat/neasistat al pacienților internați în unitățile sanitare publice sau private și care necesită transport interclinic sau la o altă clădire aparținând unității sanitare în care sunt internați, în vederea transferului definitiv, a efectuării unor investigații sau în vederea efectuării unor consulturi de specialitate.

4. DEFINIȚII. PRESCURTĂRI:

Prin pacienți care nu se află în stare critică și necesită transport se înțelege:

a) pacienții aflați în unitățile sau compartimentele de primiri urgențe și care necesită transport la o altă unitate sanitară sau la o altă clădire aparținând unității sanitare în care funcționează unitatea sau compartimentul de primiri urgențe, în vederea internării, investigării sau efectuării unui consult de specialitate;

b) pacienții internați în unitățile sanitare publice și care necesită transport interclinic sau la o altă clădire aparținând unității sanitare în care sunt internați, în vederea transferului definitiv, a efectuării unor investigații sau în vederea efectuării unor consulturi de specialitate.

c) Transport sanitar neasistat – transportul pacienților care nu se află în stare critică și nu necesită monitorizare și îngrijiri medicale speciale pe durata transportului. Transportul sanitar neasistat se efectuează cu ambulanțe tip A1 sau A2, precum și cu alte tipuri de autovehicule decât ambulanțele tip B și C, aflate în dotarea serviciilor de ambulanță publice sau private.

d) Transport medical asistat – transportul de urgență al pacienților care necesită monitorizare și îngrijiri medicale pe durata transportului, asigurate de medic sau asistent medical, utilizând ambulanțe tip B sau C.

5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- ORDIN Nr. 52/55 din 25 ianuarie 2010 privind transportul pacienților care nu se află în stare critică efectuat de către serviciile publice de ambulanță
- Dispoziției MAI/DSU–MS 827/ DS46845/ 16.07.2015 privind asigurarea transportului inter și intraspitalicesc al pacienților necritici
- Procedură operațională privind modul de lucru în cadrul unităților sanitare care inițiază solicitările de transfer interclinic șă/sau transport pacienți necritici

6. DESCRIEREA INSTRUCȚIUNII DE LUCRU:

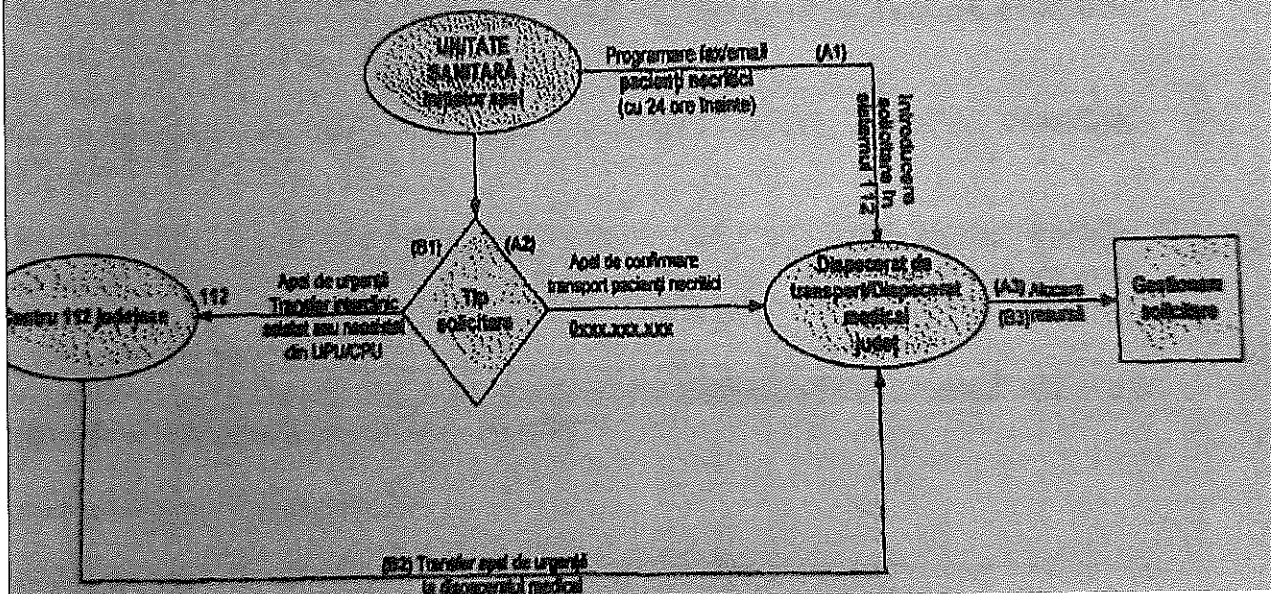
În sensul prezentei instrucțiuni, se definesc următoarele categorii de apeluri:

- **Categoria I** – apeluri nonurgente pentru care se apelează numărul lung (Anexa I) se referă la TRANSPORT PACIENȚI NECRITICI care cuprinde:
 - Transfer interclinic neasistat
 - Externări la domiciliu
 - Transport pacienți dializați
 - Transporturi solicitate de cetățeni direct la dispecceratul medical
- **Categoria II** – apeluri urgente pentru care se apelează numărul de urgență 112 se referă la TRANSFER INTERCLINIC care cuprinde:
 - Transfer interclinic asistat
 - Transfer interclinic neasistat

Instrucțiunea de lucru descrie modul de efectuare a solicitărilor de tip transfer interclinic asistat/neasistat și de tip transport pacienți necritici (transfer interclinic neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispecceratul medical) de la nivelul unităților medicale publice sau private:

- A. Solicitare transport pacienți necritici (transfer interclinic neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispecceratul medical)
- B. Solicitare de tip transfer interclinic asistat/neasistat
- C. Solicitare de tip transport către/între unități sanitare private

Fluxul de anunțare a celor 2 tipuri de solicitări este prezentat schematic mai jos:



A. Solicitare transport pacienți necritici (transfer interclinic neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispeceratul medical)

- Solicitățile de tip transport pacienți necritici (transfer interclinic neasistat, externări la domiciliu, transport pacienți dializați, transporturi solicitate de cetățeni direct la dispeceratul medical) care pot fi anticipate, se vor programa prin transmiterea unui fax și/sau e-mail, către Serviciul de Ambulanță Județean Iași cu minim 24 de ore înainte de efectuarea transportului (A1). Programarea astfel transmisă va fi introdusă ca fișă de caz în aplicația informatică 112 de către personalul responsabil stabilit la nivelul dispeceratului de transport.

La momentul efectuării transportului, se va iniția un apel de confirmare (A2) a acestuia, prin apelarea unui număr lung, care va fi direcționat într-un inbox specific de „Transfer interclinic” din dispeceratul de transport. În situația în care numărul lung nu este disponibil, apelul de confirmare se va realiza prin apelarea numărului de telefon existent la nivelul fiecărui dispecerat de transport.

Observații:

- Apelurile referitoare la transportul de pacienți necritici nu vor fi tratate prin utilizarea numărului de urgență 112. În situația în care se va apela serviciul 112, solicitanții vor fi îndrumați să apeleze numărul lung sau numărul de telefon existent al dispeceratului de transport.
- Apelurile de confirmare sunt preluate la nivelul dispeceratului de transport, de persoana responsabilă, în ordinea intrării acestora în coada de așteptare. Este posibil ca acest apel să fie preluat cu întârziere, durata de așteptare variind în funcție de încărcarea de la momentul respectiv
- Prin fax sau e-mail se transmite un formular tip cerere de transport pentru pacient necritic conform **Anexei A** de către medicul care decide transferul/consultul interspitalicesc (cu semnătura și parafa medicului și al directorului medical) cu cel puțin 24 ore înainte către Serviciul de Ambulanță Județean Iași.
- **Cererile** se primesc prin fax Dispecerat SAJ Iasi: 0040/232.316.461 până cel târziu la ora 17:00 a zilei premergătoare celei pentru care se solicită programarea.
- **Asistentul dispecer al turei de zi** verifică datele înscrise în formularele cerere de transport pacient necritic în ordinea sosirii acestora în Dispeceratul de transport al SAJ

Iasi, verifică acuratețea datelor înscrise în acestea și programează transporturile pentru tura din ziua următoare.

- **Asistentul dispecer confirmă primirea și programarea** (acceptarea cererii) către solicitator prin Fax – imediat dupa programare (daca acesta este posibil de efectuat) **sau anunță motivul NEPROGRAMARII** pentru data și ora **solicitate (anexa B)**
- Solicitățile de transport medical neasistat - cod negru- vor fi înregistrate și în registrul special de transport din dispecerat, urmând ca acestea să fie preluate la sfârșitul fiecărei luni de compartimentul financiar-contabilitate pentru stabilire decont.
- **Tabelul cu programările făcute** pentru tura de zi ce va efectua solicitările de transport sunt comunicate până la ora 18:00 și Dispeceratului Integrat prin intermediul Fax: DISPECERAT INTEGRAT: 0040/232.214.470
- **Urmărirea efectuării cu prioritate a SOLICITĂRILOR DE TRANSPORT conform programarii din ziua precedentă** este sarcina dispecerului medical Dispecerat SAJ Iași (înregistrarea solicitării în Sistemul Informatic-Modul Transport, stabilirea unuia din echipajele de transport medical alocate Compartimentului de transport pentru efectuarea misiunii și urmărirea finalizării acesteia)
- Înscrierea timpilor de misiune va fi efectuată pe baza rapoartelor echipajelor de către operatorul Radio din cadrul Dispeceratului Medical Colocat ISU-SMURD-AMBULANTA, iar competența coordonării acestor misiuni este sarcina directă a asistentului dispecer de transport din Dispeceratul de transport al SAJ Iasi cu respectarea tuturor reglementărilor legale în vigoare!

B. Solicitare de tip transfer interclinic asistat/neasistat

- Apelurile cu privire la transferurile interclinice asistate/neasistate vor fi în continuare efectuate către numărul de urgență 112. Apelantul (personalul medical) va specifica operatorilor 112 unitatea medicală solicitantă și tipul de transport dorit (B1)
- Aceste apeluri vor fi transferate spre soluționare dispeceratului medical (B2) pe rolurile de urgență existente (receptor ambulanță)

OBSERVAȚII:

Transferul si consultul interspitalicesc al cazurilor **necritice** internate într-un spital se face doar în urma acordului primit de la medicul spitalului unde este direcționat pacientul (se va menționa pe formular numărul de telefon al medicului care a dat avizul de transfer pentru ca SAJ Iași să contacteze medicul în caz de situații neprevăzute și urgente)

Transportul medical asistat al urgențelor necritice din unitățile sau compartimentele de primiri urgente pentru consult interclinic/investigații (încadrate pe cod galben sau verde de urgență) se efectuează fără decontarea costului din partea unității sanitare publice.

Transportul medical neasistat al pacienților necritici din unitățile sanitare pentru consult interclinic/investigații (încadrate pe cod negru de urgență) se efectuează cu decontarea costului din partea unității sanitare publice/private conform protocoalelor încheiate cu Serviciul de Ambulanță Județean Iași.

În cazul unităților sanitare deținătoare de ambulanțe de transport A1 sau A2 se aplică următoarele prevederi:

a) unitatea are obligația organizării transportului interclinic al pacienților care nu se află în stare critică, utilizând ambulanța din dotare cel puțin pe durata programului normal de lucru, asigurând și personal de însoțire, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

b) unitatea sanitară poate apela serviciul de ambulanță în cazul în care pacientul necesită transport medical asistat cu echipaj medical din motive bine întemeiate, și în acest caz utilizându-se formularul tip cerere de transfer/consult interspitalicesc/interclinic (anexa A)

C. Solicitare de tip transport către/între unități sanitare private

Preambul

Serviciul de Ambulanță Județean Iași este o instituție publică de stat, al cărui obiect principal de activitate îl reprezintă **asigurarea asistenței medicale de urgență în spital**. Folosirea sintagmei antemenționate înseamnă alocarea de resurse umane și materiale pentru asigurarea cu prioritate a cazurilor de urgență precum infarct, accident vascular cerebral, come, accidente rutiere, pacienți căzuți în stradă și alte situații care pun viața în pericol.

Efectuarea unor astfel de transferuri se va realiza în măsura în care activitatea de urgență nu este afectată. Din acest punct de vedere se desprinde conceptul potrivit căruia, toate **celelalte intervenții medicale ale instituției trec pe plan secundar, inclusiv transferurile.**

- a) În cazul în care se solicită transportul/transferul unui pacient de la domiciliu către o unitate sanitară privată sau între unități sanitare private, solicitatorul va întocmi o cerere ce va cuprinde obligatoriu dar fără a se limita la acestea:
- numele și prenumele pacientului
 - vârsta și CNP-ul acestuia
 - domiciliu acestuia, adresa/unitatea sanitară de unde va fi preluat pacientul
 - data și ora programată pentru transport/transfer
 - diagnosticul și tratamentul ce trebuie să fie administrat pe timpul transportului confirmat prin semnătura și parafa medicului curant sau al medicului șef de secție, dacă este cazul
 - semnătura și ștampila unității sanitare private care solicită transferul
 - alte mențiuni: tipul de ambulanță solicitat, targă sau scaun de transport pacienți, oxigenoterapie pe timpul transportului, cadru medical sau medic însoțitor
 - datele de contact ale solicitatorului
- b) Beneficiarul răspunde de corectitudinea datelor menționate mai sus.
- c) Pacienții transportați/transferați vor fi însoțiți de orice alte documente necesare efectuării transportului în condiții legale.
- d) Solicitarea se transmite pe mail la adresa dispeceratransport@ambulantaiasi.ro sau prin fax la nr. **0040/232.316.461** cu cel puțin 24 ore înainte de efectuarea transportului sau transferului. Solicitantul va fi informat asupra aprobării, datei și orei când poate fi alocat un echipaj medical sau de transport, dar și asupra faptului că alocarea unei resurse se va efectua doar în măsura în care nu afectează activitatea de urgență în spital.

7. RESPONSABILITĂȚI:

Asistenții Dispeceri ai SAJ Iași sau Operatorii Registratori de Urgență ai SAJ IAȘI care își desfășoară activitatea în cadrul dispeceratului de transport recepționează cererea de transfer/transport interspitalicesc/interclinic transmisă prin fax și înregistrează cererea în Registrul de transporturi, aplicând în totalitate instrucțiunea de lucru.

8. ANEXE:

Anexa A- formular tip cerere de transport medical asistat/neasistat pentru pacient necritic

ANEXA A

SPITALUL/CABINET MEDICAL CARE SOLICITĂ TRANSPORT SANITAR/MEDICAL
PENTRU CONSULT INTERCLINIC /INVESTIGAȚII/RECUPERARE/EXTERNARE

.....
CĂTRE SERVICIUL JUDEȚEAN DE AMBULANȚĂ IAȘI

SECȚIAETAJSALON.....MEDICUL.....
DATE DE CONTACT ALE MEDICULUI: TEL. FIX.....INT.....
TEL. MOBIL.....

PACIENTUL:

NUME PRENUME Sex VÂRSTA

DOMICILIU ÎN JUDEȚUL LOCALITATEA

STR.....NR.....APT.....ETAJTEL.....

TEL. APARTINĂTOR PACIENT

DIAGNOSTIC DE INTERNARE/TRANSFER/EXTERNARE

.....
DIAGNOSTIC LA MOMENTUL SOLICITĂRII

.....
**DIAGNOSTICUL PREZUMTIV PENTRU CONSULT DE SPECIALITATE/EXAMEN
PARACLINIC/PROCEDURA TERAPEUTICĂ**

.....
TRANSFERUL/CONSULTUL A FOST AUTORIZAT LA: SPITALUL
.....SECȚIA

AVIZ MEDICNR. TEL.

DATA CONSULTORA CONSULT.....Interval orar

OBSERVAȚII:

NECESITĂ CADRU MEDICAL	DA	NU
PERS. AUXILIAR	DA	NU
PARAMEDIC	DA	NU
ÎNSOȚITOR	DA	NU
NECESITĂ MONITORIZARE	DA	NU
TRATAMENT PE TIMPUL TRANSPORTULUI	DA	NU
NECESITA TARGĂ/CARUȚ	DA	NU

Semnătura și Ștampila
MANAGER/DIRECTOR MEDICAL

Semnătura și Parafa
SEF SECȚIE/MEDIC GARDĂ-CURANT

Anexa B

Răspuns PROGRAMARE/ NEPROGRAMARE pentru CERERE TRANSPORT

Nr./data: _____

Ora înregistrării SOLICITĂRII DE transport medical _____

Cererea de **TRANSPORT MEDICAL** trimisă pentru **Pacientul**

La data de _____

- A fost PROGRAMATĂ pentru data /ora/intervalul orar solicitate
 - Nu a putut fi programată deoarece _____
-
-

Data

Dispecer SAJ IS.....