

ORDIN nr. 1.092 din 7 septembrie 2006

privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească

EMITENT: MINISTERUL SANATATII PUBLICE
Nr. 1.092 din 7 septembrie 2006
MINISTERUL ADMINISTRATIEI ȘI INTERNELOR
Nr. 1.500 din 13 noiembrie 2006

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL nr. 982 din 8 decembrie 2006

Data intrării în vigoare : 8 decembrie 2006

Având în vedere prevederile art. 98 alin. (3) și ale [art. 101 alin. \(7\) din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 862/2006](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice și ale [Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 63/2003](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Administrației și Internelor, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 604/2003](#), cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății publice și ministrul administrației și internelor emit următorul ordin:

ART. 1

Echipajele publice de intervenție sunt clasificate după competențele membrilor echipajului sau, după caz, ale șefului echipajului.

ART. 2

În vederea obținerii autorizației de funcționare a serviciilor de urgență prespitalicești de la autoritatea de sănătate publică, directorul medical al serviciului de ambulanță sau medicul șef al unui serviciu mobil de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD) va înainta actele solicitate, care vor include și o listă cu personalul, echipajele și clasificarea acestora în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

ART. 3

Obținerea autorizației de funcționare pe baza clasificării inițiale a competențelor nu împiedică reclasificarea unor echipaje sau persoane de la un nivel superior la un nivel inferior, până la următoarea autorizație de funcționare sau până la rezolvarea problemei care a dus la reclasificare, de acest lucru răspunzând directorul medical al serviciului de ambulanță sau medicul șef al SMURD.

ART. 4

Reclasificarea unui echipaj sau a unei persoane la un nivel superior celui autorizat inițial necesită obținerea aprobării autorității de sănătate publică ce a emis autorizația, pe baza unei cereri la care sunt anexate documentele necesare și a unei vizite de evaluare la fața locului, dacă se consideră necesar.

ART. 5

Echipajele publice de intervenție sunt clasificate după competențele șefului echipajului, respectiv dacă sunt conduse de un medic sau un asistent medical, membrii echipajului putând avea diferite nivele de competență.

ART. 6

Competențele stabilite pentru un echipaj sunt respectate de toți membrii echipajului respectiv, dacă au același nivel de competență, responsabilitatea respectării regulamentului revenind șefului/comandantului de echipaj desemnat, în subordinea căruia se află restul membrilor echipajului.

ART. 7

Competențele stabilite pentru un echipaj cu diferite nivele de competență sunt respectate de șeful echipajului, restul membrilor echipajului fiind subordonați acestuia, participând la îngrijirea și transportul pacientului, administrând medicamentele și efectuând manevrele de asistență medicală de urgență împreună cu și sub directa coordonare și supraveghere a șefului echipajului care deține competența cea mai mare.

ART. 8

Depășirea neautorizată a competențelor de către membrii unui echipaj cu competențe egale sau de către șeful unui echipaj cu competențe de diferite nivele va duce la aplicarea unor sancțiuni administrative, civile ori penale persoanei sau, după caz, persoanelor vinovate.

ART. 9

Directorul medical al unui serviciu de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD monitorizează modul de lucru al echipajelor, având responsabilitatea stabilirii situațiilor în care s-a depășit competența unui echipaj, prin autosesizare sau la sesizarea unor terțe părți, cum ar fi medicii de la unitățile de primire a urgențelor.

ART. 10

Medicii din cadrul unităților și compartimentelor de primire a urgențelor sau din alte secții ale spitalelor sau clinicilor la care sunt transportați pacienții au obligația, prin medicul șef al unității, compartimentului sau secției, de a sesiza, în scris, directorul medical al serviciului de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD asupra situațiilor în care pacientul este adus în condiții incorecte, fără aplicarea măsurilor de prim ajutor calificat ori de asistență medicală de urgență, precum și asupra situațiilor în care un echipaj a depășit competențele sau a aplicat un tratament dăunător pacientului.

ART. 11

În cazul primirii sesizărilor în privința unor abateri de la prevederile prezentului ordin, directorul medical al serviciului de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD care a primit sesizarea are obligația de a investiga cazul și de a răspunde, în termen de cel mult 15 zile lucrătoare de la primirea sesizării, în scris, medicului șef al unității care semnează sesizarea, prezentând rezultatele investigației și măsurile luate.

ART. 12

Depășirea competențelor poate fi autorizată pentru un caz individual de un medic care deține competențele respective, dacă

situația o impune, cu condiția justificării deciziei și atașării unui raport în acest sens la fișa de intervenție a echipajului respectiv sau a trecerii datelor necesare direct în fișa de intervenție a cazului respectiv de către medicul care a autorizat acțiunea.

ART. 13

(1) Echipajele clasificate la un anumit nivel au obligația și responsabilitatea să aplice competențele prevăzute pentru nivelul respectiv dacă situația o impune.

(2) Echipajele care nu pot asigura asistența de urgență adecvată unui pacient aflat în stare critică au obligația de a solicita imediat sprijinul unui alt echipaj avansat la locul intervenției sau la întâlnire.

ART. 14

Neaplicarea, fără justificare, a măsurilor terapeutice de către un echipaj medical de urgență sau de terapie intensivă mobilă ori de către un șef de echipaj, dacă membrii echipajului au diferite competențe, în conformitate cu competențele prevăzute pentru nivelul la care este clasificat acesta, duce la reclassificarea echipajului la un nivel inferior, până la organizarea unor cursuri de pregătire a echipajului sau a șefului echipajului, după caz.

ART. 15

Neaplicarea, fără justificare, a măsurilor de prim ajutor de către un echipaj de prim ajutor calificat impune investigarea cazului și organizarea, dacă se consideră necesar, a unui curs de reciclare a echipajului în termen de cel mult 15 zile lucrătoare și punerea sub monitorizare a acestuia de către medicul șef al serviciului.

ART. 16

Responsabilitatea monitorizării modului de aplicare a măsurilor terapeutice de către echipajele unui serviciu de ambulanță revine directorului medical al acestuia, iar în cazul SMURD, aceasta revine medicului șef al serviciului.

ART. 17

În lipsa unui echipaj avansat care să acorde sprijinul, echipajul care nu poate asigura asistența de urgență la nivelul necesar procedează la evacuarea de urgență a pacientului, fără întârziere, la cel mai apropiat spital, acordând primul ajutor pe durata transportului.

ART. 18

Competențele unui echipaj vor fi corelate și cu tipul vehiculului utilizat, precum și cu dotarea cu materiale, medicamente și aparatură, în conformitate cu anexele nr. I și II.

ART. 19

Lipsa dotării necesare unui nivel de competență face ca echipajul să nu fie clasificat ca atare sau să fie reclassificat la un nivel inferior, temporar sau permanent, după caz.

ART. 20

Serviciile de urgență prespitalicească raportează sau decontează costurile în conformitate cu clasificarea reală a echipajului, luând în considerare tipul vehiculului, precum și competențele echipajului sau ale șefului acestuia, după caz. Decontarea include costul/kilometru sau costul/oră de zbor și costul/solicitare.

Costul/solicitare include și costul real al medicamentelor și materialelor sanitare.

ART. 21

Directorul medical al unui serviciu de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD răspunde de clasificarea corectă a echipajelor și reclasificarea acestora în cadrul serviciului pe care îl coordonează, aceasta fiind o operațiune continuă și flexibilă care depinde de resursele umane disponibile într-o tură și de tehnica de lucru aflată în stare operativă în tura respectivă, situația putând fi schimbată chiar în cursul unei ture.

ART. 22

Dispeceratul medical sau dispeceratul integrat de urgență va fi informat în scris, prin fax ori prin sistem de transmisie a datelor, în cazul în care nu se află în incinta serviciului de ambulanță, în legătură cu nivelul de clasificare al fiecărui echipaj de gardă și cu modificările survenite asupra clasificării, dacă este cazul.

ART. 23

Clasificarea unor echipaje la un nivel mai înalt decât competențele reale ale membrilor echipajului sau la un nivel mai înalt decât permite dotarea echipajului va duce la sancționarea de către autoritatea de sănătate publică a directorului medical al serviciului de ambulanță sau a medicului șef al SMURD din care face parte echipajul, precum și a persoanelor care au emis autorizația inițială, dacă aceasta a stat la baza clasificării eronate. În cazul unor consecințe grave asupra pacientului, persoanele implicate răspund, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, fiind posibilă desfacerea contractului de muncă ori eliberarea din funcția de conducere a persoanei sau persoanelor responsabile, în urma unei anchete efectuate de organele abilitate din județul respectiv ori de la un nivel regional sau central.

ART. 24

Echipajele publice de intervenție de urgență, transport și consultații în faza prespitalicească sunt clasificate după cum urmează:

1. echipaj de prim ajutor fără capacitate de evacuare a victimei (PA):
 - mijlocul utilizat: poate include orice tip de vehicul dotat cu echipamentele necesare acordării primului ajutor calificat;
 - astfel de echipaj poate acționa și fără vehicul, cu condiția deținerii echipamentului necesar;
 - minimum două persoane:
 - 2 salvatori cu instruire paramedicală;
 - după caz, un conducător auto cu instruire paramedicală;
 - în cazul echipajelor de pompieri care intervin la incendii cu autospeciale de intervenție dotate cu echipament de prim ajutor calificat și defibrilator semiautomat, cel puțin 3 persoane din cadrul echipajului vor fi formate ca personal paramedical;
2. echipaj de prim ajutor cu capacitate de evacuare a victimei (PA-T):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B2 sau nave;
 - minimum 3 persoane:
 - a) 2 salvatori cu instruire paramedicală;

b) un conducător al mijlocului de intervenție cu instruire paramedicală;

3. echipaj medical de urgență cu asistent (EMU-A):

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip B2 sau nave;

- minimum două persoane:

a) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;

b) un conducător al mijlocului de intervenție ambulanțier sau cu instruire paramedicală;

4. echipaj medical de urgență cu medic (EMU-M):

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip B1, C2 sau nave;

- minimum 3 persoane:

a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asistenței medicale de urgență sau cu competență/atestat în domeniu;

b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;

c) un conducător al mijlocului de intervenție ambulanțier sau cu instruire paramedicală;

5. echipaj de terapie intensivă mobilă (TIM):

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip C1;

- minimum 4 persoane:

a) un medic de urgență sau un medic de anestezie terapie intensivă (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă, cu experiență spitalicească continuă, instruit în utilizarea medicației anestezice);

b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență cu experiență spitalicească în manevrele de urgență și terapie intensivă și utilizarea medicației anestezice;

c) o persoană cu pregătire paramedicală care a absolvit cursul de prim ajutor calificat și de lucru în cadrul unui echipaj medical de urgență;

d) un conducător auto pompier care a absolvit cursul de prim ajutor calificat sau un conducător auto ambulanțier;

6. echipaj de terapie intensivă mobilă nou-născuți (TIM-NN);

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip C1 cu dotare specifică transportului neonatal;

- minimum 3 persoane:

a) un medic neonatolog, anestezist reanimator sau de urgență cu pregătire specifică în acordarea asistenței medicale de urgență și terapia intensivă a nou-născutului aflat în stare critică, în condiții de prespital și transport (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă sau în neonatologie);

b) un asistent medical cu pregătire specifică în îngrijirea nou-născutului;

c) un conducător auto ambulanțier sau un conducător auto care a absolvit un curs de prim ajutor calificat;

7. echipaj de salvare aeriană (ESA):

- mijlocul utilizat: aeronave de diferite categorii în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- minimum 4 persoane:
 - a) un medic de urgență sau un medic de anestezie terapie intensivă (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă sau în neonatologie);
 - b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;
 - c) un pilot și un copilot;
- 8. echipaj de ambulanță aeriană (EAA):
 - mijlocul utilizat: avion sanitar sau alte aeronave în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
 - minimum 4 persoane:
 - a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asistenței medicale de urgență sau cu competență/atestat în domeniu;
 - b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;
 - c) un pilot și un copilot;
- 9. echipaj de consultații de urgență la domiciliu (ECU):
 - mijlocul utilizat: un vehicul neclasificat cu dotare specifică, fără capacitate de transport al pacientului;
 - minimum o persoană:
 - un medic de medicină generală/medicină de familie, cu carnet de conducere și cu pregătire în acordarea primului ajutor avansat în cazurile de urgență;
 - după caz, un conducător auto ambulanțier;
- 10. echipaj de transport sanitar neasistat (ET):
 - minimum o persoană:
 - un ambulanțier;
 - după caz, echipajul poate fi format din 2 ambulanțieri sau un ambulanțier și un asistent medical.

ART. 25

Competențele fiecărui tip de echipaj sunt prevăzute în anexa nr. I.

ART. 26

Anumite competențe sunt facultative pentru unele tipuri de echipaje și sunt marcate în tabel cu semnul (-/+). Restul competențelor sunt obligatorii pentru un anumit nivel de clasificare, dacă sunt marcate cu semnul (+), sau incompatibile cu nivelul respectiv de clasificare, dacă sunt marcate cu semnul (-).

ART. 27

Dotarea minimă obligatorie pentru fiecare tip de echipaj este prevăzută în anexa nr. II.

ART. 28

Echipajele de prim ajutor și de urgență cu asistent pot fi autorizate de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgență spitalicească sau a unităților de primiri urgențe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicație care nu face parte din competențele prevăzute în anexa nr. I. În aceste situații, răspunderea este integrală a

medicului care autorizează depășirea competenței, după caz, pe baza informațiilor obținute de la echipaj și/sau a datelor obținute prin sistemul de transmisie telemedicală, dacă acesta există. Medicul are obligația să documenteze dispozițiile în scris, cu menționarea orei la care a ordonat echipajului să efectueze o anumită manevră sau să administreze un anumit medicament și a motivului. Manevrelor care pot fi autorizate, după caz, sunt marcate în anexa nr. I cu litera "R" în dreptul lor.

ART. 29

Echipajele care primesc autorizație să depășească anumite competențe în timpul intervenției la un caz documentează în fișele lor acest lucru, cu menționarea conținutului autorizației primite telefonic, radiotelefonice sau personal la locul intervenției, a orei la care s-a emis și a persoanei care a emis-o, precum și a rezultatului aplicării asupra pacientului a măsurilor prevăzute în autorizație.

ART. 30

Dacă medicul care autorizează un echipaj de prim ajutor să efectueze anumite manevre care nu sunt în conformitate cu protocoalele aplicate de echipaj nu face parte din structurile sistemului medical de urgență, echipajul are obligația să confirme ordinul cu dispeceratul medical sub coordonarea căruia se află. În asemenea situații, medicul care a intervenit din afara sistemului este legitimat și înregistrat cu datele de contact în fișa cazului.

ART. 31

Medicii din afara sistemului medical de urgență care intervin în sprijinul echipajelor de prim ajutor, cum sunt medicii de familie în zonele rurale, au obligația să respecte protocoalele de lucru ale echipajelor și faptul că echipajul este subordonat direct dispeceratului medical în zona căruia funcționează. Echipajul de prim ajutor va aplica prevederile art. 29.

ART. 32

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă art. 1-8, precum și anexele nr. 2 și 3 din [Ordinul ministrului sănătății nr. 270/2004](#) privind asistența medicală de urgență prespitalicească, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 382 din 30 aprilie 2004.

ART. 33

Anexele nr. I și II fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 34

Direcția generală de politici, strategii și managementul calității în sănătate din Ministerul Sănătății Publice, autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, inspectoratele pentru situații de urgență județene și al municipiului București, precum și toate serviciile medicale de urgență prespitalicească, prim ajutor calificat și de transport sanitar vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. 35

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

p. Ministrul administrației și internelor,
Anghel Andreescu,
secretar de stat

ANEXA I

Competențele echipajelor publice de
urgență, transport și consultații la domiciliu

T

	PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA
1. Prim ajutor de baza ECU ET fara echipamente					TIM- NN		
A-B-C							
+ + Evaluarea primara a pacientului (ABC)	+	+	+	+	+	+	+
+ + Recunoasterea stopului cardiac	+	+	+	+	+	+	+
+ + Deschiderea manuala a cailor aeriene la adult copil si nou nascut	+	+	+	+	+	+	+
+ + Mentinerea libertatii cailor aeriene fara	+	+	+	+	+	+	+

similare		C-R	C-R	Stop					
stop				C-R					C-
R									

Masca laringiana		-/+	-/+	-/+	+	+	+	+	-
/+	+								
Doar		Doar	Doar	Doar					
		in caz	in caz	in					in
		de	de	caz					
caz		Stop	Stop	de					de
		C-R	C-R	Stop					
stop				C-R					C-
R									

Administrare medicatie									

Oxigen		+	+	+	+	+	+	+	
+	+								

Protoxid de azot		-/+	-/+	-/+	+	+	+	+	-
/+	+								
pentru analgezie									

Adrenalina in caz de		R	R	+	+	+	+	+	
+	-								
Stop C-R									

Atropina in stop C-R		R	R	R	+	+	+	+	
+	-								

Adrenalina in caz de		R	R	R	+	+	+	+	
+	-								
soc anafilactic									

Nitroglicerina spray	R	R	+	+	+	+	+	+	
+ - sau tablete sublingual									
 in caz de dureri pre-									
 cordiale - angina									
 pectoralala									

Aspirina la pacienti	R	R	+	+	+	+	+	+	
+ - cu dureri precordiale									
 - suspiciune IMA									

Glucoza 33%	R	R	+	+	+	+	+	+	
+ -									

Defibrilare / electroversie / stimulare cardiaca									

Defibrilare semi-	+	+	+	+	+	+	+	+	
+ -/+ automata									

Imobilizare / manevrare / evacuaire - transport pacient									

Imobilizare coloana	+	+	+	+	+	+	+	+	
+ +									

Aplicare guler cervical	+	+	+	+	+	+	+	+	-
/+ -									

Utilizare echipamente	+	+	+	+	+	+	+	+	-
+ - de imobilizare coloana									

Utilizare echipamente de extractie (KED)	+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare atele pentru membre	+	+	+	+	+	+	+	+	-
Utilizare atela tractiune	-/+	-/+	-/+	+	+	+	+	-/+	-

Evaluare / Monitorizare

Masurarea TA ne-invaziv	+	+	+	+	+	+	+	+	
Pulsoximetrie	-/+	+	+	+	+	+	+	+	
Capnometrie calitativa	-/+	-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-
3. Asistenta medicala de urgenta	PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA		
					TIM-				
					NN				

Management cai respiratorii

Eliberarea cailor respiratorii inferioare cazul	-	-	In cazul	+	+	+	+	In	
---	---	---	-------------	---	---	---	---	----	--

utilizand aspiratorul				paci-					
paci-				enti-					
de secretii prin in-				lor					
enti-				in					in
termediul tubului de				stop					
lor				car-					
intubatie endotraheala				dio-					
				res-					
stop				pira-					
car-				tor					
dio-									
res-									
pira-									
tor									

Minitraheostomie de	-	-	-	+	+	+	+	-
/+ -								
urgenta								

Intubatia entotraheala			-/+					-
/+			In	+	+	+	+	In
-	-	-	cazul					
cazul			paci-					
paci-			enti-					
enti-			lor					
lor			in					in
			stop					
stop			car-					
car-			dio-					
dio-			res-					
res-			pira-					
pira-								

tor					tor				
-----	--	--	--	--	-----	--	--	--	--

Ventilatie / respiratie									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ventilatia mecanica	-	-	-	+	+	+	+		
- controlata a adultului									
- cu ventilatorul prin intermediul tubului endotraheal sau de traheostomie									

Decomprimare toracica	-	-	-	+	+	+	+		
- cu ac									

Acces intra-venos									
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Acces intravenos	-/+	-/+	+	+	+	+	+		
+ periferic si vena jugulara externa	Doar	Doar							
-	in caz	in caz							
	de	de							
	Stop	Stop							
	C-R si	C-R si							
	doar	doar							
	linie	linie							
	peri-	peri-							
	ferica	ferica							

		cu	cu						
		condi-	condi-						
		tia	tia						
		absol-	absol-						
		virii	virii						
		unui	unui						
		in-	in-						
		struc-	struc-						
		taj	taj						

Administrare medicatie									
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Administrare aerosoli	R	R	-/+	+	+	+	+		
+ -									

Administrare Heliox	-	-	-	-/+	-/+	-/+	-/+		
- -									
(amestec Helium si									
Oxigen)									

Administrare sedative/	-	-	R	-/+	+	+	-/+	-	
+ -									
anticonvulsivante - IV			Doar						
			in						
			caz						
			de						
			con-						
			vul-						
			sii						

+ -	Administrare analge-	-	-	R	+	+	+	+	
	tice neopioide								
+ -	Administrare analge-	-	-	-	+	+	+	+	
	tice opioide								
/+ -	Administrare anti-	-	-	-	+	+	+	+	-
	aritmice IV								
/+ -	Administrare medica-	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-
	tie inotropa IV prin								
	seringa automata								
	- Nitroglicerina								
	- Dopamina								
+ -	Administrare antihi-	-	-	R	+	+	+	+	
	pertensive orale								
/+ -	Administrare antihi-	-	-	-	-/+	+	+	+	-
	pertensive IV								
+ -	Administrare antispas-	-	-	R	+	+	+	+	
	tice IV								
+ -	Administrare diuretice	-	-	R	+	+	+	+	

IV									
Administrare antibi- /+ - otice IV	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	
Administrare anti- /+ - doturi	-	R	R	+	+	+	+	-	
Administrare Calciu IV - -	-	-	-	+	+	+	+		
Defibrilare / electroversie / stimulare cardiaca									
Defibrilare manuala /+ -	-	-	-	+	+	+	-/+	-	
Pacemaker extern /+ -	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	
Electroversie sincrona /+ -	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	
4. Terapie Intensiva ECU ET mobila	PA	PAT	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA		
					TIM-				
					NN				
Management cai respiratorii									
Traheostomie - -	-	-	-	-	+	+	-		

Tehnici alternative - pentru intubatie dificilă	-	-	-	-	+	+	-
---	---	---	---	---	---	---	---

Ventilatie / respiratie

Ventilatia mecanica - asistata a adultului prin intermediul ven- tilatorului si a tubu- lui endotraheal sau de traheostomie	-	-	-	-/+	+	+	-/+
--	---	---	---	-----	---	---	-----

Alte modalitati de - ventilatie speciali- zate - adulti / copii	-	-	-	-	+	+	-/+
---	---	---	---	---	---	---	-----

Drenaj totacic -	-	-	-	-	+	+	-/+
---------------------	---	---	---	---	---	---	-----

Acces Intravenos

Acces intravenos - central	-	-	-	-	+	+	-/+
-------------------------------	---	---	---	---	---	---	-----

Acces intraosos -	-	-	-	-	+	+	-/+
----------------------	---	---	---	---	---	---	-----

Administrare medicatie

Administrare hipnotice IV	-	-	-	-	+	+	-/+
Administrare Anestezice IV	-	-	-	-	+	+	-/+
Administrare succinilcolina	-	-	-	-	+	+	-/+
Administrare paralizante musculare de lunga durata	-	-	-	-	+	+	-/+
Administrare medicatie inotropica cu seringa automata IV - Dobutamina - Adrenalina	-	-	-	-	+	+	-/+
Administrare antihipertensive IV - Nitroprusiat de sodiu	-	-	-	-	+	+	-/+

Evaluare / Monitorizare

Masurarea TA / PVC	-	-	-	-	+	+	-/+
invaziv							
Capnometrie cantitativa	-	-	-	-/+	+	+	-/+
5. Consultatii de ECU ET urgenta la domiciliu	PA	PAT	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA
					TIM-		
					NN		
Prescriere retete	-	-	-	-/+	-	-	-
Decizia de a lasa pacientul la domiciliu	-	-	R	+	+	+	-
Lasarea pacientului la domiciliu sau la locul interventiei contra semnaturii acestuia sau a apartinatorilor in fisa de solicitare (refuz de transport sau de asistenta de urgenta)	R	R	+	+	+	+	+

EKG 12 derivatii si + - interpretare	-	-	-	+	+	+	+

Transmisia de date la + - distanta pentru inter- pretare (Ritm cardiac 3 derivatii, EKG 12 derivatii si alti parametri)	+	+	+	-	-	-	-

ST

ANEXA II

LISTA

ECHIPAMENTELOR, MATERIALELOR SI MEDICAMENTELOR MINIME
OBLIGATORII PENTRU DOTAREA MIJLOACELOR DE INTERVENTIE
PENTRU ASISTENTA MEDICALA DE URGENTA PRESPITALICEASCA,
PRIMUL AJUTOR SI TRANSPORT SANITAR

Lista mijloacelor de interventie si transport:

1. Ambulanta tip C
 - a. Echipaje Terapie Intensiva Mobila (C1)
 - b. Echipaj Medical de Urgenta cu Medic (C2)
 - c. Echipaj Terapie Intensiva Mobila Nou-Nascuti (C-
NN)
2. Ambulanta tip B1 cu medic
 - a. Echipaj Medical de Urgenta cu Medic (B1)
3. Ambulanta B2 cu alt personal acreditat, fara medic
 - a. Echipaj Medical de Urgenta cu Asistent (B2/A)
 - b. Echipaj de prim Ajutor (B2/P)
4. Ambulanta tip A1
 - a. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (A1)
5. Autosanitar tip A2
 - a. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (A2)
6. Autospeciala de interventie a medicului de urgenta (MU)
 - a. Transport Echipaj Medical de Urgenta cu Medic/ Terapie

7	Cearsaf de transport sau saltea de transfer	+ + + + + - -
+	+ +	
8	Targa rigida completa pentru coloana (cu	
-/	imobilizare / fixare pentru cap daca nu este	- / - / - /
+	inclusa fixarea capului in targa lopata)	+ + + - - - -
+	+ +	
9	Sistem de incalzire cabina medicala	+ + + + + - -
+	+ +	
10	Biomotor in conformitate cu reglementarile	
+	Europene in vigoare pentru elicopterele de	- - - - - - -
	salvare aeriana	
11	Dispozitiv de tractiune pentru fracturile de	- /
-/	femur	+ + + - - - -
+	- +	
12	Set atele vacuum sau gonflabile.	+ + + - - + -
+	+ +	
13	Atele cervicale adulti / copii set complet	
	sau un numar minim de 3 gulere cervicale	
	reglabile la care se vor adauga marimile	
	pediatrice.	+ + + - - + -
+	+ +	
14	KED (extractor pentru imobilizarea in ax a	
-/	extremitatii cefalice/gatului si trunchiului	
	in vederea extragerii accidentatilor din	
+	autovehicule)	+ + + - - + -
	- -	

15	+	+	+	+	+	-	-		

II. Aparatura / echipamente pentru resuscitare - respiratie
(cerintele minime)

Nr	8	9	10	Echipament	1	2	3	4	5	6	7
E	A	N			C1	B1	B2	A1	A2	MU	A
c	v	a			/						M
l	i	v			C2						D
r	i	v									
i	o	a									
t	n										
1	+	+	+	Oxigen stationar- minim 2x 10 l, NTP, contor	+	+	+	+	+	-	-
(5				debit/ventil, debit cu capacitate maxima de							
1				cel putin 15 l/min. si robinet de reglare							
i				Conexiune rapida							
t											
r											
i)											
2				Oxigen portabil - minim 5 l, NTP, contor							
				debit/ventil debit cu capacitate maxima de							
				cel putin 15 l/min. si robinet de reglare							

	Conexiune rapida	+ + + + + +
+	+ + +	
<hr/>		
3	Balon ventilatie adult/copil cu masti de	+ + + + +
+	+ + +	
	diferite marimi si rezervor suplimentar	
	pentru oxigen.	(2
(2	(2	b
b	b	u
u	u	c)
c)	c)	
<hr/>		
4	Set cai orofaringiene adult /copil	+ + + - - +
+	+ + +	
		(2
(2	(2	b
b	b	u
u	u	c)
c)	c)	
<hr/>		
5	Laringoscop cu lame de diferite marimi	
	(adult/copil) si cu mandren.	+ + + - - +
+	+ + +	
		(2
(2	(2	b
b	b	u
u	u	c)
c)	c)	
<hr/>		
6	Pensa McGill diferite marimi	+ + - - - +
+	+ + +	
		(2
(2	(2	b
b	b	u
u	u	

	c) c)		c)
7	Ventilator volumetric adult/copil portabil cu PEEP si cu posibilitatea de conectare la + + - sursa fixa de oxigen		 + + - - - + - C2
8	Piesa intermediara de ventilatie artificiala cu gura (masca de insuflatie) + + + +		 + + + + + +
9	Aspirator stationar electric cu capacitate + + + min. a rezervorului de 1 l		+ + + - - - -
10	Aspirator portabil electric re-incarcabil cu + + + + rezervor minim de 1 l.		+ + + + + +

III. Aparatura monitorizare - defibrilare - evaluare -
administrare
medicamente / solutii (cerintele minime)

Nr		Echipament	1 2 3 4 5 6 7
8	9 10		C B1 B2 A1 A2 MU A
E	A N		/ M
c	v a		C2 D
l	i v		
r	o a		
i	n		
t			

1	Defibrilator / monitor EKG manual cu + + - stimulator cardiac extern	+ + - - - + -	
		C2	
2	Defibrilator semiautomat + - - +	- + + - - -	
		B1	
3	Tensiometru automat (poate fi integrat in + + - defibrilator cu exceptia elicopterului si a avionului)	+ + - - - + -	
		C2	
4	Pulsoximetru (poate fi integrat in + + + defibrilator cu exceptia elicopterului si a avionului)	+ + + - - + -	
5	Capnometru (poate fi integrat in defibrilator + + - cu exceptia elicopterului si a avionului)	+ + - - - + -	
		C2	
6	Termometru central (poate fi integrat in + + - defibrilator cu exceptia elicopterului si a avionului)	+ + - - - + -	
		C2	
7	Monitor EKG cu pulsoximetru, capnometru, + + - TA invaziv, TA neinvasiv, termometru central.	- - - - - - -	

8	Injectomat (Seringa automata)	+ + - - - + -
+	+ -	
(2	(2	
b	b	
u	u	
c)	c)	
<hr/>		
9	Sistem incalzire solutii perfuzabile	+ + - - - + -
+	+ -	
<hr/>		
10	Glucometru	+ + - - - +
+	+ + -	
<hr/>		
11	Stetoscop	+ + + - - +
+	+ + +	
<hr/>		
12	Tensiometru manual	+ + + - - +
+	+ + +	
<hr/>		
13	Lampa pentru examinarea pupilelor	+ + + - - +
+	+ + +	
<hr/>		
14	Ciocan reflexe	+ + - - - +
+	+ + -	
<hr/>		
15	Dispozitiv pentru perfuzie sub presiune	+ + - - - + -
+	+ -	
<hr/>		

IV. Materiale sanitare (cerintele minime)

Nr	Echipament	1	2	3	4	5	6	7
8	9 10	C	B1	B2	A1	A2	MU	A
E	A N		/					M
c	v a							

r		C2				D
i	i v					
t	o a					
	n					
1	Sonde de aspiratie tip Yankauer	+	+	+	+	+
	+ + + +					
2	Sonde de aspiratie flexibile endotraheale / incl. pediatrice					
	+ + + +	+	+	+	-	-
						+
3	Seringi 5 si 10 ml					
	+ + + +	+	+	+	-	-
						+
4	Truse perfuzie					
	+ + + +	+	+	+	-	-
						+
5	Seringi si truse pentru injectomat					
	+ + -	+	+	-	-	-
						+
6	Sonde de intubatie traheala					
	+ + -	+	+	-	-	-
	(2.5, 3, 3.5, 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5,					
	8, 8.5, 9, 9.5, 10)					
7	Sonde de intubatie traheala (6,7,8,9)					
	+ - - +	-	-	+	-	-
						-
8	Combitube / easytube (2 marimi)					
	- - +	-	-	+	-	-
						-
9	Masca laringeana (adulti / copii)					
	+ + -	+	-	-	-	-
						+
						-

10	Trusa minitraheostomie + + -	+ + - - - + -
11	Paturi minimum 2 + + +	+ + + + + + -
12	Cearceaf + + +	+ + + + + - -
13	Fesi si pansamente sterile si ne-sterile + + +	+ + + - - + -
14	Truse pentru drenaj toracic (2 adulti / 2 copii) + + -	 + - - - - + -
15	Pansamente speciale pentru arsuri si folie izolanta + + +	 + + + - - + -
16	Container "pentru replantare" cu mentinerea + - + temperaturii interne la 4 +/- 2 °C, pentru cel putin 2 ore	+ + + - - + -
17	Tavita renala + + +	+ + + + + - -
18	Saci pt. voma + + +	+ + + + + - -
19	Trusa sondaj urinar / pungi colectoare urina + + + -	+ + - - - -
20	Plosca urinara + + +	+ + + + + - -

21	Container materiale ascutite	+ + + + + +
	+ + + +	
22	Sondaj gastric	+ + - - - + -
	+ + -	
23	Manusi chirurgicale sterile	+ + - - - + -
	+ + -	
24	Manusi nesterile / de consult / de unica folosinta	
	+ + + +	+ + + + + +
25	Canule intravenoase periferice diferite marimi adulti /copii	
	+ + + +	+ + + - - +
26	Catetere acces IV central	+ - - - - + -
	+ + -	
27	Ac pentru acces intraosos pediatric	+ - - - - + -
	+ + -	
28	Valiza / rucsac pentru materialele de interventie portabile	
	+ + + +	+ + + - - +

V. Medicamentele si solutiile - Cerintele minime la care se pot adauga si alte medicamente conform categoriei mijlocului de interventie si luand in considerare pregatirea personalului medico-sanitar

Nr		Echipament	1 2 3 4 5 6 7
8	9 10		C1 B1 B2 A1 A2 MU A
E	A N		

11	Glucoza 33%	+ + + +	+ + + - - +
12	Calciu gluconat sau calciu clorurat	+ + -	+ + - - - + -
13	Sulfat de magneziu	+ + -	+ + - - - + -
14	Diazepam	+ + + +	+ + + - - +
15	Midazolam	+ + -	+ - - - - + -
16	Ketamina	+ + -	+ - - - - + -
17	Tiopental / Etomidat	+ + -	+ - - - - + -
18	Propofol	+ + -	+ - - - - + -
19	Succinilcolina	+ + -	+ - - - - + -
20	Paralizante musculare de lunga durata	+ + -	+ - - - - + -
21	HCHS	+ + + -	+ + - - - +
22	Dexametazona / solumedrol sau echivalent	+ + -	+ + - - - + -
23	Nitroglicerina spray sau tablete sublingual	+ + + +	+ + + - - +

24	Nitroglicerina IV	+ + - - - + -
+	+ -	
25	Dopamina	+ + - - - + -
+	+ -	
26	Dobutamina	+ - - - - + -
+	+ -	
27	Metoprolol injectabil	+ - - - - + -
+	+ -	
28	Cordarone injectabil	+ - - - - + -
+	+ -	
29	Diltiazem injectabil	+ - - - - + -
+	+ -	
30	Xilina	+ + - - - +
+	+ + -	
31	Trombolitic	+ - - - - - -
+	+ -	
32	Heparina sau alte derivate	+ - - - - + -
+	+ -	
33	Antiemetic injectabil	+ + - - - +
+	+ + -	
34	Furosemid	+ + - - - +
+	+ + -	
35	Vitamina B(1), B(6)	+ + - - - +
+	+ + -	
36	Bicarbonat de sodiu IV	+ + - - - + -
+	+ -	

1										
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2										
	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-
3										
	+	-	+	+	+	-	-	+	-	-
4										
	+	-	+	+	+	-	-	+	-	-
5										
	+	-	+	+	+	-	-	+	-	-
6										
	+	+	+	+	+	-	-	+	-	-

VII. Materiale si dispozitive auxiliare

Nr	Echipament	1	2	3	4	5	6	7
8	9 10							

Nr 8	Echipament		1	2	3	4	5	6	7
	9	10	C1	B1	B2	A1	A2	MU	A
E	A	N							M
c	v	a		/					
r	i	v		C2					D
t	o	a							
	n								
1	Statie radio emisie-receptie mobila		+	+	+	+	+	+	
+	+	+							
2	Statie radio emisie-receptie portabila		+	+	+	-	-	+	-
+	-	+							
3	Acces la reseaua telefonica prin emitatorul radio sau cu telefon mobil								
+	-	+	+	+	+	-	-	+	-
4	Comunicatie interna intre compartimentul sofer / pilot si cabina medicala		+	+	+	-	-	-	-
+	+	-							
5	Semnale luminoase de avertizare conform legislatiei rutiere / navale		+	+	+	-	-	+	-
-	-	+							
6	Sistem de avertizare sonora		+	+	+	-	-	+	-
+	-	+							
7	Sistem de adresare publica		+	+	+	-	-	+	-
+	-	+							

ST

Comentarii:

1. O ambulanta tip C care nu respecta cerintele minime pentru ambulanta tip C1 sau C2 se va clasifica ca ambulanta tip B1 cu conditia sa aiba toate cerintele minime ale unei ambulante tip B1.

2. In ambulanta tip C1, elicopter si avion echipamentele de resuscitare si management al cailor respiratorii vor trebui sa existe in dublura, un set in valiza si unul in masina in sertare sau dulap imediat accesibil fara sa fie necesara deschiderea valizei.

3. Ambulantele care vor efectua transferul nou-nascutilor vor trebui sa aiba in dotare incubator incalzit si echipamentele necesare asigurarii asistentei de urgenta a nou-nascutului.

4. Ambulantele care vor efectua transfer sau interventie al nou-nascutilor aflati in stare critica vor avea dotarea necesara si personalul special instruit in ingrijirea nou-nascutilor aflati in stare critica. Dotarea va fi similara unei ambulante tip C, din care se exclude materialele necesare interventiei la cazurile de trauma, si se aduga incubatorul, ventilatorul, echipamentele de resuscitare adaptate si medicatia necesara.

5. Medicatia si echipamentele din liste sint doar cele minime obligatorii pentru fiecare mijloc de interventie / transport. La aceste liste se pot adauga si restul materialelor si medicamentelor considerate necesare potrivit tipului mijlocului de interventie si categoria personalului care ii deserveste.

6. Ambulantele tip B2 si autospecialele destinate consultatiilor la domiciliu pot avea sisteme de transmisie de date in vederea efectuarii transmisiilor EKG si a altor parametri la centrele de expertiza.
