

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



INSTRUCȚIUNI DE LUCRU SPECIFICE ECHIPAJELOR DE PRIM AJUTOR CALIFICAT

Capitolul I - ORGANIZARE ȘI COMPONENTĂ

Echipajele de prim ajutor calificat sunt organizate și funcționează în cadrul structurilor subordonate Inspectoratului General pentru Situații de Urgență sau în cadrul autorităților publice locale și sunt încadrate cu personal profesionist (cadre militare din serviciile profesioniste pentru situații de urgență), cu personal angajat sau care activează pe bază de voluntariat în cadrul serviciilor voluntare pentru situații de urgență ori în cadrul asociațiilor neguvernamentale de profil sau cu personal mixt din categoriile menționate anterior.

Echipajele de prim ajutor calificat care sunt organizate în cadrul autorităților publice locale funcționează permanent în coordonarea operațională a inspectoratelor pentru situații de urgență.

Echipajele de prim ajutor calificat utilizează mijloace cu sau fără capacitate de evacuare a victimei, după cum urmează:

- a) mijloace cu capacitate de evacuare a victimei: ambulanțe tip B2 sau ambarcațiuni;
- b) mijloace fără capacitate de evacuare a victimei: motociclete SMURD.

Echipajele de prim ajutor calificat cu capacitate de evacuare a victimei au în componență minimum 3 salvatori cu instruire paramedicală, după cum urmează:

- paramedic 1 - comandant de echipaj
- paramedic 2 - servant
- paramedic 3 - conducător auto.

I.1. Echipare

Pe timpul executării misiunilor de acordare a asistenței medicale de urgență, membrii echipajelor vor purta numai echipamentul de protecție prevăzut de HG nr.1301/2006 privind stabilirea uniformei și a însemnelor distinctive pentru personalul militar din Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și din unitățile și instituțiile subordonate acestuia și mănuși de unică folosință din cauciuc.

La misiunile executate la accidente de circulație sau pe timpul intervențiilor cu risc de accidentare este obligatorie purtarea căștilor de protecție.

Portul echipamentului și a inscripțiilor SMURD se va face exclusiv pe timpul turei de serviciu și în misiunile ordonate organizate în aplicarea ordinelor IGSU sau ale inspectorului șef al inspectoratelor pentru situații de urgență.

În situația în care numărul de echipamente constând în combinezoane de culoare roșie este insuficient la nivelul unităților, este permis ca cel mult doi dintre membrii echipajului să poarte costumul unic cu bocanci din compunerea uniformei de serviciu.

Pe timpul executării misiunilor se recomandă purtarea de către personalul paramedical a ecusonului nominal.

Capitolul II - ATRIBUTII ȘI OBLIGAȚII ALE PERSONALULUI

II.1. Atribuții generale

Membrilor echipajelor de asistență medicală de urgență și prim ajutor calificat le revin, în principal, următoarele obligații:

1. cunoașterea, respectarea și aplicarea prevederilor legale în vigoare privind asistență medicală de urgență și primul ajutor calificat de către întreg personalul - angajat și voluntar;
2. fiecare paramedic răspunde de îndeplinirea sarcinilor ce îi revin din fișa postului și de respectarea procedurilor de lucru;
3. asigurarea păstrării, administrării, gestionării și consumului judicios al mijloacelor materiale combustibililor, medicamentelor și materialelor sanitare;
4. respectarea normelor de etică și deontologie medicală;
5. menținerea și dezvoltarea nivelului de pregătire profesională, conform competențelor specialității de paramedic.

II.2. Obligații specifice

Paramedic 1 - comandant de echipaj este persoana cu pregătirea medicală cea mai avansată și poartă întreaga răspundere asupra modului în care se desfășoară activitatea membrilor echipajului pe durata turei de serviciu; este responsabil de decontarea corectă a materialelor și medicamentelor folosite.

Paramedic 2 - servant – verifică inventarul rucsacului, golirea recipientelor cu deșeuri medicale și existența stocului de oxigen din buteliile ambulanței și din depozit. De asemenea, verifică dezinfecția și curățenia ambulanței și consemnează datele în procesul verbal de predare primire a ambulanței (jurnalul de bord) prevăzut în anexa nr.1.

Paramedic 3 - conducător auto - răspunde de securitatea întregului echipaj pe timpul deplasării în misiune.

Telefoanele de serviciu repartizate pe ambulanțe sunt utilizate de către comandantul de echipaj și sunt în responsabilitatea acestuia, având obligația de a le menține permanent deschise și asupra sa, inclusiv pe durata acordării asistenței medicale.

Pe timpul executării serviciului, membrilor echipajului le revin următoarele obligații specifice:

- a) să poarte echipamentul de protecție specific SMURD;
- b) să verifice și să completeze echipamentele și materialele medicale din dotarea ambulanței;
- c) la intrarea în serviciu să consemneze lipsurile și problemele constatate în cele două tipizate de verificare (check-list ambulanță și jurnal de bord);
- d) să verifice termenul de valabilitate a materialelor și medicației din dotare;

- e) să cunoască modul de utilizare și localizarea echipamentelor, materialelor și a medicamentelor din dotarea ambulanțelor;
- f) să verifice ambulanța și să semneze jurnalul de bord întocmit de personalul care ieșe din tura serviciu;
- g) să verifice curătenia spațiilor destinate echipajelor SMURD și a ambulanței;
- h) să verifice stocurile de materiale și medicamente din spațiul stabilit pentru depozitare.

! După completare, procesul verbal se aprobă de șeful de garaj (de șeful turei de serviciu, la subunitățile dislocate) în prezența comandanțului de echipaj care ieșe, respectiv care intră în tura de serviciu.

! Lipsurile sau defecțiunile echipamentelor medicale sunt raportate asistentului medical coordonator SMURD/responsabilului SMURD, iar problemele de natură tehnică privind autosanitara se raportează șefului de garaj.

! Verificarea aparaturii și instalațiilor din dotarea ambulanțelor tip B2 se realizează potrivit prevederilor anexei nr.2.

- i) să ia la cunoștință toate consemnările făcute la predarea – primirea serviciului de membrii echipajelor din celelalte ture de serviciu;
- j) să efectueze transmisie de date (de probă) pentru verificarea funcționării sistemului de telemedicină la orele stabilite pentru fiecare echipaj de medicul coordonator SMURD din dispeceratul unității.

! Lunar, în ziua desfășurării evaluării activității, comandanții de subunități au obligația de a analiza în prezența tuturor paramedicilor activitatea în domeniul asistenței medicale de urgență și a primului ajutor calificat, cu accent pe modul de respectare a procedurilor de lucru, de întocmire a documentelor din competență și pe analiza cazurilor deosebite gestionate.

! Pe timpul analizei se va prezenta raportul statistic lunar prevăzut în anexa nr.3.

! Comandanților de subunități le revine obligația de a adopta măsuri corective imediate pentru remedierea problemelor constatare sau de a raporta factorilor decizionali ierarhic superiori problemele care exced competenței de rezolvare proprii.

! Pe timpul executării serviciului următoarele fapte sunt interzise cu desăvârșire întregului personal care activează în serviciile de asistență medicală de urgență și prim ajutor calificat:

1. manifestarea unei atitudini necuviincioase pe timpul intervențiilor față de pacient, aparținători, medic, ceilalți paramedici sau terțe persoane (aparținători, oficiali, presă etc.)
2. staționarea membrilor echipajului în localuri publice-bar, restaurant etc. fără a fi în misiune;
3. întocmirea incompletă, cu date contradictorii ori eronate a fișelor de urgență prespitalicească și a rapoartelor de intervenție;
4. condiționarea acordării asistenței medicale de urgență de primirea de bani sau alte foloase;
5. primirea de bani sau alte foloase pentru activitățile prestate în executarea atribuțiilor de serviciu;
6. comunicarea către alte persoane decât cele menționate în reglementările legale în vigoare a datelor personale, a adresei și a numărului de telefon, a diagnosticului și a tratamentelor aplicate precum și a altor informații care sunt comunicate de pacienți pe timpul acordării asistenței medicale de urgență;
7. prezența la serviciu sub influența băuturilor alcoolice sau sub influența substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora;
8. consumul de băuturi alcoolice, a substanțelor stupefiante ori a medicamentelor cu efecte similare acestora în timpul programului de lucru ori facilitarea consumului de băuturi alcoolice;
9. refuzul, împotrivarea sau sustragerea de la controlul inopinat al factorilor abilități cu efectuarea verificărilor și a activităților de control (DSU, IGSU, poliție rutieră), inclusiv sub aspectul testării aerului expirat și/sau recoltării probelor biologice în vederea stabilirii alcoolemiei ori a prezenței de produse sau substanțe stupefiante/medicamentelor cu efecte similare acestora;
10. comercializarea oricărora obiecte în rândul personalului;
11. fumatul în ambulanță, atât în cabina conducătorului auto cât și în cabina medicală, indiferent dacă ambulanța se află în mers sau staționează, precum și în apropierea ambulanței la o distanță de minimum 10 metri;
12. convorbirile telefonice particulare cu terminalele din dotarea unității;
13. ieșirea din unitate cu echipamentul specific SMURD, cu excepția cazurilor când execută misiuni;
14. scoaterea din cadrul unității a oricărora bunuri de inventar, materiale sau produse din dotarea unității;
15. schimbarea turelor de serviciu, fără aprobarea scrisă a conducerii unității;

16. prezența în cabina conducătorului auto a mai multor persoane decât prevede construcția originală a autosanitarei;
17. transportul unui număr mai mare de persoane decât capacitatea autorizată de transport a ambulanței;
18. ~~transportul cu ambulanța a aparținătorilor pacienților sau a persoanelor neautorizate, cu excepția cazului când pacientul este copil ori persoană cu handicap, când este permisă însoțirea doar de către un singur aparținător~~
19. utilizarea acelorași materiale sanitare de unică folosință în cazul mai multor pacienți. În această categorie sunt incluse și măștile de oxigen, sondele de intubație, dispozitivele pentru căile orofaringiene și materialele similare;
20. folosirea ambulanțelor în scopuri personale;
21. prestarea sau participarea la acțiuni menite să afecteze capacitatea de intervenție a subunității sau calitatea actului medical.

II.3. Atribuții specifice pe timpul desfășurării intervenției

a) Alertarea

Primirea apelului se poate face la reședința subunității sau în deplasare, în funcție de disponibilitatea echipajului.

Timpii maximi de alertare la intervenție sunt: 60 s pe timp de zi și 120 s pe timp de noapte.

b) Deplasarea

Deplasarea la intervenții se efectuează cu sistemele de semnalizare acustică și vizuală în funcțiune, respectând reglementările legale în vigoare privind circulația pe drumurile publice a autovehiculelor cu regim special aflate în intervenție.

Înaintea plecării cu ambulanța de pe loc se are în vedere ca aparatura și echipamentele folosite să fie așezate fiecare la locul lor în suportă și asigurate.

Plecarea la caz se realizează doar atunci când toți membrii echipajului sunt în ambulanță, așezați pe scaune și cu centurile de siguranță fixate și ușile ambulanței închise. Indiferent de anotimp, înaintea plecării la intervenție ușile garajelor vor fi închise, iar ambulanța va fi decuplată de la rețeaua de alimentare electrică (la staționarea în garaj ambulanța este cuplată la surse de alimentare pentru redresoarele de la aparatula medicală).

c) Momentul sosirii la caz

La sosirea la locul intervenției comandantul de echipaj este obligat să execute recunoașterea zonei, reținând și valorificând următoarele aspecte minime:

- a) numărul de victime și amplasarea acestora;
- b) posibilitățile de acces către victime;
- c) riscurile pe care le implică executarea intervenției;

- d) nevoile de sprijin cu alte categorii de resurse (SMURD, stingere, CBRN, scafandri, salvări de la înălțime, poliție rutieră, jandarmerie etc).

La locul intervenției se vor folosi semnalele vizuale de staționare pe drumurile publice (girofar, lumini de avarie).

În momentul deplasării la pacient, din ambulanță vor fi luate obligatoriu următoarele echipamente: defibrilatorul semiautomat, rucsac (geantă) materiale, oxigen portabil, aspirator. Suplimentar, în caz de traumă, se vor lua și gulerul cervical reglabil, saltea vacuum și atelele.

În funcție de gravitatea cazului, pentru o mai bună evaluare a pacientului, se vor transmite date medicului coordonator din dispeceratul serviciului de urgență, acesta indicând spitalul la care va fi transportat pacientul. La nevoie, medicul coordonator din dispeceratul serviciului de urgență va decide trimiterea la caz, în sprijin, a echipajelor medicale cu competențe superioare (MMU, TIM, elicopter etc).

d) Manipularea pacientului

După evaluarea pacientului se vor comunica datele medicale la Dispeceratul comun/integrat (medicului coordonator SMURD).

Pentru pacienții care prezintă simptomele:

- dureri precordiale ✓
- ritmul / pulsul neregulat ✓
- tahicardie > 120 / minut ✓
- bradicardie < 60 / minut ✓
- stare de inconștiență ✓
- stop cardio-respirator ✓
- tensiune arterială sistolică < 90 mmHg, ✓

echipajul are obligația de a transmite prin sistemul de telemedicina parametrii monitorizați ai pacientului, utilizând monitorul – defibrilator, după cum urmează:

- tensiunea arterială ✓
- saturăția în Oxigen a săngelui ✓
- frecvența cardiacă ✓
- puls periferic ✓
- traseu de monitorizare pe electrozi de defibrilare ✓
- traseu de monitorizare pe electrozi ECG (la cererea medicului) ✓
- traseu ECG în 12 derivații (la cererea medicului). ✓

Transmisia de date se face atât de la caz, cât și pe timpul transportului la unitatea sanitară, cu excepția cazului când medicul din UPU/SMURD solicită expres întreruperea transmisiiei.

După urcarea pacientului în ambulanță, paramedicii se ocupă de verificarea stării pacientului și de asigurarea acestuia pe targă, cu toate centurile, după care se aşează pe scaune și se asigură cu centura, înainte de pornirea de pe loc a ambulanței.

După plecarea ambulanței de la caz, dacă starea pacientului impune aplicarea de îngrijiri medicale, ambulanța va fi oprită într-o zonă cât mai sigură, la marginea carosabilului, având luminile de avarie și sistemul de avertizare vizuală (girofar) în funcțiune.

Dacă este cazul, transferul pacienților între echipaje se va realiza întotdeauna într-o parcare sau în afara carosabilului, într-un loc cât mai sigur și vizibil, având luminile de avarie și sistemul de avertizare vizuală (girofar) în funcțiune.

Pe timpul transportului pacientul va fi asistat permanent în cabina medicală de comandanțul de echipaj și un paramedic (de doi paramedici, în situația excepțională în care comandanțul de echipaj este și conducător auto). **Pacientul nu se lasă nesupraveghet niciun moment, chiar dacă starea lui este stabilă.**

În cazul pacienților la care se suspectează boli cu potențial contagios (gripă, viroze respiratorii, pneumonii etc.) se vor lua cel puțin următoarele măsuri de protecție personală:

1. portul măștii faciale de protecție (atât pacientul cât și membrii echipajului).
2. portul mănușilor de unică folosință

În aceeași situație, medicul coordonator SMURD din dispeceratul unității va preciza orice alte măsuri adecvate cu rol de protecție a personalului.

În cel mai scurt timp se vor solicita informații despre natura infecției în vederea aplicării măsurilor de prevenire a îmbolnăvirilor.

e) Ia sosirea la UPU/CPU

Echipajul va preda pacientul, după caz, asistentului de triaj sau medicului de gardă din cadrul UPU/CPU.

Comandanțul de echipaj are obligația predării la UPU/CPU a exemplarului nr.2 (copiei) al fișei de urgență prespitalicească, semnată de către toți membrii echipajului.

Toate exemplarele fișei de urgență prespitalicească se semnează și parafizează de medicul de gardă din UPU/CPU/camera de gardă.

! Personalul UPU/CPU are obligația să preia pacientul în cel mai scurt timp posibil, eliberând echipajul în cel mult 15 minute de la sosirea în unitatea spitalicească.

f) Ia predarea pacientului la UPU/CPU

Dacă pacientul are bunuri asupra lui (bani, bijuterii, etc.) se încheie un proces verbal de predare - primire în două exemplare între echipajul care predă pacientul și

echipajul sau camera de gardă care ia în primire pacientul. Modelul procesului verbal de predare – primire bunuri este prevăzut în anexa nr.4.

g) după predarea pacientului

După predarea pacientului la UPU/CPU sau altui echipaj cu competențe superioare trimis în sprijin, se raportează la dispecerat încheierea intervenției și în cel mai scurt timp se execută curățenia și dezinfecția echipamentelor și a materialelor sanitare din dotarea ambulanței. Cazurile excepționale în care, din cauza unei intervenții complicate, curățarea și dezinfecția ambulanței necesită un timp mai mare se raportează obligatoriu la dispeceratul unității.

După predarea pacientului, deplasarea ambulanței la bază (subunitatea de reședință) se efectuează respectând regulile de circulație, fără utilizarea mijloacelor de avertizare luminoasă și sonoră.

h) restabilirea capacitatei de intervenție

Toți membrii echipajului au obligația de a participa la curățarea, dezinfecțarea, completarea și decontarea medicamentelor și materialelor folosite și repunerea rapidă a ambulanței în stare de intervenție.

La sfârșitul fiecărei intervenții materialele consumate sau avariate se completează sau înlocuiesc cu cele aflate în depozitul de materiale sanitare și medicamente.

Cheia de la depozitul de materiale sanitare și medicamente (spațiu stabilit de comandantul de subunitate) se păstrează de comandantul de echipaj, care răspunde de completarea necesarului de materiale după fiecare intervenție și de menționarea cantității înlocuite în Formularul de evidență decont materiale prevăzut în anexa nr.5.

Capitolul IV - ACTIVITĂȚI CONEXE

IV.1. Aprovizionarea

Aprovizionarea reprezintă activitatea din responsabilitatea asistentului medical coordonator sau, în lipsa acestuia, a responsabilului coordonator SMURD desemnat de inspectorul șef, care are ca scop asigurarea necesarului de materiale sanitare și medicamente pentru funcționarea la parametri normali a echipajelor de prim ajutor calificat de la nivelul unității. **Aprovizionarea** se asigură în funcție de baremul de materiale și medicamente, care se stabilește la momentul operaționalizării echipajelor de prim ajutor calificat și se revizuește trimestrial în funcție de evoluția situației operative, precum și la operaționalizarea unor noi categorii de resurse SMURD.

Schema logică a activității de aprovizionare este prevăzută în Anexa nr.6.

Baremul de materiale și medicamente reprezintă cantitatea de materiale și medicamente de referință pentru aprovizionarea unei subunități. Cantitatea se calculează astfel încât să acopere consumul estimat pentru o lună de zile al echipajelor de prim-ajutor calificat din structura subunității respective.

! Baremul de materiale și medicamente este stabilit de asistentul coordonator SMURD împreună cu asistentul șef UPU-SMURD și este avizat de medicul șef UPU-SMURD.

Check-list-ul cu materialele sanitare și medicamente din dotarea ambulanțelor de tip B2 este stabilit în conformitate cu ordinul comun Nr.1092/1500 din 7 septembrie 2006 privind *"stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească"* și este prevăzut în Anexa nr.7, pe tipuri de ambulanțe.

Lunar, persoana responsabilă cu aprovizionarea (asistentul medical coordonator sau, în lipsa acestuia, responsabilul coordonator SMURD desemnat de inspectorul șef), în urma verificării stocului depozit existent de la nivelul fiecărei subunități, întocmește necesarul de aprovizionare și îl transmite asistentului șef UPU-SMURD. În cazul în care anumite medicamente sau materiale au un consum mai mare decât cel estimat, solicitarea lor se va face ori de câte ori cantitatea din stoc atinge un nivel minim considerat insuficient. Această cantitate minimă va fi stabilită de către asistentul coordonator odată cu stabilirea baremului.

Verificarea stocului din depozit cât și a stocului din autosanitară se va face zilnic la fiecare preluare a serviciului, iar consemnarea procesului se va face în formularele tip check-list ambulanță. Formularul check-list ambulanță va fi utilizat și pentru centralizarea lunară a decontării materialelor și medicamentelor folosite (utilizând Formularul de evidență decont materiale prevăzut în anexa nr.5.), prin însumarea cantităților menționate în rubrica "Decont", pe fiecare tură de serviciu. Pentru întocmirea Formularului de evidență decont materiale se pot însuma și cantitățile de materiale și medicamente folosite care se regăsesc în fișele de urgență prespitalicească.

Verificarea conformității materialelor se efectuează zilnic de comandantul de echipaj, la fiecare preluare a serviciului, prin verificarea termenelor de valabilitate ale tuturor materialelor și medicamentelor (caracter prioritar).

Materialele descoperite cu termenul de valabilitate expirat sau deteriorate vor fi etichetate (neconform) și înlocuite imediat cu altele conforme.

Medicamentele și materialele sanitare cu termen de valabilitate în curs de expirare vor fi returnate la UPU în baza unui proces verbal, cu minim trei luni înainte de expirare pentru a fi redirecționate în sectoarele cu rulaj (ex. UPU-SMURD).

Depozitarea medicamentelor, materialelor sanitare și a buteliilor de oxigen se va face în spații special destinate, urmărindu-se ca în interiorul acestora temperatura/umiditatea să fie conform cerințelor specifice pentru materialele respective.

După analiza cantităților de medicamente, materiale sanitare și alte consumabile, pentru fiecare subunitate, acestea vor fi asigurate prin solicitarea lor de la UPU.

Transportul medicamentelor și materialelor sanitare de la UPU la subunități se va realiza utilizând autospeciala logistică a ISU sau o altă autospecială desemnată în acest scop. Materialele vor fi preluate de la UPU de către asistentul coordonator și apoi repartizate direct, în aceeași zi, subunităților.

Necesarul de oxigen medical se asigură potrivit anexei nr.8.

Transportul, depozitarea și exploatarea recipientelor-butelie de oxigen se asigură potrivit instrucțiunilor prevăzute în anexa nr.9.

IV.2. Curățenia și dezinfecția

Pentru reducerea riscurilor de contaminare a personalului și a mediului înconjurător, curățenia, dezinfecția și gestionarea deșeurilor sunt condiționate de aprovizionarea stocurilor minime de materiale constând în detergenți, soluții dezinfecțante, saci menajeri, mopuri, găleți și cutii speciale pentru înțepătoare/deșeuri medicale etc.

Curățenia și dezinfecția se execută zilnic, la ordinul comandantului de echipaj, iar consemnarea activității se efectuează în rubricile special destinate din cadrul checklistului ambulanței, în jurnalul de bord și în tabelul cu dezinfecția spațiilor.

Curățenia și dezinfecția se va face atât în spațiile (încăperile) destinate pentru activitatea SMURD, cât și în ambulanțe/echipamente și aparatură - conform planificării sau la nevoie.

Curățenia și dezinfecția ambulanței se va face zilnic la intrarea în tura de serviciu și după fiecare intervenție, odată cu restabilirea capacitații de intervenție a ambulanței.

Pentru verificarea eficacității întregului proces de curățare și dezinfecție, periodic se efectuează controale/prelevări de probe de pe suprafețe în vederea obținerii unui bulentin de analiză pentru monitorizarea florei bacteriene ce se dezvoltă la nivelul acestora.

Schema logică privind curățenia, dezinfecția încăperilor, ambulanței și gestionarea deșeurilor este prevăzută în anexa nr.10.

Curățarea, dezinfecția și sterilizarea instrumentelor se efectuează potrivit instrucțiunilor prevăzute în Anexa nr.11.

IV.3. Gestionarea deșeurilor

Colectarea deșeurilor se va face în funcție de clasificarea pe categorii a produselor rezultate din activitatea medicală, după cum urmează:

a) deșeuri nepericuloase

Sunt deșeurile asimilabile celor menajere, rezultate din activitatea serviciilor medicale, care se colectează și se îndepărtează la fel ca deșeurile menajere (ex.: ambalajele materialelor sterile, flacoanele de perfuzie care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice, gipsul necontaminat cu lichide biologice, hârtie, resturile alimentare (cu excepția celor provenite de la secțiile de boli contagioase), saci și alte ambalaje din material plastic, recipientele din sticlă care nu au venit în contact cu sângele sau cu alte lichide biologice).

Acstea deșeuri sunt colectate separat în saci de culoare neagră la locul de generare și se depozitează în pubele.

b) deșeuri periculoase:

- **deșeurile anatomo-patologice** - părți anatomiche.

Acstea deșeuri sunt colectate separat în saci de polietilenă de culoare galbenă și găleți, care sunt transportate la punctul de colectare (UPU).

- **deșeurile infecțioase** - sunt deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sângele ori cu alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor (ex: seringi, ace, ace cu fir, catetere, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte lichide biologice, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, pungi de material plastic pentru colectarea urinei).

Acstea deșeuri sunt colectate în găleți cu saci de polietilenă de culoare galbenă, după care sunt depozitate în pubele la locul de depozitare temporară stabilit. Pubelele sunt prevăzute cu saci de polietilenă galbenă și sunt păstrate până la preluarea lor de o firma specializată, pentru incinerare.

- **deșeuri întepătoare - tăietoare** (ex.: ace, ace cu fir, catetere, seringi cu ac, branule, lame de bisturii de unică folosință, sticlă spartă sau nu, care a venit în contact cu material infecțios).

Acstea deșeuri sunt colectate separat la locul de generare și depozitate la locul de depozitare temporară stabilit.

- **deșeurile chimice și farmaceutice** (ex.: serurile cu termen de valabilitate depășit, medicamentele expirate).

Acstea deșeuri sunt colectate în saci de culoare galbenă și sunt păstrate până la preluarea lor de o firma specializată sau până la momentul predării pentru incinerare.

! Deșeurile periculoase nu se colectează în același timp cu cele nepericuloase.

! Substanțele de curătenie și dezinfecție deteriorate ca urmare a depozitării lor necorespunzătoare sau cu termenul de valabilitate depășit vor fi considerate deșeuri chimice, de exemplu: substanțe dezinfectante, substanțe tensioactive etc.

! Resturile de țesuturi sau organe nu sunt considerate deșeuri și se predau în mod obligatoriu la UPU odată cu pacientul sau vor fi lăsate la locul intervenției (în cazul în care există implicații medico-legale).

! Deșeurile periculoase se depozitează un timp maxim de 72 de ore. Recipientele de depozitare se amplasează în spații special destinate, stabilite la nivelul fiecărei subunități de comandantul de subunitate.

Transportul deșeurilor acestora în vederea distrugerii și incinerării se efectuează, în funcție de situație, astfel:

1. de către firme specializate prin colectarea deșeurilor depozitate cu caracter temporar la nivelul subunităților.
2. În cazul în care echipajul transportă un pacient la UPU, CPU sau camera de gardă a unei alte unități sanitare, deșeurile vor fi predate pe categorii de deșeuri asistentului șef de tură din UPU sau personalului desemnat de unitatea sanitată respectivă.

! Nu vor fi transportate cu autosanitarele deșeurile depozitate în subunități, ci doar cele care sunt rezultatul activității din ziua curentă.

Schema logică privind colectarea, depozitarea și transportul deșeurilor este prevăzută în Anexa nr.12.

Capitolul V – RAPORTARE

Următoarele acțiuni minime se raportează obligatoriu în Dispeceratul ISU –SMURD:

- începerea deplasării la caz;
- sosirea la caz;
- starea pacientului, după evaluarea inițială și ulterior la orice schimbare a parametrilor vitali (vârstă, sex, funcții vitale, stare generală, G.C.S. etc);
- preluarea/nepreluarea pacientului (dacă pacientul refuză transportul la unitatea sanitată, refuzul se consemnează sub semnătură în fișa de urgență prespitalicească);
- începerea deplasării de la caz către unitatea sanitată;

- predarea pacientului la o unitate sanitară sau unui alt echipaj de asistență medicală de urgență;
- disponibilitatea echipajului, după restabilirea capacitatei de intervenție (eliberare).

Capitolul VI - COMUNICATII

Se realizează prin stația radio TETRA din dotarea ambulanței, utilizată de către paramedicul conducător auto, acesta având obligația de a menține permanent pe recepție. Comunicațiile prin radio se vor face numai pe frecvența alocată oficial în acest scop. Alte frecvențe vor fi folosite numai în cazul când frecvența menționată este inoperabilă.

Sunt interzise con vorbirile particulare sau cele care au alt subiect decât intervenția.

! Comunicarea pe timpul intervenției este permisă prin terminalele de telefonie mobilă numai în situația în care misiunea se execută într-o zonă în care nu există posibilitatea comunicării în sistem TETRA.

Capitolul VII - DOCUMENTE OPERATIVE

! Echipajele de prim ajutor calificat au obligația să completeze fișa de urgență prespitalicească potrivit nivelului de competență al echipajului, pentru fiecare pacient asistat.

Întocmirea fișelor prespitalicești se va face la locul producerii evenimentului sau, după caz, pe timpul deplasării spre unitatea sanitară.

Modul de întocmire a fișei de urgență prespitalicească este prevăzut în anexa nr.13.

Rapoartele de intervenție se întocmesc de către comandantul de echipaj imediat după încheierea acțiunilor de intervenție și se transmit la dispeceratul inspectoratului.

Capitolul VIII - SĂNĂTATEA SI SECURITATEA ÎN MUNCĂ

Sănătatea și securitatea în muncă reprezintă ansamblul de activități instituționalizate având ca scop asigurarea celor mai bune condiții în desfășurarea procesului de muncă, apărarea vieții, a integrității fizice și psihice, a sănătății lucrătorilor și a altor persoane participante la procesul de muncă.

La contactul cu pacientul, în funcție de caz, membrii echipajului își vor lua măsuri de protecție personală (mănuși de examinare, mască facială, ochelari de protecție etc).

! În cazul suspiciunilor sau al confirmării cazurilor de infecție cu virusi înalt patogeni se vor aplica procedurile speciale aprobate la nivelul Departamentului pentru Situații de Urgență.

Pentru situații excepționale se recomandă folosirea următoarelor materiale de protecție:

- ochelari de plastic și măști faciale, când există riscul contaminării cu produse biologice;
- halate și șorțuri de cauciuc sau material impermeabil.

! La intervențiile cu risc de accidentare (incendii, accidente rutiere și de muncă, mediu cu risc traumatic) se va purta obligatoriu pe cap casca de protecție. Nerespectarea acestei reguli conduce la sancționarea personalului implicate și a comandanților de echipaj.

Capitolul IX - DISPOZITII FINALE

Prezentele instrucțiuni intră în vigoare la data aprobării lor prin dispoziție a secretarului de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență și trebuie cunoscute și aplicate de către tot personalul cu atribuții în domeniul asistenței medicale de urgență. Lunar, comandanții de subunități vor asigura diseminarea și prelucrarea instrucțiunilor.

Revizuirea prezenterelor instrucțiuni se asigură de o comisie mixtă de lucru MAI/MS, la apariția unor modificări legislative, în cazul modificărilor nivelului de competență aferent paramedicilor sau la introducerea unor noi proceduri de lucru specifice echipajelor de prim ajutor calificat.

Anexe:

Anexa nr.1 - Proces verbal de predare-primire a ambulanței (jurnal de bord)

Anexa nr.2 - Verificarea aparaturii și instalațiilor din dotarea ambulanțelor tip B2

Anexa nr.3 - Raport statistic lunar

Anexa nr.4 - Proces verbal predare-primire bunuri

Anexa nr.5 - Formular evidență decont materiale

Anexa nr.6 - Schemă logică de aprovizionare cu materiale și medicamente

Anexa nr.7 - Check-list ambulanțe

Anexa nr.8 - Asigurarea necesarului de oxigen medical

Anexa nr.9 - Securitatea transportul, depozitarea și exploatarea recipientelor-butelie de oxigen

Anexa nr.10 - Curățenia și dezinfecția încăperilor și ambulanței

Anexa nr.11 - Curățarea, dezinfecția și sterilizarea instrumentelor

Anexa nr.12 - Schema logică privind colectarea, depozitarea și transportul deșeurilor

Anexa nr.13 - Completarea fișei de urgență prespitalicească

Anexa nr.14 - Managementul stopului cardio-respirator

A P R O B.**PROCES VERBAL DE PREDARE PRIMIRE A AMBULANȚEI (JURNAL DE BORD)**

Data

Ora

Marca

Nr. Imatriculare

Intrarea în serviciu	Km.intrare tură	Carburant (litri)	
Ieșirea din serviciu	Km.iesire tură	Ulei (litri)	
Total ore	Total km.	U	R
Număr solicitări			
Ambulanța este (nu este) în stare de funcționare			
1. Nivelul de ulei	16. Semnalizare	Altele:	
2. Lichid de transmisie	17. Lumini de avarie		
3. Lichid de răcire	18. Lumini interiorare		
4. Lichid de frână	19. Încălzire spate/față		
5. Lichid de servodirecție	20. Targă		
6. Ștergătoare parbriz/apa	21. Butelii oxigen		
7. Presiune în pneuri	22. Stație radio fixă		
8. Frâne	23. Stație radio portabilă		
9. Frâna de mână	24. Carburant		
10. Oglinzi retrovizoare	25. Cauciuc de rezervă		
11. Faruri	26. Chek-list privind echipamentele medicale, efectuat la predare - primire		
12. Halogene	27. Chek-list privind medicamente /materiale efectuat la predare-primire		
13. Girofare/sirene			
14. Stopuri			
15. Lumini de marșarier			
28. Stare generală de curățenie (interior/exterior): la predare.....la primire			
29. Ultima dezinfecție / Data..... Ora..... Min.....			
30. Soluția folosită			
30. Dacă a suferit avari, zgârieturi, defecțiuni, etc.....			
31. Ce anume ?.....			
PREDAT		Primit	
Nume și prenume	Semnătura	Nume și prenume	Semnătura

Notă : Rubricile se completează cu Da/Nu

VERIFICAREA APARATURII ȘI INSTALAȚIILOR DIN DOTAREA AMBULANȚELOR DE TIP „B2”

Prezentele Instrucțiuni de Lucru (IL) au fost elaborate pentru stabilirea modalităților de verificare a funcționalității la parametri normali a aparaturii din dotarea ambulanței de prim ajutor calificat, în vederea asigurării capacitatei de intervenție.

Instrucțiunile de lucru se aplică de către personalul paramedical care încadrează ambulanțele SMURD tip B2.

Membrii echipajelor de prim ajutor au obligația să verifice existența și funcționalitatea aparaturii din dotarea ambulanței, zilnic la predarea-preluarea turei.

Acest lucru se consemnează în check-list. Orice defecțiune constată, care nu poate fi remediată pe loc, este adusă la cunoștință asistentului medical coordonator SMURD, întocmindu-se un raport care se înaintează ulterior către conducerea UPU-SMURD.

Monitorul EKG și defibrilatorul - se verifică existența și funcționalitatea.

Verificarea aparatului constă într-o inspecție vizuală a carcsei exterioare și verificarea funcțiilor de bază/opțiunilor.

Verificarea sursei de alimentare cu energie electrică oferă utilizatorului informații despre starea curentă a bateriilor.

Verificarea accesoriilor și a consumabilelor garantează o promptitudine în funcționarea tuturor echipamentelor necesare în timpul utilizării.

Se verifică:

- cablurile aferente ECG, tensiometru, pulsoximetru;
- cablurile aferente pentru temperatură, capnometru (acolo unde există);
- să fie atașat la sursa de curent.

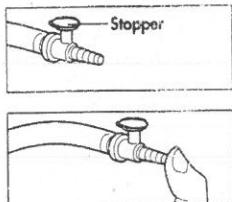
Se pornește aparatul prin apăsarea butonului ON. Dacă aparatele nu răspund la comanda ON se identifică sursa problemei (gradul de încărcare, dacă este atașat cablul de alimentare). Cablurile aferente aparatelor se vor verifica și ele să fie integre, iar apoi se trece la verificarea parametrilor pe care-i deservesc (tensiometru - se măsoară tensiunea și se urmărește monitorul; dacă acesta nu înregistrează nici o valoare se verifică manșonul dacă este integrul sau nu, dacă este integrul cablul corespunzător monitorului sau dacă este atașat). Dacă în urma acestor verificări constatăm nefuncționalitatea acestei părți a monitorului se anunță defecțiunea asistentului medical coordonator SMURD. Se procedează la fel și în cazul pulsoximetrului (se plasează pe un deget și se urmărește monitorul, iar dacă nu se înregistrează nici o valoare sau observăm că beculețul senzorului nu este aprins atunci declarăm defectă această parte a monitorului și acționăm în consecință).

Injectomatul: se verifică existența și funcționalitatea.

- Verificați starea dispozitivului, absența semnelor de impact și a zgomotelor (întoarceti dispozitivul cu josul în sus), prezența cablului de alimentare.
- Conectați alimentarea dispozitivului și apăsați butonul ON (pornire).
 - verificați buna funcționare a afișajului și a indicatorilor luminoși;
 - funcționarea cu alimentare curentă este semnalizată prin ledul de alimentare;
- Deschideți clema de fixare a seringii (nu instalați seringa);
- Instalați o seringă de 50cc – clema de fixare a seringii și dispozitivul de împingere în poziție de injectare. Confirmați seringa și selectați un debit de 0,1 ml/ora. Înjecția în progres este semnalizată cu un om sau lună.
- Deschideți clema de fixare a seringii: se activează alarma de instalare a seringii.
- Închideți clema de fixare a seringii: se activează alarma de desfacere.

Aspiratorul: se verifică existența și funcționalitatea.

1. Verificați tubulatura, vasul de colectare, capacul vasului și filtrul. Oricare dintre aceste componente care nu este în perfectă stare de funcționare vor fi înlocuite.
2. Verificați etanșarea corectă a conexiunilor și a capacului, precum și funcționarea corectă a clapetei și a butonului de blocare.
3. Porniți aparatul ACCUVAC® Rescue. Pentru o secundă se vor aprinde toate LED-urile aparatului. După acest test rămân aprinse doar LED-urile care indică actualul nivel de operare. Verificați nivelul de încărcare al bateriei prin citirea indicatorului. Dacă este necesar încărcați bateria.
4. Introduceți dopul în orificiul pentru police.
5. Utilizați policele pentru a obstrua ștuțul.



6. Porniți aspiratorul și preselectați nivelul maxim de vacuum de -0.8 bar. Aparatul trebuie să atingă acest nivel de vacuum în mai puțin de 20 secunde.

Puteți recunoaște o problemă prin următoarele indicii:

- se aprind toate LED-urile începând cu cel de la -0.4 bar;
- LED-ul pentru -0.8 bar pâlpâie;
- se observă o reducere a turăției motorului sau chiar oprirea acestuia (din cauza altitudinii).

În cazul în care sunt necesare mai mult de 20 secunde pentru ca pompa să se opreasă atunci capacitatea de aspirare a aparatului va fi diminuată. Verificați problemele posibile.

7. Deschideți ștuțul pentru a oferi posibilitatea din nou a efectuării aspirației. Aspiratorul trebuie să pornească din nou.
8. Preselectați un nivel de vacuum de -0.3 bar.
9. Închideți din nou comunicarea la nivelul ștuțului.

10. De îndată ce pompa se oprește selectați un nivel de vacuum de -0.2 bar fără a ridica degetul de pe ștuț. Nivelul de vacuum nu trebuie să coboare la -0.2 bar în 10 secunde. Puteți confirma o scădere nivelului de vacuum în situația în care LED-urile deasupra nivelului de -0.2 bar încep să pâlpâie și pompa începe să funcționeze; aceasta înseamnă că există o scurgere la un anumit nivel. În acest caz verificați toate conexiunile tubulaturii și vasul colector.

11. Opriți aparatul ACCUVAC® Rescue.

Încălzitorul și acceleratorul de perfuzii:

Pentru punerea în funcțiune a aparatului urmați pașii de mai jos:

1. Deschideți fermoarul din partea de jos;
2. Deschideți șnurul;
3. Adaptați sacul la dimensiunile flaconului perfuziei;
4. Introduceți flaconul perfuziei ;
5. Închideți șnurul;
6. Cu ajutorul manșetei de presiune faceți o presiune până la aproximativ 100mm Hg astfel încât conținutul perfuziilor să fie în contact optim cu suprafața de încălzire.
 - Prin apasarea simultană a tastelor și aparatul pornește (LED-urile Charge și On luminate). În stare de funcționare sunt încălzite perfuziile până la 37°C, bateria se încarcă până la capacitatea maximă iar conținutul perfuziei va fi păstrat la 37°C.
 - Prin apăsarea simultană a tastelor și aparatul se oprește și de asemenea și încălzirea. Încărcarea acumulatorului va continua până la încărcarea totală a acestuia. (semnalizată prin LED-ul galben aprins).

Indicație: Tasta de siguranță trebuie apăsată întotdeauna împreună cu funcția dorită pentru a evita apăsarea din greșală a unei singure taste.

Balonul de ventilatie

Se verifică etanșeitatea balonului prin comprimarea acestuia.

Se fac următoarele manevre pentru verificare:

- obturarea capătului dinspre sursa de oxigen; în timpul acestei operațiuni balonul nu trebuie să prezinte pierderi de oxigen, trebuie să se golească de aer și să rămână aplatizat;
- obturarea capătului dinspre pacient- în timpul acestei operațiuni balonul rămâne umflat, nu trebuie să piardă aerul;
- se atașează masca de ventilație la balon, se comprimă balonul și se urmărește mișcarea în sus-jos a valvei unidirectionale.

Laringoscopul:

- se va scoate trusa din rucsacul de intervenție;
- se va monta fiecare lamă pe rând în scopul verificării funcționalității becului și laringoscopului;
- lumina trebuie să fie de culoare albă == (acumulator încărcat);
- se verifică existența becului de rezervă;
- după verificarea componentelor laringoscopului acesta va fi reașezat în trusă și repus în rucsacul de intervenție.

Termometrul:

- se va scoate din rucsacul de intervenție;
- se va verifica existența membranelor de protecție de unică folosință;
- se pornește de la butonul ON/OFF;
- pe ecranul termometrului unitatea de măsură trebuie să fie în °C;
- dacă este setat pe grade F, se trece în grade C printr-o apăsare lungă a butonului START (atenție această manevră are loc când aparatul este oprit);
- se va opri aparatul și se va rearanja în rucsacul de intervenție.

Glucometrul:

- se va scoate din rucsacul de intervenție;
- se va verifica existența acestor și stripurilor de unică folosință;
- se pornește glucometrul;
- după introducerea stripului, pe ecran va apărea codul de calibrare a stripului;
- codul de pe ecran trebuie să fie identic cu cel al stripului, în cazul în care nu corespunde cu cel din aparat se va recurge la recalibrarea glucometrului;
- se va opri aparatul și se va rearanja în rucsacul de intervenție.

Lanterna pupilară:

- se va scoate din rucsacul de intervenție;
- se va porni verificându-se intensitatea luminii;
- lumina trebuie să fie de culoare albă = (acumulator încărcat);
- se va opri și se va rearanja în rucsacul de intervenție.

Lanterna portabilă:

- se va scoate din suportul de încărcare;
- se pornește de la butonul ON/OFF;
- lumina trebuie să fie de culoare albă = (acumulator încărcat);
- după verificare lanterna se va reașează în suportul de încărcare.

Proiector manual:

- se scoate din suport;
- se adaptează la priza de 12V;
- se va porni de la butonul ON/OFF;
- după verificare se va reașeza proiectoarul în suport.

Stațile de emisie-recepție:

- fixe (dispecerat/sediul), mobile(autospecială), portabile;
- se va verifica funcționalitatea stațiilor și existența accesoriilor (cască, microfon,

hands-free);

- se vor porni stațiile care sunt oprite;
- se va verifica nivelul de încărcare a acumulatorilor la stațiile portabile.

GPS:

- se alimenteaza la 12 V;
- se porneste aparatul de la butonul ON/OFF;
- se introduce adresa;
- se verifică prezența și starea dispozitivului de fixare pe parbriz.

Responsabilități: - executarea și însușirea corectă a modului de lucru este responsabilitatea fiecărui paramedic.

Dispoziții finale:

Prezentele instrucțiuni de lucru vor fi difuzate și prelucrate cu personalul care încadrează echipajele de prim ajutor calificat. Asistentul medical coordonator SMURD are sarcina de a verifica periodic nivelul de cunoaștere și modul de respectare a acestor prevederi.

IL vor fi revizuite în cazul în care apar modificări ale reglementărilor legale în vigoare.

Revizuirea IL pentru elaborarea criteriilor și procedurilor de lucru a echipajelor de prim ajutor calificat este responsabilitatea comisiei mixte de lucru MAI/MS.

RAPORT STATISTIC LUNAR

EPA B2 (nr. înmatriculare).....

Întocmit de

Data

Nr. Total misiuni	Urban	
	Rural	
	Total	
Misiuni in alt județ		
Timp mediu deplasare la caz	Urban	
	Rural	
Timp mediu rezolvare caz	Urban	
	Rural	
Pac. Refuză asistență medicală		
Pac. Refuză transportul la spital		
Nr. Pacienți predăti la alt echipaj	SMURD TIM	
	Elicopter	
Nr. Pacienți plecați cu alt mijloc de transport	SAJ	
	Smurd TIM	
	Elicopter	
	SAJ	
	Nemedicalizat	
Nr. Pacienți găsiți decedați		
Nr.pacienți predăti la spital	UPU	
	CPU	
	ALTE	
Solicitări anulate		
Intervenții comune cu pompierii	Descarcerare	
	Incendiu	
	Altele	
Nr.intervenții cu mai multe victime	Nr.misiuni	
	Nr.pacienți	
Manevre efectuate		
Guler cervical		
Saltea vacuum		
Atela vacuum		
KED		
Combitub		
Traumatisme		
Accident rutier		
Cădere		
Agresiune		
Accident de muncă		
Împușcare		
Arsuri		
Feroviare		
Altele		
Politraumatisme		
Accident rutier		
Cădere		
Agresiune		
Accident de muncă		
Feroviare		
Altele		
S.C.R.		
Găsite la locul intervenției		

În timpul transportului

Reușite	Cu defibrilare		
	Fără defibrilare		
Predate	Echipaj de sprijin	Cu ritm	
	Spital	Fără ritm	
Parametri			
Sex	M		
	F		
Vârstă	0-1 an		
	1-16 ani		
Medical	16-50 ani		
	Peste 50 ani		
Medical		Total	
Trauma		Total	
Intoxicatie		Total	
	Voluntară	Eanol	
		Medicamentoasă	
	Invontară	Substanțe interzise	
		Altele	
Pediatric		Eanol	
		Medicamentoasă	
		Substanțe interzise	
		Altele	
GCS <= 8	Medical		
KILOMETRI TOTAL			
KILOMETRI URBAN			
KILOMETRI RURAL			
COMBUSTIBIL CONSUMAT			

Formular evidență deconț materiale necesare Echipajului de Prim Ajutor Calificat

Rubricile "Solid materiale" = situația materialelor rămas din luna anterioară și "Intrare" = materialele primite în urmă solicitările de la magazia UPU.
În „căsuța dăii” din cadrul rubricii fiecărui material se va nota cantitatea folosită pe zile.

* Materiale cu utilizare repetată, pentru care nu există rezerve în magazie. La deteriorarea acestor materiale, se va solicita imediat înlocuirea.

CIT Z	Denumire materiale consumabile	BARME materiale	Intrare	IESIRE (cantitate) / DATA												TOTAL															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1.	Fegi 10/10																														0
2.	Fegi 19/20																														0
3.	Comp sterilă cu gel (m)	30	18	12																											8
4.	Camp sterilă cu gel (M)																														0
5.	Comprise nesterile																														0
6.	Comprise sterile 10/10																														0
7.	Comprise sterile 10/20																														0
8.	Leucoplast																														0
9.	Folie izotermă																														0
10.	Mănuși sterile																														0
11.	Mănuși nesterile																														0
12.	Saci deșteuri periculare																														0
13.	Cearceaf unică folosință																														0
14.	Tensiometru adult																														0
15.	Tensiometru copil																														0
16.	Glicometru																														0
17.	Stripuri glicemică																														0
18.	Termometru auricular																														0
19.	Olive tenionice																														0
20.	Electrozi monitorizare																														0
21.	Electrozi defibrillare																														0
22.	Accelerator perf. simplu																														0
23.	Accelerator perf. finaliz.																														0
24.	Pensil Magil copil																														0
25.	Pensil Magil Adult																														0
26.	Lanțuma reflex pupilar																														0
27.	Cloacănel reflexe																														0
28.	Stetoscop																														0
29.	Piosecă																														0
30.	Rata																														0
31.	Lanțuța venătoare																														0
32.	Ochelari protecție																														0
33.	Mască protecție																														0
34.	Cure intăritoare/lăzuse																														0
35.	Robinet cu 3 căi																														0
36.	Preleuști înjetorizat																														0

37.	Trusa de infuzie
38.	Branule albastre
39.	Branule roz
40.	Branule verzi
41.	Branule gri
42.	Ace x 3 mărimi
43.	Seringi 50 ml
44.	Seringi 20 ml
45.	Seringi 10 ml
46.	Seringi 5 ml
47.	Seringi 2 ml
48.	Diazepam fiole 2ml
49.	Sulfat de atropină
50.	Adrenalină
51.	Glucoză 3,3 / 10 ml
52.	Ser fiziological 500ml
53.	Ser fiziological 500ml
54.	Ringer 500 ml
55.	Ringer 500 ml
56.	Glucoză 5% 500 ml
57.	Glucoză 10% 500 ml
58.	Sonda Yankauer
59.	Sonda aspirație moale
60.	Sonda aspirație flexibilă copil
61.	Combitube
62.	Sonda IOT din mărimi
63.	Pipe Guedel dif. Mărimi
64.	Pocket Mask
65.	Masca ventilatie adult
66.	Masca ventilatie copil
67.	Masca O2 copil
68.	Masca O2 adult
69.	Masca O2 adult cu nebuliz.
70.	Balon ventilatie adult
71.	Balon ventilatie copil
72.	Trisă laringoscop
73.	Guler cervical adult
74.	Guler cervical copil
75.	Atela vacum femin
76.	Atela vacum piept
77.	Atela vacum brat
78.	Pompa vacuum + atel
79.	Saleze vacuum
80.	Atela trachiuze
81.	KED extacție
82.	Kit sufecționare atele
83.	Aleca
84.	Patură
85.	Tură a loptăi
86.	Scada transport

87.	Trunchi reflectorizant (set)	2*
88.	Taipe rezabilă transport	1*
89.	Săpun de mâini	0
90.	Hârtie igienică	0
91.	Prosoape hârtie unică folosință	0
92.	Dezinfectant mâini	0
93.	Dezinfectant suprafete	0
94.	Substanțe dezinfectante/șamponare	0
95.		0
96.		0
97.		0
98.		0
99.		0
100.		0
101.		0
102.		0
103.		0
104.		0
105.		0

Notă: Baremul va fi stabilit de către asistentul medical coordonator SMUJRD în baza analizei consumurilor mediu de materiale și medicamente

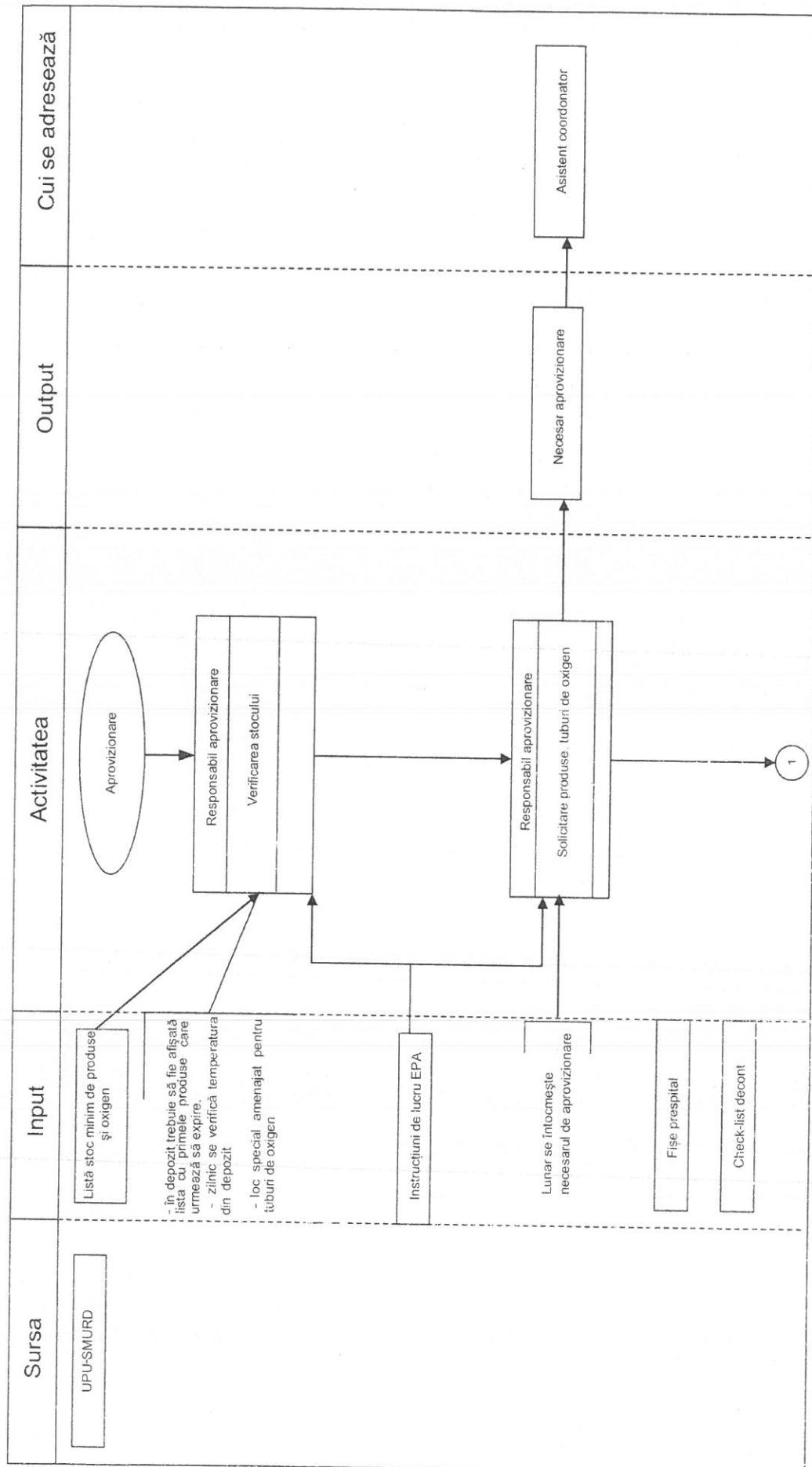
۴۲۸

**SCHEMĂ LOGICĂ
DE APROVIZIONARE CU MATERIALE ȘI MEDICAMENTE**

Realizat:

Verificat:

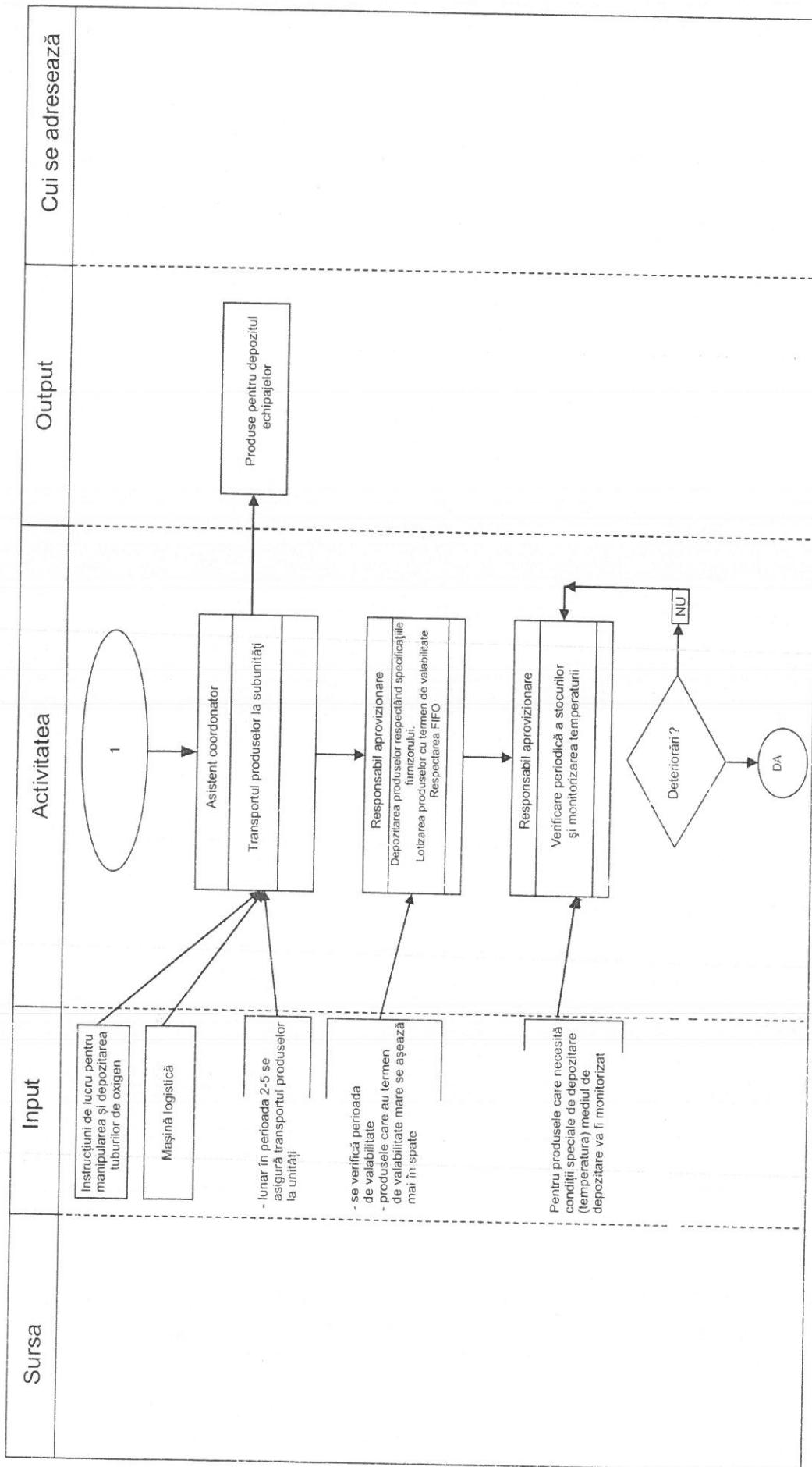
Validat:



Realizat:

Verificat:

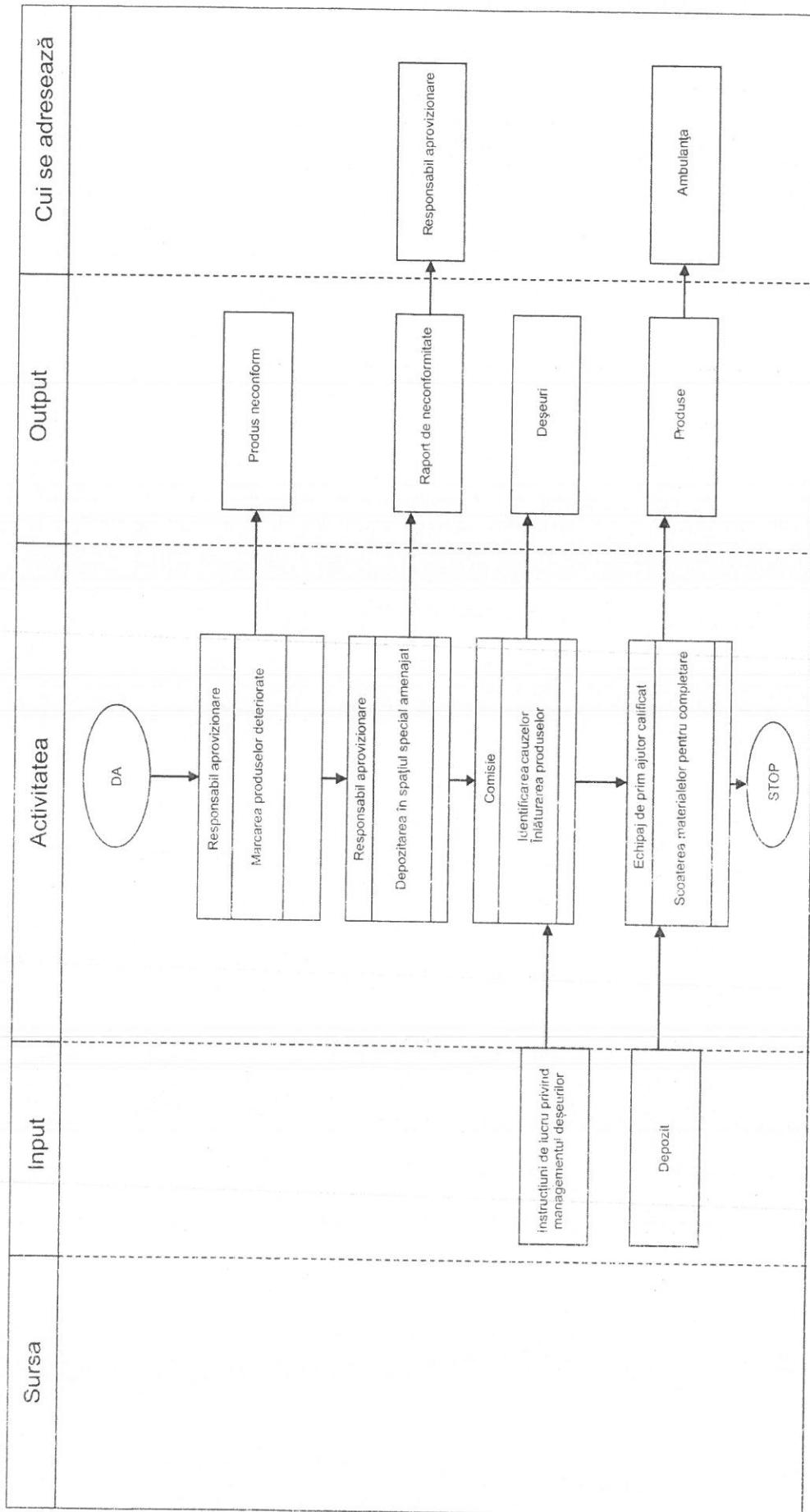
Validat:



Realizat:

Verificazi.

16



Realizat:

Verificat:

Validat:

CITROEN JUMPER CHECK-LIST

Anexa nr.7

CHECK LIST B 2 (CITROEN JUMPER) EPA - SMURD				COMPARTIMENT sub targa			
DATA TURA de la ora..... pana la ora		DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT		
MENTIUNI PREDARE - PRIMIRE		Targa lopata	1				
.....		Set centuri (3 buc.)	1				
.....		Lanturi auto (iarna)	4				
DEZINFECTIE AUTOSPECIALA				COMPARTIMENT 1 deasupra cabina sofer			
De la ora		DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT		
Pana la ora		Set atele vacuum 3buc.)	1				
De la ora		-pompa	1				
Pana la ora		-geanta transport	1				
SOLUTIE utilizata.....				1			
Primele 3 medicamente la care expira valabilitatea		Gulere cervicale					
.....		- adult	4				
Primele 3 materiale sanitare la care expira valabilitatea		- copil	2				
.....		- geanta transport	1				
Proba transmisie date Corpuls3 – ora efectuarii ora confirmarii		Atele sold	1				
Nr fisa de la pana la		Patura	1				
CABINA CONDUCATOR AUTO				Triunghiuri reflectorizante	2		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	COMPARTIMENT langa targa			
Motorola mobila CM 160	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Motorola portabila	1			Saltea vacuum + pompa	1		
Motorola mobile (tetra)	1			Tub O2 5L			
Motorola portabila	1			-reductor + cupla rapida	1		
-microfon/difuzor	0			-geanta transport			
-husa protectie	1			-masca O2 adult + copil			
-inel prindere centura	1			fixator cap	1		
-incarcator 12V	1			KED	1		
Telefon/carkit Nokia	1			-geanta transport	1		
GPS	1			Atela tractiuni femei	1		
Casti protectie	2			COMPARTIMENT 1 sus (langa cabina sofer)			
Tub O2 10L +reductor	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Capace tub O2	2			Fasa 10/10	5		
Lanterna	1			Fasa 10/20	5		
Proiectoar	1			Comprese Sterile	5		
Cablu alimentare auto.	1			Garou	1		
Fise pacient	1			Leucoplast	1		
Jurnal bord	1			Compartment 2 sus cu suport fiele			
Check list	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT

CITROEN JUMPER CHECK-LIST

CABINA MEDICALA				Adrenalina	5		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Atropina	5		
Tub O2 10L + reductor	1			Glucoza 33 %	5		
Tub O2 5L				Diazepam	5		
-reductor + cupla rapida	1			Nitoglicerina puf.	1		
-geanta transport				Ventolin puf.	1		
-masca O2 adult + copil				Aspirina 100 mg	10 tb		
Casca protectie	1			Compartiment 3 sus langa fiole			
Kit pansamente	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Kit replantare	1			Branule diferite culori	10		
Taietor centura + ciocan	1			Perfuzeare	5		
Cos pt. material septic	1			Ace sterile	10		
Dezinfectant maini	1			Seringa 5 ml	3		
Def. Corpus3	1			Seringa 10 ml	3		
-manseta TA -adult	1			Seringa 60 ml	1		
-copil	0			Prelungitor injectomat	2		
-cablu 4 derivatii	1			Pipe Guedel diferite marimi	10		
-cablu 12 derilatii	1			Compartiment 4 sus			
-pulsoximetru	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
-hartie EKG-reserva	1			Sonde IOT diferite marimi (6,7,8)	6		
-electrod defibrilare copil	1			Sonda Yankauer	2		
-electrod defibrilare adult	1			Sonda moi	5		
-electrozi monitorizare	1 pachet			- adult	5		
Injectomat Agilia	1			- copil			
-cablu alimentare 12V	1			Folie izoterma	2		
Aspirator Accuvac	1			Manusi chirurgicale	5 perechi		
-filtru rezerva	1			Gel arsuri tub	1		
-sonde aspir. moi	6			Masca simpla O2 adult +copil	2+2		
-sonda Yankauer	1						
Incalzitor SPENCER +	1						
manseta presiune							
-cablu alimentare 12V	1						
Tensiometru -Microlife	1						
Container obiecte ascutite	1						
Carucior transport	1						
-set centuri (3buc)	1						
Targa pacient	1						
-saltea transfer(brancarda)	1						
-patura	1						
Stingator auto	1						
COMPARTIMENT 5 (sertar incalzit)				RUCSAC MEDICAL 2			
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	COMPARTIMENT 1			
Ringer 500ml	2			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Na Cl 0,9 % 500 ml	2			Ringer 500ml	1		
Glucoza 5 % 500 ml	2			Na Cl 0,9 % 500 ml	1		
Glucoza 10 % 500 ml	2			Glucoza 5 % 500 ml	1		

CITROEN JUMPER CHECK-LIST

Compartiment 6 (sertar deasupra Compartimentului 5)				Glucoza 10% 500 ml	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	COMPARTIMENT 2			
Manusi examinare	1 cutie			BORSETA GALBENA			
Betadina	500 ml			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Manusi chirurgicale	5 perechi			Glucometru			
Compartiment 7 (sertar deasupra Compartimentului 6)				(strip + ace)	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	ECONT	Termometru	1		
Electrozi defibrilare				Prelungitor injectomat	2		
- adult	2			Branule (diferite culori)	6		
- copil	2			Leucoplast	1		
Electrozi monitorizare	1			Faza 10/10	2		
- adult	1			Faza 10/20	2		
- copil				Electrozi monitorizare - adult			
Compartiment 8 (sertar langa Compartimentul 7)				- copil	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT		1		
Ochelari de protectie	3			COMPARTIMENT 3			
Tavita renala	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Compartiment 9 (sertar langa Compartimentul 6)				Pocket Mask	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Manusi chirurgicale	1		
Plosca urinara				Recipient intepatoare	1		
- barbat	1			Folie izotermă	1		
- femeie	1			Ciccan reflexe	1		
Compartiment 10 (sertar langa Compartimentul 5)				KIT ARSURI			
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Trusa BURN free	1			Tub gel arsuri	1		
Manusi examinare	1 cutie			Plicuri gel arsuri	20		
RUCSAC MEDICAL I				Pansament cu gel arsuri 20/20cm	2		
COMPARTIMENT I				Pansament gel arsuri 10/10cm	2		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Pansament gel arsuri 5/15cm	2		
Balon resuscitare - adult	1			Faza elastică	6		
- copil	1			KIT REPLANTARE			
- n. n	1			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
Masca simpla O ₂	1			Pungi gheata instant	4		
Pipe Guedel	6			Bisură	2		
Pense Magill - adult	1			Garou	1		
- copil	1			Folie izotermă			
Mandren	1			-370/840mm	1		
Sonde IOT diferite marimi(6,7,8)	6			-1120/800 mm	1		
Sonda moi	2			-890/830 mm	1		

CITROEN JUMPER CHECK-LIST

COMPARTIMENT 2				Punga replantare			
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	-300/250 mm	1		
Trusa Laringoscop	1			-700/250 mm	1		
BORSETA NEAGRA				-1100/400 mm	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Comprese sterile 10/10	2		
- Adrenalina	5			Comprese 40/60	1		
- Atropina	5			Fasa elastica 10/10	1		
- Glucoza 33%	5			KIT PANSAMENTE			
- Diazepam	5			DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT
- Aspirina	10 tb.			Leucoplast	1		
BORSETA ALBASTRA				Fasa elastica medie	1		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Fasa elastica mica	1		
- tensiometru (copil,adult)	1			Fasa 10/10	3		
- stetoscop	1			Manusi nesterile	3 per		
COMPARTIMENT 3				Pansament tubular plasa mana	4 m		
DENUMIRE	CANTITATE	VERIFICAT	DECONT	Compresa pt ochi	1		
Leucoplast	1			Compresa 10/10	5		
Fasa 10/10	2			Compresa 40/60	1		
Fasa 10/20	2			Compresa 60/80	1		
Comprese Sterile	2			Fasa compresa lata	2		
Electrozi defibrilare				Folie izotenna	1		
- adult	1			Bandaj triunghiular	1		
- copil	1			Piastre	6		
Seringi 5 ml	1						
Seringi 10 ml	2						
Nota : VERIFICAT = exista , functioneaza , este dezinfecat , este in termen de valabilitate							
DECONT = numar materiale consummate pe 24 h / tura							
PARAMEDIC predare 1	2	3					
PARAMEDIC primire 1	2	3					
Semnatura							
Paramedic predare 1	2	3					
Paramedic primire 1	2	3					