

*Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006*

ORDIN Nr. 1092/1500 din 7 septembrie 2006

privind stabilirea competen elor i atribu iilor echipajelor publice de interven ie de diferite niveluri în faza prespitaliceasc

EMITENT: MINISTERUL S N T II PUBLICE

Nr. 1.092 din 7 septembrie 2006

MINISTERUL ADMINISTRA IEI I INTERNELOR

Nr. 1.500 din 13 noiembrie 2006

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

Având în vedere prevederile art. 98 alin. (3) i ale art. 101 alin. (7) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul s n t ii, cu modific rile i complet rile ulterioare,

în temeiul prevederilor Hot rârrii Guvernului nr. 862/2006 privind organizarea i func ionarea Ministerului S n t ii Publice i ale Ordonan ei de urgen a Guvernului nr. 63/2003 privind organizarea i func ionarea Ministerului Administra iei i Internelor, aprobat cu modific ri i complet ri prin Legea nr. 604/2003, cu modific rile i complet rile ulterioare,

ministrul s n t ii publice i ministrul administra iei i internelor emit urm torul ordin:

ART. 1

Echipajele publice de interven ie sunt clasificate dup competen ele membrilor echipajului sau, dup caz, ale efului echipajului.

ART. 2

În vederea ob inerii autoriza iei de func ionare a serviciilor de urgen prespitalice ti de la autoritatea de s n tate public , directorul medical al serviciului de ambulan sau medicul ef al unui serviciu mobil de urgen , reanimare i descarcerare (SMURD) va înainta actele solicitate, care vor include i o list cu personalul, echipajele i clasificarea acestora în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

ART. 3

Ob inerea autoriza iei de func ionare pe baza clasific rii ini iale a competen elor nu împiedic reclasificarea unor echipaje sau persoane de la un nivel superior la un nivel inferior, pân la urm toarea autoriza ie de func ionare sau pân la rezolvarea problemei care a dus la reclasificare, de acest lucru r spunzând directorul medical al serviciului de ambulan sau medicul ef al SMURD.

ART. 4

Reclasificarea unui echipaj sau a unei persoane la un nivel superior celui autorizat ini ial necesit ob inerea aprob rii autorit ii de s n tate public ce a emis autoriza ia, pe baza unei cereri la care sunt anexate documentele necesare i a unei vizite de evaluare la fa a locului, dac se consider necesar.

ART. 5

Echipajele publice de interven ie sunt clasificate dup competen ele efului echipajului, respectiv dac sunt conduse de un medic sau un asistent medical, membrii echipajului putând avea diferite nivele de competen .

ART. 6

Competen ele stabilite pentru un echipaj sunt respectate de to i membrii echipajului respectiv, dac au acela i nivel de competen , responsabilitatea respect rii regulamentului revenind efului/comandantului de echipaj desemnat, în subordinea c ruia se afl restul membrilor echipajului.

ART. 7

Competen ele stabilite pentru un echipaj cu diferite nivele de competen sunt respectate de eful echipajului, restul membrilor echipajului fiind subordona i acestuia, participând la îngrijirea i transportul pacientului, administrând medicamentele i efectuând manevrele de asisten medical de urgen împreun cu i sub directa coordonare i supraveghere a efului echipajului care de ine competen a cea mai mare.

ART. 8

Depirea neautorizată a competențelor de către membrii unui echipaj cu competențe egale sau de către eful 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 terți, 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 raporta, 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

Depirea 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 reclasificat 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 raportează 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 raportează, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, fiind posibil 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 de înery 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: ambulanță tip B2 sau navă;

- 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):

*Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006*

- mijlocul utilizat: ambulan e tip B2 sau nave;
- minimum dou persoane:
  - a) un asistent medical cu preg tire în acordarea asisten ei medicale de urgen ;
  - b) un conduc tor al mijlocului de interven ie ambulan ier sau cu instruire paramedical ;
- 4. echipaj medical de urgen cu medic (EMU-M):
  - mijlocul utilizat: ambulan e tip B1, C2 sau nave;
  - minimum 3 persoane:
    - a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asisten ei medicale de urgen sau cu competen /atestat în domeniu;
    - b) un asistent medical cu preg tire în acordarea asisten ei medicale de urgen ;
    - c) un conduc tor al mijlocului de interven ie ambulan ier sau cu instruire paramedical ;
- 5. echipaj de terapie intensiv mobil (TIM):
  - mijlocul utilizat: ambulan e tip C1;
  - minimum 4 persoane:
    - a) un medic de urgen sau un medic de anestezie terapie intensiv (specialist sau rezident cel pu in în semestrul II al anului III de reziden iat, cu acordul directorului programului de reziden iat ori al îndrum torului, în cazul reziden ilor în anestezie terapie intensiv , cu experien spitaliceasc continu , instruit în utilizarea medica iei anestezeice);
    - b) un asistent medical cu preg tire în acordarea asisten ei medicale de urgen cu experien spitaliceasc în manevrele de urgen i terapie intensiv i utilizarea medica iei anestezeice;
    - c) o persoan cu preg tire paramedical care a absolvit cursul de prim ajutor calificat i de lucru în cadrul unui echipaj medical de urgen ;
    - d) un conduc tor auto pompier care a absolvit cursul de prim ajutor calificat sau un conduc tor auto ambulan ier;
- 6. echipaj de terapie intensiv mobil nou-n scu i (TIM-NN):
  - mijlocul utilizat: ambulan e tip C1 cu dotare specific transportului neonatal;
  - minimum 3 persoane:
    - a) un medic neonatolog, anestezist reanimator sau de urgen cu preg tire specific în acordarea asisten ei medicale de urgen i terapia intensiv a nou-n scutului aflat în stare critic , în condi ii de prespital i transport (specialist sau rezident cel pu in în semestrul II al anului III de reziden iat, cu acordul directorului programului de reziden iat ori al îndrum torului, în cazul reziden ilor în anestezie terapie intensiv sau în neonatologie);
    - b) un asistent medical cu preg tire specific în îngrijirea nou-n scutului;
    - c) un conduc tor auto ambulan ier sau un conduc tor auto care a absolvit un curs de prim ajutor calificat;
- 7. echipaj de salvare aerian (ESA):
  - mijlocul utilizat: aeronave de diferite categorii în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
  - minimum 4 persoane:
    - a) un medic de urgen sau un medic de anestezie terapie intensiv (specialist sau rezident cel pu in în semestrul II al anului III de reziden iat, cu acordul directorului programului de reziden iat ori al îndrum torului, în cazul reziden ilor în anestezie terapie intensiv sau în neonatologie);
    - b) un asistent medical cu preg tire în acordarea asisten ei medicale de urgen ;
    - c) un pilot i un copilot;
- 8. echipaj de ambulan aerian (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 asisten ei medicale de urgen sau cu competen /atestat în domeniu;
    - b) un asistent medical cu preg tire în acordarea asisten ei medicale de urgen ;
    - c) un pilot i un copilot;

9. echipaj de consulta ii de urgen la domiciliu (ECU):

- mijlocul utilizat: un vehicul neclasificat cu dotare specific , f r capacitate de transport al pacientului;
- minimum o persoan :
  - un medic de medicin general /medicin de familie, cu carnet de conducere i cu preg tire în acordarea primului ajutor avansat în cazurile de urgen ;
  - dup caz, un conduc tor auto ambulan ier;

10. echipaj de transport sanitar neasistat (ET):

- minimum o persoan :
  - un ambulan ier;
  - dup caz, echipajul poate fi format din 2 ambulan ieri sau un ambulan ier i un asistent medical.

ART. 25

Competen ele fiec rui tip de echipaj sunt prev zute în anexa nr. I.

ART. 26

Anumite competen e sunt facultative pentru unele tipuri de echipaje i sunt marcate în tabel cu semnul (-/+). Restul competen elor sunt obligatorii pentru un anumit nivel de clasificare, dac sunt marcate cu semnul (+), sau incompatibile cu nivelul respectiv de clasificare, dac sunt marcate cu semnul (-).

ART. 27

Dotarea minim obligatorie pentru fiecare tip de echipaj este prev zut în anexa nr. II.

ART. 28

Echipajele de prim ajutor i de urgen cu asistent pot fi autorizate de c tre un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgen prespitaliceasc sau a unit ilor de primiri urgen e, pentru cazuri individuale, s efectueze manevre ori s administreze medica ie care nu face parte din competen ele prev zute în anexa nr. I. În aceste situa ii, r spunderea este integral a medicului care autorizeaz dep irea competen ei, dup caz, pe baza informa iilor ob inute de la echipaj i/sau a datelor ob inute prin sistemul de transmisie telemedical , dac acesta exist . Medicul are obliga ia s documenteze dispozi iile în scris, cu men ionarea orei la care a ordonat echipajului s efectueze o anumit manevr sau s administreze un anumit medicament i a motivului. Manevrelor care pot fi autorizate, dup caz, sunt marcate în anexa nr. I cu litera "R" în dreptul lor.

ART. 29

Echipajele care primesc autoriza ie s dep easc anumite competen e în timpul interven iei la un caz documenteaz în fi ele lor acest lucru, cu men ionarea con inutului autoriza iei primite telefonic, radiotelefonic sau personal la locul interven iei, a orei la care s-a emis i a persoanei care a emis-o, precum i a rezultatului aplic rii asupra pacientului a m surilor prev zute în autoriza ie.

ART. 30

Dac medicul care autorizeaz un echipaj de prim ajutor s efectueze anumite manevre care nu sunt în conformitate cu protocoalele aplicate de echipaj nu face parte din structurile sistemului medical de urgen , echipajul are obliga ia s confirme ordinul cu dispeceratul medical sub coordonarea c ruia se afl . În asemenea situa ii, medicul care a intervenit din afara sistemului este legitimat i înregistrat cu datele de contact în fi a cazului.

ART. 31

Medicii din afara sistemului medical de urgen care intervin în sprijinul echipajelor de prim ajutor, cum sunt medicii de familie în zonele rurale, au obliga ia s respecte protocoalele de lucru ale echipajelor i faptul c echipajul este subordonat direct dispeceratului medical în zona c ruia func ioneaz . Echipajul de prim ajutor va aplica prevederile art. 29.

ART. 32

La data intr rii în vigoare a prezentului ordin se abrog art. 1 - 8, precum i anexele nr. 2 i 3 din Ordinul ministrului s n t ii nr. 270/2004 privind asisten a medical de urgen prespitaliceasc , publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 382 din 30 aprilie 2004.

ART. 33

Anexele nr. I i II fac parte integrant din prezentul ordin.

Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

ART. 34

Direc ia general de politici, strategii i managementul calit ii în s n t ate din Ministerul S n t ii Publice, autorit ile de s n t ate public jude ene i a municipiului Bucure ti, Inspectoratul General pentru Situa ii de Urgen , inspectoratele pentru situa ii de urgen jude ene i al municipiului Bucure ti, precum i toate serviciile medicale de urgen prespitaliceasc , prim ajutor calificat i de transport sanitar vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. 35

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

Ministrul s n t ii publice,  
Gheorghe Eugen Nicol escu

p. Ministrul administra iei i internelor,  
Anghel Andreescu,  
secretar de stat

ANEXA 1\*)

\*) Anexa nr. I este reprodus în facsimil.

Competen ele echipajelor publice de urgen , transport i consulta ii la domiciliu

1. Prim ajutor de baz f r echipamente								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
A-B-C								
Evaluarea primar a pacientului (ABC)								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Recunoaşterea stopului cardiac								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Deschiderea manual a c ilor aeriene la adult, copil şi nou n scut								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Men inerea libert ii c ilor aeriene f r echipament la adult, copil şi nou-n scut								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Pozi ia de siguran								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventila ia gur la gur la adult, copil şi nou-n scut								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventila ia gur la masc								

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

+	+	+	+	+	+	+	+	+
Manevra Heimlich								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Masaj cardiac extern								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Hemostaza prin pansament compresiv								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Prim ajutor cu echipamente								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management c i respiratorii								
Eliberarea c ilor respiratorii superioare utilizând aspiratorul de secre ii								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Eliberarea c ilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secre ii prin intermediul tubului de traheostomie								
La pacien ii care au deja	La pacien ii care au deja	La pacien ii care au deja	La pacien ii care au deja	+	+	La pacien ii care au deja	La pacien ii care au deja	-
Utilizarea c ilor orofaringiene								
+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Ventila ie								
Ventila ia cu balonul și masca la adult, copil și nou-n scut								
+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Utilizarea adjuvan ilor de ventila ie: Combitube/easytube/obturator faringian sau dispozitive similare								
-/+ Doar în caz de Stop C-R	-/+ Doar în caz de Stop C-R	-/+ Doar în caz de Stop C-R	+	+	+	+	-/+ Doar în caz de Stop C-R	-
Masca laringian								
-/+ Doar în caz de Stop C-R	-/+ Doar în caz de Stop C-R	-/+ Doar în caz de Stop C-R	+	+	+	+	-/+ Doar în caz de Stop C-R	-
Administrare medica ie								
Oxygen								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Protoxid de azot pentru analgezie								

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-/+	-
Adrenalina în caz de Stop C-R								
R	R	+	+	+	+	+	+	-
Atropina în stop C-R								
R	R	R	+	+	+	+	+	-
Adrenalina în caz de șoc anafilactic								
R	R	R	+	+	+	+	+	-
Nitroglicerina spray sau tablete sublingual în caz de dureri precordiale - angina pectoral								
R	R	+	+	+	+	+	+	-
Aspirina la pacien i cu dureri precordiale - suspiciune IMA								
R	R	+	+	+	+	+	+	-
Glucoza 33%								
R	R	+	+	+	+	+	+	-
Defibrilare/electroversie/stimulare cardiac								
Defibrilare semi-automat								
+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Imobilizare/manevrare/evacuare - transport pacient								
Imobilizare coloan								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Aplicare guler cervical								
+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare echipamente de imobilizare coloan								
+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare echipamente de extrac ie (KED)								
+	+	+	+	+	+	-/+	-/+	-
Utilizare atele pentru membre								
+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare atel trac iune								
-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-/+	-
Evaluare/Monitorizare								
M surarea TA ne-invaziv								
+	+	+	+	+	+	+	+	-
Pulsoximetrie								



## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

-/+	+	+	+	+	+	+	+	-
Capnometrie calitativ								
-/+	-/+	-/+	-/+	+	+	-/+	-/+	-
3. Asisten a medical de urgen								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management c i respiratorii								
Eliberarea c ilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secre ii prin intermediul tubului de intuba ie endotraheal								
-	-	În cazul pacien ilor în stop cardio-respirator	+	+	+	+	În cazul pacien ilor în stop cardio-respirator	-
Minitraheostomie de urgen								
-	-	-	+	+	+	+	-/+	-
Intuba ia endotraheal								
-	-	-/+ În cazul pacien ilor în stop cardio-respirator	+	+	+	+	-/+ În cazul pacien ilor în stop cardio-respirator	-
Ventila ie/respira ie								
Ventila ia mecanic controlat a adultului cu ventilatorul prin intermediul tubului endotraheal sau de traheostomie								
-	-	-	+	+	+	+	-	-
Decomprimare toracic cu ac								
-	-	-/+	+	+	+	+	+	-
Acces intra-venos								
Acces intravenos periferic și vena jugular extern								
-/+ Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferic cu condi ia absolvirii unui instructaj	-/+ Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferic cu condi ia absolvirii unui instructaj	+	+	+	+	+	+	-
Administrare medica ie								
Administrare aerosoli								

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

R	R	-/+	+	+	+	+	+	-
Administrare Heliox (amestec Heliu și Oxigen)								
-	-	-	-/+	-/+	-/+	-/+	-	-
Administrare sedative/anticonvulsivante - IV								
-	-	R Doar în caz de convulsii	-/+	+	+	-/+	-/+	-
Administrare analgetice ne-opioide								
-	-	R	+	+	+	+	+	-
Administrare analgetice opioide								
-	-	-	+	+	+	+	+	-
Administrare anti-aritmice IV								
-	-	-	+	+	+	+	-/+	-
Administrare medica ie inotrop IV prin sering automat - Nitroglicerina - Dopamin								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
Administrare antihipertensive orale								
-	-	R	+	+	+	+	+	-
Administrare antihipertensive IV								
-	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
Administrare antispastice IV								
-	-	R	+	+	+	+	+	-
Administrare diuretice IV								
-	-	R	+	+	+	+	+	-
Administrare antibiotice IV								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
Administrare antidoturi								
-	R	R	+	+	+	+	-/+	-
Administrare Calciu IV								
-	-	-	+	+	+	+	-	-
Defibrilare/electroversie/stimulare cardiac								
Defibrilare manual								
-	-	-	+	+	+	-/+	-/+	-
Pacemaker extern								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

Electroversie sincron								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
4. Terapie Intensiv mobil								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management c i respiratorii								
Traheostomie								
-	-	-	-	+	+	-	-	-
Tehnici alternative pentru intuba ie dificil								
-	-	-	-	+	+	-	-	-
Ventila ie/respira ie								
Ventila ia mecanic asistat a adultului prin intermediul ventilatorului și a tubului endotraheal sau de traheostomie								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	-
Alte modalit i de ventila ie specializate - adul i/copii								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Drenaj toracic								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Acces Intravenos								
Acces intravenos central								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Acces intraosos								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare medica ie								
Administrare hipnotice IV								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare Anestezice IV								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare succinilcolina								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare paralizante musculare de lung durat								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare medica ie inotrop cu siringa automat IV								
- Dobutamin								
- Adrenalin								

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Administrare antihipertensive IV - Nitroprusiat de sodiu								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Evaluare/Monitorizare								
M surarea TA/PVC invaziv								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-
Capnometrie cantitativ								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	-
5. Consulta ii de urgen la domiciliu								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Prescriere re ete								
-	-	-	-/+	-	-	-	+	-
Decizia de a l sa pacientul la domiciliu								
-	-	R	+	+	+	-	+	-
L sarea pacientului la domiciliu sau la locul interven iei contra semn turii acestuia sau a apar in torilor în fișa de solicitare (refuz de transport sau de asisten de urgen )								
R	R	+	+	+	+	+	+	R
EKG 12 deriva ii și interpretarea								
-	-	-	+	+	+	+	+	-
Transmisia de date la distan pentru interpretare (Ritm cardiac 3 deriva ii, EKG 12 deriva ii și al i parametri)								
+	+	+	-	-	-	-	+	-

## ANEXA 2\*)

\*) Anexa nr. II este reprodus în facsimil.

**LISTA ECHIPAMENTELOR, A MATERIALELOR I A MEDICAMENTELOR  
MINIME OBLIGATORII PENTRU DOTAREA MIJLOACELOR DE INTERVEN IE  
PENTRU ASISTEN A MEDICAL DE URGEN PRESPITALICEASC , PRIMUL  
AJUTOR I TRANSPORT SANITAR**

Lista mijloacelor de interven ie i transport:

1. Ambulan tip C

a. Echipaje Terapie Intensiv Mobil (C1)

b. Echipaj Medical de Urgen cu Medic (C2)



## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

2	Suport targ /sistem prindere-asigurare targa în timpul transportului amplasat lateral sau în mijloc.									
-	+	+	+	-	-	-	+	+	+	
	B1									
3	Targa principal (cu ro i în cazul autosanitarelor), cu sistem fixare pacient									
+	+	+	+	-	-	-	+	+	+	
4	Targa Lopat (Scoop Stretcher)									
+	+	+	-	-	-	-	-/+	-	-/+	
5	Saltea vacuum									
+	+	+	-	-	-	-	+	+	+	
6	Scaun cu rotile (în afara cazului când targa principal are și această func ie), cu sistem fixare pacient									
+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	
7	Cearșaf de transport sau saltea de transfer									
+	+	+	+	+	-	-	+	+	+	
8	Targ rigid complet pentru coloana (cu imobilizare/fixare pentru cap dac nu este inclus fixarea capului în targa lopat )									
+/-	+/-	+/-	-	-	-	-	+/-	+/-	+/-	
9	Sistem de înc lzare cabin medical									
+	+	+	+	+	-	-	+	+	+	
10	Bimotor în conformitate cu reglement rile Europene în vigoare pentru elicopterele de salvare aerian .									
-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	
11	Dispozitiv de trac iune pentru fracturile de femur									
+	+	-/+	-	-	-	-	-/+	-	-/+	
12	Set atele vacuum sau gonflabile.									
+	+	+	-	-	+	-	+	+	+	
13	Atele cervicale adul i/copii set complet sau un num r minim de 3 gulere cervicale reglabile la care se vor ad uga m rimile pediatrice.									
+	+	+	-	-	+	-	+	+	+	
14	KED (extractor pentru imobilizarea în ax a extremit ii cefalice/gâtului și trunchiului în vederea extragerii accidenta ilor din autovehicule)									
+	+	+	-	-	+	-	-/+	-	-	
15	Suport ag are perfuzii									
+	+	+	+	-/+	-	-	+	+	+	

## II. Aparatura/echipamente pentru resuscitare - respira ie (cerin e minime)

Nr. crt.	Echipament									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion	Nava	
1	Oxygen sta ionar - minim 2 x 10 l, NTP, contor debit/ventil debit cu									

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

	capacitate maxim de cel pu in 15 l/min. și robinet de reglare Conexiune rapid									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
								(5 litri)		
2	Oxygen portabil - minim 5 l, NTP, contor debit/ventil debit cu capacitate maxim de cel pu in 15 l/min. și robinet de reglare Conexiune rapid									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Balon ventila ie adult/copil cu m ști de diferite m rimi și rezervor suplimentar pentru oxygen.									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
(2 buc.)								(2 buc.)	(2 buc.)	
4	Set c i orofaringiene adult/copil									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
(2 buc.)								(2 buc.)	(2 buc.)	
5	Laringoscop cu lame de diferite m rimi (adult/copil) și cu mandren.									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
(2 buc.)								(2 buc.)	(2 buc.)	
6	Pensa McGill diferite m rimi									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+
(2 buc.)								(2 buc.)	(2 buc.)	
7	Ventilator volumetric adult/copil portabil cu PEEP și cu posibilitatea de conectare la sursa fix de oxygen									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
		C2								
8	Piesa intermediar de ventila ie artificial cu gura (masca de insufla ie)									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Aspirator sta ionar electric cu capacitate min. a rezervorului de 1 l									
	+	+	+	-	-	-	-	+	+	+
10	Aspirator portabil electric reînc rcabil cu rezervor minim de 1 l									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

III. Aparatura monitorizare - defibrilare - evaluare - administrare medicamente/solu ii (cerin e minime)

Nr. crt.	Echipament									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion	Nava
1	Defibrilator/monitor EKG manual cu stimulator cardiac extern									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
		C2								
2	Defibrilator semiautomat									
	-	+	+	-	-	-	+	-	-	+
		B1								
3	Tensiometru automat (poate fi integrat în defibrilator cu excep ia elicopterului și a avionului)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

	C2									
4	Pulsoximetru (poate fi integrat în defibrilator cu excepția elicopterului și a avionului)									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
5	Capnometru (poate fi integrat în defibrilator cu excepția elicopterului și a avionului)									
	+	C2	-	-	-	+	-	+	+	-
6	Termometru central (poate fi integrat în defibrilator cu excepția elicopterului și a avionului)									
	+	C2	-	-	-	+	-	+	+	-
7	Monitor EKG cu pulsoximetru, capnometru, TA invaziv, TA neinvaziv, Termometru central.									
	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-
8	Injectomat (Seringă automat)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
							(2 buc.)	(2 buc.)		
9	Sistem încălzire soluții perfuzabile									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
10	Glucometru									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
11	Stetoscop									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
12	Tensiometru manual									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
13	Lampă pentru examinarea pupilelor									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
14	Ciocan reflexe									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
15	Dispozitiv pentru perfuzie sub presiune									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-

## IV. Materiale sanitare (cerințe minime)

Nr. crt.	Echipament									
	1 C	2 B1/C2	3 B2	4 A1	5 A2	6 MU	7 AMD	8 Eli.	9 Avion	10 Nava
1	Sonde de aspirație tip Yankauer									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Sonde de aspirație flexibile endotraheale/incl. pediatrice									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
3	Seringi 5 și 10 ml									



## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
4	Truse perfuzie									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
5	Seringi și truse pentru injectomat									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
6	Sonde de intuba ie traheal (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 intuba ie traheal (6, 7, 8, 9)									
	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+
8	Combitube/easytube (2 m rimi)									
	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+
9	Masca laringian (adul i/copii)									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
10	Trusa minitraheostomie									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
11	Paturi minimum 2									
	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+
12	Cearceaf									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
13	Feși și pansamente sterile și nesterile									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
14	Truse pentru drenaj thoracic (2 adul i/2 copii)									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
15	Pansamente speciale pentru arsuri și folie izolant									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
16	Container "pentru replantare" cu men inerea temperaturii interne la 4 +/- 2 grade C, pentru cel pu in 2 ore									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
17	T vi renal									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
18	Saci pt. vom									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
19	Trusa sondaj urinar/pungi colectoare urin									
	+	+	-	-	-	-	+	+	+	-
20	Plosc urinar									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
21	Container materiale ascu ite									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
22	Sondaj gastric									

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
23	M nuși chirurgicale sterile									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
24	M nuși nesterile/de consult/de unic folosin									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
25	Canule intravenoase periferice diferite m rimi adul i/copii									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
26	Catetere acces IV central									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
27	Ac pentru acces intraosos pediatric									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
28	Valiz /rucsac pentru materialele de interven ie portabile									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+

V. Medicamente și solu ii - Cerin e minime la care se pot ad uga și alte medicamente conform categoriei mijlocului de interven ie și luând în considerare preg tirea personalului medico-sanitar

Nr. crt.	Echipament									
	1 C1	2 B1/C2	3 B2	4 A1	5 A2	6 MU	7 AMD	8 Eli.	9 Avion	10 Nava
1	Solu ii cristaloid (ser fiziologic, Ringer și Gluc. 5%, Gluc. 10%)									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
2	Solu ii coloide (Altele decât Dextran!)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
3	Manitol									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
4	Analgetice majore (morfinice/opioide)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
5	Analgetice minore nemorfinice									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
6	Aspirina									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
7	Beta_2 mimetice inhalatorii									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
8	Adrenalin									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
9	Atropin									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
10	ATP									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

11	Glucoz 33%									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
12	Calciu gluconat sau calciu clorurat									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
13	Sulfat de magneziu									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
14	Diazepam									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
15	Midazolam									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
16	Ketamina									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
17	Tiopental/Etomidat									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
18	Propofol									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
19	Succinilcolin									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
20	Paralizante musculare de lung durat									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
21	HCHS									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
22	Dexametazon /solumedrol sau echivalent									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
23	Nitroglicerina spray sau tablete sublingual									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
24	Nitroglicerina IV									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
25	Dopamin									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
26	Dobutamin									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
27	Metoprolol injectabil									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
28	Cordarone injectabil									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
29	Diltiazem injectabil									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-

## Extras din MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

30	Xilina										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
31	Trombolitic										
		+	-	-	-	-	-	-	+	+	-
32	Heparin sau alte derivate										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
33	Antiemetic injectabil										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
34	Furosemid										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
35	Vitamina B1, B6										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
36	Bicarbonat de sodiu IV										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
37	Miofilina IV										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
38	Isoprenalin										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
39	Glucagon										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
40	Toxogonin sau echivalent										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
41	Antihipertensive injectabile										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
42	Antispastice injectabile										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
43	Medica ie oral antihipertensiv , antispastic , antiemetic ... ETC.										
		-	+	-	-	-	-	+	-	+	-

VI. Echipament protec ie personal (pentru fiecare membru al echipajului - protec ie și identificare personal , rang și preg tire profesional )

Nr. crt.	Echipament									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion	Nava
1	Îmbr c mînte protec ie de baz de culoare vizibil la distan și reflectorizante (bluz /pantaloni sau salopet )									



1	Sta ie radio emisie-recep ie mobil										
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Sta ie radio emisie-recep ie portabil										
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+	+
3	Acces la re eaua telefonic prin emi torul radio sau cu telefon mobil										
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+	+
4	Comunica ie intern între compartimentul șofer/pilot și cabina medical										
	+	+	+	-	-	-	-	+	+	-	-
5	Semnale luminoase de avertizare conform legisla iei rutiere/navale										
	+	+	+	-	-	+	-	-	-	-	+
6	Sistem de avertizare sonor										
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	-	+
7	Sistem de adresare public										
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	-	+

#### Comentarii:

1. O ambulan tip C care nu respect cerin ele minime pentru ambulan tip C1 sau C2 se va clasifica ca ambulan tip B1 cu condi ia s aib toate cerin ele minime ale unei ambulane tip B1.

2. În ambulan tip C1, elicopter i avion echipamentele de resuscitare i management al c ilor respiratorii vor trebui s existe în dublur , un set în valiz i unul în ma în în sertare sau dulap, imediat accesibil f r s fie necesar deschiderea valizei.

3. Ambulan ele care vor efectua transferul nou-n scu ilor vor trebui s aib în dotare incubator înc lzit i echipamentele necesare asigur rii asisten ei de urgen a nou-n scutului.

4. Ambulan ele care vor efectua transfer sau interven ie a nou-n scu ilor afla i în stare critic , vor avea dotarea necesar i personalul special instruit în îngrijirea nou-n scu ilor afla i în stare critic . Dotarea va fi similar unei ambulane tip C, din care se exclude materialele necesare interven iei la cazurile de traum , i se adaug incubatorul, ventilatorul, echipamentele de resuscitare adaptate i medica ia necesar .

5. Medica ia i echipamentele din liste sunt doar cele minime obligatorii pentru fiecare mijloc de interven ie/transport. La aceste liste se pot ad uga i restul materialelor i medicamentelor considerate necesare, potrivit tipului mijlocului de interven ie i categoria personalului care îl deserve te.

6. Ambulan ele tip B2 i autospecialele destinate consulta iilor la domiciliu pot avea sisteme de transmisie de date în vederea efectu rii transmisiilor EKG i a altor parametri la centrele de expertiz .

-----