

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDEȚEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM		P0- 01	
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		Ed.: 0	Rev.:0
			Pag.: 1/12	

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr. crt.	EDIȚIA		REVIZIA		Pag.	DESCRIEREA MODIFICĂRII	Semnătura conducătorului compartimentului
	Nr.	Data	Nr.	Data			
1.	I		0			Elaborat prima versiune 09.05.2018	

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Data	Elaborat		Verificat		Aprobat	
	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura	Funcția / Nume	Semnătura
09.07.2019	Manager General Jr. Popa Aurora Director medical Dr. Dohotariu Nitoi Mariana		Comisia CIM		Manager Jr. Popa Aurora	

1. SCOP

1.1 Procedura are ca scop aplicarea unitara a unui set de reguli privind modul concret de actiune in cazul declanșării Planului Roșu de Intervenții.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică în cadrul structurii de conducere Comitet Director și structurii Compartiment de asistenta medicala de urgenta si transport medical asistat/neasistat, al **SAJ Vaslui**

2.2. Caracterul procedurii- permanent

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

3.1. SR EN ISO 9000:2006 – „Sisteme de Management al Calității. Principii esențiale și vocabular.”

3.2. SR EN ISO 9001:2015 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”

3.3. SR CEN/TS 15224:2009 - ”Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001:2000.

3.4. Ordin 600/2018 – pentru aprobarea Codului controlului intern, cuprinznd standardele de management /control intern la enitățile publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control managerial.

3.5. Ordin MAI/MS Nr. 1168/203 din 2 septembrie 2010

pentru aprobarea structurii-cadru a Planului roșu de intervenție

3.6. Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 - privind reforma in domeniul sanatatii - TITLUL IV: Sistemul national de asistenta medicala de urgenta si de prim ajutor calificat

3.7 Ordin MS nr. 1091 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic

3.8 O.U.G Nr. 126 din 18 decembrie 2003-privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate operatorilor medicali Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

3.9 Ordin Nr. 277/777 din 23 iunie 2004- pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței

SERVICIUL DE AMBULANȚA JUDEȚEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM		P0- 01
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		Ed.: 0 Rev.:0
			Pag.: 2/12

de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate operatorilor medicali Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, aprobată prin Legea nr. 40/2004

3.10 Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative nr. 2.021/691/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;

3.11 Regulament de organizare și de lucru al Comisiei pentru monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial al *SAJ Vaslui*.

3.12. Actele normative care reglementează activitatea din SAJ

4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

4.1. Definiții:

4.1.1 Sistemul național de servicii medicale de urgență și prim ajutor calificat - ansamblul de structuri, forțe, mecanisme și relații, organizate după aceleași principii și reguli, care utilizează proceduri integrate de management specializat și/sau calificat;

4.1.2. asistență publică integrată de urgență - asistența asigurată de instituțiile publice de stat aflate în structurile Ministerului Sănătății Publice, Ministerului Administrației și Internelor și/sau în structura autorităților publice locale, precum și de Serviciul de Telecomunicații Speciale prin Direcția pentru apel unic de urgență 1-1-2. Ea include ansamblul de măsuri și activități cu caracter logistic, tehnic și medical, destinate în principal salvării și păstrării vieții;

4.1.3 asistență medicală privată de urgență - ansamblul de măsuri și activități cu caracter logistic și medical, având ca scop principal salvarea și păstrarea vieții, asigurată de serviciile private de urgență aparținând unor organizații nonguvernamentale, care funcționează în scop umanitar, nonprofit, sau unor firme, asociații ori persoane fizice, care funcționează în scop comercial;

4.1.4 asistență medicală de urgență - ansamblul de măsuri diagnostice și terapeutice întreprinse de către personal medical calificat. Ea poate fi acordată la diferite niveluri de către medici și asistenți medicali cu diferite grade de pregătire;

4.1.5 urgență medicală - accidentarea sau îmbolnăvirea acută, care necesită acordarea primului ajutor calificat și/sau a asistenței medicale de urgență, la unul sau mai multe niveluri de competență, după caz. Ea poate fi urgență cu pericol vital, unde este necesară/sunt necesare una sau mai multe resurse de intervenție în faza prespitalicească, continuând îngrijirile într-un spital local, județean ori regional, sau urgență fără pericol vital, unde îngrijirile pot fi efectuate, după caz, cu sau fără utilizarea unor resurse prespitalicești, la un centru ori cabinet medical autorizat sau, după caz, la un spital;

4.1.6 pacient critic - pacientul cu funcțiile vitale instabile sau cu afecțiuni care pot avea complicații ireversibile și care necesită intervenție medicală de urgență sau îngrijiri într-o secție de terapie intensivă generală sau specializată;

4.1.7 primul ajutor de bază - efectuarea unor acțiuni salvatoare de viață unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către persoane fără pregătire medicală, fără utilizarea unor echipamente specifice acestui scop. Primul ajutor de bază se acordă de orice persoană instruită în acest sens sau de persoane fără instruire, la indicațiile personalului din dispeceratele de urgență;

4.1.8 primul ajutor calificat - efectuarea unor acțiuni salvatoare de viață unor persoane care au suferit o accidentare sau îmbolnăvire acută, de către personal paramedical care a urmat cursuri speciale de formare și care are în dotare echipamentele specifice acestui scop, inclusiv defibrilatoare semiautomate, funcționând sub formă de echipe de prim ajutor într-un cadru instituționalizat;

unitate de primire a urgențelor (UPU) - secția sau secția clinică aflată în structura unui spital județean, regional sau în structura spitalelor aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe;

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM		P0- 01	
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		Ed.: 0	Rev.:0
			Pag.: 3/12	

4.1.9 compartiment de primire a urgențelor (CPU) - secția aflată în structura unui spital orașenesc, municipal sau în structura spitalelor aparținând ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe;

4.1.10 Sistemul național unic pentru apeluri de urgență - 1-1-2 - ansamblul integrat de puncte publice de acces al cetățeanului la sistemul public de urgență prin care este activat răspunsul adecvat de urgență. Punctul public de acces este realizat prin integrarea centrului unic de apel de urgență și a dispeceratelor serviciilor publice specializate de intervenție;

dispecerat medical de urgență - structura specializată de preluare și tratare a apelurilor de urgență cu caracter medical, primite prin centrul unic de apel de urgență sau la un număr propriu, în cazul serviciilor private de ambulanță. Dispeceratele medicale de urgență sunt coordonate de personal cu pregătire medicală superioară, în serviciu permanent;

4.1.11 dispeceratul integrat de urgență - structura specializată care, pe lângă preluarea apelului la numărul de urgență, asigură alarmarea și coordonarea echipajelor de intervenție ale tuturor serviciilor specializate de intervenție, cu caracter medical și nemedical, din aceeași locație fizică. Coordonarea se face de către personal special pregătit, având un coordonator medical cu studii superioare din cadrul serviciului de ambulanță sau SMURD, în serviciu permanent.

4.1.12 misiuni de salvare aeriană - intervenții primare sau secundare ce se desfășoară utilizând aeronave special dotate, respectând standardele în vigoare, în vederea salvării unei/unor vieți aflate în pericol din cauza unei accidentări sau îmbolnăviri acute ori care se află într-un mediu ostil vieții;

4.1.13 accident colectiv - evenimentul care implică un număr de victime, care necesită declanșarea unui plan special de intervenție utilizând forțe de intervenție suplimentare față de cele aflate de gardă la momentul respectiv. Numărul victimelor pentru care este necesară declanșarea unui plan special de intervenție diferă de la caz la caz, luându-se în considerare resursele umane și materiale de intervenție disponibile în zona în care are loc accidentul.

4.1.13 centre de expertiză și coordonare medicală la distanță - centrele aflate în structura unor dispecerate medicale sau în structura unor centre de apel unic 1-1-2, destinate furnizării de informații de specialitate specifice necesare echipajelor de urgență din teren și/sau spitalelor de urgență, precum și coordonării la distanță a echipajelor de prim ajutor calificat, pe baza informațiilor primite telefonic de la membrii echipajelor sau pe baza informațiilor și a datelor primite prin sistemele telemedicale de transmisie de date

4.2. Abrevieri:

- 4.2.1 SMC = Sistem de management al calității
4.2.2 SCM = Sistem de control managerial
4.2.3 Comisie = Comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial.
4.2.4 PC = Președintele Comisiei
4.2.5 RMC/RC = Responsabil cu sistemul de management al calității / Reprezentantul conducerii cu sistemul de management al calității.
4.2.6 OMS = Ordin al Ministrului Sanației
4.2.7. E = Elaborare
4.2.8. V = Verificare
4.2.9. A = Aprobare
4.2.10 Ap = Aplicare
4.2.11 Ah = Arhivare

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		P0- 01	
			Ed.: 0	Rev.:0
			Pag.: 4/12	

5. RESPONSABILITĂȚI ÎN DERULAREA ACTIVITĂȚILOR

Nr. crt	Activitatea	Modul de lucru	Cine execută	Cine verifică	Cine aprobă
	Derularea Protocolului de prealertare și alertare în caz de declansare a Planului Rosu de interventii	Cu respectarea fluxului informational - decizional	Manager general Director Medical Asistent Sef Director Tehnic	Prefectul Judetului Vaslui Inspectorul Sef ISU Vaslui	Seful IGSU
1	Preluarea solicitării	Conform procedurii de dispecerizare a cazurilor medicale și a cazurilor aflate în conferință	Dispeceratul Medical	Director Medical	Manager General
2.	Alocarea resurselor mobile	Conform procedurii de dispecerizare a resurselor mobile în caz de declansare a Planului Rosu de Interventie	Coordonatorul Dispeceratului Medical	Director Medical	Manager General
3.	Interventia echipajelor în prespital și transportul la spital	Conform dispozitiilor legale în vigoare	Echipajele medicale	Director medical	Manager general
4	Interventia echipajelor în timpul transferului interclinic	Conform protocoalelor de transfer interclinic al pacienților critici/necritici	Echipajele medicale	Director medical	Manager General
5.	Interventia echipajelor pentru cazuri accidente colective/ dezastru/cu extindere regionala/nationala	Plan de alertare, Plan de management la fața locului/ fața locului/declanșare/ plan roșu (când este cazul/ Plan de alertare UPU Sistem de identificare rapidă de paturi libere, în funcție de tipul de arsura diagnosticat la fața locului. Sistem de	Departamentul pentru Situații de Urgență Ministerul Sănătății IGSU MAI	Departamentul pentru Situații de Urgență Ministerul Sănătății IGSU MAI	Departamentul pentru Situații de Urgență Ministerul Sănătății IGSU MAI

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM		P0- 01	
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		Ed.: 0	Rev.:0
			Pag.: 5/12	

		telemedicină funcțional			
--	--	----------------------------	--	--	--

DESCRIEREA PROCEDURII OPERATIONALE

6. ALERTARE ȘI PREALERTARE -

6.1. Informații generale

- Sesizarea cazurilor de urgenta, de catre cetateni sau alte autorități, se face direct la Centralele unice pentru apeluri de urgentă ale STS, care le transfera, in vederea realizarii interventiei, dispeceratelor de urgenta ale agentii componente, potrivit responsabilitatilor asumate prin indexul de incidente.
- Operatorii 112, dupa achizitia datelor solicitantului, si incadrarea in indexul de incidente, transfera fisa de caz dispeceratelor de urgenta ale agentii, conform metodologiei de cooperare. In cazul urgentelor care necesita actiunea mai multor agentii, operatorul 112 transmite evenimentul la toate dispeceratele de urgenta si realizeaza legatura in sistem de conferinta, dand prioritate (1) agentiei stabilita prin indexul de incidente. Odata cu transferul legaturii este transferata si functia de coordonator al conferintei.
- Din considerente de operabilitate, dispeceratele agentii nu vor mai relua intrebarile care au fost deja achizitionate de catre operatorii 112.
- Dupa preluarea urgentei, fiecare agentie va aplica planurile proprii de actiune.
- La nivelul Dispeceratului colocat ISU –AMBULANTA, gestionarea apelurilor se face prin preluarea apelurilor pe trei terminale, unul fiind al coordonatorului de dispecerat.

6.2. Preluarea si gestionarea apelurilor privind accidente diverse, ce au ca efect existența unui număr de victime, care necesită declanșarea unui plan special de intervenție utilizând forțe de intervenție suplimentare față de cele aflate de gardă la momentul respectiv. Numărul victimelor pentru care este necesară declanșarea unui plan special de intervenție diferă de la caz la caz, luându-se în considerare resursele umane și materiale de intervenție disponibile în zona în care are loc accidentul:

- In aceste cazuri, apelul este transmis catre Dispeceratul colocat, coordonatorul initial al conferintei (1), fiind ISU-SMURD, Serviciul de Ambulanta fiind participant la conferinta.
 - Dupa preluarea datelor, dispecerul ISU transfera cazul catre agentia SAJ.
 - Dispecerul SAJ care preia apelul achizitioneaza de la solicitant toate datele posibile despre tipul accidentului, zona de productie, modul de productie, in asa fel incat sa poata stabili, cat mai aproape de realitate, tabloul real al accidentului colectiv.
 - Coordonatorul Dispeceratului Medical impreună cu reprezentanții Inspectoratului pentru Situații de Urgenta Vaslui, anuntă Inspectorul Sef ISU despre producerea evenimentului.
- Alertarea si prealertarea la nivelul SAJ Vaslui, este evidentiat in Anexa 1

6.3 Activarea Planului roșu de intervenție

1. Planul roșu de intervenție se activează la solicitarea inspectorului-șef al I.S.U. de către prefectul județului, în baza informațiilor obținute:

- a) de la dispeceratele de urgență prin numărul unic de apel 112;
- b) de la primele echipaje de intervenție sosite la locul intervenției;
- c) de la sistemele de monitorizare conectate la dispeceratele medicale, dispeceratele I.S.U., dispeceratele Poliției și ale Jandarmeriei sau la alte dispecerate cu rol în acest domeniu.

Primul echipaj medical sau de prim ajutor sosit la locul intervenției, în funcție de gravitatea evenimentelor, face propunerea de activare a Planului roșu de intervenție inspectorului-șef al I.S.U., prin intermediul dispeceratului medical sau al celui integrat.

2. Din momentul declanșării Planului roșu de intervenție, serviciul județean de ambulanță intră sub coordonarea I.S.U.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM		P0- 01
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		Ed.: 0 Rev.:0
			Pag.: 6/12

3. Inspectorul-șef al I.S.U. poate solicita pe o durată limitată și echipajele serviciilor private de ambulanță, dacă situația o impune.

Fluxul informational decizional este prezentat in Anexa 1.

6.4 Declanșarea Planului roșu de intervenție

După obținerea datelor despre producerea evenimentului, inspectorul-șef al I.S.U. dispune alertarea echipajelor S.M.U.R.D. și ale serviciului județean de ambulanță, în vederea pregătirii resurselor și alertării personalului aflat în afara programului de gardă.

În situația în care numărul victimelor sau gravitatea lor depășește capacitatea de intervenție obișnuită a structurilor locale - S.M.U.R.D. și S.A.J. -, inspectorul-șef al I.S.U. demarează procedurile de declanșare a Planului roșu de intervenție, informând prefectul județului asupra producerii evenimentului și solicitând declanșarea Planului roșu de intervenție. În lipsa prefectului sau în cazul imposibilității contactării lui în cel mult 5 minute de la constatarea necesității declanșării Planului roșu de intervenție, acesta se declanșează la ordinul inspectorului-șef al I.S.U.

În Planul roșu de intervenție, cu acordul prefectului, se poate specifica delegarea declanșării acestuia inspectorului-șef al I.S.U.

La luarea deciziei de declanșare a Planului roșu de intervenție se va avea în vedere cunoașterea următoarelor date:

- numărul real sau potențial al victimelor;
- caracteristicile operațiunilor de salvare necesare;
- gradul de dificultate a operațiunilor de salvare;
- potențialul evolutiv al situației;
- capacitatea de intervenție a diferitelor instituții în cazul în care Planul roșu de intervenție nu ar fi declanșat, respectiv pragul prestabilit de declanșare a acestuia;
- capacitatea de intervenție a diferitelor instituții în vederea asigurării misiunilor obișnuite pe durata intervenției, în cazul în care se declanșează Planul roșu de intervenție.

Serviciul Județean de Urgență Vaslui intră cu toate forțele planificate sub comanda unică a inspectorului-șef pentru situații de urgență, care se subordonează direct prefectului județului și inspectorului general al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență.

6.5 Alocarea resurselor mobile

- Coordonatorul Dispeceratului Medical alocă resursa/ resursele mobile pe baza indexului din anexa nr. 9 a Ordinului Nr. 2021/691 din 12 decembrie 2008- *pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, stabilind, în maxim 60 de secunde, care este resursa cea mai apropiată de locul evenimentului, pentru a interveni ca echipaj de prim răspuns.

- După alertarea resursei celei mai apropiate, coordonatorul medical:

- a) va alocă, în sprijin, alte resurse cu nivel de competența ridicat și/sau alte resurse, funcție de numărul afirmativ de victime.
- b) va prealerta Dispeceratul Regional Iasi, pentru pregătirea unei eventuale misiuni de intervenție aeriană de salvare, în zona în care se află victima/victimele.
- c) va fi singura persoană care va comunica cu apelantul.
- d) va monitoriza convorbirea, pentru a evita revenirea reprezentanților agenților asupra informațiilor care au fost deja solicitate de către Dispeceratul ISU.
- e) va alerta spatele în vederea declanșării Planurilor Albe
- f) va solicita asistenta medicală pe calea aerului, ca solicitare primară, a pacienților eligibili, comunicând Operatorului Aerian și Medical următoarele date:
 - a) natura intervenției;
 - b) localitatea și locul unde se află victimele;

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 7/12	

- c) numărul sau numerele de telefon de contact la locul intervenției;
d) dacă este necesară intervenția elicopterului sau dacă se recomandă așteptarea unor informații suplimentare de la locul de intervenție;
e) starea vremii la locul intervenției (ceață, ploaie, ninsoare, vânt puternic etc.);
f) dacă se poate ateriza la locul intervenției sau cel mai apropiat loc de aterizare posibil (stadion, câmp, zonă degajată de obstacole etc.);
g) riscuri sau probleme deosebite;
- Din momentul direcționării echipajelor către un accident colectiv sau o zonă calamitată, încetează toate activitățile din cadrul serviciului de ambulanță județean care nu au caracter de urgență. Echipajele de transport sanitar neasistat și de consultații de urgență vor fi direcționate către compartimentul de urgență.
 - Echipajele din cadrul Serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare sunt direcționate cu prioritate către zona calamitată sau către accidentul colectiv ca echipaje de prim răspuns împreună cu echipajele de ambulanță disponibile.
 - Inspectorii-șefi ai inspectoratelor pentru situații de urgență, la nevoie, pot solicita sprijinul serviciilor private de ambulanță în condițiile stabilite prin lege.

6.6 Etapele Planului Rosu de Intervenție

- etapa I:

- concentrarea structurilor S.M.U.R.D. la locul evenimentului la nivel municipal/județean;
- alertarea structurilor care cooperează în aplicarea Planului roșu de intervenție în vederea concentrării forțelor necesare prevăzute în plan;

- **etapa II:** completarea, în funcție de necesitate, cu până la 30% din ambulanțele S.A.J.. aflate în tura de serviciu;

- **etapa III:** alertarea personalului care încadrează echipajele S.M.U.R.D. și S.A.J./. aflat în tura liberă și prezentarea acestuia la locurile stabilite în plan;

- **etapa IV:** completarea echipajelor ambulanțelor S.A.J. și deplasarea acestora la structurile I.S.U. sau la locul indicat de I.S.U. în vederea înlocuirii echipajelor S.M.U.R.D. (maximum 60 de minute);

- **etapa V:** asigurarea intervenției în zona de competență cu structurile rezultate;

- **etapa VI:** alertarea S.M.U.R.D. pe plan regional;

- **etapa VII:** revenirea la normalitate.

La I.S.U. unde nu există S.M.U.R.D. pe plan local, Planul roșu de intervenție se adaptează la nivel județean cu prevederea etapei VI.

6.7 Coordonarea Planului Rosu de Intervenție

6.7.1 Comanda și controlul în cazul declanșării Planului roșu de intervenție

- Intervențiile executate prin aplicarea Planului roșu de intervenție sunt conduse de inspectorul-șef al I.S.U. sau de înlocuitorul acestuia, care este numit comandant al operațiunilor de salvare (C.O.S.). C.O.S. ține legătura în mod direct cu prefectul județului, precum și cu comandantii echipajelor de intervenție. Comunicațiile se desfășoară în baza planurilor de cooperare întocmite la nivelul I.S.U.

- Acesta îndeplinește atribuțiile comandantului acțiunii și îl are ca adjunct pe medicul-șef al S.M.U.R.D. sau pe locuitorul acestuia, care este numit director al operațiunilor de salvare medicală (D.S.M.).

În cazul în care medicul șef al S.M.U.R.D. nu este disponibil, funcția de D.S.M. este preluată de directorul medical al serviciului județean de ambulanță sau de reprezentantul acestuia.

6.8. Comunicațiile în cadrul planului roșu cuprind:

- a) stabilirea regulilor de comunicații la locul intervenției și între locul intervenției și instituțiile județene, regionale și naționale.
- b) stabilirea frecvențelor de comunicații.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 8/12	

c) stabilirea sistemelor de comunicații care urmează a fi utilizate, inclusiv telefonie mobilă și telefonie prin satelit.

- Comunicarea pe linie verticala între instituțiile care asigură coordonarea Planului Rosu de Intervenții se face cu respectarea canalelor și frecvențelor de comunicare TETRA.
- Comunicarea dintre echipajele din teren și dispecerat/ COS/DSM/02 SAJ/03SAJ/04SAJ se va efectua pe canalul comun TETRA COOP -VS.
- Comunicarea dintre Dispecerat și celelalte echipaje care asigură asistența medicală de urgență se va desfășura pe canalul de comunicare TETRA URGENTA VS.

6.3. Atributiile echipajelor, în cursul misiunilor.

6.3.1. Echipajul /echipajele de prim- raspuns:

- vor comunica IMEDIAT Dispeceratului comun, prin sistem radio sau telefonie, după sosirea la locul evenimentului și evaluarea situației, următoarele date:

- a) descrierea evenimentului- modul de producere a accidentului.
- b) numărul victimelor și starea lor;
- c) vârsta victimei/ victimelor
- d) **va efectua triajul START**

- va acorda primul ajutor, primul ajutor calificat sau asistența medicală de urgență, în limitele competențelor.

- va solicita resurse suplimentare, dacă situația o impune sau sprijin din partea unui echipaj medical cu competență superioară (dacă acesta nu a fost alocat deja de către Dispeceratul medical).

Triajul este una din tehnicile esențiale în medicina de catastrofă care contribuie la:

- organizarea și coordonarea operațiunii de salvare și de acordare a asistenței medicale;
- organizarea logisticii necesare pentru a oferi asistență medicală adaptată unui număr cât mai mare de victime.

Triajul are patru obiective:

- acordarea îngrijirilor necesare victimelor în starea cea mai gravă, în cel mai scurt timp posibil;
- constituirea de grupuri omogene de victime;
- reglarea fluxului de victime printr-o acțiune adecvată de evacuare;
- acordarea îngrijirilor de urgență necesare, concomitent cu efectuarea triajului.

Criteriile pe baza cărora se realizează triajul:

- evaluarea cu prioritate a funcțiilor vitale (starea de conștiență, respirația, circulația);
- dinamica triajului (pe teren, în absența medicului, salvatorii sau personalul paramedical realizează un pre-triaj START - Simple Triage And Rapid Treatment care se bazează pe criterii simple pentru aprecierea stării de conștiență, respirației și circulației);

- temporizarea tratamentului (îngrijirile urgente pot fi realizate pe teren, de la începutul operațiunii de colectare a victimelor, iar tratamentul curativ este în general realizat la spital.

Temporizarea trebuie să respecte „ora de aur” pentru victimele aflate în stare gravă, ceea ce este realizabil în catastrofe cu efecte limitate, dar dificil în cazul catastrofelor majore, din cauza absenței spitalelor de campanie.

- adaptarea criteriilor de triaj în funcție de particularitățile victimelor.

Regulile ce stau la baza realizării triajului:

- securizarea locului în vederea prevenirii unui nou accident;
- protecția individuală și colectivă;
- constrângeri legate de gradul de ocupare a personalului (acțiunea de triaj care vizează acordarea asistenței de calitate unui număr cât mai mare de victime nu trebuie să întârzie tratamentul de urgență și evacuarea victimelor spre spitale).

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 9/12	

6.3.2. Activitățile, competențele și acțiunile, minime obligatorii, ale echipajelor de urgență:

Nr. crt.	Activitatea	Cine răspunde/ execută
1	Se observă gravitatea relativă care necesită gesturi imediate și simple	Se execută recunoașterea COS și DSM
2	Se atașează în jurul gâtului victimei o fișă medicală de teren (fișa de catastrofă), care are un număr preinscripționat și culori care clasifică gravitatea victimei	Medic, asistent sau paramedic
3	Se îndoaie (taie, decupează) fișa în așa fel încât să rămână la vedere culoarea care clasifică gravitatea victimei: - Verde - urgență minoră - Galben - urgență relativă - Roșu - urgență absolută - Negru - decedat	Medic, asistent sau paramedic
4	Se direcționează victimele spre P.M.A. Victimele decedate se lasă în poziția în care au fost găsite	Medic, asistent sau paramedic
5	Se transportă victimele în zona de secretariat și triaj a P.M.A. – u	Personal I.S.U
6	Se notează numărul de identificare și clasificarea gravității (în funcție de posibilități se identifică pacientul	Secretariat P.M.A.(asistenți sau paramedici)
7	Se execută o reevaluare a pacienților în vederea diagnosticării și acordării de îngrijire medicală necesară	Medici din cadrul P.M.A
8	Se decide orientarea victimelor în funcție de patologie spre unitățile spitalicești	Medicul responsabil cu evacuarea
9	Se decide mijlocul de transport adecvat (medicalizat sau nemedicalizat)	Medicul responsabil cu evacuarea

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM			P0- 01	
	Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții			Ed.: 0	Rev.:0
				Pag.: 10/12	

Corelarea cu protocoalele elaborate in domeniu:

Echipajul/echipajele alocate la caz vor aplica protocolul de transfer interclinic al pacienților – critici, prin solicitarea transferului pe calea aerului, **ca solicitare primară**, atunci când există condiții de zbor și eligibilitate, respectiv:

Solicitare primară- intervenție primară - intervenție de urgență la locul incidentului, unde se acordă asistență de urgență și se efectuează transportul victimei/victimelor la cel mai apropiat spital competent pentru cazul respectiv.

Misiunile medicale aeriene primare vizează:

a) tipuri de accidente în care o persoană sau mai multe persoane se află în pericol vital din cauza leziunilor suferite sau din cauza împrejurărilor în care se află;

b) pacienții aflați în stare critică în localitățile urbane mici sau cele rurale, în localitățile sau locurile inaccesibile și în localitățile și locurile în care lipsește asistența medicală de urgență calificată pentru cazul respectiv;

c) pacienții critici, transportați de ambulanțe sau de alte mijloace de transport la unități sanitare sau spitale care nu pot asigura stabilizarea și asistența de urgență corespunzătoare cazurilor respective, fiind necesar transferul de urgență către centre medicale specializate aflate la distanță.

d) pacienți suferind de afecțiuni acute cu potențial mare de agravare, în lipsa altor mijloace de intervenție corespunzătoare în apropiere sau care pot să ajungă mai rapid decât elicopterul;

e) intervenția în sprijinul echipajelor de urgență și de prim ajutor ale serviciilor de asistență medicală de urgență prespitalicească publice sau private sau ale altor servicii publice abilitate, la solicitarea acestora.

6.3.3. Transportul pacientului/ pacienților la unitățile cu paturi:

-Transportul pacienților se va efectua cu respectarea legislației în vigoare privind obligațiile echipajelor medicale de urgență.

- Pe toată perioada transportului, pacientul va fi monitorizat, orice modificare a parametrilor și a stării generale a pacientului vor fi comunicate imediat Dispeceratului medical, pentru a putea acționa în consecință.

Situația privind organizarea, dotarea și mijloacele de legătură ale Serviciului de Ambulanță Județean Vaslui este evidențiată în Anexa 2.

7. FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Compartiment	Conducător compartiment – Nume și prenume	Înlocuitor de drept/Delegat – Nume și prenume	Aviz favorabil			Aviz nefavorabil		
			DA	Semnătură	Data	Observații	Semnătură	Data
Asistenta medicala de urgenta si transport medical asistat/neasistat	Dr. Dohotariu Nitoi Mariana	Medic inlocuitor	da					

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții	P0- 01	
		Ed.: 0	Rev.:0
		Pag.: 11/12	

8 .DIFUZARE

- Procedura este pusă la dispoziția personalului operativ SAJ Vaslui, Dispeceratului Medical, pe suport de hârtie.
- Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SCIM implementat.

9. RESPONSABILITĂȚI :

Directorul Medical:

- verifică respectarea procedurii de către personalul din subordine, inclusiv cel care se poate afla la locul producerii unui eveniment;
- asigură actualizarea periodică a prezentei proceduri;
- prezintă propuneri de îmbunătățire a procedurii, pe baza celor uzitate de structurile similare din sistemul de apărare și securitate națională, a experienței acumulate și a consultării cu personalul care o aplică.

Directorul medical impreuna cu asistentul medical sef:

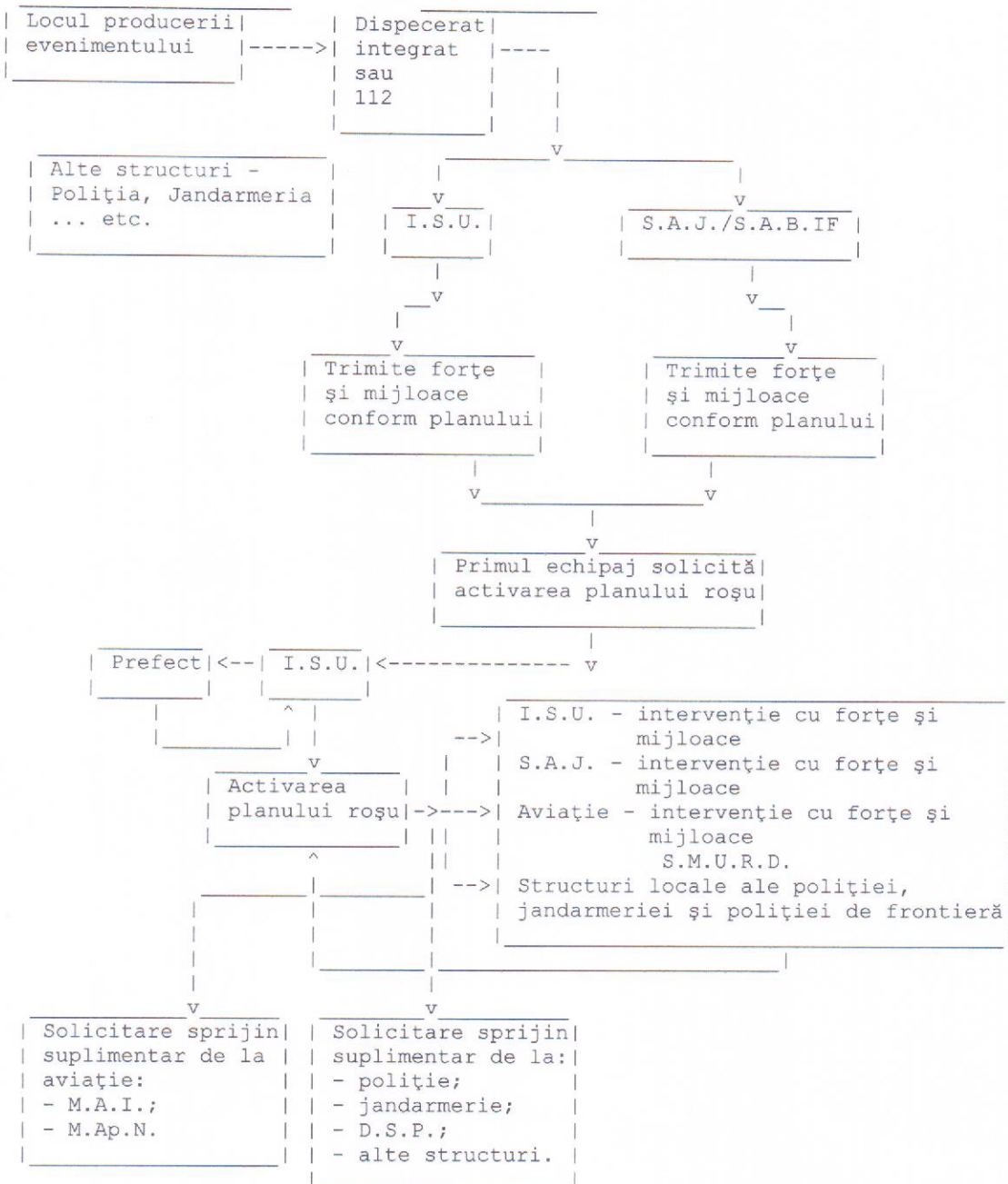
- întocmește/revizuieste prezenta procedură, în cazul apariției unor modificări.

Persoanele care utilizează această procedură:

- aplică și respectă operațiunile stabilite, conform prezentei proceduri;
- propun ori de câte ori este nevoie actualizarea procedurii, funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- utilizează reglementările legale în vigoare, care guvernează activitățile desfășurate pe timpul intervenției;
- colaborează cu alte persoane sau compartimente de lucru desemnate de conducerea structurilor participante, în vederea organizării intervenției;
- respectă termenele de desfășurare a activităților specificate;
- acționează pentru compatibilizarea și îmbunătățirea aceste proceduri.

SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN VASLUI	PROCEDURA DE SISTEM Privind reziliența și acțiunile unității în cazul declanșării Planului Rosu de Intervenții		P0- 01
	Ed.: 0	Rev.:0	
	Pag.: 12/12		

Anexa 1
Schema fluxului informațional-decizional.





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
VASLUI

Str. Tipografie, nr. 1, Vaslui
Tel. 0235361498 – Fax 0235311934
e-mail: vs5amb@yahoo.com



Anexa 2

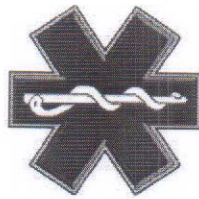
Situație privind organizarea, dotarea și mijloacele de legătură ale Serviciului de Ambulanța Județean Vaslui

Nr. crt.	Structura (stație, microstație)	Localitatea de dispunere	Număr de ambulanțe					Număr de medici	Număr de asistenți medicali	Echipaje pe tură		Telefoane la locul de dispunere
			Ambulanță tip C 2	Ambulanță tip B2	Ambulanță tip A1	Ambulanță tip A2	Alte mijloace de intervenție			zi	noapte	
1	Vaslui	Municipiul Vaslui, Str. Tipografie nr. 1	2	12	1	2	4	9	40	7	6	Tel:0235/361498 Fax:0235/311934
2	Barlad	Municipiul Barlad, str. Republicii nr. 377	2	9		1		3	25	5	5	Tel/fax: 0235/411750
3	Husi	Municipiul Husi, str. Aviator Mitache Nr.5	1	4		0		2	15	3	3	Tel/ fax 0235/481145
4	Negresti	Oras Negresti Str. Decebal nr. 5	0	3		0		1	11	2	2	Tel/ fax 0235/457970
5	Murgeni	Oras Murgeni, str. dr.Eugen Mitrofan nr.1	0	2		0		0	6	1	1	Tel/ fax 0235/426001
	TOTAL		5				4	15	97	18	17	



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
VASLUI**

**Str. Tipografiei, nr. 1, Vaslui
Tel. 0235361498 – Fax 0235311934
e-mail: vs95amb@yahoo.com**



Datele de contact ale persoanelor care participa la punerea in aplicare a *Planului Rosu de interventie*
(Serviciul de Ambulanta Judetean Vaslui)

MANAGER GENERAL – Tel : 0784243090

DIRECTOR MEDICAL – Tel: 0755013223

DISPECERAT – FAX . 0235/ 419729

**Tel . mobil medic coordonator: 0758/083050
0758/083058**



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
VASLUI

Str. Tipografiei, nr. 1, Vaslui
Tel. 0235361498 – Fax 0235311934
e-mail: vs95amb@yahoo.com



Nr.crt	ABONAT	NR. TELEFON	NUME SI PRENUME	ID STATIE TETRA	TIP AMBULANTA	INDICATIV
--------	--------	-------------	-----------------	-----------------	---------------	-----------

Statia Vaslui

	Manager General	0784243090	Popa Aurora	6351403		
	Director Medical	0755013223	Dohotariu Nitoi Mariana	6351402		
	Director Tehnic	0758083060	Toșu Mircea Costinel			
	Director Economic	0758083053	Pinzariu Alisa			
	Asistent Sef	0755013234	Spiru Doina			
	Sef.garaj Vaslui	0755013232	Buculeasa Liviu			
1	VS 21 SAJ	0755016255			A1	121
2	VS 17 SAJ	0755016255			A2	117
3	VS 68 SAJ	0751133918		6351211	A2	168
4	VS 05 HMP	0755016255		6351110	ACD	105
5	VS 28 SAJ	0755016255		6351112	ACD	128
6	VS 48 SAJ	0755016255		6351111	ACD	148
7	VS 05 SAJ	0755016255			TR DIALIZA	
8	VS 15 SAJ	0755013250		6351107	C	215
9	VS 50 SAJ	0768127090		6351119	C	150
10	VS 77 SAJ	0755016255		6351308	C	177
11	VS 30 SAJ	0755013257		6351115	B1/2	130
12	VS 45 SAJ	0758093462		6351208	B1/2	145
13	VS 46 SAJ	0758093463		6351207	B1/2	146
14	VS 52 SAJ	0758093467		6351212	B1/2	152



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN

VASLUI

Str. Tipografiei, nr. 1, Vaslui
Tel. 0235361498 – Fax 0235311934
e-mail: vasamb@yahoo.com



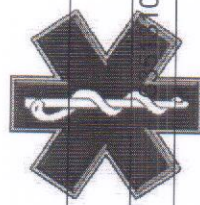
15	VS 53 SAJ	075013948	6351214			
16	VS 02 SAJ	0758083065		B1/2		153
17	VS 33 SAJ	0758093450	6351108	B1/2		402
18	VS 41 SAJ	0758093457	6351204	B1/2		133
19	VS 62 SAJ	0755013255	6351307	B1/2		141
20	VS 63 SAJ	0758093453	6351304	B1/2		162
21	VS 64 SAJ	0758083051	6351215	B1/2		163
22	VS 67 SAJ	0751126970	6351216	B1/2		164
				B1/2		167

Statia Barlad

	Asistent coordonator	0755013235	Alexandru Maria			
	Sef Garaj	0755013239	Vartolomei Sergiu			
	Medic garda	0755013233				
1	VS 66 SAJ	0758083066	6351312	A2		266
2	VS 47 SAJ	0758093465	6351211	C		247
3	VS 88 SAJ	0758093454	6351309	C		288
4	VS 06 SAJ	0758083061	6351103	B1/2		206
5	VS 31 SAJ	0755013258	6351106	B1/2		231
6	VS 42 SAJ	0758093459	6351203	B1/2		242
7	VS 43 SAJ	0758093458	6351205	B1/2		243
8	VS 39 SAJ	0758093461	6351209	B1/2		239
9	VS 57 SAJ	0755013244	6351301	B1/2		257
10	VS 58 SAJ	0755013249	6351305	B1/2		258



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
VASLUI



Sto76ipog9n06ci, nr. 1, Vaslui
Tel. 0235013233 - Fax 0235311934
e-mail: vs95amb@yahoo.com

S 23 SAJ
VS 65 SAJ

10

B1/2
B1/2

223
265

Statiia Husi

	Asistent coordonator	0755023236	Rata Vasile		
	Sef Garaj	0755013240	Placinta Valerica		
1	VS 05 SJU	0758083064		6351210	B1/2
2	VS 44 SAJ	0755016257		6351206	B1/2
3	VS 34 SAJ	0758083055		6351109	B1/2
4	VS 59 SAJ	0755013247		6351302	B1/2
					305
					344
					134
					359

Statiia Negresti

	Asistent coordonator	0755013237	Avadanei Camelia		
	Sef Garaj	0755013241	Surleac Ciprian		
1	VS 40 SAJ	0758083068		6351201	B1/2
2	VS 51 SAJ	0755016258		6351212	B1/2
3	VS 60 SAJ	0758093452		6351303	B1/2
					440
					451
					460

Statiia Murgeni

	Asistent coordonator	0755013238	Placinta Fanica		
	Sef Garaj	0755013242	Toderita Miluș		
1	VS 80 SAJ	0758093469		6351202	B1/2
2	VS 61 SAJ	0755013253		6351306	B1/2
					580
					561