

ORDIN Nr. 1092/1500 din 7 septembrie 2006

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

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE

Nr. 1.092 din 7 septembrie 2006

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI 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) și ale [art. 101](#) alin. (7) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

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

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

ART. 1

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

ART. 2

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

ART. 3

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

ART. 4

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

ART. 5

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

ART. 6

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

ART. 7

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

ART. 8

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

ART. 9

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

ART. 10

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

ART. 11

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

ART. 12

Depășirea competențelor poate fi autorizată pentru un caz individual de un medic care deține competențele respective, dacă situația o impune, cu condiția justificării deciziei și atașării unui raport în acest sens la fișa de intervenție a echipajului respectiv sau a trecerii datelor necesare direct în fișa de intervenție a cazului respectiv de către medicul care a autorizat acțiunea.

ART. 13

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

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

ART. 14

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

ART. 15

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

ART. 16

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

ART. 17

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

ART. 18

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

ART. 19

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

ART. 20

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

ART. 21

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

ART. 22

Dispeceratul medical sau dispeceratul integrat de urgență va fi informat în scris, prin fax ori prin sistem de transmisie a datelor, în cazul în care nu se află în incinta serviciului de

ambulanță, în legătură cu nivelul de clasificare al fiecărui echipaj de gardă și cu modificările survenite asupra clasificării, dacă este cazul.

ART. 23

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

ART. 24

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

1. echipaj de prim ajutor fără capacitate de evacuare a victimei (PA):
 - mijlocul utilizat: poate include orice tip de vehicul dotat cu echipamentele necesare acordării primului ajutor calificat;
 - astfel de echipaj poate acționa și fără vehicul, cu condiția deținerii echipamentului necesar;
 - minimum două persoane:
 - 2 salvatori cu instruire paramedicală;
 - după caz, un conducător auto cu instruire paramedicală;
 - în cazul echipajelor de pompieri care intervin la incendii cu autospeciale de intervenție dotate cu echipament de prim ajutor calificat și defibrilator semiautomat, cel puțin 3 persoane din cadrul echipajului vor fi formate ca personal paramedical;
2. echipaj de prim ajutor cu capacitate de evacuare a victimei (PA-T):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B2 sau nave;
 - minimum 3 persoane:
 - a) 2 salvatori cu instruire paramedicală;
 - b) un conducător al mijlocului de intervenție cu instruire paramedicală;
3. echipaj medical de urgență cu asistent (EMU-A):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B2 sau nave;
 - minimum două persoane:
 - a) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;
 - b) un conducător al mijlocului de intervenție ambulanțier sau cu instruire paramedicală;
4. echipaj medical de urgență cu medic (EMU-M):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B1, C2 sau nave;
 - minimum 3 persoane:
 - a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asistenței medicale de urgență sau cu competență/atestat în domeniu;
 - b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;
 - c) un conducător al mijlocului de intervenție ambulanțier sau cu instruire paramedicală;
5. echipaj de terapie intensivă mobilă (TIM):

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip C1;

- minimum 4 persoane:

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

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

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

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

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

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

- minimum 3 persoane:

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

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

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

7. echipaj de salvare aeriană (ESA):

- mijlocul utilizat: aeronave de diferite categorii în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- minimum 4 persoane:

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

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

c) un pilot și un copilot;

8. echipaj de ambulanță aeriană (EAA):

- mijlocul utilizat: avion sanitar sau alte aeronave în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- minimum 4 persoane:

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

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

c) un pilot și un copilot;

9. echipaj de consultații de urgență la domiciliu (ECU):

- mijlocul utilizat: un vehicul neclasificat cu dotare specifică, fără capacitate de transport al pacientului;

- minimum o persoană:

- un medic de medicină generală/medicină de familie, cu carnet de conducere și cu pregătire în acordarea primului ajutor avansat în cazurile de urgență;

- după caz, un conducător auto ambulanțier;

10. echipaj de transport sanitar neasistat (ET):

- minimum o persoană:

- un ambulanțier;

- după caz, echipajul poate fi format din 2 ambulanțieri sau un ambulanțier și un asistent medical.

ART. 25

Competențele fiecărui tip de echipaj sunt prevăzute în [anexa nr. I](#).

ART. 26

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

ART. 27

Dotarea minimă obligatorie pentru fiecare tip de echipaj este prevăzută în [anexa nr. II](#).

ART. 28

Echipajele de prim ajutor și de urgență cu asistent pot fi autorizate de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgență prespitalicească sau a unităților de primiri urgențe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicație care nu face parte din competențele prevăzute în [anexa nr. I](#). În aceste situații, răspunderea este integrală a medicului care autorizează depășirea competenței, după caz, pe baza informațiilor obținute de la echipaj și/sau a datelor obținute prin sistemul de transmisie telemedicală, dacă acesta există. Medicul are obligația să documenteze dispozițiile în scris, cu menționarea orei la care a ordonat echipajului să efectueze o anumită manevră sau să administreze un anumit medicament și a motivului. Manevrelor care pot fi autorizate, după caz, sunt marcate în [anexa nr. I](#) cu litera "R" în dreptul lor.

ART. 29

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

ART. 30

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

ART. 31

Medicii din afara sistemului medical de urgență care intervin în sprijinul echipajelor de prim ajutor, cum sunt medicii de familie în zonele rurale, au obligația să respecte protocoalele de lucru ale echipajelor și faptul că echipajul este subordonat direct

dispeceratului medical în zona căruia funcționează. Echipajul de prim ajutor va aplica prevederile [art. 29](#).

ART. 32

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

ART. 33

[Anexele nr. I și II](#) fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 34

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

ART. 35

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

Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

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

ANEXA 1*)

*) Anexa nr. I este reprodusă în facsimil.

Competențele echipajelor publice de urgență, transport și consultații la domiciliu

1. Prim ajutor de bază fără echipamente								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA	ECU	ET
				TIM-				
				NN				
A-B-C								
Evaluarea primară a pacientului (ABC)								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Recunoașterea stopului cardiac								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Deschiderea manuală a căilor aeriene la adult, copil și nou născut								

+	+	+	+	+	+	+	+	+
Menținerea libertății căilor aeriene fără echipament la adult, copil și nou-născut								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Poziția de siguranță								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventilația gură la gură la adult, copil și nou-născut								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventilația gură la mască								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Manevra Heimlich								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Masaj cardiac extern								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Hemostaza prin pansament compresiv								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Prim ajutor cu echipamente								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA	ECU	ET
				TIM- NN				
Management căi respiratorii								
Eliberarea căilor respiratorii superioare utilizând aspiratorul de secreții								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
Eliberarea căilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secreții prin intermediul tubului de traheostomie								
La pacienții care au deja	La pacienții care au deja +	La pacienții care au deja	La pacienții care au deja	+	+	La pacienții care au deja	La pacienții care au deja	-
Utilizarea căilor orofaringiene								
+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Ventilație								
Ventilația cu balonul și masca la adult, copil și nou-născut								
+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Utilizarea adjuvanților de ventilație: Combitube/easytube/obturator faringian sau dispozitive similare								

Utilizare echipamente de imobilizare coloană									
+	+	+	+	+	+	+	-/+	-	
Utilizare echipamente de extracție (KED)									
+	+	+	+	+	+	-/+	-/+	-	
Utilizare atele pentru membre									
+	+	+	+	+	+	+	-/+	-	
Utilizare atelă tracțiune									
-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-/+	-	
Evaluare/Monitorizare									
Măsurarea TA ne-invaziv									
+	+	+	+	+	+	+	+	-	
Pulsoximetrie									
-/+	+	+	+	+	+	+	+	-	
Capnometrie calitativă									
-/+	-/+	-/+	-/+	+	+	-/+	-/+	-	
3. Asistența medicală de urgență									
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET	
Management căi respiratorii									
Eliberarea căilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secreții prin intermediul tubului de intubație endotraheală									
-	-	În cazul pacienților în stop cardio- respirator	+	+	+	+	În cazul pacienților în stop cardio- respirator	-	
Minitraheostomie de urgență									
-	-	-	+	+	+	+	-/+	-	
Intubația endotraheală									
-	-	-/+ În cazul pacienților în stop cardio- respirator	+	+	+	+	-/+ În cazul pacienților în stop cardio- respirator	-	
Ventilație/respirație									
Ventilația mecanică controlată a adultului cu ventilatorul prin intermediul tubului endotraheal sau de traheostomie									

-	-	-	+	+	+	+	-	-
Decomprimare toracică cu ac								
-	-	-/+	+	+	+	+	+	-
Acces intra-venos								
Acces intravenos periferic și vena jugulară externă								
-/+	-/+	+	+	+	+	+	+	-
Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferică cu condiția absolvirii unui instructaj	Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferică cu condiția absolvirii unui instructaj							
Administrare medicație								
Administrare aerosoli								
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 medicație inotropă IV prin seringă automată								
- Nitroglicerină								
- Dopamină								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
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 cardiacă								
Defibrilare manuală								
-	-	-	+	+	+	-/+	-/+	-
Pacemaker extern								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
Electroversie sincronă								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
4. Terapie Intensivă mobilă								
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management căi respiratorii								
Traheostomie								
-	-	-	-	+	+	-	-	-
Tehnici alternative pentru intubație dificilă								
-	-	-	-	+	+	-	-	-
Ventilație/respirație								
Ventilația mecanică asistată a adultului prin intermediul ventilatorului și a tubului endotraheal sau de traheostomie								
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	-
Alte modalități de ventilație specializate - adulți/copii								
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-

Drenaj toracic									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Acces Intravenos									
Acces intravenos central									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Acces intraosos									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare medicație									
Administrare hipnotice IV									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare Anestezice IV									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare succinilcolina									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare paralizante musculare de lungă durată									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare medicație inotropă cu seringă automată IV									
- Dobutamină									
- Adrenalină									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Administrare antihipertensive IV									
- Nitroprusiat de sodiu									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Evaluare/Monitorizare									
Măsurarea TA/PVC invaziv									
-	-	-	-	+	+	-/+	-	-	
Capnometrie cantitativă									
-	-	-	-/+	+	+	-/+	-	-	
5. Consultații de urgență la domiciliu									
PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA	ECU	ET	
				TIM- NN					
Prescriere rețete									
-	-	-	-/+	-	-	-	+	-	
Decizia de a lăsa pacientul la domiciliu									

-	-	R	+	+	+	-	+	-
Lăsarea pacientului la domiciliu sau la locul intervenției contra semnăturii acestuia sau a aparținătorilor în fișa de solicitare (refuz de transport sau de asistență de urgență)								
R	R	+	+	+	+	+	+	R
EKG 12 derivații și interpretarea								
-	-	-	+	+	+	+	+	-
Transmisia de date la distanță pentru interpretare (Ritm cardiac 3 derivații, EKG 12 derivații și alți parametri)								
+	+	+	-	-	-	-	+	-

ANEXA 2*)

*) Anexa nr. II este reprodusă în facsimil.

LISTA ECHIPAMENTELOR, A MATERIALELOR ȘI A MEDICAMENTELOR MINIME OBLIGATORII PENTRU DOTAREA MIJLOACELOR DE INTERVENȚIE PENTRU ASISTENȚA MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ, PRIMUL AJUTOR ȘI TRANSPORT SANITAR

Lista mijloacelor de intervenție și transport:

1. Ambulanță tip C
 - a. Echipaje Terapie Intensivă Mobilă (C1)
 - b. Echipaj Medical de Urgență cu Medic (C2)
 - c. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă Nou-Născuți (C-NN)
2. Ambulanță tip B1 cu medic
 - a. Echipaj Medical de Urgență cu Medic (B1)
3. Ambulanță B2 cu alt personal acreditat fără medic
 - a. Echipaj Medical de Urgență cu Asistent (B2/A)
 - b. Echipaj de Prim Ajutor (B2/P)
4. Ambulanță tip A 1
 - a. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (A1)
5. Autosanitară tip A 2
 - a. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (A2)
6. Autospecială de intervenție al medicului de urgență (MU)
 - a. Transport Echipaj Medical de Urgență cu Medic/Terapie Intensivă Mobilă, cu baza la spital
7. Autospeciala de consultații la domiciliu (AMD)
 - a. Transport Echipaj Consultații la Domiciliu
8. Elicopter intervenție/transport sanitar
 - a. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă (Eli/TI)
 - b. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă - Nou Născuți (Eli/TI-NN)
9. Avion de transport sanitar
 - a. Echipaj Asistență Medicală de Urgență/Asistent (AV/A)
 - b. Echipaj Asistență Medicală de Urgență/Medic (AV/M)
 - c. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă (AV/TI)
 - d. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă Nou Născuți (AV/TI-NN)
10. Nava de intervenție/transport sanitar
 - a. Echipaj Prim Ajutor (NAV/P)
 - b. Echipaj Asistență Medicală de Urgență/Asistent (NAV/A)
 - c. Echipaj Asistență Medicală de Urgență/Medic (NAV/M)
 - d. Echipaje Terapie Intensivă Mobilă (NAV/TI)
 - e. Echipaj Terapie Intensivă Nou-Născuți (NAV/TI-NN)
 - f. Echipaj Consultații de Urgență la Domiciliu (NAV/AMD)
 - g. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (NAV/TS)

I. Echipament pentru manevrarea, imobilizarea și transportul pacientului (Cerințe 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	Suport targă/sistem prindere-asigurare targă în timpul transportului, sistem independent de amortizare, targa putând fi amplasabilă în mijloc, lateral stâng și lateral drept permițând acces la pacient din toate părțile respectând regulamentele din standardul CEN 1789.									
	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
		C2								
2	Suport targă/sistem prindere-asigurare targa în timpul transportului amplasat lateral sau în mijloc.									
	-	+	+	+	-	-	-	+	+	+
		B1								
3	Targa principală (cu roți în cazul autosanitarelor), cu sistem fixare pacient									
	+	+	+	+	-	-	-	+	+	+
4	Targa Lopată (Scoop Stretcher)									
	+	+	+	-	-	-	-	-/+	-	-/+
5	Saltea vacuum									
	+	+	+	-	-	-	-	+	+	+
6	Scaun cu rotile (în afara cazului când targa principală are și această funcție), cu sistem fixare pacient									
	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-
7	Cearșaf de transport sau saltea de transfer									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
8	Targă rigidă completă pentru coloana (cu imobilizare/fixare pentru cap dacă nu este inclusă fixarea capului în targa lopată)									
	+/-	+/-	+/-	-	-	-	-	+/-	+/-	+/-
9	Sistem de încălzire cabină medicală									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
10	Bimotor în conformitate cu reglementările Europene în vigoare pentru elicopterele de salvare aeriană.									
	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-
11	Dispozitiv de tracțiune pentru fracturile de femur									
	+	+	-/+	-	-	-	-	-/+	-	-/+

	12	Set	atele	vacuum	sau	gonflabile.				
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
13	Atele cervicale adulți/copii set complet sau un număr minim de 3 gulere cervicale reglabile la care se vor adăuga mărimile pediatrice.									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
14	KED (extractor pentru imobilizarea în ax a extremității cefalice/gâtului și trunchiului în vederea extragerii accidentaților din autovehicule)									
	+	+	+	-	-	+	-	-/+	-	-
15	Suport agățare perfuzii									
	+	+	+	+	-/+	-	-	+	+	+

II. Aparatura/echipamente pentru resuscitare - respirație (cerințe 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 staționar - minim 2 x 10 l, NTP, contor debit/ventil debit cu capacitate maximă de cel puțin 15 l/min. și robinet de reglare Conexiune rapidă									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
								(5 litri)		
2	Oxygen portabil - minim 5 l, NTP, contor debit/ventil debit cu capacitate maximă de cel puțin 15 l/min. și robinet de reglare Conexiune rapidă									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Balon ventilație adult/copil cu măști de diferite mărimi și rezervor suplimentar pentru oxygen.									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	(2 buc.)							(2 buc.)	(2 buc.)	
4	Set căi orofaringiene adult/copil									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
	(2 buc.)							(2 buc.)	(2 buc.)	
5	Laringoscop cu lame de diferite mărimi (adult/copil) și cu mandren.									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
	(2 buc.)							(2 buc.)	(2 buc.)	
6	Pensa McGill diferite mărimi									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	+
	(2 buc.)							(2 buc.)	(2 buc.)	

7	Ventilator volumetric adult/copil portabil cu PEEP și cu posibilitatea de conectare la sursa fixă de oxigen									
		+	+	-	-	-	+	-	+	+
			C2							
8	Piesa intermediară de ventilație artificială cu gura (masca de insuflație)									
		+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Aspirator staționar electric cu capacitate min. a rezervorului de 1 l									
		+	+	+	-	-	-	-	+	+
10	Aspirator portabil electric reîncărcabil cu rezervor minim de 1 l									
		+	+	+	+	+	+	+	+	+

III. Aparatura monitorizare - defibrilare - evaluare - administrare medicamente/soluții (cerințe 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 excepția elicopterului și a avionului)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
		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 automată)									
+	+	-	-	-	+	-	+	+	-	
							(2 buc.)	(2 buc.)		
9	Sistem încălzire soluții perfuzabile									
+	+	-	-	-	+	-	+	+	-	
10	Glucometru									
+	+	-	-	-	+	+	+	+	-	
11	Stetoscop									
+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	
12	Tensiometru manual									
+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	
13	Lampa 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									
+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	+
4	Truse perfuzie									
+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	+
5	Seringi și truse pentru injectomat									

	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
6	Sonde de intubație traheală (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 intubație traheală (6, 7, 8, 9)									
	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+
8	Combitube/easytube (2 mărimi)									
	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+
9	Masca laringiană (adulți/copii)									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
10	Trusa minitraheostomie									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
11	Paturi minimum 2									
	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+
12	Cearceaf									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
13	Feși și pansamente sterile și nesterile									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
14	Truse pentru drenaj thoracic (2 adulți/2 copii)									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
15	Pansamente speciale pentru arsuri și folie izolantă									
	+	+	+	-	-	+	-	+	+	+
16	Container "pentru replantare" cu menținerea temperaturii interne la 4 +/- 2 grade C, pentru cel puțin 2 ore									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
17	Tăviță renală									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
18	Saci pt. vomă									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+
19	Trusa sondaj urinar/pungi colectoare urină									
	+	+	-	-	-	-	+	+	+	-
20	Ploscă urinară									
	+	+	+	+	+	-	-	+	+	+

21	Container materiale ascuțite									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
22	Sondaj gastric									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
23	Mănuși chirurgicale sterile									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
24	Mănuși nesterile/de consult/de unică folosință									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
25	Canule intravenoase periferice diferite mărimi adulți/copii									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
26	Catetere acces IV central									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
27	Ac pentru acces intraosos pediatric									
	+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
28	Valiză/rucsac pentru materialele de intervenție portabile									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+

V. Medicamente și soluții - Cerințe minime la care se pot adăuga și alte medicamente conform categoriei mijlocului de intervenție și luând în considerare pregătirea personalului medico-sanitar

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	Soluții cristaloide (ser fiziologic, Ringer și Gluc. 5%, Gluc. 10%)									
	+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
2	Soluții coloide (Altele decât Dextran!)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
3	Manitol									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
4	Analgetice majore (morfinice/opioide)									
	+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
5	Analgetice minore nemorfinice									
	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-

6	Aspirina									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
7	Beta_2 mimetice inhalatorii									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
8	Adrenalină									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
9	Atropină									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
10	ATP									
		+	+	-	-	-	+	-	+	-
11	Glucoză 33%									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
12	Calciu gluconat sau calciu clorurat									
		+	+	-	-	-	+	-	+	-
13	Sulfat de magneziu									
		+	+	-	-	-	+	-	+	-
14	Diazepam									
		+	+	+	-	-	+	+	+	+
15	Midazolam									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
16	Ketamina									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
17	Tiopental/Etomidat									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
18	Propofol									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
19	Succinilcolină									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
20	Paralizante musculare de lungă durată									
		+	-	-	-	-	+	-	+	-
21	HCHS									
		+	+	-	-	-	+	+	+	-

22	Dexametazonă/solumedrol sau echivalent										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
23	Nitroglicerină spray sau tablete sublingual										
		+	+	+	-	-	+	+	+	+	+
24	Nitroglicerină IV										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
25	Dopamină										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
26	Dobutamină										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
27	Metoprolol injectabil										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
28	Cordarone injectabil										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
29	Diltiazem injectabil										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
30	Xilina										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
31	Trombolitic										
		+	-	-	-	-	-	-	+	+	-
32	Heparină sau alte derivate										
		+	-	-	-	-	+	-	+	+	-
33	Antiemetic injectabil										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
34	Furosemid										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
35	Vitamina B1, B6										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
36	Bicarbonat de sodiu IV										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
37	Miofilina IV										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-

38	Isoprenalină										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
39	Glucagon										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
40	Toxogonin sau echivalent										
		+	+	-	-	-	+	-	+	+	-
41	Antihipertensive injectabile										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
42	Antispastice injectabile										
		+	+	-	-	-	+	+	+	+	-
43	Medicație orală antihipertensivă, antispastică, antiemetică ... ETC.										
		-	+	-	-	-	-	+	-	+	-

VI. Echipament protecție personal (pentru fiecare membru al echipajului - protecție și identificare personală, rang și pregătire profesională)

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	Îmbrăcăminte protecție de bază de culoare vizibilă la distanță și reflectorizante (bluză/pantaloni sau salopetă)									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Îmbrăcăminte protecție avansată (haină de protecție/salopetă ignifugă cu reflectorizante)									
	-	-	-	-	-	+	-	+	-	-
3	Mănuși protecție din material gros (pentru accidente)									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
4	Bocanci de protecție/pantofi de protecție									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
5	Casca de protecție (în mijlocul de intervenție pentru fiecare membru al echipajului)									

2	Stație radio emisie-recepție portabilă									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
3	Acces la rețeaua telefonică prin emițătorul radio sau cu telefon mobil									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
4	Comunicație internă între compartimentul șofer/pilot și cabina medicală									
	+	+	+	-	-	-	-	+	+	-
5	Semnale luminoase de avertizare conform legislației rutiere/navale									
	+	+	+	-	-	+	-	-	-	+
6	Sistem de avertizare sonoră									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+
7	Sistem de adresare publică									
	+	+	+	-	-	+	-	+	-	+

Comentarii:

1. O ambulanță tip C care nu respectă cerințele minime pentru ambulanță tip C1 sau C2 se va clasifica ca ambulanță tip B1 cu condiția să aibă toate cerințele minime ale unei ambulanțe tip B1.

2. În ambulanță tip C1, elicopter și avion echipamentele de resuscitare și management al căilor respiratorii vor trebui să existe în dublură, un set în valiză și unul în mașină în sertare sau dulap, imediat accesibil fără să fie necesară deschiderea valizei.

3. Ambulanțele care vor efectua transferul nou-născuților vor trebui să aibă în dotare incubator încălzit și echipamentele necesare asigurării asistenței de urgență a nou-născutului.

4. Ambulanțele care vor efectua transfer sau intervenție a nou-născuților aflați în stare critică, vor avea dotarea necesară și personalul special instruit în îngrijirea nou-născuților aflați în stare critică. Dotarea va fi similară unei ambulanțe tip C, din care se exclude materialele necesare intervenției la cazurile de traumă, și se adaugă incubatorul, ventilatorul, echipamentele de resuscitare adaptate și medicația necesară.

5. Medicația și echipamentele din liste sunt doar cele minime obligatorii pentru fiecare mijloc de intervenție/transport. La aceste liste se pot adăuga și restul materialelor și medicamentelor considerate necesare, potrivit tipului mijlocului de intervenție și categoria personalului care îl deservește.

6. Ambulanțele tip B2 și autospecialele destinate consultațiilor la domiciliu pot avea sisteme de transmisie de date în vederea efectuării transmisiilor EKG și a altor parametri la centrele de expertiză.
