

Ordinul nr. 74535/2020 privind măsurilor privind coordonarea operațională a serviciilor de ambulanță de către inspectoratele pentru situații de urgență pe perioada stării de urgență

Text publicat în M. Of. al României.

În vigoare de la 29 martie 2020

COMANDANTULUI ACȚIUNII

Secretar de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență

Având în vedere evoluția situației epidemiologice și evaluarea riscului de sănătate publică pentru perioada imediat următoare, care indică o creștere importantă a numărului de persoane infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2, atât prin circulația virusului pe teritoriul național cât și prin importarea acestuia odată cu revenirea în țară a persoanelor posibil infectate,

Luând în considerare necesitatea asigurării unei coordonări unitare adecvate pentru gestionarea cazurilor de infecție cu coronavirusul SARS-CoV-2 la nivelul structurilor de asistență medicală de urgență, în aplicarea prevederilor art. 4 din anexa nr. 1 la Decretul Președintelui României nr. 195 din 16.03.2020 privind instituirea stării de urgență în temeiul art. 4, art. 5 alin. 1 din Decretul Președintelui României nr. 195 din 16.03.2020 privind instituirea stării de urgență coroborat cu art. 14 din H.G. nr. 557 din 03.08.2016 privind managementul tipurilor de risc și al art. 71 din O.U.G. nr. 11 din 11.02.20201 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei,

Secretarul de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență emite următorul

ORDIN:

Art. 1 Pe durata stării de urgență, comanda operațională a activității de asistență medicală prespitalicească și prim ajutor calificat organizată la nivelul serviciilor de ambulanță și inspectoratelor pentru situații de urgență, este asigurată de inspectorul șef al inspectoratului pentru situații de urgență, sau de înlocuitorul legal.

Art. 2 (1) Inspectorul șef al inspectoratului pentru situații de urgență convoacă, la nevoie, ședințe operative de coordonare la care participă managerul SAJ și medicul șef UPU-UPU/SMURD, pentru prezentarea problemelor operaționale și identificarea soluțiilor.

(2) Toate deciziile operaționale ale managerilor serviciilor de ambulanță, pe durata stării de urgență, trebuie adoptate doar după consultarea cu persoana desemnată din cadrul inspectoratului pentru situații de urgență și supuse aprobării inspectorului șef al inspectoratului pentru situații de urgență.

(3) La nevoie, pe durata stării de urgență, pentru eficientizarea capacității de răspuns, inspectorul șef al inspectoratului pentru situații de urgență poate solicita și echipajele serviciilor private de ambulanță care vor asigura consultațiile de urgență la domiciliu, transport sanitar, precum și sprijinirea direcțiilor de sănătate publică, în desfășurarea activităților specifice.

Art. 3 Activitățile efectuate de către structurile ISU-SMURD includ:

- a) operațiuni și activități de salvare, descarcerare, deblocare;
- b) misiuni de prim-ajutor și asistență medicală de urgență conform competențelor tipului de echipaj;
- c) misiuni de transport a pacienților suspecți sau confirmați cu coronavirusul SARS-CoV-2 la/de la unitățile spitalicești, cât și a personalului medical/paramedical la/de la locul solicitării;
- d) dispecerizarea, conform atribuțiilor specifice, a forțelor și mijloacelor de intervenție ca urmare a apelurilor primite prin SNUAU 112;
- e) alte misiuni la solicitarea dispeceratului integrat, șefului CNCCI/înlocuitor legal sau a comandantului acțiunii.

Art. 4 Activitățile efectuate de către serviciile publice de ambulanță includ:

- a) acordarea asistenței medicale de urgență conform competențelor tipului de echipaj (B1, B2 sau C2);
- b) efectuarea transportului medical asistat al pacienților conform competențelor tipului de echipaj (B1, B2 sau C2);
- c) acordarea consultațiilor de urgență la domiciliu;
- d) efectuarea transportului medical neasistat cu echipaje medicale de tip A1 și A2 al pacienților care nu se află în stare critică și nu necesită monitorizare și îngrijiri medicale speciale pe durata transportului;
- e) dispecerizarea, conform atribuțiilor specifice, a forțelor și mijloacelor de intervenție ca urmare a apelurilor primite prin SNUAU 112;
- f) recoltarea probelor biologice, la solicitarea Direcțiilor de Sănătate Publică și transportul acestora către laborator;

- h) executarea de către echipajele SAJ, la solicitarea ISU-SMURD, a unor misiuni de sprijin conform indexului de cooperare, dar care nu pot fi efectuate în acel moment de către echipajele SMURD;
- i) alte misiuni la solicitarea dispeceratului integrat, șefului CNCCI/CJCCI, înlocuitor legal sau comandantului acțiunii.

Art. 5 (1) La solicitarea dispeceratului integrat/comandantului acțiunii, serviciile de ambulanță private asigură consultații de urgență la domiciliu, transportul sanitar neasistat, recoltarea de probe de la persoanele suspecte, sprijinirea direcțiilor de sănătate publică în desfășurarea activităților specifice sau orice altă activitate de asistență medicală prespitalicească.

(2) Solicitarea sprijinului serviciilor de ambulanță private se va efectua numai dacă acestea dispun de personal care nu este angajat și în cadrul serviciilor publice de urgență.

(3) Casa Națională de Asigurări de Sănătate va întreprinde măsurile din competență în vederea decontării misiunilor prevăzute la alin. (1), în conformitate cu legislația în vigoare.

Art. 6 (1) Serviciile de ambulanță județene/ București-Ilfov și structurile ISU-SMURD, vor raporta zilnic, până la ora 08:00, la Centrul Național de Conducere și Coordonare a Intervenției, următoarele date:

- stocurile de materiale sanitare și echipamente de protecție existente, estimarea de epuizare a acestora corelată cu evoluția epidemiologică și necesarul lunar estimat;
- situația parcului auto existent, numărul de ambulanțe defecte, numărul de ambulanțe ce vor deveni disponibile în urma finalizării reparațiilor, numărul de ambulanțe indisponibile tehnic și tipul defecțiunii tehnice;
- estimarea de utilizare a resurselor tehnice și materiale existente, dificultățile întâmpinate în aprovizionarea cu materiale, medicație, dezinfectanți, precum și în rezolvarea defecțiunilor tehnice ale echipamentelor și ambulanțelor. Pentru aceste situații se vor comunica și estimarea timpului necesar pentru rezolvarea fiecărei probleme, cât și a timpului de funcționare cu resursele existente (în lipsa rezolvării problemei);
- personalul disponibil și indisponibil din fiecare unitate/subunitate SAJ/SABIF, ISUJ (pentru componenta medicală). Pentru personalul indisponibil se va comunica și estimarea datei de revenire în activitate, precum și dacă există persoane indisponibile datorită infecției COVID-19, izolării voluntare la domiciliu/carantină instituționalizată;
- în funcție de personalul disponibil, Directorii Medicali ai SAJ/SABIF și Medicii șefi ai SMURD (pentru personalul medical) vor comunica numărul și tipul de echipaje medicale pe care le pot alcătui;
- în situațiile în care este imperativă creșterea numărului de echipaje SAJ/SABIF și SMURD, inspectorul șef al ISU/ISUBIF poate dispune schimbarea programului de lucru prin trecerea la 2 ture, precum și sistarea concediilor de odihnă, învoierilor și permisiilor.

(2) Pentru menținerea capacității operative, pe durata stării de urgență, inspectorul șef al ISUJ poate lua decizii referitoare la:

- aprobarea menținerii operative a autospeciilor care prezintă defecțiuni minore, în funcție de tipul defecțiunii;
- efectuarea manevrei de forțe în zona de responsabilitate în funcție de nevoile operative a ambulanțelor SMURD și SAJ/SABIF;
- înlocuirea temporară a resurselor SMURD din subunitățile de pompieri când acestea sunt indisponibile tehnic sau operativ mai mult de 6 ore, cu autospeciale din cadrul serviciilor de ambulanță, după consultarea managerului SAJ/SABIF și a medicului șef SMURD, iar dispecerizarea acestora se va realiza prin dispeceratele integrate;
- completarea echipajelor serviciilor de ambulanță, în caz de necesitate, cu paramedici din cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență.

Art. 7 Pentru asigurarea unui răspuns coordonat și integrat, pe durata stării de urgență, se stabilesc următoarele măsuri în plan operațional și al comunicării publice:

- coordonarea întregii activități a dispeceratelor integrate/colocate de către șefii structurilor din cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență care au în subordine personalul dispeceratului propriu și subordonarea operațională a personalului turei operative șefului turei operative din cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență;
- la nivel local, comunicarea publică efectuată de către personalul inspectoratelor pentru situații de urgență, serviciilor de ambulanță și a SMURD se va realiza doar cu aprobarea prealabilă a inspectorului șef al inspectoratului pentru situații de urgență.

Art. 8 (1) Medicii, asistenții și ambulanțierii din cadrul serviciilor de ambulanță, unităților/compartimentelor de primiri urgență care lucrează atât în unitățile sanitare de stat cât și în cele private, vor fi convocați și planificați pentru asigurarea gărzilor/turelor din cadrul serviciilor publice.

(2) Se exceptează de la măsura prevăzută la alineatul precedent, medicii de familie ce efectuează gărzi în cadrul unităților/compartimentelor de primiri urgență și serviciilor de ambulanță și care pot să-și continue activitatea și în cadrul cabinetelor private de medicină de familie.

Art. 9 Se abilitază Inspectorul General al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență să emită ordine, cu caracter obligatoriu și pentru activitatea operațională a serviciilor de ambulanță.

Art. 10 Presentul ordin se transmite la Centrul Național de Coordonare și Conducere a Intervenției în vederea diseminării către Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, unitățile/compartimentele de primiri urgențe și serviciile de ambulanță județene/București-Ilfov.

COMANDANTUL ACȚIUNII

SECRETAR DE STAT

ȘEF AL DEPARTAMENTULUI PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ dr. RAED ARAFAT