




Nr. 5450 din 16.06.2020

## PROCEDURĂ OPERATIONALĂ

Titlu:	<b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA		
Numărul Documentului:	PO.SJUB-DI- 02		
Nivelul Reviziei:	0	Exemplarul nr:	0
<b>DOCUMENT CONTROLAT</b>			

 <b>Director Ingrijiri</b>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 1 of 22
		Exemplar nr. 0


**1.Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale**

	Elemente privind responsabilii/operatiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	As. pr. Habor Valentin	As. Medical sef	16.06.20	
1.2.	Verificat	As.pr. Remes Gabriela	Director Ingrijiri	16.06.20	
1.3.	Avizat juridic	Av. Halas Niculae	Consilier juridic	16.06.20	
1.4.	Avizat	Ec. Morutan Mihaela	Sef SMC	16.06.20	
1.5.	Aprobat	Ec. Lazany Gabriel	Manager	16.06.20	

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 2 of 22
		Exemplar nr. 0


## 2.Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul procedurii

	Ediția / revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile editiei sau revizieie editiei
0	1	2	3	
2.1	Ediția I	x	x	
2.2	Revizia 0	x	x	
2.3	Editia II	Ordin SGG nr. 600/2018 privind Controlul intern managerial în unitățile publice		

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 3 of 22
		Exemplar nr. 0

### 3. Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii operationale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
	Coperta	
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operationale	1
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operationale	2
3.	Cuprins	3
4.	Scopul procedurii operationale	4
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operationale	5
6.	Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale	6
7.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operationala	7
8.	Descrierea procedurii operationale	8-18
9.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	20
10.	Indicatori de monitorizare	21
11.	Anexe, înregistrări, arhivări	22

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p>PO.SJUB-DI- 02</p>	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 4 of 22
		Exemplar nr. 0

#### **4. Scopul procedurii operationale**

##### **4.1. Scopuri generale:**

- Scopul prezentei proceduri reprezinta stabilirea modalitatii de transport/deplasare a pacientilor in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Bistrita ;
- Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității ;
- Asigură continuitatea activității, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului ;
- Sprijină auditul și/sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare și/sau control, iar pe manager, în luarea deciziei.

##### **4.2. Scop specific:**

- Procedura operationala descrie modalitatea de deplasare a bolnavului in cadrul spitalului, inclusiv in stare imobilizata, la diferite servicii de investigatii, de diagnostic, de tratament din cadrul SJUB .

##### **4.2. Riscurile pe care le tratează procedura sunt :**


- Risc de cadere a pacientului in timpul deplasării/transportului;
- Indisponibilitatea de resurse pentru asigurarea transportului pacientului în siguranță.



 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 5 of 22
		Exemplar nr. 0

### 5. Domeniul de aplicare al procedurii operationale

Procedura se utilizează de către toate secțiile/compartimentele din cadrul Spitalului Județean de Urgență Bistrița, în vederea deplasării pacientului pe perioada spitalizării, în condiții de maximă siguranță.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 6 of 22
		Exemplar nr. 0

## 6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

### 6.1. Reglementări internaționale

- SR EN ISO 9001:2015 - Sisteme de Management al Calității;
- SR 13508 : 2006 "Linii directoare pentru implementarea unui sistem al calității în instituții de sănătate";
- Standardul ISO:SR EN ISO 15224:2017 – Servicii de îngrijire a sanatatii. Sisteme de management al calitatii. Cerinte de baza EN ISO 9001:2015.

### 6.2. Legislație primară

- Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- OSGG nr. 600/2018 *pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice*, cu modificările și completările ulterioare;
- LEGE nr. 185/2017 din 24 iulie 2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate
- LEGE nr. 448 din 6 decembrie 2006 (\*\*republicată\*\*) privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap\*).
- Legea nr. 46 din 21 ianuarie 2003 privind drepturilor pacientului cu modificarile și completările ulterioare.

### 6.3. Legislatie secundara

- ORDIN Nr. 1410/2016 din 12 decembrie 2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;
- Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.

### 6.4. Alte documente inclusiv reglementări interne:

- Regulament de Organizare si Funcționare al SJUB;
- Regulament Intern al SJUB;
- Fise de post.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 7 of 22
		Exemplar nr. 0

**7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională ( Se vor nota toate definițiile și abrevierile folosite în cadrul procedurii operaționale)**

**7.1. Definiții ale termenilor**

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1.	Pacient/ subiect al îngrijirii	Persoană programată să primească, care primește sau care a primit servicii de îngrijire a sănătății.
2.	Confort	Totalitatea condițiilor materiale care asigură o existență civilizată, plăcută, comodă și igienică
3.	Spitalizare	Acțiunea de a spitaliza și rezultatul ei; timp cât cineva este îngrijit într-un spital.

**7.2. Abrevieri ale termenilor**

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	PO	Procedura operationala
2.	SJUB	Spitalul Judetean de Urgenta Bistrita
3.	UPU - SMURD	Unitatea de Primiri Urgențe Serviciul Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare
4.	FOCG	Foaia de observatie clinica generala



 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p>PO.SJUB-DI- 02</p>	<p>Ediția: II Nr. de ex.: 1</p>
		<p>Revizia: 0 Nr. de ex. : 1</p>
		<p>Page 8 of 22</p>
		<p>Exemplar nr. 0</p>

## 8. Descrierea procedurii operationale

### 8.1. Generalități

Conform Legii drepturilor pacientul acesta are dreptul de a se deplasa in incinta spitalului in mod permanent, cu exceptia perioadelor in care se efectueaza vizita medicala si a cazurilor in care recomandarea medicala este sa stea la pat.

Pacientului in stare grava precum si celui nedeplasabil sau greu deplasabil, spitalul trebuie să îi asigure condițiile de transport pentru asigurarea unei permanente asistente, avand drept scop rezolvarea în siguranță și la timp a necesitatilor sale biologice/medicale.

Transportul efectuat cu intarziere sau in conditii neadecvate, poate determina agravarea bolii sau decesul bolnavului.


Pentru asigurarea serviciilor de îngrijire, deplasarea pacientului in spital este permisă în zonele reglementate conform Regulamentului de Organizare si Functionare si Regulamentului Intern, respectandu-se circuitele interne ale spitalului descrise in reglementările interne în funcție de riscul epidemiologic al fiecărei zone.

Se vor lua măsuri pentru a restricționa accesului pacientilor in zonele cu trafic controlat sau interzis, acestea fiind semnalizate cu acces restricționat și/sau acces interzis si se vor aduce la cunoștița pacientului prin regulamentul de ordine interioară.

Fiecare pacient internat **va fi evaluat din punct de vedere al riscului de cădere**. În baza nivelului de risc de cădere al pacientului se vor stabili măsurile specific aplicate în deplasarea – transportul pacientului, conform PO de Prevenire a Căderii Pacientului – PO.SJUB – DI – 06.

#### ➤ **Măsuri pentru diminuarea riscului de cădere in timpul deplasării/transportului pacientului:**

- Iluminare adecvată conform normativelor în vigoare a spațiilor
- Pardoseli anti alunecare (covoare vinilice PVC, parchet).
- Instalarea de butoane pentru solicitarea ajutorului cadrelor medicale la îndemâna pacientului în caz de intenție de a se deplasa în orice scop
- Menținerea dispozitivelor de sprijin a deplasării în stare de funcționare și utilizare sigură
- Dotarea grupurilor sanitare cu mânere de sprijin, a scârilor și holurilor cu balustrade

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b>  <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b>  PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 9 of 22
		Exemplar nr. 0

- Ajutarea bolnavului să se deplaseze la grupul sanitar la intervale de timp frecvente și programate.
- Asigurarea dispozitivelor medicale de sprijin a deplasării cât mai aproape de patul și la îndemâna bolnavului
- Blocarea, atunci când este necesar, a roților paturilor, scaunelor cu roțile și altor dispozitive utilizate la transferul sau evacuarea pacienților
- Utilizarea celor mai adecvate tehnici și dispozitive de mobilizare a pacienților
- Asistarea de către cadrele medicale la deplasarea pacienților instabili
- Educarea pacientului și a personalului pentru a cere ajutor atunci când este necesar în deplasare

Pacientului deplasabil va fi însoțit întotdeauna pentru efectuarea investigațiilor de către infirmieră/ingrijitoare/brancardier.

**Pentru pacienții gravi, nedeplasabili sau greu deplasabili, transportul în spital poate fi necesar în următoarele situații:**

- transportul pacientului care se internează, prin biroul de internări sau UPU- SMURD, către secția/compartimentul care a fost repartizat ;
- transportul de la o secție la alta;
- la servicii de diagnostic și tratament;
- la sala de operații și de la sala de operații;
- dintr-un salon în altul; dintr-un pat în altul etc.

**Exemple de categorii de pacienți care trebuie transportați:**


- accidentați, în stare de șoc, cu leziuni ale membrilor inferioare;
- inconștienți, somnolenți, obnubiți;
- astenici, adinamici, cu tulburări de echilibru;
- febrili, operați;
- cu insuficiență cardiopulmonară gravă;
- psihici

**Mijloacele de transport utilizate la nivelul spitalului :**

Există mijloace de transport disponibile în zona de internare și pe fiecare secție, pentru pacienți în funcție de gravitatea afecțiunii, de scopul transportului, de distanță:

- Targa/brancarde
- carucior



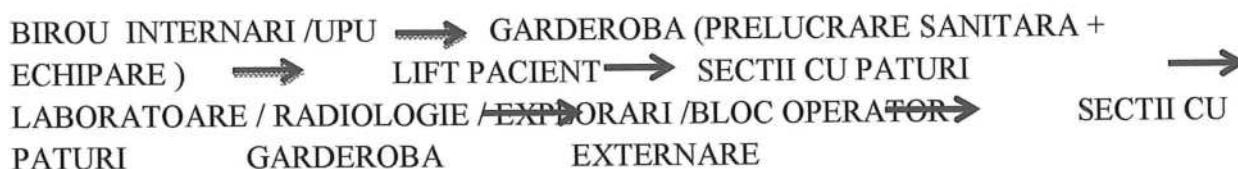
 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b>  <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b>  PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 10 of 22
		Exemplar nr. 0

- fotoliu rulant
- pat rulant

In functie de nevoile specifice ale pacientului se pun la dispozitie: brancarde cu suport lateral rabatabili, butelie oxigen, ventilator transport, monitor de transport, suport pentru perfuzii, seringi automate, pompe de perfuzie.

Blocul operator / sala de nașteri are mijloace proprii de transport al pacienților, **utilizate exclusiv intern.**

**Circuitul bolnavilor in cazul internarii continue sau de zi:**



**Organizarea activității de transport a pacienților in cadrul spitalului :**

La nivelul SJUB exista 3 linii permanente de activitate pentru brancardieri , dupa cum urmeaza:

- brancardierii care deserveșc sectia ATI
- brancardierii care deserveșc celelate sectii ale spitalului:
- brancardierii din UPU- SMURD


Fiecare secție are graficul conform căruia se asigură disponibilitatea unui brancardier angajat pentru însoțire/transportul pacienților internați.

**Atributiile privind transportul pacienților in cadrul spitalului sunt prevazute in fisa postului ( transporta ( duce/duce ) din Blocul operator pacientii operati ; transporta pacientii la investigatii paraclinice : ecografie , imagistica medicala, endoscopie ; transporta pacientii la Centrul de hemodializa, pentru realizarea sedintelor de dializa ; transporta pacientii decedati la morga spitalului , din cadrul Serviciul de anatomie patologică, etc.**

## 8.2 Resurse necesare

### 8.2.1. Resurse materiale

- Brancarde;
- Carucioare;
- Fotoli rulante;
- Paturi rulante;
- Ascensorul;
- Cearsaf, musama, patura, perna subtire, tavita renala.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 11 of 22
		Exemplar nr. 0

- monitoare functii vitale
- ventilatoare portabile
- injectomate
- Butelii de oxigen cu reductor

### 8.2.2 Resurse umane

- persoanele implicate prin sarcinile de serviciu, prevăzute în Fișa postului ( infirmiere, brancadieri )

### 8.2.3 Resurse financiare


- buget alocat pentru achizitionarea mijloacelor de transport, a materialelor necesare transportului si pentru intretinere/ mentenanta ascensorului
- sunt prevăzute în bugetul de venituri și cheltuieli, conform contractului de muncă semnat de către angajat și legislației în vigoare.

## 8.3. Descrierea procedurii

### 8.3.1. Traseul pacienților in spital

#### **Pacienții internați prin Biroului de Internare:**

- După întocmirea FOCG asistentul medical/registratorul anunță telefonic secția pentru preluarea pacientului;
- Infirmiera, de pe secția pe care se internează pacientul, se prezintă la Biroul de Internare, preia pacientul și îl însoțește la Garderoba spitalului;
- La Garderobă se procedează la controlul stării igienice a celui internat ( la nevoie se corectează deficiențele - duș, deparazitare, tăiat unghii, echipat in pijama ), dupa care pacientul este transportat în secție;
- Pentru pacientii a caror stare de sanatate nu permite deplasarea pe jos, transportul in sectie se va efectua cu căruciorul/fotoliu rulant, apoi cu liftul pe circuitul special destinat pacienților, pana in sectia unde este internat si repartizat in salon;
- Pacientii mobilizabili trebuie insotiti, pe perioada deplasarii spre sectia in care au fost repartizati, sprijinindu-i in timpul mersului de brat si comunicand in permanenta pentru a verifica starea de bine a acestora;
- La nivelul sectiilor, pentru a facilita deplasarea pacientilor mobilizabili, exista mana curenta. Pacientii sunt instruiti si incurajati sa foloseasca mana curenta , pentru prevenirea caderii.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b>  <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b>  PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 12 of 22
		Exemplar nr. 0

### **Pacienții internați prin Registratura UPU:**

- După întocmirea FOCG, de către registratorul UPU, și efectuarea investigațiilor medicale necesare stabilirii diagnosticului, brancardierul va verifica starea de igienă, iar dacă starea de sănătate a acestuia permite, însoțește pacientul la Garderoba spitalului, unde i se va efectua toaleta corporală și echiparea cu pijamale ;
- Brancardierul din UPU va transporta pacientul, cu căruciorul/fotoliu rulant sau targa (în funcție de indicația medicului), și apoi cu liftul pe circuitul special destinat pacienților, până în secția unde a fost repartizat;
- După ce ajunge în secție este preluat de brancardierul/ infirmiera din secție și condus în salon;
- Pacienții aflați în stare gravă sunt transportați de urgență în Secția ATI sau Blocul operator utilizând mijloacele de transport și echipamentele existente în dotare :
  - carucioare de transport pacienți prevăzute cu talpa pentru picioare și cotiere, cu posibilitatea de rabatare a spatelui ( 12 ).
  - targe LINET SPRINT pentru tratamentul și transportul pacienților, prevăzute cu sistem de frânare , ridicare, înclinare, protecție laterală escamotabilă pentru prevenirea căderii ( 2).
  - Targe / pat Linet multifuncționale ( saltea multifuncțională , cântar, coborâre / urcare/inclinare – pe comandă digitală)
  - monitoare funcții vitale care pot fi folosite și la transportul pacienților ( 12 )
  - ventilatoare portabile ( 4)
  - injectomate ( 12 )
  - Butelii de oxigen cu reductor

### **8.3.2. Tipuri de transport – Efectuarea tehnicii**

#### **a ) Transportul cu targa**

##### **I. Pregătirea targii :**


Se pregătește targa acoperită cu un cearsaf, musama, patura și o perna subțire toate necesare pentru confortul pacientului pe perioada transportului.

##### **II. Pregătirea fizică și psihică a pacientului:**

##### **Pregătirea pacientului**

- se informează atât pacientul cât și aparținătorii asupra scopului transportului și locului unde va fi transportat



 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p>PO.SJUB-DI- 02</p>	<p>Ediția: II Nr. de ex.: 1</p>
		<p>Revizia: 0 Nr. de ex. : 1</p>
		<p>Page 13 of 22</p>
		<p>Exemplar nr. 0</p>

- se explica procedeul asezarii pe targa si eventual se instruieste pacientul cum poate colabora
- in cazul in care pacientul are instalate o perfuzie, sonde, drenuri etc. se vor lua masuri de siguranta: sprijinirea- eventual pe un suport - a aparatului de perfuzie; fixarea sau pensarea sondelor etc. in functie de durata si conditiile de transport
- Nu se penseaza drenul toracic la pacientii ventilati
- in caz de varsaturi – tavita renala
- se pregateste documentatia pacientului

#### **Asezarea pacientului pe targa**

- pacientul va fi asezat cu privirea in directia mersului (trebuie sa vada unde merge)
- la urcatul scarilor, brancardierul din urma va ridica targa pana la nivelul orizontal; daca panta este prea accentuata, se poate duce pacientul, la urcus, cu capul inainte.
- De asemenea, cand pacientul trebuie supravegheat tot timpul, este mai bine ca acesta sa fie dus cu capul inainte, pentru ca, stand fata in fata cu brancardierul, sa poata fi supravegheat.
- in principiu, pacientul va fi prins de partea sanatoasa

#### **Executia tehnicii :**

- Brancardierii/Infirmierele pozitioneaza targa de-a lungul patului;
- Bolnavul va fi ridicat din pat de trei persoane;
- Prima persoana sustine bolnavul din regiunea cefalica, sprijinindu-i capul si spatele; tot aceasta persoana conduce actiunea de mobilizare si transport.
- A doua persoana sustine bolnavul din regiunea lombo-sacrata cat si membrele superioare;
- A treia persoana sustine membrele inferioare ale bolnavului;
- Prima persoana comanda manevra numarand „1,2,3”, la comanda 3 bolnavul este ridicat si se face un pas inapoi;
- Se pozitioneaza pacientul in pozitie orizontala pe targa, cu mare grija;
- Se acopera bolnavul cu patura;
- Cele doua persoane care vor insoti pacientul pe perioada transportului pornesc la comanda de pe loc, cu pasi schimbati pentru a micșora oscilatiile targii.
- In timpul transportului, bolnavul va fi supravegheat de asistenta sau infirmiera din spatele targii.
- Bolnavul va fi transportat cu fata inainte pentru a-i da sentimentul de siguranta in timpul deplasarii.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p>PO.SJUB-DI- 02</p>	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 14 of 22
		Exemplar nr. 0

**Pozitiile pacientului pe targa in functie de afectiune :**

➤ **in decubit dorsal:**

- pacientii cu traumatisme abdominale, cu genunchi flectati
- accidentatii constienti, suspecti de fractura a coloanei vertebrale sau a bazinului: se asigura suprafata rigida
- leziuni ale membrilor inferioare: sub membrul lezat, se asaza o perna
- artea targii atarnate
- leziuni ale membrilor superioare: membrul superior lezat se asaza peste toracele pacientului; eventual se fixeaza cu o esarfa
- accidentatii in stare de soc cu hemoragie: cu membrele inferioare ridicate

➤ **in pozitie sezand**

- pacientii cu traumatisme craniene, constienti si fara semne de soc: mentinuti cu ajutorul pernelor
- leziuni ale gatului: capul va fi flectat, a.i.regiunea mentoniana sa atinga toracele
- *in pozitie semisezand:*
- accidentatii toraco-pulmonar
- pacientii cu insuficienta cardiorespiratorie
- accidentatii cu leziuni abdominale (pozitia Fowler), cu genunchii flectati

➤ **in decubit lateral**

- pacientii in stare de coma

➤ **in decubit ventral:**

- pacientii cu leziuni ale fetei (craniofaciale): sub fruntea lor se asaza un sul improvizat din cearsafuri, sau antebratul flectat al traumatizatului
- cu leziuni ale spatelui sau regiunii fesiere

➤ **in decubit semiventral**

- pacientii inconstienti, iar in caz de tulburari de deglutitie sau hipersecretie salivara, in pozitie Trendelenburg, pentru a preveni acumularea si aspirarea secretiilor

➤ **in pozitia Trendelenburg**, cu inclinare maxima de 10-15°:

- accidentatii in stare de soc
- in colaps periferic, pentru a asigura un aport mai mare de sange in organele vitale



Director Ingrijiri

PROCEDURA OPERATIONALA  
**DEPLASAREA PACIENTILOR**  
PO.SJUB-DI- 02

Ediția: II  
Nr. de ex.: 1

Revizia: 0  
Nr. de ex.: 1

Page 15 of 22

Exemplar nr. 0

➤ **in pozitie Trendelenburg inversat :**

- accidentatii cu fracturi ale bazei craniului

\* Bolnavii psihici agitati se calmeaza medicamentos si se transporta imobilizati.

**b) Transportul cu caruciorul**

**I. Pregatirea materialelor**

-se pregateste caruciorul cu lenjeria curata

**II. Pregatirea fizica si psihica a bolnavului**

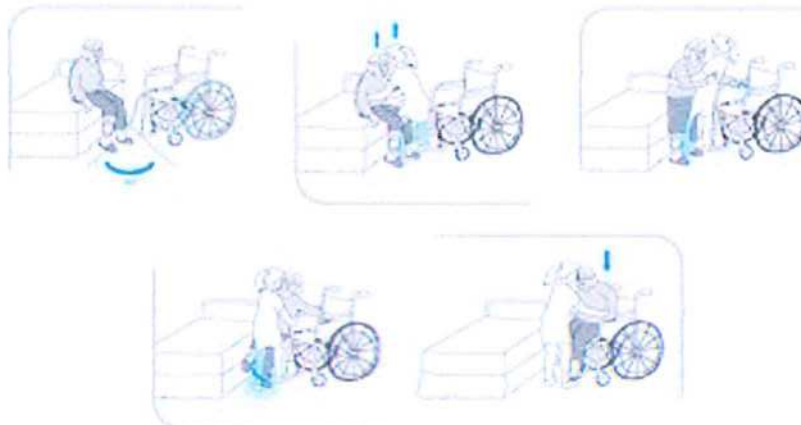
Se anunta pacientul.

Se imbraca bolnavul cu halatul de monton, cu sosete si papuci.


I se explica acestuia necesitatea efectuarii tehnicii.

**III. Efectuarea tehnicii**

- Caruciorul se aseaza in dreptul patului pentru a muta bolnavul de pe pat pe carucior si invers;
- Pe carucior, bolnavul se acopera cu cearsaful si laturile paturii;
- In cazul pacientului operat, capul acestuia se intoarce intr-o parte pentru a evita aspirarea varsaturii;
- Bolnavul este transportat cu fata in directia mersului si supravegheat in permanenta de infirmiera;
- Caruciorul se impinge cu grija pentru a evita zdruncinarea bolnavului.





 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 16 of 22
		Exemplar nr. 0

**c) Transportul cu fotoliu rulant**

**I. Pregatirea materialelor:**

-Se pregateste fotoliu cu o patura, cearsaf, musama si aleza.

**II. Pregatirea fizica si psihica a pacientului:**


Se anunta pacientul.

Se imbraca bolnavul cu halatul de monton, cu sosete si papuci.

I se explica acestuia necesitatea efectuarii tehnicii.

**III. Efectuarea tehnicii:**

- Daca bolnavul nu se poate ridica in picioare, este ajutat si asezat in fotoliu;
- Daca bolnavul nu se poate ridica din pat, asezarea lui se va realiza de catre doua persoane;
- Prima asistenta aduce bolnavul in pozitie sezanda si il sprijina;
- A doua asistenta imbraca bolnavul cu halatul, sosete si papuci;
- Prima, ajuta bolnavul sa se intoarca cu spatele la marginea patului si il sprijina;
- A doua asistenta impinge fotoliu la marginea patului, in dreptul bolnavului;
- Cele doua asistente de o parte si de alta a fotoliului fixeaza rotile cu picioarele si fiecare apuca bolnavul cu o mana de sub axila iar cu cealalta regiunea poplitee, il ridica, asezandu-l in fotoliu;
- Prima asistenta retrage fotoliu;
- A doua, sustine membrele inferioare ale bolnavului, asezandu-i-le pe suporturile fotoliului;
- Atat bolnavul cat si membrele lui inferioare vor fi acoperite cu cearsaf si patura;
- Fotoliu este impins din spatele bolnavului, astfel ca in timpul transportului, bolnavul este asezat cu fata in directia mersului si supravegheat de asistenta sau infirmiera.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 17 of 22
		Exemplar nr. 0

**d) Transportul cu patul rulant**

**I Pregatirea materialelor:**

Se pregateste lenjeria de pat necesara in vederea asigurarii confortului pacientului pe perioada transportului.

**II Pregatirea fizica si psihica a pacientului:**

Se anunta pacientul.

Se imbraca bolnavul cu halatul de monton, cu sosete si papuci.

I se explica acestuia necesitatea efectuarii tehnicii.

**III Efectuarea tehnicii:**

Cand bolnavul este in stare grava sau nu poate fi mobilizat, este transportat cu patul rulant pentru: explorari functionale, mutari dintr-un salon intr-altul etc.

- Prin utilizarea acestui sistem de transport, pacientul nu trebuie transpus mereu din pat in carucior, de aici pe masa de operatie sau la alte examinari, ci va fi transportat direct cu patul.

-La cele patru picioare patul, este prevazut cu roti astfel incat oricare pat dotat astfel poate deveni rulant;

-Prin utilizarea acestui sistem de transport bolnavul este menajat si deopotri in siguranta.

**e) Transportul cu ascensorul**

Intre diferitele niveluri (etaje) ale unui spital, transportul bolnavilor cu targa, caruciorul, fotoliul sau patul rulant se efectueaza cu liftul. In acest scop, lifturile sunt spatioase si prevazute cu usi largi.

**I. Pregatirea fizica si psihica a pacientului:**

Se anunta pacientul.

Se imbraca bolnavul cu halatul de monton, cu sosete si papuci.

I se explica acestuia necesitatea efectuarii tehnicii.



 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 18 of 22
		Exemplar nr. 0

## II Efectuarea tehnicii:

- Se impinge patul rulant in ascensor, infirmiera sau asistenta intrand dupa bolnav;
- La iesirea din ascensor, infirmiera sau asistenta, parasesc liftul inaintea bolnavului si trag usor patul;
- In cazul transportului cu fotoliu rulant sau cu brancarda, infirmiera intra prima in ascensor si trage dupa sine mijlocul de transport astfel ca bolnavul sa fie indreptat cu privirea spre usa ascensorului;
- La sosire, fotoliul sau caruciorul este impins afara din lift, brancardierul / infirmiera ramanand in spatele bolnavului.

## REGLEMENTARI SPECIFICE PENTRU TRANSPORTUL PACIENTILOR DIN SECTILOR /COMPARTIMENTELE EXTERNE

### **Cu exceptia urgentelor, pacientii din sectiile/ compartimentele externe sunt programati**

- La nivelul sectiilor externe nu exista brancardieri , insotirea pacientilor pentru consulturi interclinice/investigatii se efectueaza de catre infirmieri, cu ambulanta proprie sau cu solicitare Ambulanta Bistrita prin apelare la 112, in caz de urgenta;
- Pacientii din sectiile externe ( Pneumologie, Boli Infectioase, Oncologie, Recuperare, Dermatologie, Psihiatrie ) sunt programati pentru transportul la consulturi interclinice si investigatii, in sediul central, de doua ori pe saptamana ( marti si joi ) respectandu-se urmatoorii pasi :

#### a) **in intervalul orar 8 – 15 - pacienti deplasabili** :

- la ora 8 sau in ziua anterioara - se face programare prealabila/ se anunta prezenta pacientului la explorarea solicitata

- la ora 8 se solicita ambulanta spitalului specificandu-se ora la care sa se prezinte la sectie

Pe parcursul transportului pacientii vor fi insotiti si supravegheati de catre o infirmiera.

#### b) **in intervalul orar 8 -15 - pacienti nedepasabili**

- la ora 8 sau in ziua anterioara - se face programare prealabila/ se anunta prezenta pacientului la explorarea solicitata


 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 19 of 22
		Exemplar nr. 0

- se solicita aprobare de transport cu masina de la Ambulanta Bistrita , masina dotata cu targa, de la conducerea SJUBN ( transmisa prin fax). Se specifica ora la care are loc explorarea.

**c) dupa ora 15**


- pentru o programare facuta anterior - se transporta pacientii cu masina de transport pacienti de la Ambulanta Bistrita, cu aprobare obtinuta in prealabil de la conducerea SJUBN

- pentru o urgenta – se transporta pacientii cu masina de transport pacienti de la Ambulanta Bistrita, cu solicitare scrisa si semnata de medicul de garda ,transmisa electronic direct la Ambulanta, dupa acordul medicului care efectueaza examinarea.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p>PO.SJUB-DI- 02</p>	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr. de ex. : 1
		Page 20 of 22
		Exemplar nr. 0

## 9. Responsabilități și răspunderi (descrierea responsabilitatilor)

- **Managerul**
  - Aprobă resursele necesare (umane, materiale, financiare ) pentru punerea în aplicare a prevederilor prezentei proceduri.
- **Medic șef/coordonator secție/ Medicul curant**
  - Ia măsuri pentru buna organizare a aplicării procedurii.
- **Asistenta șefă:**
  - Supraveghează și se asigură ca procedura este cunoscută și aplicată corect;
  - Intervine imediat pentru corectarea aplicării acesteia, atunci când este cazul;
  - Instruiește personalul din subordine cu privire la aplicarea corectă a procedurii.
- **Asistentul medical:**
  - Supraveghează respectarea procedurii în cazul transportului la investigații a pacientului internat, transferului în altă secție a pacientului, transportul decedatului la morga spitalului.
- **Brancardierul / Infirmiera**
  - Insoteste / transporta pacientul in vederea efectuării diferitelor explorari;
  - Raspunde de starea aparaturii medicale, pe timpul transportului ( unde este cazul );
  - Efectueaza curatenia si dezinfectia mijloacelor de transport;
  - Transporta pacientii la/de la blocul operator;
  - Transporta pacientii la morga spitalului;
  - Transporta pacientii in cadrul spitalului, oriunde este necesar, singur sau insotit de un cadru medical, la indicatiile medicului;
  - Sub indrumarea asistentei medicale de salon se ocupa de mutarea pacientilor dintr-un salon in altul;
  - Ajuta infirmiera la mobilizarea pacientilor, care au nevoie de ajutor pentru a se mobiliza/deplasa.

 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDURA OPERATIONALA</b></p> <p align="center"><b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b></p> <p align="center">PO.SJUB-DI- 02</p>	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 21 of 22
		Exemplar nr. 0

#### 10. Indicatori de monitorizare

- Nr de carucioare, targi disponibile pentru transportul pacientilor / Nr. total pacienti externati
- Nr de incidente survenite in timpul transportul pacientului/ Nr. total pacienti externati



 <p><b>Director Ingrijiri</b></p>	<b>PROCEDURA OPERATIONALA</b> <b>DEPLASAREA PACIENTILOR</b> PO.SJUB-DI- 02	Ediția: II Nr. de ex.: 1
		Revizia: 0 Nr.de ex. : 1
		Page 22 of 22
		Exemplar nr. 0

## 11. Anexe, înregistrări, arhivări

### 11.1 Anexe

11.1.1 Anexa 1 - Formular de analiză a procedurii

11.1.2 Anexa 2 - Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii

11.1.3 Anexa 3 - .....

11.1.4 Anexa 4 - .....

11.1.5 Anexa 5 - .....

### 11.2 Înregistrări

Procese verbale, consemnari, fise, etc

### 11.3 Arhivări

Procedura operationala se gaseste la SMCSS, fiind disponibila pe rețeaua de intranet a spitalului.

Procedurile operaționale retrase sau revizuite se păstrează termen de 2 ani de către SMC. După această perioadă se predau la Arhiva SJUB, cu respectarea reglementărilor specifice arhivării.

Documentația specifică rezultată în urma aplicării prevederilor prezentei proceduri se arhivează și se păstrează conform prevederilor procedurii specifice privind arhivarea documentelor medicale implementată la nivelul unității sanitare.



**Anexa 1- Formular de analiza al procedurii**

Denumire structură	Nume, prenume al şefului de structură	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
		Data	Semnătura	Data	Observații la procedură	Semnătura
1	2	3	4	5	6	7

Anexa nr. 2  
Model Lista de difuzare - Medici

Nr. crt.	Scopul difuzării	Nr. ex./modalitate predare	Secția/ Compartimentul spitalului	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1.			Ambulatoriu integrat spitalului	Medic Coordonator	Dr. Pop Stefan		
2.			Bloc operator centralizat	medic primar/sef sectie	Dr. Maxim Cristian Gheorghe		
3.							
4.			Centrul de hemodializa	Medic Coordonator	Dr. Baldea Simona Alina		
5.			Comp. Dermatovenerologie	Medic Coordonator	Dr. Silaghi Katalin		
6.			Comp. diabet zaharat, nutriție și boli m.	Medic Coordonator	Dr. Oprea Monica		
			Comp. Endoscopie- ecografie	Medic Coordonator	Dr. Vârciu Andrei		

7.			Comp. Oftalmologie	Medic Coordonator	Dr. Kantor Maria Erzsebet
8.			Comp. Urologie	medic primar/coordon ator	Dr. Logigan Horia Ioan
9.			Farmacia cu circuit inchis	farm. primar/farmacis t-sec	Farm. Buit Dalia Daniela
10.			Lab. Analize med. RT- PCR	medic primar/coordon ator	Dr. Muranyi Anamaria Postumia
11.			Lab. Recuperare, medicina fizica - Amb.	Medic Coordonator	Dr. Catrinoi Ecaterina
12.			Laborator analize medicale-amb.	chimist pr./sef lab.	Ch. Covalciuc Anca
13.			Laborator analize medicale-sp.	medic primar/sef lab.	Dr. Rus Ghertrude Viorela
14.			Laborator radiologie si imag. med.-amb.	medic primar/sef lab.	Dr. Lupasco Mircea
15.			Sectia ATI	medic primar/sef sectie	Dr. Medan Aurelia

4.01.2023

16.			Sectia boli cronice	Medic Coordonator	Dr. Palagyi Oana Viorica
17.			Sectia boli infectioase	medic primar/sef sectie	Dr. Piticas Ana Maria
18.			Sectia cardiologie	medic primar/sef sectie	Dr. Haragus Mihai Alexandru
19.			Sectia chirurgie generala	medic primar/sef sectie	Dr. Souca Ionut Vasile
20.			Sectia medicina interna	medic primar/sef sectie	Dr. Nat Laura Bogdana
21.			Sectia neonatologie	medic primar/sef sectie	Dr. Tanca Aurelia
22.			Sectia neurologie	medic primar/sef sectie	Dr. Gardus Iuliana
23.			Sectia OG	medic primar/sef sectie	Dr. Colta Lucian
24.			Sectia oncologie medicale	medic primar/sef. sectie	Dr. Miron Geanina Daniela



25.			Sectia ORL	medic primar/sef sectie	Dr. Demian Alexandru Adrian
26.			Sectia ortopedie si traumatologie	medic primar/sef sectie	Dr. Bumbu Bogdan Septimiu
27.			Sectia pediatrie	medic specialist/sef sectie	Dr. Tudor Anca Maria
28.			Sectia pneumologie	medic primar/sef sectie	Dr. Cozma Codruta Monica
29.			Sectia psihiatrie	medic primar/sef sectie	Dr. Stefanescu Claudia Sultanca
30.			Sectia recuperare, medicina fizica si b.	medic primar/sef sectie	Dr. Muresan Lenuta
31.			Serv. SPLAAM	Medic Coordonator	Dr. Muresan Gabriela Cristina
32.			Serviciul anatomie patologica	medic primar/sef serviciu	Dr. Crisan Mihaela Laura
33.			Sterilizare	Medic Coordonator	Dr. Farcas Rotariu Andrei

34.			Unitate de transfuzie sanguina	Medic Coordonator	Dr. Russu Raluca Irina
35.			UPU - CT/RM + Lab. radiologie - spital	Medic Coordonator	Dr. Salvan Schaschl Carmen Venetia
36.			UPU-SMURD	medic primar/sef sectie	Dr. Tudor Tiberiu

Anexa nr. 2  
Model Lista de difuzare

Nr. crt.	Scopul difuzării	Nr. ex./modalitate predare	Secția/ Compartimentul	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1.			CC	AS SCS	MARCA TEUCIA		
2.			BOLI INFECTIOSE	As. sef	MILITREI ABRAMA		
3.			PNEUMOLOGIE	As. sef	IEPUREANU SIMONA		
4.			Diabet	As. sef.	GIMPOIU STANISLA		
5.			Rețeaua Substanțe de Cățărimi	As. sef	VOICU CĂȚĂRIMI		
6.			Cardiologie	Asistența sefă	ZANBIA CĂȚĂRIMI		

Anexa nr. 2  
Model Lista de difuzare

Nr. crt.	Scopul difuzării	Nr. ex./ modalitate predare	Secția/ Compartimentul	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1.			NEURO	co. sefa	TEOC MARIUTA		
2.			UROLOGIE	As coordonator	REBROȘANU FROBILIT		
3.			ORL	As sef	MARIN MIRAZEA		
4.			ORT	As sef	Ruman Nadia		
5.			ATI	As sef	Popovici MIRAZEA		
6.			GEN APLIC	As sef	MIRAZEA MIRAZEA		



Anexa nr. 2  
Model Lista de difuzare

Nr. crt.	Scopul difuzării	Nr. ex./ modalitate predare	Secția/ Compartimentul	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1.			URCU	AS ȘEF	HABOR VICTORIAN		
2.			Reevaluare	AS ȘEF	ARON AUCU		
3.			OFTA	AS ȘEF	SAFI CORINA		
4.			RECUPERARE	AS ȘEF	SIRBU CRISTINA		
5.							
6.							