

ORDIN nr. 1.092 din 7 septembrie 2006

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

**EMITENT: MINISTERUL SANATATII PUBLICE**

Nr. 1.092 din 7 septembrie 2006

MINISTERUL ADMINISTRATIEI ȘI INTERNELOR

Nr. 1.500 din 13 noiembrie 2006

**PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL nr. 982 din 8 decembrie 2006**

**Data intrării în vigoare : 8 decembrie 2006**

**Forma actualizată valabilă la data de : 18 mai 2021**

**Prezenta formă actualizată este valabilă de la 8 decembrie 2006 până la 18 mai 2021**

**ART. 1**

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

...

**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. 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. 24**

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

...

**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;

...

**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 (-).**

**ANEXA I**

Competențele echipajelor publice de urgență, transport și consultații la domiciliu

1. Prim ajutor de baza fara echipamente	PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
A-B-C									
Evaluarea primara a pacientului (ABC)	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Recunoasterea stopului cardiac	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Deschiderea manuala a cailor aeriene la adult copil si nou nascut	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Mentinerea libertatii cailor aeriene fara echipament la adult, copil si nou nascut	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Pozitia de siguranta	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventilatia gura la gura la adult, copil si nou nascut	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ventilatia gura la masca	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Manevra Heimlich	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Masaj cardiac extern	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Hemostaza prin pansament compresiv	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Prim ajutor de baza cu echipamente	PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management cai respiratorii									
Eliberarea cailor respiratorii superioare utilizand aspiratorul de secretii	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Eliberarea cailor respiratorii inferioare utilizand aspiratorul de secretatii prin intermediul tu-	La pa- cieni- care au deja	La pa- cieni- care au deja	La pa- cieni- care au	La pa- cieni- care au	+	+	La pa- cieni- care au	La pa- cieni- care au	-

bului de traheostomie		+	deja	deja			deja	deja	
Utilizarea cailor orofaringiene	+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Ventilatie									
Ventilatia cu balonul si masca la adult, copil si nou nascut	+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Utilizarea adjuvantilor de ventilatie: Combitube / easytube / obturator faringian sau dispozitive similare	-/+ Doar in caz de Stop C-R	-/+ Doar in caz de Stop C-R	-/+ Doar in caz de Stop C-R	+	+	+	+	-/+ Doar în caz de stop C-R	+
Masca laringiana	-/+ Doar in caz de Stop C-R	-/+ Doar in caz de Stop C-R	-/+ Doar in caz de Stop C-R	+	+	+	+	-/+ Doar în caz de stop C-R	+
Administrare medicatie									
Oxigen	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Protoxid de azot pentru analgezie	-/+	-/+	-/+	+	+	+	+	-/+	+
Adrenalina in caz de Stop C-R	R	R	+	+	+	+	+	+	-
Atropina in stop C-R	R	R	R	+	+	+	+	+	-
Adrenalina in caz de soc anafilactic	R	R	R	+	+	+	+	+	-

Nitroglicerina spray sau tablete sublingual in caz de dureri precordiale - angina pectorala	R	R	+	+	+	+	+	+	-
Aspirina la pacienti cu dureri precordiale - suspiciune IMA	R	R	+	+	+	+	+	+	-
Glucoza 33%	R	R	+	+	+	+	+	+	-
Defibrilare / electroversie / stimulare cardiaca									
Defibrilare semi-automata	+	+	+	+	+	+	+	+	-/+
Imobilizare / manevrare / evacuare - transport pacient									
Imobilizare coloana	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Aplicare guler cervical	+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare echipamente de imobilizare coloana	+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare echipamente de extractie (KED)	+	+	+	+	+	+	-/+	-/+	-
Utilizare atele pentru membre	+	+	+	+	+	+	+	-/+	-
Utilizare atela tractiune	-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-/+	-
Evaluare / Monitorizare									
Masurarea TA ne-invaziv	+	+	+	+	+	+	+	+	-
Pulsoximetrie	-/+	+	+	+	+	+	+	+	-

Capnometrie calitativa	-/+	-/+	-/+	-/+	+	+	-/+	-/+	-
3. Asistenta medicala de urgenta	PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM TIM- NN	ESA	EAA	ECU	ET
Management cai respiratorii									
Eliberarea cailor respiratorii inferioare utilizand aspiratorul de secretii prin intermediul tubului de intubatie endotraheala	-	-	In cazul pacienților in stop cardio-respirator	+	+	+	+	In cazul pacienților in stop cardio-respirator	-
Minitraheostomie de urgenta	-	-	-	+	+	+	+	-/+	-
Intubatia entotraheala	-	-	-/+ In cazul pacienților in stop cardio-respirator	+	+	+	+	-/+ In cazul pacienților in stop cardio-respirator	-
Ventilatie / respiratie									
Ventilatia mecanica	-	-	-	+	+	+	+	-	-

controlata a adultului cu ventilatorul prin intermediul tubului endotraheal sau de traheostomie										
Decomprimare toracica cu ac	-	-	-	+	+	+	+	-	-	
Acces intra-venos										
Acces intravenos periferic si vena jugulara externa	-/+ Doar in caz de Stop C-R si doar linie peri- ferica cu condi- tia absol- virii unui in- struc- taj	-/+ Doar in caz de Stop C-R si doar linie peri- ferica cu condi- tia absol- virii unui in- struc- taj	+	+	+	+	+	+	-	
Administrare medicatie										
Administrare aerosoli	R	R	-/+	+	+	+	+	+	-	
Administrare Heliox (amestec Heliu si Oxigen)	-	-	-	-/+	-/+	-/+	-/+	-	-	
Administrare sedative/ anticonvulsivante - IV	-	-	R Doar in	-/+	+	+	-/+	-/+	-	

			caz de con- vul- sii						
Administrare analgetice neopioide	-	-	R	+	+	+	+	+	-
Administrare analgetice opioide	-	-	-	+	+	+	+	+	-
Administrare antiaritmice IV	-	-	-	+	+	+	+	-/+	-
Administrare medicatie inotropa IV prin seringa automata - Nitroglicerina - Dopamina	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+	-
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	-	-	-	+	+	+	+	-	-