



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: [spitalcfiasi@yahoo.com](mailto:spitalcfiasi@yahoo.com)  
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: [www.spitaluniversitarcfiasi.ro](http://www.spitaluniversitarcfiasi.ro)

# SOLICITARE AMBULANȚĂ

## PO MED-20

### **NOTĂ:**

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinară necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

### **Revizie**

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare, de structură, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile mai sus menționate.



SPITALUL CLINIC CĂI  
FERATE IAȘI

## SOLICITARE AMBULANȚĂ

Cod: PO MED-  
20

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 1/4

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

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
1	1/0	-integral	-elaborare inițială	19.09.2011
2	2/0	- integral	- actualizare listă responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	08.08.2022

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

Nr crt.	Elaborat / verificat / avizat / aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnătura	Data
1	Elaborat	Dr. Emilia Solomon	Director Medical		20.06.2022
2	Avizat juridic	Av. Petru Manița	Avocat		27.06.2022
3	Verificat	Dr. Stela-Maria Leonte	RMC		27.06.2022
4	Avizat	Dr. Izabela Lăcrămioara Frunză	Membriu comisie SCIM		18.06.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		2.08.2022

Exemplar nr.: 1





SPITALUL CLINIC CĂI  
FERATE IAȘI

## SOLICITARE AMBULANȚĂ

Cod: PO MED-  
20

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 2/4

### CUPRINS:

1. SCOP.....	2
2. DOMENIU DE APLICARE.....	2
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI.....	2
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	2
5. DESCRIEREA PROCEDURII.....	3
6. RESPONSABILITĂȚI.....	3
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI .....	3
8. ANEXE.....	4
9. DIFUZARE.....	4
10. INDICATORI DE MONITORIZARE.....	4

### 1. SCOP

1.1. Procedura are ca scop reglementarea activităților privind solicitarea ambulanței pentru pacienții Spitalului.

### 2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

### 3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

#### 3.1. Definiții:

3.1.1. *Pacient/ subiect al îngrijirii* - persoană programată să primească, care primește sau care a primit servicii de îngrijire a sănătății.

#### 3.2. Abrevieri:

- 3.2.1. SMC = Sistem de management al calității  
3.2.2. RMC = Responsabil cu sistemul de management al calității  
3.2.3. FOCG = Foaie de observație clinică generală

### 4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - „Sisteme de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății”;  
4.2. SR EN ISO 9000:2015 – „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”;  
4.3. SR EN ISO 9001:2015 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”;  
4.4. OSGG nr. 600/2018 – Ordinul secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;  
4.5. OMS nr. 446/2017- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;  
4.6. Legea nr.46/2003 Legea drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare;  
4.7. OMS nr. 1410/2016- Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;  
4.8. Legea 95/2006 – Legea privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.



SPITALUL CLINIC CĂI  
FERATE IAȘI

## SOLICITARE AMBULANȚĂ

Cod: PO MED-  
20

Ed.:2 Rev.:0

Pag.: 3/4

### 5. DESCRIEREA PROCEDURII

- 5.1 Solicitarea serviciilor ambulanței se poate realiza de către *medicii specialiști*, în timpul programului obișnuit de activitate precum și de către *medicii de gardă*.
- 5.2 Medicii specialiști din spital pot solicita Ambulanța ori de câte ori apar urgențe majore (edem pulmonar acut, accident vascular cerebral, infarct miocardic, stop cardio-respirator, hemoragie digestivă superioară, soc anafilactic, etc.) la pacienții internați, aplicând, până la sosirea ambulanței, măsurile indicate în "Protocolul pentru Principalele Urgențe Medicale". Situație în care se va solicita telefonic Serviciului 112, ca Ambulanța să fie de tip *asistat, cu medic de specialitate medicină de urgență, care să însoțească pacientul*.
- 5.3 Ambulanța poate fi de asemenea solicitată pentru **transportul în vederea consulturilor / tratamentelor interdisciplinare** ale pacienților internați, acolo unde este cazul în urma evaluării de către Medicul curant sau Medicul de gardă.
- 5.4 De asemenea, Ambulanța poate fi solicitată pentru **transferul** pacienților internați către alte unități, atunci când afecțiunea somatică a pacientului devine prioritară (infecții respiratorii severe, sindrom febril de etiologie neprecizată, encefalopatie hepatică, etc), după evaluarea de către Medicul curant sau Medicul de gardă.
- 5.5 În toate cazurile se va ține seama de urgența cazului și solicitarea cât mai rapidă a Ambulanței în cazul urgențelor medicale.
- 5.6 Solicitățile Ambulanței vor fi supervizate de Medicul Șef de Secție.
- 5.7 În toate aceste cazuri precizate mai sus se poate solicita Ambulanța de către medicii de gardă.
- 5.8 Pe fișa de solicitare a Ambulanței vor fi completate următoarele date: **numele pacientului, CNP-ul, diagnosticul pentru care se solicită transferul / consultul, numele medicului curant, numele medicului care a solicitat Ambulanța, spitalul la care pacientul va fi transportat, precum și numele medicului cu care anterior s-a luat legătura telefonic** (în măsură în care condițiile au permis) în vederea efectuării consultului / transferului.
- 5.9 În cazul pacienților pentru care se solicită Ambulanță exclusiv pentru **transportul la domiciliu**, solicitarea se va face pentru **Ambulanță de transport**.

### 6. RESPONSABILITĂȚI

#### 5.1 Managerul

- Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură.
- Aprobă/reaprobă prezenta procedură.

#### 5.2 Membrul comisiei de monitorizare

- Semnează pentru verificare prezentul protocol.

### 7. EVIDENTE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. FOCG

7.2. Fișă solicitare ambulanță



SPITALUL CLINIC CĂI  
FERATE IAȘI

## SOLICITARE AMBULANȚĂ

Cod: PO MED-  
20

Ed.:2

Rev.:0

Pag.: 4/4

### 8. ANEXE

Nu este cazul.

### 9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01 sau în format electronic

Înregistrările generate de această activitate se păstrează / arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

### 10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTA	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Ponderea actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii .	100%	Nr. documente de referință în actualitate / Nr. total documente de referință	Semestrial	Director medical
Ponderea Fișelor de solicitare ambulanță completate corect din total fișe de solicitare ambulanță completate în perioada analizată.	100%	Nr. fișelor de solicitare ambulanță completate corect /Nr. total fișe de solicitare ambulanță completate în perioada analizată	Semestrial	Director medical