



**SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ
TIMIȘOARA**

Nume Operator de date cu caracter personal - 37058

Str. Hector Nr. 2A, Timișoara, Timiș - RO, 300041

Tel: 0256 200048, 0256 221553, Fax: 0256 200046

<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>

E-mail: secretariat@smtm.ro Cod fiscal: 4483447

ISO 9001
ISO 14001
ISO 45001



IAF

26/03.02.2021

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ
Privind preluarea/predarea pacienților în/din ATI și privind
monitorizarea preluării-predării pacienților;
Predarea -preluarea turelor/gărzii și monitorizarea
Predării-preluării turelor/gărzii

COD: P.O.-ATI-01

Ediția [III] Revizia [0] Data 03 -02- 2021

ORDIN 600/2018

Nr crt	Elemente privind responsabilitii/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
					5
1.	ELABORAT	DR. BOANTA GORDANA	MEDIC PRIMAR ATI	26 -01- 2021	
2.	VERIFICAT	DR. BUTAŞ MĂDĂLINA	MEDIC PRIMAR SEF SECTIE ATI	28 -01- 2021	
3.	AVIZAT JURIDIC	CJ. FODOR ADELINA	ŞEF SERVICIU JURIDIC SI CONTENCIOS ADMINISTRATIV	03 -02- 2021	
4.	AVIZAT	PROF. DR. DEMA SORIN	PREȘEDINTE CM	03 -02- 2021	
5.	APROBAT	DR. MALITA DANIEL CLAUDIO	MANAGER	04 -02- 2021	

Document controlat S.M.C.

Prezenta procedură a fost adoptată în cadrul ședinței Comisiei de monitorizare din data de 03 -02- 2021 (P.V. nr. 3) din 03 -02- 2021.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR COD: P.O.- ATI-01	Editia III Revizia 0 Pagina 2 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

CUPRINS

PAGINA DE GARDĂ.....	1
CUPRINS.....	2
1. Scop.....	3
2. Domeniu de aplicare.....	3
3. Documente de referință.....	3
4. Definiții și abrevieri.....	3
5. Descrierea procedurii documentate.....	4
6. Responsabilități.....	7
7. Formular de evidență a modificărilor	9
8. Formular de analiză a procedurii.....	9
7. Formular de distribuire/difuzare.....	10
8.ANEXE	11

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR COD: P.O.- ATI-01	Editia III Revizia 0 Pagina 3 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. SCOP

- Scopul procedurii este de a asigura o modalitate de transfer al informațiilor și responsabilităților legate de pacient, în ceea ce privește procesul de predare a pacienților, între ture/garzi, cat și la transferul acestora dintr-o secție în alta, pentru următoarele categorii de personal medico-sanitar și auxiliar sanitar: medici, asistenți medicali, infirmiere;
- Implementarea prezentei P.O. permite obținerea unei uniformități de practică în ceea ce privește procesul de predare a pacienților între ture, dar și a specificității acestei activități acolo unde este cazul.
- Permite monitorizarea și evaluarea permanentă a modului de desfășurare a procesului de predare-primire a pacienților între ture/gărzi și la transferul acestora dintr-o secție în alta;
- Elimină / tratează următoarele riscuri asociate procesului de preluare-predare a pacienților între ture:
 - Risc fizic privind activitatea de transfer
 - Erori în transferul informațiilor
 - Agravarea stării de sănătate a pacienților
 - Omiterea predării pacienților între ture

2. DOMENIU DE APLICARE

Întreg personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar din cardul secțiilor cu paturi din SCMUT (medici ,asistenți medicali, infirmieri)

3. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- OMS nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgenterelor, cu modificările și completările ulterioare;
- O.M.S. 1091/2006 privind aprobarea protocolelor de transfer interclinic al pacientului critic.
- OMS nr. 398/2019 pentru aprobarea Ghidului privind siguranța pacientului în anestezie-terapie intensivă;
- Ordinul președintelui A.N.M.C.S. nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către A.N.M.C.S. în cadrul celui de-al doilea Ciclu de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare.

4. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
4.1. DEFINIȚII:		
1.	Atribuție	Un ansamblu de sarcini de același tip, necesare pentru realizarea unei anumite activități sau unei părți a acesteia, care se execută periodic sau continuu și care implică cunoștințe specializate pentru realizarea unui obiectiv specific

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III
SECȚIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Revizia 0
		Pagina 4 din 22
		Exemplar nr. 1

2.	Competență profesională	Capacitatea de a aplica, a transfera și a combina cunoștințe și deprinderi în situații și medii de muncă diverse, pentru a realiza activitățile cerute la locul de muncă, la nivelul calitativ specificat în standardul ocupațional
4.2. ABREVIERI:		
1.	A.N.M.C.S.	Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate
2.	A.T.I.	Anestezie terapie intensivă
3.	U.P.U.	Unitate primiri urgente
4.	F.O.C.G.	Foaie de observație clinică generală

5. DESCRIEREA PROCEDURII DOCUMENTATE

5.1. Considerații generale

Predarea-preluarea pacientului (la admisia în ATI, la schimbul de gardă, la schimbul de tură asistente/infirmiere, transferul pe o secție non -ATI) se face aplicând o modalitate de transfer al informațiilor și responsabilităților legate de pacient particularizată pentru fiecare categorie de personal medico-sanitar și auxiliar sanitar: medici, asistenți medicali, infirmiere, prin transmiterea unui set minim de informații/date medicale.

5.2. Admisia pacientului în ATI

În momentul admisiei în TI, este obligatoriu ca pacientul să fie internat în una din secțiile SCMUT.

➤ Criterii de admisie/ internare în terapie intensivă și triajul pacienților

1.a) Criterii de prioritate

Prioritatea 1: Pacienții critici instabili care necesită tratament și/sau monitorizare care nu pot fi efectuate în afara terapiei intensive. De obicei aceste tratamente includ suport ventilator avansat, administrarea continuă de droguri vasoactive etc.

De exemplu: insuficiență respiratorie acută sau pacienți în postoperator care necesită suport ventilator mecanic și pacienții cu instabilitate hemodinamică sau shock care necesită monitorizare invazivă și/sau tratament cu medicamente vasoactive etc.

Prioritatea 2: pacienții care necesită monitorizare intensivă și potențial au nevoie de intervenție terapeutică imediată.

De exemplu: pacienți cu comorbidități cronice care dezvoltă o suferință medicală sau chirurgicală acută.

Prioritatea 3: Pacienții critici cu instabilitate care au șanse reduse de recuperare din cauza bolilor concomitente sau din cauza naturii bolii acute.

De exemplu: pacienții cu suferințe maligne metastazate complicate cu infecție, tamponadă cardiacă sau obstrucție de căi respiratorii.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR	Ediția III
	COD: P.O.- ATI-01	Revizia 0
SECȚIA ATI		Pagina 5 din 22 Exemplar nr. 1

Prioritatea 4: Această categorie include pacienții care nu sunt în general admisi în terapie intensivă. Admisia acestora se face pe baza individuală, în circumstanțe deosebite.

Acești pacienți sunt:

- a) pacienți care nu au un beneficiu anticipat din cauza riscului mic;
- b) pacienți cu boli terminale ireversibile în iminență de deces.

1.b) Criterii de diagnostic

A. Sistem cardiac

- a) infarct miocardic acut cu complicații;
- b) soc cardiogen;
- c) aritmii complexe necesitând monitorizare continuă și intervenție terapeutică imediată;
- d) insuficiență cardiacă acută cu insuficiență respiratorie și/sau necesitând suport hemodinamic;
- e) urgențele hipertensive;
- f) angina instabilă, în mod deosebit însotită de aritmii, instabilitate hemodinamică sau durere toracică persistentă;
- g) pacienții resuscitați după oprire cardiacă și care necesită ulterior terapie intensivă;
- h) stări postoprire cardiacă;
- i) tamponadă cardiacă sau conștricție cu instabilitate hemodinamică;
- j) anevrisme disecante de aortă;
- k) bloc cardiac complet;
- l) hipovolemia de orice cauză care nu răspunde la repleția volemică de rutină, incluzând și sângerările postoperatorii, hemoragiile gastrointestinale, hemoragiile date de coagulopatii;
- m) necesitatea balonului de contrapulsare;
- n) necesitatea administrării continue de droguri vasoactive pentru menținerea tensiunii arteriale și/sau a debitului cardiac.

B. Sistem pulmonar

- a) insuficiență respiratorie acută ce necesită suport ventilator cu intubație traheală sau ventilație noninvazivă;
- b) embolie pulmonară cu instabilitate hemodinamică;
- c) pacienții din terapie intermedieră care prezintă deteriorarea funcției respiratorii (necesită oxigen pe mască > 50%);
- d) necesitatea de nursing/îngrijire respiratorie care nu este posibilă în unitatea de terapie intermedieră sau în secția obișnuită de spital (fizioterapie pentru eliminarea secrețiilor la mai puțin de două ore);
- e) hemoptozie masivă;

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 6 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

- f) insuficiență respiratorie cu iminență de intubație (riscul de apariție a unei insuficiențe respiratorii care ar necesita intubație endotraheală și suport ventilator);
- g) pacienți intubați pentru protecția căilor respiratorii, chiar dacă nu au alte disfuncții de organ și nu necesită suport ventilator.

C. Tulburări neurologice:

- a) stroke acut cu alterarea stării de conștiență;
- b) comă: metabolică, toxică sau anoxică;
- c) hemoragie intracraniană cu potențial de herniere;
- d) hemoragie subarahnoidă acută;
- e) meningită cu alterarea stării de conștientă sau afectarea funcției respiratorii;
- f) suferințe ale sistemului nervos central sau suferințe neuromusculară cu deteriorarea funcției neurologice ori pulmonare;
- g) status epilepticus;
- h) moartea cerebrală sau potențiala moarte cerebrală pentru tratament agresiv de menținere în vederea donării de organe și ţesuturi;
- i) vasospasm;
- j) traumatisme cerebrale severe;
- k) disfuncție a sistemului nervos central, indiferent de cauză, suficientă pentru a altera reflexele de protecție și căile respiratorii;
- l) monitorizare neurologică invazivă.

D. Ingestie de droguri și supradozare de droguri:

- a) instabilitate hemodinamică la pacienți cu ingestie de droguri;
- b) alterarea stării de conștientă cu protecție inadecvată a căilor respiratorii la pacienți cu ingestie de droguri;
- c) convulsii după ingestia de droguri.

E. Tulburări gastrointestinale

- a) săngerări digestive amenințătoare de viață, inclusiv hipotensiune, angină, săngerare activă sau cu condiții de comorbiditate;
- b) insuficiență hepatică fulminantă;
- c) pancreatită acută severă;
- d) perforație esofagiană cu sau fără mediastinită.

F. Tulburări endocrine:

- a) cetoacidoză diabetică complicată cu instabilitate hemodinamică, alterarea stării de conștientă, insuficiență respiratorie sau acidoză severă;
- b) comă tiroidiană cu instabilitate hemodinamică;
- c) stare hiperosmolară cu comă și/sau instabilitate hemodinamică;
- d) crizele adrenale cu instabilitate hemodinamică;

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III
SECTIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Revizia 0
		Pagina 7 din 22
		Exemplar nr. 1

- e) hipercalcemie severă cu alterarea stării de conștiență, necesitând monitorizare hemodinamică;
- f) hipo- sau hipernatremia cu convulsii și/sau alterarea stării de conștiență;
- g) hipo- sau hipermagneziemia cu aritmii sau afectare hemodinamică;
- h) hipo- sau hipercalemia cu disritmii sau afectare musculară;
- i) hipofosfatemia cu slăbiciune musculară.

G. Renal

- necesitatea terapiei de epurare extrarenală - hemodializă, hemofiltrare, hemodiafiltrare în acut.

H. Chirurgicale:

- pacienți în postoperator care necesită monitorizare hemodinamică/suport ventilator sau îngrijire specială la nivel de terapie intensivă.

I. Diverse:

- a) sepsis sever sau soc septic;
- b) monitorizare hemodinamică invazivă;
- c) condiții clinice care impun nivel de îngrijire de terapie intensivă;
- d) injurii de mediu (hipo-/hipertermia, încul, electrocuție);
- e) tratamente noi/experimentale cu potențial de complicații.

1.c) Criteriul: Parametrii obiectivi

A. Semne vitale

- a) puls < 40 sau > 150 b/minut;
- b) TA sistolică < 80 mmHg sau 20 mmHg sub TA obișnuită a pacientului;
- c) TA medie < 60 mmHg;
- d) PA diastolică > 120 mmHg;
- e) stopul respirator de orice cauză;
- f) frecvența respiratorie > 35 r/minut sau < 8 r/minut;
- g) riscul de oprire respiratorie;
- h) alterarea bruscă a stării de conștiență (modificarea scorului Glasgow cu mai mult de 2);
- i) crize convulsive repetitive sau prelungite;
- j) orice pacient pe care medicul îl consideră a nu fi în siguranță altundeva decât în secția ATI.

B. Date de Laborator:

- a) Na < 110 mEq/L sau > 170 mEq/L;

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 8 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

- b) $K < 2,0 \text{ mEq/L}$ sau $> 7,0 \text{ mEq/L}$;
- c) $\text{PaO}_2 < 50 \text{ mmHg}$;
- d) $\text{SaO}_2 < 90 \text{ cu O}_2 > 50\%$;
- e) Creșterea acută a Pa CO_2 cu acidoză respiratorie;
- f) $\text{pH} < 7,1$ sau $> 7,7$;
- g) glicemie $> 800 \text{ mg/dl}$;
- h) $\text{Ca} > 15 \text{ mg/dl}$;
- i) nivel toxic al drogurilor sau al altor substanțe chimice la pacienți cu afectare hemodinamică ori neurologică.

C. Rezultate imagistică (radioscopie/radiografie, ecografie, tomografie, rezonanță magnetică) și endoscopie:

- a) hemoragie vasculară cerebrală, contuzie sau hemoragie subarahnoidină cu afectarea stării de conștientă ori semne neurologice focale;
- b) rupturi de viscere, vezică urinară, ficat, varice esofagiene sau uter cu instabilitate hemodinamică;
- c) anevrism de aortă disecant.

D. Electrocardiogramă:

- a) infarct miocardic cu aritmii complexe, instabilitate hemodinamică sau insuficiență cardiacă congestivă;
- b) tahicardie ventriculară susținută sau fibrilație ventriculară;
- c) bloc complet cu instabilitate hemodinamică.

E. Semne fizice apărute acut:

- a) pupile inegale la un pacient inconștient;
- b) arsuri $> 10\%$ din suprafața corporeală;
- c) anurie;
- d) obstrucție de căi respiratorii;
- e) comă;
- f) convulsii susținute;
- g) cianoză;
- h) tamponadă cardiacă.

2. Triajul pacienților

- a) În cazul în care numărul potențialilor beneficiari de terapie intensivă depășește capacitatea secției este necesar un triaj.
- b) Triajul se recomandă a fi făcut pe baza criteriilor de priorități medicale prezentate mai sus.
- c) Decizia de triaj aparține șefului de secție ATI sau înlocuitorului de drept, după caz, ori medicului de gardă și trebuie făcută explicit.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III
		Revizia 0
SECTIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 9 din 22 Exemplar nr. 1

- d) Vârsta, originea etnică, rasa, sexul, statutul social, preferințele sexuale sau starea financiară a pacienților nu trebuie să influențeze decizia de triaj.
- e) Criteriile de triaj trebuie făcute cunoscute la nivelul spitalului.
- f) Situațiile de conflict de opinii vor fi analizate de către comisia de etică a spitalului.

Predarea-preluarea pacientului la transferul acestuia dintr-o altă secție sau din U.P.U. într-o secție ATI, se face aplicând o modalitate de transfer al informațiilor și

responsabilităților legate de pacient, de către medicul curant/garda, de pe altă secție, către medicul ATI, prin transmiterea unui set minim de informații/date medicale (Anexa 2) :

5.3. Schimbul de gardă medici ATI

Predarea-preluarea pacienților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la schimbul de gardă al medicilor ATI , se face prin completarea de către aceștia a următorului set minim de informații/date medicale înscrise obligatoriu în Raportul de gardă .

- A.Numărul de pacienți internați în cadrul secției.
- B. Informațiile legate de starea pacienților și datele de identificare ale acestora:
 - îngrijirile necesare,
 - tratamentul de administrat care se regăsește în "Foaie de terapie intensivă", particularități, modificări, situații de atenție etc.
 - Alergii/portaje infecțioase (virus B, C, HIV etc)
 - Recomandări speciale ale medicului curant
 - Investigații de efectuat, ore de programare, consulturi interdisciplinare, intervenții chirurgicale efectuate, aspecte particulare.
 - Evoluție în ultimele 12-24 de ore (dacă sunt modificări) – parametrii biologici în legătură cu diagnosticele principale, valori de laborator ce necesită atenție sporită etc
 - Parametrii biologici în legătură cu diagnosticele principale (ex.:TA la insuficiență cardiacă; SpO2 la insuficiență respiratorie; aspirat gastric, diureză, tranzit la ocluzie intestinală; diureză la insuficiență renală etc). Se notează valori/cantități, ore la care s-au făcut măsurările, aspecte particulare etc.
- C. Informații despre existența și funcționalitatea completului din trusa de urgență.
- D. Informații privind funcționalitatea sistemelor de monitorizare individuală a pacienților, fixe sau mobile (acolo unde există);
- E. Informații privind funcționalitatea sistemului de alertare la nivelul fiecărui pat/grup sanitar, după caz (acolo unde există);
- F. Informații privind existența și funcționalitatea instalației/surselor de gaze medicinale și vacuum (acolo unde există);

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 10 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

- G. Stocul de stupefante existent conform înscrisurilor din Registrul de evidență a stupefiantelor, la momentul schimbului de tură.
- H. Alte date/considerații, după caz
- Informațiile se transmit:
 - În zilele lucrătoare la ora 14:00 – medicul din programul de dimineață predă informațiile medicului care își începe garda.
 - În zilele lucrătoare la ora 08:00 – medicul care a fost de gardă predă informațiile medicului șef de secție.
 - În zilele nelucrătoare și sărbători legale la ora 08:00 - medicul care a fost de gardă predă informațiile medicului ce preia garda.
- Fiecare raport conține obligatoriu:
 1. Semnătura și parafa medicul care predă informațiile
 2. Semnătura și parafa medicului care preia informațiile
 3. Semnătura și parafa medicului șef de secție/înlocuitorului legal prin care acesta atestă că a realizat monitorizarea procesului de preluare-predare a pacienților la preluarea gărzii, predarea gărzii și schimbul de gardă al medicilor.

5.4. Schimbul de tură al asistenților medicali

Predarea-preluarea pacienților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la schimbul de tură al asistenților medicali din Secția A.T.I. se face prin completarea de către aceștia a următorului set minim de informații/date medicale înscrise obligatoriu în Registrul de predare-primire tură asistenți medicali aferent respectivei secții:

- Numărul de pacienți internați în cadrul secției.
- Informațiile legate de starea pacienților și datele de identificare, îngrijirile necesare, tratamentul de administrat care se regăsesc în "Foaie de terapie intensivă".
- Informații despre existența și funcționalitatea completului din trusa de urgență, prin completarea după caz a rubricilor din tabelul de mai jos (Anexa 3):

INFORMAȚII PRIVIND TRUSA DE URGENȚĂ	DA	NU ¹
Există trusă de urgență în dotarea structurii.		
Medicamentele și soluțiile perfuzabile din trusa de urgență sunt în termen de valabilitate.		
Materialele sanitare din trusa de urgență sunt sigilate și sterile.		
Există balon Ruben funcțional în trusa de urgență		
Există pipă Gudel/mască laringiană funcțională în trusa de urgență		
Există laringoscop funcțional și sonde IOT sterile, de diferite dimensiuni în trusa de urgență		
Există defibrilator în dotarea structurii, permanent încărcat și funcțional (are autonomie de funcționare când e scos din priză)		

(Anexa 3)

¹Pentru situația că s-a bifat în coloana cu "NU" în Registrul de predare primire tură asistențimedicali se precizează neconformitățile constatare.

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 11 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Informații privind funcționalitatea sistemelor de monitorizare individuală a pacienților, fixe sau mobile (acolo unde există);
- Informații privind funcționalitatea sistemului de alertare la nivelul fiecărui pat/grup sanitar, după caz (acolo unde există);
- Informații privind existența și funcționalitatea instalației/surselor de oxigen și vacuum (acolo unde există);
- Stocul de stupefante existent conform înscrisurilor din Registrul de evidență a stupefiantelor, la momentul schimbului de tură.
- Alte date/considerații, după caz.

Informațiile se transmit:

La ora 07:00 - tura de noapte către tura de zi

La ora 19:00 – tura de zi către tura de noapte.

Fiecare raport conține obligatoriu:

- 1.Nume și semnătura asistentului medical ce predă tura
- 2.Nume și semnătura asistentului medical ce preia tura
- 3.Nume și semnătura asistentului șef de secție/înlocuitorului legal, prin care acesta atestă că a realizat monitorizarea procesului de preluare-predare a pacienților la schimbul de tură al asistenților medicali din Secția A.T.I.

5.5.Schimbul de tură al infirmierilor

Predarea-preluarea pacienților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la schimbul de tură al infirmierilor din secția ATI, se face prin completarea de către aceștia a următorului set minim de informații/date medicale înscrise obligatoriu în Registrul de predare-primire tură infirmiere:

- Numărul de pacienți internați în cadrul secției/compartimentului.
- Îndeosebi în situația pacienților care necesită o atenție deosebită: stare agravată, anumite intervenții (pungă de colostomă, diureză orară, escare, diureză/24 h, particularități în toaletarea pacientului, în servirea mesei etc) se vor transmite punctual următoarele date:
 1. Nume și prenume pacient
 2. Nr. FOOG
 3. Intervenții de efectuat/efectuate
- Alte date/considerații, după caz
- Informațiile se transmit:
 - La ora 19:00 – tura de zi către tura de noapte
 - La ora 07:00 - tura de noapte către tura de zi
- Fiecare raport conține obligatoriu:
 1. Nume și semnătura infirmierei ce predă tura
 2. Nume și semnătura infirmierei ce preia tura

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR COD: P.O.- ATI-01	Editia III Revizia 0 Pagina 12 din 22 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Nume și semnătura asistentului șef de secție/înlocuitor legal, prin care acesta atestă că a realizat monitorizarea procesului de preluare-predare a pacenților la schimbul de tură al infirmierelor din sectia ATI .

5.6.Transferul pacenților din sectia ATI într-o secție non-ATI

Pe parcursul transferului pacientului din sectia ATI într-o secție non-ATI, pacientul este însotit de asistenta ATI; în cazuri excepționale pacientul poate fi însotit de medicul ATI (pacient transferat din lipsa de locuri ATI, care necesită în continuare terapie acută).

Predarea-preluarea pacenților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului în cazul transferului acestuia din cadrul secției ATI, într-o secție non-ATI se face prin completarea de către medicul curant a unei epicrize de transfer care cuprinde următorul set minim de informații/date medicale:

- Datele din FOCG care privesc identificarea pacientului
- Diagnosticile la internare
- Diagnosticile la externare
- Investigațiile de laborator efectuate până la data mutării
- Investigațiile imagistice efectuate până la data mutării
- Alte examinări paraclinice efectuate până la data mutării
- Consulturi interdisciplinare efectuate până la data mutării
- Tipul intervenției chirurgicale efectuate - în cazul pacenților chirurgicali
- Tratamentul recomandat și efectuat până la data mutării
- Motivul transferului
- Semnătura și parafa medicului curant /medicului de gardă/ medicului șef de secție.

În cazul pacenților care au suferit intervenție chirurgicală și nu necesită internarea în terapie intensivă, aceștia sunt transferați pe sectia cu paturi, din care provin pacenții.

Predarea-preluarea pacenților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului în cazul transferului acestuia din Blocul Operator în cadrul unei secții non – A.T.I. se face în baza formularului de "Fișă de predare-primire a pacientului într-o secție non-A.T.I."(Anexa 2) .

În cazul apariției unui eveniment critic la acesti pacienți, se recomandă consult ATI!

Monitorizarea "procesului de preluare-predare a pacenților" la predarea-preluarea pacientului în toate etapele, se face de către asistentul șef și medicul șef de secție, prin contrasemnarea Registrului de predare- primire asistenți medicali/ infirmiere și respectiv a Raportului de gardă al medicilor.

6. RESPONSABILI

6.1. Sef de Secție/ Compartiment

Monitorizează procesul de preluare –predare pacient și transfer al informațiilor și responsabilităților la preluare-predare a pacenților în momentul preluării gărzii, predării gărzii și schimbările de gardă al medicilor;

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR	Ediția III
		Revizia 0
SECȚIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 8 din 16
		Exemplar nr. 1

Monitorizează procesul de predare-primire pacient și transfer al informațiilor și responsabilităților preluare-predare a pacienților în cazul transferului acestora din cadrul unei secții în secția de ATI și invers.

În funcție de eventualele neconformități înscrise în registrele preluare-predare a pacienților, raportează verbal/înscris, Directorului Medical, propunând măsuri de remediere a respectivele neconformități, după caz.

6.2. Medic curant:

Transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului în cazul transferului acestuia din cadrul unei secții în secția ATI și invers.

6.3. Medic de gardă:

Transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la preluarea gărzii, predarea gărzii și schimbul de gardă al medicilor.

6.4. Asistent șef secție/compartiment:

Monitorizează procesul de preluare-predare a pacienților și transfer al informațiilor și responsabilităților la schimbul de tură al asistenților medicali din secția ATI.

Monitorizează procesul de preluare-predare a pacienților și transfer al informațiilor și responsabilităților la schimbul de tură al infirmierelor din secția ATI.

În funcție de eventualele neconformități înscrise în registrele preluare-predare a pacienților, raportează verbal/înscris, medicului șef propunând măsuri de remediere a respectivele neconformități, după caz.

6.5. Asistent de tură:

Predarea-preluarea pacienților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la schimbul de tură al asistenților medicali.

6.6. Infirmiteră de tură:

Predarea-preluarea pacienților și transferul informațiilor și responsabilităților legate de pacient la predarea-preluarea pacientului la schimbul de tură al infirmierelor.

7. FORMULAR DE EVIDENȚĂ A MODIFICĂRILOR

Nr. crt.	Ediție	Data ediției	Revizie	Nr. Pag.modificate	Descrierea modificării	Semnătura conducătorului compartimentului
0	1	2	3	4	5	6
1	I	2013	X	Actualizare și modificare	2013	2017
2	II	2017	0	Actualizare și modificare conform Ordin 400/2015	2017	2021
3	III	2021	0	Actualizare și modificare conform Ordin 600/2018	2021	-

8. FORMULAR DE ANALIZĂ A PROCEDURII

Nr.crt.	Microstructură	Numele și prenumele șefului microstructurii	Înlocuitor de drept sau împuternicit	Aviz favorabil		Aviz nefavorabil		
				Data	Semnătura	Observații	Data	Semnătura
1.	A.T.I. I +UTS I	DR. BUTAŞ MĂDĂLINA		03 -02- 20				
2.	A.T.I. II +U.T.S. II	DR. BRINCOVEANU MARIA		03 -02- 20				
3.	BLOC OPERATOR I	DR. HUT FLORIN		03 -02- 20				

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR		Ediția III	
		COD: P.O.- ATI-01		Revizia 0	
				Pagina 9 din 16	
				Exemplar nr. 1	
4.	BLOC OPERATOR II	DR. TALPOȘ ȘERBAN	03 -02- 2021		
5.	BLOC OPERATOR III	DR. LUPESCU STELIAN	03 -02- 2021		
6.	BLOC OPERATOR IV	DR. BUZESCU MANUELA	03 -02- 2021		
7.	BLOC OPERATOR V	DR. BACILA MIHAI	03 -02- 2021		
8.	CARDIOLOGIE	PROF. DR. TOMESCU MIRELA	03 -02- 2021		
9.	CHIRURGIE GENERALĂ I	DR. SIMA LAURENȚIU	03 -02- 2021		
10.	CHIRURGIE GENERALĂ II - ONCOLOGICĂ	PROF. DR. OCTAVIAN MAZILU	03 -02- 2021		
11.	CHIRURGIE ORALĂ ȘI MAXILO-FACIALĂ	CONF. DR. MARIUS PRICOP	03 -02- 2021		
12.	CHIRURGIE TORACICĂ	ŞEF LUCRĂRI DR. COZMA GABRIEL	03 -02- 2021		
13.	DERMATOVENEROLOGIE	CONF. DR. CRISTODOR PATRICIA	03 -02- 2021		
14.	GASTROENTEROLO GIE	DR. MÜSTA IOAN OCTAVIAN	03 -02- 2021		
15.	GERIATRIE ȘI GERONTOLOGIE	DR. VANCEA CORINA	03 -02- 2021		
16.	HEMATOLOGIE	CONF. DR. IONITĂ IOANA	03 -02- 2021		
17.	LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE	PROF. DR. OLARIU RAREŞ	03 -02- 2021		
18.	LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ	DR. BORLOVAN MONICA	03 -02- 2021		
19.	MEDICINA INTERNA	PROF. DR. LIGHEZAN DANIEL	03 -02- 2021		
20.	MEDICINA MUNCII	ŞEF LUCRĂRI DR. POPESCU FLORINA	03 -02- 2021		
21.	NEONATOLOGIE	DR. OLARIU GABRIELA	03 -02- 2021		
22.	O.R.L.	PROF. DR. BALICA NICOLAE	03 -02- 2021		
23.	OBSTRETICĂ- GINECOLOGIE I	CONF. DR. CHIRIAC DANIELA	03 -02- 2021		
24.	OBSTRETICĂ- GINECOLOGIE II	PROF. DR. PIRTEA LAURENȚIU	03 -02- 2021		
25.	OBSTRETICĂ- GINECOLOGIE III	ŞEF LUCRĂRI DR. DORU CIPRIAN CRIŞAN	03 -02- 2021		
26.	OBSTRETICĂ- GINECOLOGIE IV	PROF. DR. SAS IOAN	03 -02- 2021		
27.	OFTALMOLOGIE	PROF. DR. MUNTEANU MIHNEA	03 -02- 2021		
28.	ONCOLOGIE MEDICALĂ	DR. ŞTEFAN CURESCU	03 -02- 2021		
29.	RADIOTERAPIE	DR. IONITĂ IULIA	03 -02- 2021		
30.	RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE	CONF. DR. RĂZVAN DRĂGOI	03 -02- 2021		
31.	J.P.U.	PROF. DR. MEDERLE OVIDIU	03 -02- 2021	leg.	

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR	Ediția III
		Revizia 0
SECȚIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 10 din 16
		Exemplar nr. 1

8.1. Formularul privind descrierea modificării/concluziile analizei

Data ediției	DESCRIEREA MODIFICĂRII / CONCLUZIILE ANALIZEI
ANUL 2021 EDIȚIA III	<ul style="list-style-type: none"> Procedura necesită introducerea indicatorilor de monitorizare a eficienței și eficacității. Procedura necesită descrierea riscului/activitate Diagrama de proces

9. FORMULAR DE DISTRIBUIRE/DIFUZARE

Nr. Crt.	Sectie/Compartiment	Nume și prenume	Data primirii	Semnatura	Data retragerii procedurii înlocuite	Semnătura	Data intrării în vigoare
1.	1	2	3	4	5	6	7
1.	A.T.I. I	DR. BUTAŞ MĂDĂLINA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
2.	A.T.I. II	DR. BRĂNCOVEANU MARIA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
3.	BLOC OPERATOR I	DR. HUȚ FLORIN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
4.	BLOC OPERATOR II	DR. TALPOȘ ȘERBAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
5.	BLOC OPERATOR III	DR. LUPESCU STELIAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
6.	BLOC OPERATOR IV	DR. BUZESCU MANUELA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
7.	BLOC OPERATOR V	COORDONATOR DR. BACILA MIHAI	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
8.	CARDIOLOGIE	PROF. DR. TOMESCU MIRELA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
9.	CHIRURGIE GENERALA I	DR. SIMA LAURENTIU	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
10.	CHIRURGIE GENERALA II - ONCOLOGICĂ	PROF. DR. OCTAVIAN MAZILU	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
11.	CHIRURGIE ORALA SI MAXILO-FACIALĂ	CONF. DR. MARIUS PRICOP	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
12.	CHIRURGIE TORACICĂ	DR. COZMA GABRIEL	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
13.	DERMATOVENEROLOGIE	PROF. DR. CAIUS SOLOVAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
14.	GASTROENTEROLOGIE	DR. MUSTA IOAN OCTAVIAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
15.	GERIATRIE SI GERONTOLOGIE	DR. VANCEA CORINA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
16.	HEMATOLOGIE	CONF. DR. IONITĂ IOANA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
17.	LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE	PROF. DR. OLARIU RARES	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
18.	LABORATOR DE RADIOLOGIE SI IMAGISTICA MEDICALA	DR. BORLOVAN MONICA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
19.	MEDICINA INTERNA	PROF. DR. LIGHEZEAN DANIEL	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
20.	MEDICINA MUNCII	SEF LUCRARJ DR. POPESCU FLORINA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
21.	NEONATOLOGIE	DR. OLARIU GABRIELA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
22.	O.R.L.	PROF. DR. BALICA NICOLAE	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
23.	OBSTRETICA-GINECOLOGIE I	SEF LUCRARJ DR. CHIRIAC DANIELA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
24.	OBSTRETICA-GINECOLOGIE II	CONF. UNIV. DR. PIRTEA VALENTIN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
25.	OBSTRETICA-GINECOLOGIE III	SEF LUCRARJ DR. DORU CIPRIAN CRISAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
26.	OBSTRETICA-GINECOLOGIE IV	PROF. DR. SAS IOAN	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
27.	OFTALMOLOGIE	PROF. DR. MUNTEANU MIHNEA	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021
28.	ONCOLOGIE MEDICALA	DR. STEFAN CURESCU	04 -02- 2021		04 -02- 2021		05 -02- 2021

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACIENTILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACIENTILOR	Ediția III
		Revizia 0
	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 11 din 16 Exemplar nr. 1

29.	RADIOTERAPIE	DR. DEMA SORIN	04 -02- 2021	04 -02- 2021	04 -02- 2021	05 -02- 2021
30.	RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE	CONF. UNIV. DR. DRAGOI RAZVAN	04 -02- 2021	04 -02- 2021	04 -02- 2021	05 -02- 2021
31.	U.P.U.	DR. NICOLAE HUGO BRADESCU	04 -02- 2021	04 -02- 2021	04 -02- 2021	05 -02- 2021
32.	ARHIVĂ	CM/ATI	04 -02- 2021	04 -02- 2021	04 -02- 2021	05 -02- 2021

10. Indicatori de eficacitate și de eficiență

Indicatori	Analiza rezultatelor implementarii	Limita/ interval admisibil
	Analiza anuală a eficienței și eficacității/ Raport de analiză	
Indicatori de structură	<ul style="list-style-type: none"> Nr. medici încadrați conform statului de funcții/ nr. de medici estimați Nr. asistenți medicali încadrați conform statului de funcții/ nr. de asistenți medicalii estimați Nr. infirmieri încadrați conform statului de funcții/ nr. de infirmieri estimați 	80%
Indicatori de proces	<ul style="list-style-type: none"> Numar personal instruit pentru aplicarea procedurii/Numar personal care aplica procedura Rapoarte predare-primire tura medici/ asistenți medicali /infirmieri,completate corect/Nr. rapoarte analizate 	Analiza se va face pe anul calendaristic încheiat
Indicatori de rezultat	<ul style="list-style-type: none"> Nr. de reclamații ale pacienților/aparținători într-un an calendaristic/numar reclamații ale pacienților/aparținătorilor privind preluarea/predarea pacienților Nr. EAAM-uri înregistrate într-un an calendaristic/ numar EAAM-uri cauzate de deficiență procesului de transfer la predare/ preluare a pacienților în alte secții informațiilor la predarea/preluarea pacienților Nr. de reclamații/plangeri pacienți /aparținători înregistrate din cauza deficiențelor aparute în procesul de transfer al informațiilor la predarea/preluarea pacienților/nr total pacienți /luna 	0 0 0 Analiza semestrială Analiza semestrială Analiza semestrială Analiza semestrială

11. ANEXE

Anexa nr.1- Diagramă de proces

Anexa nr.2- Formular

Anexa nr.3- Fișă de predare-primire a pacientului într-o secție non ATI

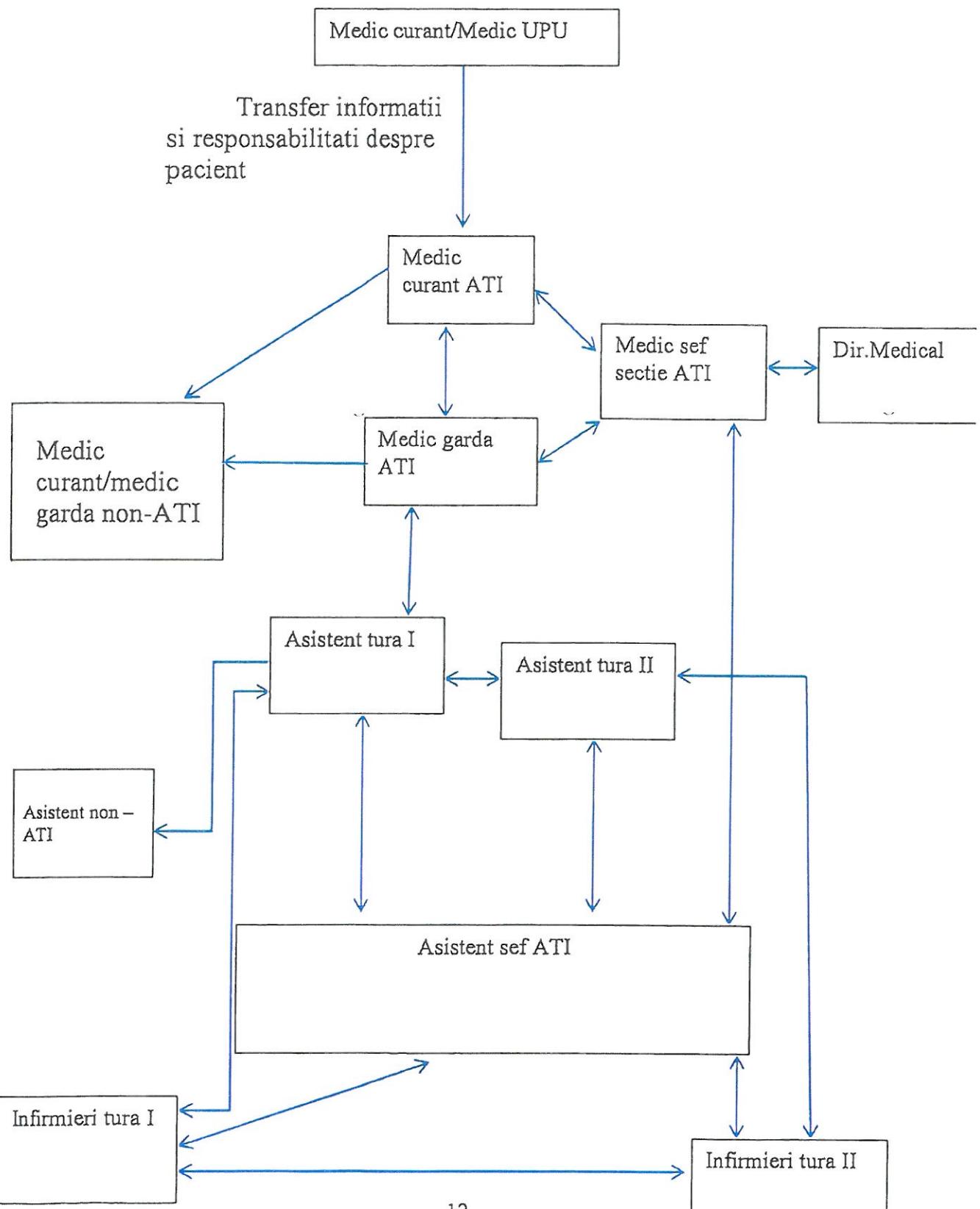
Anexa nr.4- Formular de confirmare a instruirii - fci

Anexa nr.5- Formular De Confirmare A Evaluarii - Fce

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 12 din 16 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXA 1

DIAGRAMĂ DE PROCES



Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR COD: P.O.- ATI-01	Ediția III Revizia 0 Pagina 13 din 16 Exemplar nr. 1
--------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXA 2

1. Nume și prenume pacient
2. Nr. FOCG
3. Alergii/portaje infecțioase (virus B, C, HIV etc)
4. Diagnostice principale
5. Diagnostice secundare (după caz)
6. Starea actuală a pacientului :
 - Conștient: GCS _____ (M _____ V _____ O _____)
 - Inconștient: GCS _____ (M _____ V _____ O _____)
 - Intubat endo-traheal (IOT): Sondă mărime _____; cu balonă; fără balonă; fixată la _____ cm la nivelul comisurii bucale;
Are crico-tirotomie; Are traheostomie;
 - Ventilat mecanic: pe ventilator mecanic (ventilație controlată _____ asistată _____)
 - VM _____ FR _____ VT _____ FiO2 _____); Balon de ventilație;
 - Este stabil hemodinamic: Puls _____ TA _____ / _____; Temperatura centrală _____
 - Este instabil hemodinamic: Puls _____ TA _____ / _____;
 - Temperatura centrală _____
 - Are drenaj toracic: Drept cu valva Heimlich; fără valva Heimlich Stâng cu valva Heimlich; fără valva Heimlich _____;
 - Imobilizat; guler cervical; Atele _____;
 - Altele _____;
 - Are acces IV periferic;
 - Are acces IV central: subclavicular; jugular intern; jugular extern; are sondă nazo/oro-gastrică; are sondă urinară;
7. Tratament
 - medicatie anestezica
 - medicatie inotropa
 - medicatie sedativa
 - medicatie analgetica
 - solutii perfuzabile
 - sange si componente sanguine
 - alte medicamente
8. Recomandări speciale ale medicului curant
9. Investigații de efectuat, ore de programare, aspecte particulare

Data:

Semnaturi predare-primire :

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECTIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III
		Revizia 0
	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 14 din 16
		Exemplar nr. 1

ANEXA 3

FIŞA DE PREDARE-PRIMIRE A PACINETULUI ÎNTR-O SECȚIE NON-ATI						
DATA:		ORA:				
Nume și Prenume pacient:						
F.O.C.G.:						
Diagnostic:						
Medic Anestezist:		Medic Chirurg:				
SITUATIA ACTUALA	Intervenție					
	Tipul Anesteziei	[] AG [] Rahianestezie [] Peridurală [] Sedare [] Locală				
	Premedicație					
	Medicație intra-operator	Antibiotice				
		Analgezice				
Anti-vomitive						
Altele						
ISTORIC	Medicație personală					
	Intervenții chirurgicale					
	Psihiatric (relevante)					
	Complicații/Incidențe/Alergii/IOT dificilă					
EVALUARE	Semne vitale	TA	AV	SPO2	Temp.	Diureză
	Scor durere/10				
	Acces IV	[] Branula [] Cateter central				
	Drenaje	[] Libere [] Vacuum				
	Sonda urinară					
	Sonda nazogastrică					
Pansament plagă						
RISURI	Alergii					
	Risc infecții/Izolare					
	Tegumente/Escare					
	Tromboză venoasă profundă					
RECOMANDARI	Analgezie	[] IV	[] Per os			
		[] Spinal/Epidural	[] PCA			
		[] Altele				
	Antibiotice					
	Anti-vomitive					
	Anticoagulante	[] HGMM [] Heparina [] Altele				
	O(2)	[] Masca [] Narine [] Aer atmosferic				
	Alte medicamente					
Alte recomandări						
Medic ATI:	Medic secția primitoare:					
Asistent medical ATI:	Asistent medical secția primitoare:					

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara SECȚIA ATI	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III Revizia 0
	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 15 din 16 Exemplar nr. 1

ANEXA 4

FORMULAR DE CONFIRMARE A INSTRUIRII - FCI

Tema Instruirii:

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND Preluarea/predarea pacienților în/din ATI și privind monitorizarea preluării-predării pacienților

Instructor: SEF STRUCTURĂ

Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND PRELUAREA /PREDAREA PACENȚILOR ÎN/DIN ATI ȘI PRIVIND MONITORIZAREA PRELUĂRII-PREDĂRII PACENȚILOR	Ediția III Revizia 0
SECȚIA ATI	COD: P.O.- ATI-01	Pagina 16 din 16 Exemplar nr. 1

ANEXA 5

FORMULAR DE CONFIRMARE A EVALUARII - FCE

Tema evaluării:	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ DOCUMENTATĂ PRIVIND Preluarea/predarea pacienților în/din ATI și privind monitorizarea preluării-predării pacienților
Instructor: <u>ŞEF STRUCTURĂ</u>	
Mod de evaluare :	<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Scris
Data evaluării:	