

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova

IMSP IFP „Chiril Draganiuc”

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ
Transportarea și însoțirea pacientului

2021

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
	IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	Cod: PO – Î-01

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

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.1.	Elaborat	Manea Mihaela	Șef SMC	28.05.2021	[Signature]
1.2.	Verificat	Donica Anna	Vicedirector medical	28.05.2021	[Signature]
1.3.	Aprobat	Alexandru Sofia	Director	28.05.2021	[Signature]

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

Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
2.1.	Ediția I			
2.2.	Revizia I			

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Informare	1.	Consiliul Calității	Vicedirector medical	Donica Anna	31.05.21	[Signature]
3.2.	Informare	2.	Clinica Vorniceni	Vicedirector Clinica Vorniceni	Turovshii Aliona	31.05.2021	[Signature]
3.3.	Aplicare, informare	3.	Clinica Chișinău	Asistent principal	Alexei Olga	31.05.2021	(B)-2
3.4.	Aplicare, informare	4.	Clinica Vorniceni	Asistent principal	Țepordei Victor	31.05.2021	[Signature]
3.5.	Aplicare, informare	5.	Secția Consultativă	Asistent medical superior	Alexandra Rotaru	31.05.21	[Signature]
3.6.	Aplicare, informare	6.	Secția Ftiziologie	Asistent medical superior	Viorica Moisei	31.05.21	[Signature]

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului		Ediția: I
	Cod: PO – Î-01		Nr. de ex.: 12 Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

3.7.	Aplicare, informare	7.	Secția Ftiziologie 2	Asistent medical superior	Svetlana Gîțlan	21.06.21	[Signature]
3.8.	Aplicare, informare	8.	Secția Ftiziopneumologie	Asistent medical superior	Valentina Iurcu	31.05.21	[Signature]
3.9.	Aplicare, informare	9.	Secția MDR 1	Asistent medical superior	Claudia Zamfir	01.06.21	[Signature]
3.10.	Aplicare, informare	10.	Secția MDR 2	Asistent medical superior	Silvia Macari	01.06.21	[Signature]
3.11.	Aplicare, informare	11.	Secția ATI	Asistent medical superior	Nadejda Arnăutu	28.05.21	[Signature]
3.12.	Informare, Distribuie, Evidență, Arhivare	12.	Cancelarie	Șef cancelarie	David Mariana	28.05.21	David

4. Scopul procedurii:

Scopul prezentei proceduri este de a stabili la nivel de instituție instrucțiuni comune de transportare a pacientului la diferite servicii de asistență medicală în condiții sigure, confortabile, cu evitarea complicațiilor posibile, cu protejarea și respectarea pacientului.

5. Domeniul de aplicare:

Procedura se aplică în cadrul instituției de către tot personalul medico-sanitar (medici, asistente medicale, personal auxiliar ș.a.).

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale:

6.1. Reglementări internaționale:

- Carta Europeană a Drepturilor Pacienților
- Recomandarea Comisiei Europene pentru siguranța pacienților în instituții medicale, 2009/00036

6.2. Reglementări naționale:

- Legea nr.263 din 27.10.2005 „Cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului”;
- Legea nr. 264-XVI din 27.10.2005 „Cu privire la exercitarea profesiei de medic”;
- Codul Cadru de Etică (Deontologic) al lucrătorului medical și farmaceutic;
- Ordinul MS nr.139 din 03.03.2010 „Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico-sanitare”;
- „Standarde de îngrijiri și nursing pentru asistente medicale și moașe”

6.3. Reglementări secundare

- Ordinul MS nr.519 din 29.12.2008 „Cu privire la sistemul de audit medical intern”;
- Ordinul MF nr.189 din 05.11.2015 „Cu privire la aprobarea Standardelor naționale de control intern în sectorul public”.
- Ordinul MS nr.1038 din 23.12.2016. Pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de evaluare a indicatorilor de performanță a activității instituției medico-sanitare publice și Listei indicatorilor de performanță a activității instituției medico-sanitare publice.

6.4. Reglementări interne:

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
	Cod: PO – Î-01	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

- Organigrama IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”;
- Regulamentul de organizare și funcționare al IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”;
- Regulamentul intern;
- Circuitul documentelor, inclusiv cele electronice, aprobate la nivelul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”;

6.5. Alte documente:

- Ordinul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” nr.82 din 01.09.2017 ”Cu privire la asigurarea calității serviciilor medicale în cadrul IFP”;
- Ordinul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” nr.25 din 12.02.2018 ”Cu privire la modificarea și completarea anexelor la ordinul IFP nr.82 din 01.09.2017”;
- Ordinul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” nr.87 din 21.10.2020 ”Cu privire la modificarea ordinului IMSP IFP „Chiril Draganiuc” nr.25 din 12.02.2018”;

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	Procedura	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual și al responsabilităților prestabilite în desfășurarea acestuia.
7.1.2.	Procedură operațională	Procedură care descrie o activitate sau un proces care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente la nivel de o IMS.

7.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
7.2.1.	PO	Procedură operațională
7.2.2.	IL	Instrucțiune de lucru
7.2.3.	E	Elaborare
7.2.4.	V	Verificare
7.2.5.	A	Aprobare
7.2.6.	Ap	Aplicare
7.2.7.	Arh	Arhivare

8. Descrierea procedurii:

8.1. Generalități

Transportul bolnavului în spital este o activitate importantă și necesară pentru asigurarea nivelului adecvat și în timp rezonabil a asistenței medicale la anumite etape. Transportarea efectuată cu întârziere sau în condiții neadecvate, către anumite servicii, poate determina agravarea bolii sau chiar decesul bolnavului.

Transportarea trebuie asigurată prin metode efective și echipament ce va permite personalului medical să deplaseze în siguranță un pacient, ținând cont de afecțiunea de care suferă acesta, evitând agravarea

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0
		Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 0

durerilor și apariția complicațiilor sau înrăutățirea stării, etc. Transportarea trebuie efectuată în condiții bune, cu mult menajament și atenție față de pacient.

Transportul poate fi necesar în următoarele situații: de la o secție la alta; la/de la servicii de diagnostic și tratament (în cadrul instituției sau alte instituții medico-sanitare); la/ de la sala de operații; dintr-un salon în altul; dintr-un pat în altul, dintr-un bloc în altul, de la o clinică la alta etc.

Dacă pacientul este bolnav de o boală transmisibilă, întru evitarea riscurilor posibile în condițiile exercitării profesiei și de transmitere a bolii infecto-contagioase, personalul medical va respecta toate precauțiile standard și precauțiile suplimentare în timpul manipulării și transportării pacientului. Toate unitățile de transport ulterior vor fi supuse procedurii de dezinfecție.

Categorii de pacienți care trebuie transportați:

- în stare de șoc;
- inconștienți, somnolenți, obnubiți;
- astenici, adinamici, cu tulburări de echilibru;
- febrili, epuizați;
- operați;
- cu insuficiență cardio-pulmonară gravă (suspecți sau confirmați cu infarct de miocard);
- cu tulburări nervoase și de echilibru;
- cu leziuni/afecțiuni ale membrilor inferioare care le împiedică mersul sau le-ar provoca complicații;
- psihici.

Mijloacele de transport

În funcție de gravitatea afecțiunii, starea pacientului, de scopul transportului, de distanță, transportarea se face cu:

- brancardă (targă);
- cărucior;
- fotoliu;
- pat rulant;
- mijloace improvizate în caz de urgență
- ascensor
- vehicule speciale: autosanitară, ambulanță

Pentru toate mijloacele de transport se va pregăti pătură sau saltea subțire, mușama, aleză, cearșaf, pernă, pături pentru învelit în dependență de necesitate.

Principii:

- Bolnavul va fi așezat comod în funcție de suferința acuzată.
- Bolnavii slăbiți, convalescenți sau cu afecțiuni ale membrilor inferioare sunt transportați cu fotoliu rulant.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
	Cod: PO – Î-01	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

- Mobilizarea se va face cu delicatețe, precauție, ferindu-l de traumatisme, dureri sau oboseală, pentru a nu-i agrava starea.
- Va fi acoperit pentru a nu răci.
- Va fi întotdeauna însoțit de asistentă – care va acorda și primul ajutor, în caz de necesitate.

Condiții de transport:

- Transportul se face lin, fără zdruncinături, cu pași schimbați.
- Pe timpul transportului bolnavul va fi bine învelit.
- Capul bolnavului va fi înainte pentru a putea fi supravegheat de asistentul/infirmiera din spate – la transportul pe plan drept.
- În timpul transportului în pantă – *urcare sau coborâre* – privirea bolnavului va fi înainte pentru a-i da sentimentul de siguranță în timpul transportului.
- Bolnavul operat se transportă în poziția decubit dorsal cu capul într-o parte pentru a evita aspirarea eventualelor vărsături.
- În lift asistentul/infirmiera intră și trage fotoliu (bolnavul cu fața la ușă). La coborâre asistentul/infirmiera împinge căruciorul înainte și iese din lift.
- Asistentul/infirmiera împinge patul rulant, apoi urcă și el în lift. La coborâre, iese asistentul/infirmiera și trage patul afară. Privirea bolnavului rămâne spre ieșire.
- Pe tot timpul transportului targa va fi menținută în poziție orizontală.
- Bolnavii vor fi atent supravegheați.

Observații:

- Și bolnavii mobili vor fi însoțiți în timpul mersului prin spital, salon etc. până la externare, respectiv ieșirea din spital.
- Transportul cu patul rulant evită transbordările – menajând bolnavul.
- Pe timpul transportului bolnavii sunt atent supravegheați.

Printr-un transport efectuat în condiții bune, cu mult menajament și atenție față de pacient, ținând cont de afecțiunea de care suferă acesta, se evită agravarea durerilor și apariția altor complicații, cum ar fi: înrăutățirea stării, producerea unui șoc traumatic, transformarea unei fracturi închise într-una deschisă, provocarea de hemoragii etc.

8.2. Resursele necesare

8.2.1. Resurse materiale:

Brancardă, cărucior, fotoliu rulant, pat rulant, ascensor, autosanitară, ambulanță; pătură sau saltea subțire, mușama, aleză, cearșaf, pernă, pături pentru învelit, cuve renale, etc.

8.2.2. Resurse umane:

Persoanele care în contextul sarcinilor de serviciu sunt implicate în activitățile specifice ce fac obiectul procedurii operaționale – asistenți medicali, infirmiere.

8.2.3. Resurse financiare:

Conform bugetului aprobat.

8.3. Etapele necesare realizării procedurii:

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

8.3.1. Pregătiri

Înainte de transportare se realizează identificarea corectă a pacientului. Ulterior are loc pregătirea pacientului și a unității de transport.

Pregătirea pacientului

a) Psihică:

Ănunțați pacientul despre ulterioara transportare, necesitatea transportării, modul și direcția de transportare, explicați mișcările care se vor face;

b) Fizică:

Evaluati resursele fizice ale pacientului și asigurați mijlocul de transport adecvat pentru transportarea în siguranță. Ajutați pacientul să se îmbrace corespunzător (dacă e cazul).

Pregătirea unității de transportare:

Verificați integritatea și asigurați-vă că unitatea de transport este funcțională.

Puneți peste unitatea de transportare pătură sau saltea subțire, mușama, aleză, cearșaf, pernă, (în dependență de necesitate).

8.3.2. Transportul cu brancarda (targa).

Pregătirea tărgii:

Targa se verifică, se pregătește, se acoperă cu o pătură și cu un cearșaf; la nevoie se acoperă cu mușama și aleză; pernă subțire.

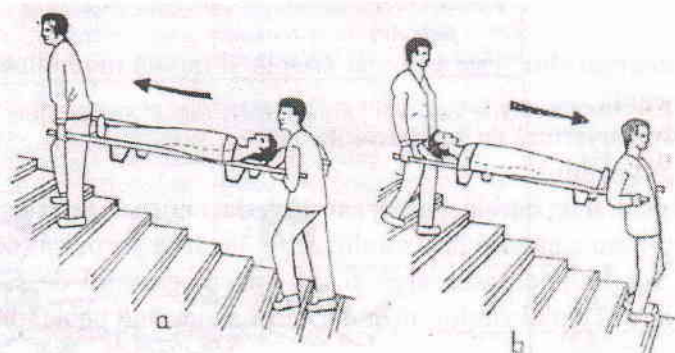
Pregătirea pacientului:

- se informează atât pacientul cât și aparținătorii (dacă sunt prezenți) asupra scopului transportului și locului unde va fi transportat;
- se explică procedeul așezării pe targă și eventual se instruește pacientul cum poate colabora;
- în cazul în care pacientul are instalate o perfuzie, sonde, drenuri etc. se vor lua măsuri de siguranță:
 - sprijinirea - eventual pe un suport – a aparatului de perfuzie;
 - fixarea sau pensarea sondelor etc. în funcție de durata și condițiile de transport. Nu se pensează drenul toracic la pacienții ventilați.
- în caz de vărsături – cuvă renală
- se pregătește documentația pacientului.

Așezarea pacientului pe targă

- pacientul va fi așezat cu privirea în direcția mersului (trebuie să vadă unde merge, a-i da sentimentul de siguranță în timpul transportului)
- în cazul transportării bolnavului cu brancarda pe scări, în pantă – la urcatul scărilor, asistentul/infirmiera din urmă va ridica targa până la nivelul orizontal; la *urcare sau coborâre* – privirea bolnavului va fi înainte.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0
		Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 0



a – la urcarea scărilor;

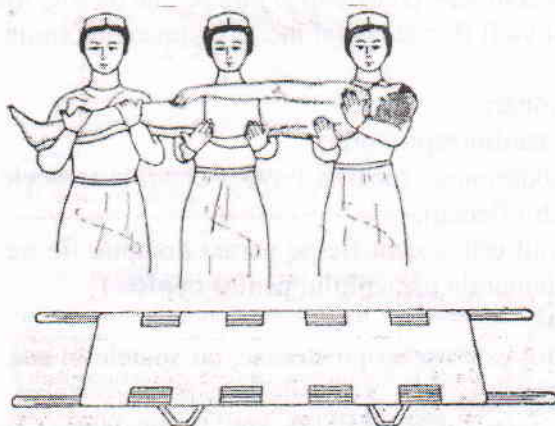
b – la coborârea scărilor

De asemenea, când pacientul trebuie supravegheat tot timpul, este mai bine ca acesta să fie dus cu capul înainte, pentru ca, stând față în față cu asistentul/infirmiera, să poată fi supravegheat.

- în principiu, pacientul va fi prins de partea sănătoasă

Execuția tehnicii 1:

1. Două persoane aduc targa de-a lungul patului atârând-o de câte un singur mâner;
2. Bolnavul va fi ridicat din pat de 3 persoane;
3. Persoana 1 susține bolnavul din regiunea cefalică, sprijinindu-i capul și spatele, tot această persoană conduce acțiunea de mobilizare și transport.
4. Persoana 2 susține bolnavul de sub regiunea lombo-sacrală și membrele superioare;
5. Persoana 3 susține membrele inferioare.



6. Persoana 1 comandă manevra numărând: „1, 2, 3”, la comanda 3 bolnavul este ridicat și se face un pas înapoi;
7. Infirmierele aduc targa în poziție orizontală sub bolnav, pe care cele 3 persoane îl vor așeza cu grijă;
8. Bolnavul se acoperă cu plapumă.

Descărcarea se face după aceeași metodă, dar cu mișcările inverse.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0
		Nr. de ex.: -
	Cod: PO – Î-01	Exemplar nr.: 0

Execuția tehnicii 2:

„Metoda de tragere a cearșafului” este cea mai simplă și rapidă modalitate pentru transportarea unui pacient din pat pe o brancardă.

- Destindeți cearșaful sau cuvertura de sub pacient;
- Plasați targa de-a lungul patului.
- Asigurați-vă că orice cataramă, curele, perne, sau cuverturi nu stau în cale.
- Ajustați înălțimea târgii sau a patului pacientului astfel încât să fie pe cât de posibil egale.
- Ambele persoane se vor întinde peste targă și vor apuca cearșaful de sub pacient în zona capului, umerilor, regiunii fesiere și a picioarelor, ușor dar ferm alunecând pacientul spre targă.

IMPORTANT:

Ridicând pacientul, persoanele trebuie să-l țină strâns către ele și să-și folosească cât mai mult forța membrelor inferioare pentru a-și proteja propria lor coloană vertebrală.

Pozițiile pacientului pe targa în funcție de afecțiune

- *în decubit dorsal:* (pacientul întins pe spate)
 - pacienții cu traumatisme abdominale, cu genunchi flectați;
 - accidentații conștienți, suspecți de fractură, afectare a coloanei vertebrale sau a bazinului: se asigură suprafața rigidă;
 - leziuni ale membrelor inferioare: sub membrul lezat, se așază o pernă;
 - leziuni ale membrelor superioare: membrul superior lezat se așază peste toracele pacientului, eventual se fixează cu o eșarfă;
 - pacienții în stare de șoc cu hemoragie: cu membrele inferioare ridicate;
- *în poziție șezând:*
 - pacienții cu traumatisme craniene, conștienți și fără semne de șoc: menținuți cu ajutorul pernelor;
 - leziuni ale gâtului: capul va fi flectat, astfel încât regiunea mentoniană să atingă toracele;
- *în poziție semișezând:*
 - accidentații toraco-pulmonar;
 - pacienții cu insuficiență cardiorespiratorie;
 - accidentații cu leziuni abdominale (poziția Fowler-capul și toracele pacientului sunt ridicate la 40-90 grade), cu genunchii flectați;
- *în decubit lateral:* (pacientul este așezat fie pe partea dreaptă, fie pe partea stângă. De regulă, o pernă este așezată între picioarele pacientului pentru confort)
 - pacienții în stare de comă;
- *în decubit ventral:* (pacientul este așezat pe stomac, cu spatele în sus. De regulă, fața pacientului este poziționată pe o parte):
 - pacienții cu leziuni ale feței (craniofaciale): sub fruntea lor se așază un sul improvizat din cearșafuri, sau antebratul flectat al pacientului;
 - cu leziuni ale spatelui sau regiunii fesiere;
- *în decubit semiventral:*
 - pacienții inconștienți, iar în caz de tulburări de deglutiție sau hipersecreție salivară, în poziție Trendelenburg, pentru a preveni acumularea și aspirarea secrețiilor;

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12 Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

- în poziția Trendelenburg (pacientul este poziționat în supinație cu capul în jos și picioarele în sus cu o înclinare maximă de 10-15°):
 - accidentații în stare de șoc;
 - în colaps periferic, pentru a asigura un aport mai mare de sânge în organele vitale;
- în poziție Trendelenburg inversat (pacientul este așezat cu capul în sus și picioarele în jos, într-un unghi de 10-15°).
 - accidentații cu fracturi ale bazei craniului;
 - în scopul prevenirii aspirației pulmonare.

Bolnavii psihici agitați se calmează medicamentos și se transportă imobilizați.

De reținut:

- în leziuni ale coloanei vertebrale, pacienții vor fi transportați pe o suprafață dură;
- în cazuri cu totul excepționale, când este imposibil să se asigure o targă tare, chiar improvizată (ușă, scândură lată), transportul este admis pe pătură, culcat cu fața în jos, cu excepția celor suspecti de fractură a coloanei cervicale.

8.3.3. Transportul cu căruciorul/fotoliul rulant.

Căruciorul/fotoliul rulant este utilizat, în special, pentru transportarea bolnavilor slăbiți, convalescenți sau cu afecțiuni ale membrilor inferioare la serviciile de diagnostic și tratament, în altă secție, în alt salon, către o unitate de transport auto, în secțiile de chirurgie pentru transportarea pacientului în sala de operație, de asemenea, este folosit pentru transportarea pacientului în reanimare. Cărucioarele au 3-4 roți pneumatice și o pânză întinsă, având înălțimea meselor de operație, pentru a se putea transporta ușor pacientul de pe cărucior pe masă și invers.

Pregătirea materialelor

Se aștern pe cărucior pătură, cearșaf, mușama, aleză (ce este necesar)

Pregătirea bolnavului

Se anunță bolnavul.

Se evaluează resursele fizice ale pacientului.

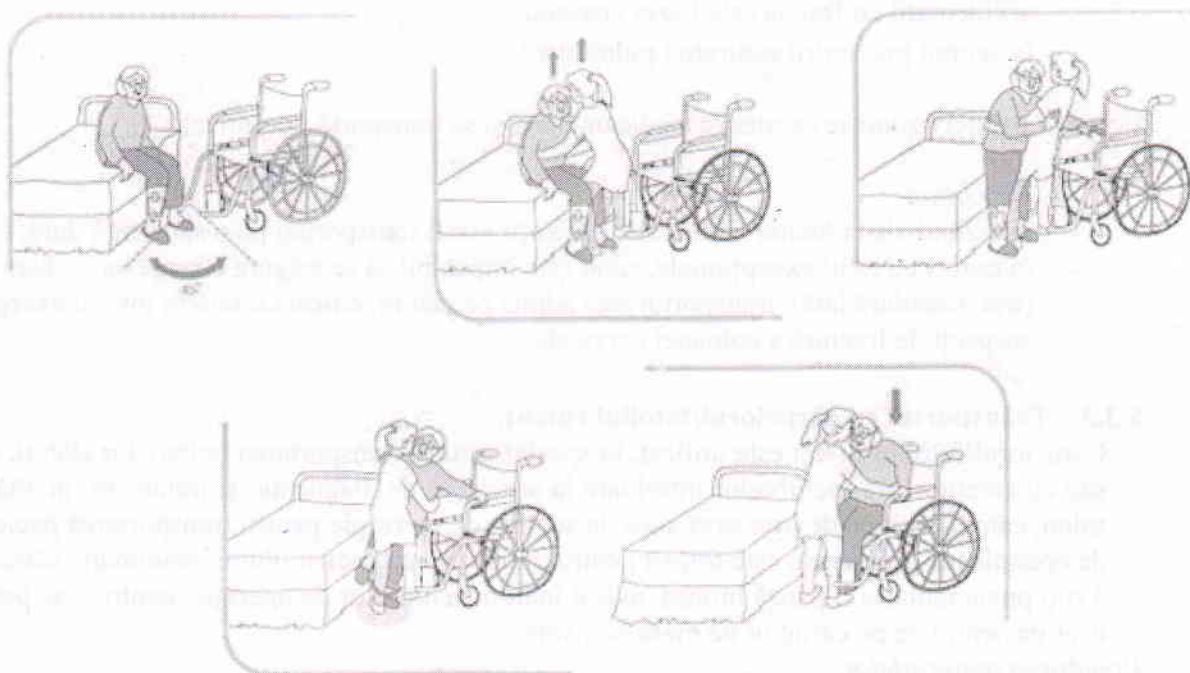
Se îmbracă în dependență de direcția de transportare și anotimp

Efectuarea tehnicii (Așezarea pacientului în cărucior)

- Căruciorul se așază cu partea cefalică perpendicular pe capătul distal al patului (la picioarele patului);
- Roțile căruciorului trebuie blocate;
- Bolnavul este ajutat să se așeze în fotoliul rulant, în cazul în care acesta nu se poate ridica în picioare; Dacă bolnavul nu se poate ridica din pat, mutarea lui în fotoliu se va face de către trei persoane (conform tehnicii de plasare pe brancardă) sau de două persoane:
 - Asistentul/infirmiera I aduce bolnavul în poziția șezândă și-l sprijină;
 - Asistentul/infirmiera II îmbracă bolnavul;
 - Asistentul/infirmiera I îl ajută să se întoarcă cu spatele la marginea patului și sprijină bolnavul;
 - Asistentul/infirmiera II împinge fotoliul la marginea patului, în dreptul spatelui bolnavului;
 - Cele două persoane de o parte și de alta a fotoliului fixează roțile cu picioarele lor și fiecare apucă bolnavul cu o mână sub axilă, iar cu cealaltă din regiunea poplitee și-l ridică, așezându-l în fotoliu.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

- P.I retrage fotoliul.
- P.II susține membrele inferioare ale bolnavului, îi pune papucii și îi așază picioarele pe suportul fotoliului. Membrele inferioare vor fi acoperite cu cearșaf și pătură.
- În cazul când este disponibilă doar o infirmieră/asistentă, plasarea pacientului în fotoliu poate fi efectuată conform tehnicii prezentate mai jos.



IMPORTANT:

- Ridicând pacientul, persoanele trebuie să-l țină strâns către ele și să-și folosească cât mai mult forța membrilor inferioare pentru a-și proteja propria lor coloană vertebrală.
- Fotoliul este împins din spatele bolnavului, în timpul transportului fiind așezat cu față în direcția mersului și supravegheat de asistentă.

8.3.4. Transportul cu patul rulant

Când bolnavul este în stare gravă sau nu poate fi mobilizat, este transportat cu patul rulant, pentru: explorări funcționale; mutări dintr-un salon în altul;

- este forma cea mai potrivită de transport a bolnavului în spital;
- la cele 4 picioare, patul este prevăzut cu roți sau paturile pot fi racordate la un dispozitiv cu roți; astfel, oricare pat poate deveni rulant;

Prin utilizarea acestui sistem de transport, pacientul nu trebuie transpus mereu din pat în cărucior, de aici pe masa de operație sau la alte examinări, ci va fi transportat direct cu patul. Patul cu dispozitiv rulant așteaptă pacientul chiar la serviciul de primire.

Această metodă este limitată de dimensiunile mici ale coridoarelor, ușilor, a ascensorului, existența pragurilor.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului Cod: PO – Î-01	Ediția: I Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

Acest sistem de transport reduce la jumătate numărul transportărilor, bolnavul fiind astfel foarte menajat;

8.3.5. Transportul cu ascensorul

Între diferitele niveluri (etaje) ale spitalului, transportul bolnavilor cu targa, căruciorul, fotoliul sau patul rulant se efectuează cu ascensorul.

Efectuarea tehnicii

- se împinge patul rulant în ascensor, asistentul/infirmiera sau intrând după bolnav;
- la ieșirea din ascensor, infirmiera sau asistenta, părăsesc liftul înaintea bolnavului și trage ușor patul;
- în cazul transportului cu fotoliul rulant sau cu brancarda, infirmiera intră prima în ascensor și trage după sine mijlocul de transport, astfel ca bolnavul să fie îndreptat cu privirea spre ușa ascensorului;
- la sosire, fotoliul sau căruciorul este împins afară din lift, asistenta sau infirmiera rămânând în spatele bolnavului;

Și bolnavii mobilizabili trebuie însoțiți, sprijinindu-i în timpul mersului de braț.

8.3.6. Transportul cu vehicule speciale: autosanitară, ambulanță

Transportarea pacientului în afara spitalului – transferul la/de la clinica Vornicenii, la/de la investigații în alte instituții medico-sanitare etc. se efectuează cu vehicule speciale: autosanitară, ambulanță.

Pregătirea pacientului:

- pacientul va fi pregătit din timp pentru transport;
- i se comunica mijlocul de transport;
- va fi îmbrăcat în mod corespunzător anotimpului, duratei drumului și mijloacelor de transport;
- i se oferă bazinetul și urinarul în vederea evacuării scaunului și urinei înainte de călătorie;
- i se asigură maximum de confort, poziția pacientului va fi cât mai comodă;
- pacientul transportat la alte servicii sau instituții sanitare va fi însoțit de asistentă, cu documentația necesară;
- asistenta trebuie să fie înzestrată cu tot ceea ce i-ar trebui pe drum în acordarea primului ajutor. Ea supraveghează pacientul îndeaproape, pe tot timpul transportului;
- predarea pacientului se face de către asistentă medicului de gardă al instituției unde a fost transportat;
- pentru liniștea pacientului, este bine ca ea să rămână lângă pacient până va fi amplasat în patul lui.

Important

Transportarea pacienților în stare critică se va efectua cu unitățile de transport specializat al serviciului 112. Transportarea pacienților care nu se află în stare critică, se va face cu ambulanțele de tip A1 destinate pentru transportul pacientului din dotarea instituției. În timpul transportării vor fi respectate regulile generale privind siguranța în trafic (cuplarea centurii de siguranță, fixarea brancardei în care se află pacientul etc.).

Mijlocul de transport va fi dezinfectat după transportul pacienților infecțioși.

9. Evidențe și înregistrări:

- documente medicale;
- documente administrative.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
		Revizia: - 0
		Nr. de ex.: -
	Cod: PO – Î-01	Exemplar nr.: 0

10. Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

Nr. crt.	Compartimentul (postul)/acțiunea (operațiunea)	SMC	Președintele CC	Director	Angajații instituției	Secretariat
	1	2	3	4	5	6
1.	Elaborare procedură	E				
2.	Verificare procedură		V			
3.	Aprobare			A		
4.	Aplicare				Ap.	
5.	Arhivare					Arh.

11. Anexe, înregistrări, arhivări.

Nr. crt.	Denumirea anexei	Elaborat	Aprobat	Nr. exemplare	Difuzare	Arhivare		Alte
						loc	durată	
0	1	2	3	4	5	6	7	8

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova IMSP IFP „Chiril Draganiuc”	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Transportarea și însoțirea pacientului	Ediția: I
		Nr. de ex.: 12
	Cod: PO – Î-01	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 0

12. Cuprins.

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag.
0.	Coperta	1
1.	Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	2
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	2
3.	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2-3
4.	Scopul procedurii	3
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	3
6.	Documente de referință aplicabile procedurii operaționale	3
7.	Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură	4
8.	Descrierea procedurii	4-12
9.	Evidențe și înregistrări	12
10.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	13
11.	Anexe, înregistrări, arhivări	13
12.	Cuprins	14