

ORDIN Nr. 1092/1500 din 7 septembrie 2006
privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de
intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească
EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
Nr. 1.092 din 7 septembrie 2006
MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI INTERNELOR
Nr. 1.500 din 13 noiembrie 2006
PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 982 din 8 decembrie 2006

Având în vedere prevederile [art. 98](#) alin. (3) și ale [art. 101](#) alin. (7) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și
completările ulterioare,

în temeiul prevederilor [Hotărârii Guvernului nr. 862/2006](#) privind
organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice și ale [Ordonanței
de urgență a Guvernului nr. 63/2003](#) privind organizarea și funcționarea
Ministerului Administrației și Internelor, aprobată cu modificări și
completări prin [Legea nr. 604/2003](#), cu modificările și completările
ulterioare,

ministrul sănătății publice și ministrul administrației și internelor emit
următorul ordin:

ART. 1

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

ART. 2

În vederea obținerii autorizației de funcționare a serviciilor de urgență
prespitalicești de la autoritatea de sănătate publică, directorul medical al
serviciului de ambulanță sau medicul șef al unui serviciu mobil de urgență,
reanimare și descarcerare (SMURD) va înainta actele solicitate, care vor
include și o listă cu personalul, echipajele și clasificarea acestora în
conformitate cu prevederile prezentului ordin.

ART. 3

Obținerea autorizației de funcționare pe baza clasificării inițiale a
competențelor nu împiedică reclasificarea unor echipaje sau persoane de la
un nivel superior la un nivel inferior, până la următoarea autorizație de
funcționare sau până la rezolvarea problemei care a dus la reclasificare, de
acest lucru răspunzând directorul medical al serviciului de ambulanță sau
medicul șef al SMURD.

ART. 4

Reclasificarea unui echipaj sau a unei persoane la un nivel superior celui autorizat inițial necesită obținerea aprobării autorității de sănătate publică ce a emis autorizația, pe baza unei cereri la care sunt anexate documentele necesare și a unei vizite de evaluare la fața locului, dacă se consideră necesar.

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. 8

Depășirea neautorizată a competențelor de către membrii unui echipaj cu competențe egale sau de către șeful unui echipaj cu competențe de diferite nivele va duce la aplicarea unor sancțiuni administrative, civile ori penale persoanei sau, după caz, persoanelor vinovate.

ART. 9

Directorul medical al unui serviciu de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD monitorizează modul de lucru al echipajelor, având responsabilitatea stabilirii situațiilor în care s-a depășit competența unui echipaj, prin autosesizare sau la sesizarea unor terțe părți, cum ar fi medicii de la unitățile de primire a urgențelor.

ART. 10

Medicii din cadrul unităților și compartimentelor de primire a urgențelor sau din alte secții ale spitalelor sau clinicilor la care sunt transportați pacienții au obligația, prin medicul șef al unității, compartimentului sau secției, de a sesiza, în scris, directorul medical al serviciului de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD asupra situațiilor în care pacientul este adus în condiții incorecte, fără aplicarea măsurilor de prim ajutor calificat ori de

asistență medicală de urgență, precum și asupra situațiilor în care un echipaj a depășit competențele sau a aplicat un tratament dăunător pacientului.

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. 15

Neaplicarea, fără justificare, a măsurilor de prim ajutor de către un echipaj de prim ajutor calificat impune investigarea cazului și organizarea, dacă se consideră necesar, a unui curs de reciclare a echipajului în termen de cel mult 15 zile lucrătoare și punerea sub monitorizare a acestuia de către medicul șef al serviciului.

ART. 16

Responsabilitatea monitorizării modului de aplicare a măsurilor terapeutice de către echipajele unui serviciu de ambulanță revine directorului medical al acestuia, iar în cazul SMURD, aceasta revine medicului șef al serviciului.

ART. 17

În lipsa unui echipaj avansat care să acorde sprijinul, echipajul care nu poate asigura asistența de urgență la nivelul necesar procedează la evacuarea de urgență a pacientului, fără întârziere, la cel mai apropiat spital, acordând primul ajutor pe durata transportului.

ART. 18

Competențele unui echipaj vor fi corelate și cu tipul vehiculului utilizat, precum și cu dotarea cu materiale, medicamente și aparatură, în conformitate cu [anexele nr. I și II](#).

ART. 19

Lipsa dotării necesare unui nivel de competență face ca echipajul să nu fie clasificat ca atare sau să fie reclassificat la un nivel inferior, temporar sau permanent, după caz.

ART. 20

Serviciile de urgență prespitalicească raportează sau decontează costurile în conformitate cu clasificarea reală a echipajului, luând în considerare tipul vehiculului, precum și competențele echipajului sau ale șefului acestuia, după caz. Decontarea include costul/kilometru sau costul/oră de zbor și costul/solicitare. Costul/solicitare include și costul real al medicamentelor și materialelor sanitare.

ART. 21

Directorul medical al unui serviciu de ambulanță sau medicul șef al unui SMURD răspunde de clasificarea corectă a echipajelor și reclassificarea acestora în cadrul serviciului pe care îl coordonează, aceasta fiind o operațiune continuă și flexibilă care depinde de resursele umane disponibile într-o tură și de tehnica de lucru aflată în stare operativă în tura respectivă, situația putând fi schimbată chiar în cursul unei ture.

ART. 22

Dispeceratul medical sau dispeceratul integrat de urgență va fi informat în scris, prin fax ori prin sistem de transmisie a datelor, în cazul în care nu se află în incinta serviciului de ambulanță, în legătură cu nivelul de clasificare al fiecărui echipaj de gardă și cu modificările survenite asupra clasificării, dacă este cazul.

ART. 23

Clasificarea unor echipaje la un nivel mai înalt decât competențele reale ale membrilor echipajului sau la un nivel mai înalt decât permite dotarea echipajului va duce la sancționarea de către autoritatea de sănătate publică a directorului medical al serviciului de ambulanță sau a medicului șef al SMURD din care face parte echipajul, precum și a persoanelor care au emis autorizația inițială, dacă aceasta a stat la baza clasificării eronate. În cazul

unor consecințe grave asupra pacientului, persoanele implicate răspund, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, fiind posibilă desfacerea contractului de muncă ori eliberarea din funcția de conducere a persoanei sau persoanelor responsabile, în urma unei anchete efectuate de organele abilitate din județul respectiv ori de la un nivel regional sau central.

ART. 24

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

1. echipaj de prim ajutor fără capacitate de evacuare a victimei (PA):
 - mijlocul utilizat: poate include orice tip de vehicul dotat cu echipamentele necesare acordării primului ajutor calificat;
 - astfel de echipaj poate acționa și fără vehicul, cu condiția deținerii echipamentului necesar;
 - minimum două persoane:
 - 2 salvatori cu instruire paramedicală;
 - după caz, un conducător auto cu instruire paramedicală;
 - în cazul echipajelor de pompieri care intervin la incendii cu autospeciale de intervenție dotate cu echipament de prim ajutor calificat și defibrilator semiautomat, cel puțin 3 persoane din cadrul echipajului vor fi formate ca personal paramedical;
2. echipaj de prim ajutor cu capacitate de evacuare a victimei (PA-T):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B2 sau nave;
 - minimum 3 persoane:
 - a) 2 salvatori cu instruire paramedicală;
 - b) un conducător al mijlocului de intervenție cu instruire paramedicală;
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;
4. echipaj medical de urgență cu medic (EMU-M):
 - mijlocul utilizat: ambulanțe tip B1, C2 sau nave;
 - minimum 3 persoane:
 - a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asistenței medicale de urgență sau cu competență/atestat în domeniu;
 - b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;

c) un conducător al mijlocului de intervenție ambulanțier sau cu instruire paramedicală;

5. echipaj de terapie intensivă mobilă (TIM):

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip C1;

- minimum 4 persoane:

a) un medic de urgență sau un medic de anestezie terapie intensivă (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă, cu experiență spitalicească continuă, instruit în utilizarea medicației anestezeice);

b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență cu experiență spitalicească în manevrele de urgență și terapie intensivă și utilizarea medicației anestezeice;

c) o persoană cu pregătire paramedicală care a absolvit cursul de prim ajutor calificat și de lucru în cadrul unui echipaj medical de urgență;

d) un conducător auto pompier care a absolvit cursul de prim ajutor calificat sau un conducător auto ambulanțier;

6. echipaj de terapie intensivă mobilă nou-născuți (TIM-NN);

- mijlocul utilizat: ambulanțe tip C1 cu dotare specifică transportului neonatal;

- minimum 3 persoane:

a) un medic neonatolog, anestezist reanimator sau de urgență cu pregătire specifică în acordarea asistenței medicale de urgență și terapia intensivă a nou-născutului aflat în stare critică, în condiții de prespital și transport (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă sau în neonatologie);

b) un asistent medical cu pregătire specifică în îngrijirea nou-născutului;

c) un conducător auto ambulanțier sau un conducător auto care a absolvit un curs de prim ajutor calificat;

7. echipaj de salvare aeriană (ESA):

- mijlocul utilizat: aeronave de diferite categorii în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- minimum 4 persoane:

a) un medic de urgență sau un medic de anestezie terapie intensivă (specialist sau rezident cel puțin în semestrul II al anului III de rezidențiat, cu acordul directorului programului de rezidențiat ori al îndrumătorului, în cazul rezidenților în anestezie terapie intensivă sau în neonatologie);

b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;

- c) un pilot și un copilot;
- 8. echipaj de ambulanță aeriană (EAA):
 - mijlocul utilizat: avion sanitar sau alte aeronave în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
 - minimum 4 persoane:
 - a) un medic care a absolvit cursuri în acordarea asistenței medicale de urgență sau cu competență/atestat în domeniu;
 - b) un asistent medical cu pregătire în acordarea asistenței medicale de urgență;
 - c) un pilot și un copilot;
- 9. echipaj de consultații de urgență la domiciliu (ECU):
 - mijlocul utilizat: un vehicul neclasificat cu dotare specifică, fără capacitate de transport al pacientului;
 - minimum o persoană:
 - un medic de medicină generală/medicină de familie, cu carnet de conducere și cu pregătire în acordarea primului ajutor avansat în cazurile de urgență;
 - după caz, un conducător auto ambulanțier;
- 10. echipaj de transport sanitar neasistat (ET):
 - minimum o persoană:
 - un ambulanțier;
 - după caz, echipajul poate fi format din 2 ambulanțieri sau un ambulanțier și un asistent medical.

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 (-).

ART. 27

Dotarea minimă obligatorie pentru fiecare tip de echipaj este prevăzută în [anexa nr. II](#).

ART. 28

Echipajele de prim ajutor și de urgență cu asistent pot fi autorizate de către un medic abilitat care face parte din structura serviciilor de urgență prespitalică sau a unităților de primiri urgențe, pentru cazuri individuale, să efectueze manevre ori să administreze medicație care nu face parte din competențele prevăzute în [anexa nr. I](#). În aceste situații, răspunderea este

integrală a medicului care autorizează depășirea competenței, după caz, pe baza informațiilor obținute de la echipaj și/sau a datelor obținute prin sistemul de transmisie telemedicală, dacă acesta există. Medicul are obligația să documenteze dispozițiile în scris, cu menționarea orei la care a ordonat echipajului să efectueze o anumită manevră sau să administreze un anumit medicament și a motivului. Manevrelor care pot fi autorizate, după caz, sunt marcate în [anexa nr. I](#) cu litera "R" în dreptul lor.

ART. 29

Echipajele care primesc autorizație să depășească anumite competențe în timpul intervenției la un caz documentează în fișele lor acest lucru, cu menționarea conținutului autorizației primite telefonic, radiotelefonic sau personal la locul intervenției, a orei la care s-a emis și a persoanei care a emis-o, precum și a rezultatului aplicării asupra pacientului a măsurilor prevăzute în autorizație.

ART. 30

Dacă medicul care autorizează un echipaj de prim ajutor să efectueze anumite manevre care nu sunt în conformitate cu protocoalele aplicate de echipaj nu face parte din structurile sistemului medical de urgență, echipajul are obligația să confirme ordinul cu dispeceratul medical sub coordonarea căruia se află. În asemenea situații, medicul care a intervenit din afara sistemului este legitimat și înregistrat cu datele de contact în fișa cazului.

ART. 31

Medicii din afara sistemului medical de urgență care intervin în sprijinul echipajelor de prim ajutor, cum sunt medicii de familie în zonele rurale, au obligația să respecte protocoalele de lucru ale echipajelor și faptul că echipajul este subordonat direct dispeceratului medical în zona căruia funcționează. Echipajul de prim ajutor va aplica prevederile [art. 29](#).

ART. 32

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă [art. 1](#) - 8, precum și [anexele nr. 2](#) și [3](#) din Ordinul ministrului sănătății nr. 270/2004 privind asistența medicală de urgență prespitalicească, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 382 din 30 aprilie 2004.

ART. 33

[Anexele nr. I](#) și [II](#) fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 34

Direcția generală de politici, strategii și managementul calității în sănătate din Ministerul Sănătății Publice, autoritățile de sănătate publică județene și a municipiului București, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, inspectoratele pentru situații de urgență județene și al municipiului București, precum și toate serviciile medicale de urgență prespitalicească,

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Deschiderea manuală a căilor aeriene la adult, copil și nou născut

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Menținerea libertății căilor aeriene fără echipament la adult, copil și nou-născut

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Poziția de siguranță

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Ventilația gură la gură la adult, copil și nou-născut

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Ventilația gură la mască

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Manevra Heimlich

|
| _____|

| + | + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| _____|_____|_____|_____|____|____|_____|_____

| Masaj cardiac extern

|

+		+		+		+	+	+	+
+									

Hemostaza prin pansament compresiv

+		+		+		+	+	+	+
+									

2. Prim ajutor cu echipamente

PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA	
ECU	ET			TIM-			
				NN			

Management căi respiratorii

Eliberarea căilor respiratorii superioare utilizând aspiratorul de secreții

+		+		+		+	+	+	+
+									

Eliberarea căilor respiratorii inferioare utilizând aspiratorul de secreții

prin intermediul tubului de traheostomie

La	La	La	La	+	+	La	La
-							
pacienții	pacienții	pacienții	pacienții				
pacienții	pacienții						
care au	care au	care au	care au			care au	care au
deja	deja	deja	deja			deja	deja
	+						

| Utilizarea căilor orofaringiene

|
|_____

|_____ |
| + | + | + | + | + | + | + | +
| -/+ |

|_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____

|_____ |
|
|
|_____

Ventilație

|
|
|
|_____

| Ventilația cu balonul și masca la adult, copil și nou-născut

|
|_____

|_____ |
| + | + | + | + | + | + | + | +
| -/+ |

|_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____

|_____ |
| Utilizarea adjuvanților de ventilație: Combitube/easytube/obturator
|
| faringian sau dispozitive similare
|
|_____

|_____ |
| -/+ | -/+ | -/+ | + | + | + | + | -/+
| - |

| Doar în | Doar în | Doar în | | | | | Doar în
| | | | | | | | |

| caz de | caz de | caz de | | | | | caz de
| | | | | | | | |

| Stop C-R | Stop C-R | Stop C-R | | | | | Stop C-R
R | | | | | | | |

|_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____

|_____ |
| Masca laringiană
|
|_____

|_____ |
| -/+ | -/+ | -/+ | + | + | + | + | -/+
| - |

| Doar în | Doar în | Doar în | | | | | Doar în
| | | | | | | | |

| caz de | caz de | caz de | | | | | caz de
| | | | | | | | |

| Stop C-R | Stop C-R | Stop C-R | | | | | Stop C-R
R | | | | | | | |

|_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____ |_____

Administrare medicație

|
|
|
|_____

|
| Oxigen
|
|_____

| Glucoza 33%
|
|

| R | R | + | + | + | + | + | +
| - |
| | | | | | | | |

| Defibrilare/electroversie/stimulare cardiacă
|
|

| Defibrilare semi-automată
|
|

| + | + | + | + | + | + | + | +
| -/+ |
| | | | | | | | |

| Imobilizare/manevrare/evacuare - transport pacient
|
|

| Imobilizare coloană
|
|

| + | + | + | + | + | + | + | +
| + |
| | | | | | | | |

| Aplicare guler cervical
|
|

| + | + | + | + | + | + | + | -/+
| - |
| | | | | | | | |

| Utilizare echipamente de imobilizare coloană
|
|

| + | + | + | + | + | + | + | -/+
| - |
| | | | | | | | |

| Utilizare echipamente de extracție (KED)
|
|

| + | + | + | + | + | + | -/+ | -/+
| - |
| | | | | | | | |

| Utilizare atele pentru membre

	+	+	+	+	+	+	+	-/+	
-									

| Utilizare atelă tracțiune

	-/+	-/+	-/+	+	+	+	-/+	-/+	
-									

Evaluare/Monitorizare

| Măsurarea TA ne-invaziv

	+	+	+	+	+	+	+	+	+
-									

| Pulsoximetrie

	-/+	+	+	+	+	+	+	+	+
-									

| Capnometrie calitativă

	-/+	-/+	-/+	-/+	+	+	-/+	-/+	
-									

| 3. Asistența medicală de urgență

PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA			
ECU	ET			TIM-					
				NN					

Management căi respiratorii

-	-	-	+	+	+	+	-
-							

Decomprimare toracică cu ac

-	-	-/+	+	+	+	+	+
-							

Acces intra-venos

Acces intravenos periferic și vena jugulară externă

-/+	-/+	+	+	+	+	+	+
-							
Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferică cu condiția absolvirii unui instructaj	Doar în cazul stopului C-R și doar linie periferică cu condiția absolvirii unui instructaj						

Administrare medicație

Administrare aerosoli

R	R	-/+	+	+	+	+	+
-							

| Administrare Heliox (amestec Heliu și Oxigen)

|
|_____

| - | - | - | -/+ | -/+|-/+| -/+ | -
| - |
|_____

|_____

| Administrare sedative/anticonvulsivante - IV

|
|_____

| - | - | R | -/+ | + | + | -/+ | -/+
| - |
| | | Doar în caz | | | |
| | | de | | | |
| | | convulsii | | | |
| | | | | | | |
|_____

|_____

| Administrare analgetice ne-opioide

|
|_____

| - | - | R | + | + | + | + | +
| - |
|_____

|_____

| Administrare analgetice opioide

|
|_____

| - | - | - | + | + | + | + | +
| - |
|_____

|_____

| Administrare anti-aritmice IV

|
|_____

| - | - | - | + | + | + | + | -/+
| - |
|_____

|_____

| Administrare medicație inotropă IV prin seringă automată

|
| - Nitroglicerină
| - Dopamină
|
|_____

|
|_____

| - | - | - | -/+ | + | + | -/+ | -/+
| - |
|_____

|_____

| 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

|
|_____

| - | - | - | + | + | + | + | -
| - |
|_____

|_____

Defibrilare/electroversie/stimulare cardiacă

Defibrilare manuală

-	-	-	+	+	+	-/+	-/+
-							

Pacemaker extern

-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+
-							

Electroversie sincronă

-	-	-	-/+	+	+	-/+	-/+
-							

4. Terapie Intensivă mobilă

PA	PA-T	EMU-A	EMU-M	TIM	ESA	EAA
ECU ET				TIM-		
				NN		

Management căi respiratorii

Traheostomie

-	-	-	-	+	+	-	-
-							

Tehnici alternative pentru intubație dificilă

-	-	-	-	+	+	-	-
-							

Ventilație/respirație

Ventilația mecanică asistată a adultului prin intermediul ventilatorului și a tubului endotraheal sau de traheostomie

-	-	-	-/+	+	+	-/+	-
-							

Alte modalități de ventilație specializate - adulți/copii

-	-	-	-	+	+	-/+	-
-							

Drenaj toracic

-	-	-	-	+	+	-/+	-
-							

Acces Intravenos

Acces intravenos central

-	-	-	-	+	+	-/+	-
-							

Acces intraosos

-	-	-	-	+	+	-/+	-
-							

Administrare medicație

Administrare hipnotice IV

- c. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă (AV/TI)
- d. Echipaj Terapie Intensivă Mobilă Nou Născuți (AV/TI-NN)
- 10. Nava de intervenție/transport sanitar
 - a. Echipaj Prim Ajutor (NAV/P)
 - b. Echipaj Asistența Medicală de Urgență/Asistent (NAV/A)
 - c. Echipaj Asistența Medicală de Urgență/Medic (NAV/M)
 - d. Echipaje Terapie Intensivă Mobilă (NAV/TI)
 - e. Echipaj Terapie Intensivă Nou-Născuți (NAV/TI-NN)
 - f. Echipaj Consultații de Urgență la Domiciliu (NAV/AMD)
 - g. Echipaj Transport Sanitar Ne-Asistat (NAV/TS)
- I. Echipament pentru manevrarea, imobilizarea și transportul pacientului (Cerințe minime)

Nr.	Echipament								
crt.									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion
Nava									
1	Suport targă/sistem prindere-asigurare targă în timpul transportului, sistem independent de amortizare, targa putând fi amplasabilă în mijloc, lateral stâng și lateral drept permițând acces la pacient din toate părțile respectând regulamentele din standardul CEN 1789.								
	+	+	-	-	-	-	-	-	-
	-	C2							
2	Suport targă/sistem prindere-asigurare targa în timpul transportului amplasat lateral sau în mijloc.								

-	+	+	+	-	-	-	+	+
+								
	B1							

3 | Targa principală (cu roți în cazul autosanitarelor), cu sistem fixare
 | pacient

+	+	+	+	-	-	-	+	+
+								

4 | Targa Lopată (Scoop Stretcher)

+	+	+	-	-	-	-	-/+	-
-/+								

5 | Saltea vacuum

+	+	+	-	-	-	-	+	+
+								

6 | Scaun cu rotile (în afara cazului când targa principală are și această
 | funcție), cu sistem fixare pacient

+	+	+	+	+	-	-	-	-
-								

7 | Cearșaf de transport sau saltea de transfer

+	+	+	+	+	-	-	+	+
+								

8 | Targă rigidă completă pentru coloana (cu imobilizare/fixare pentru
 | cap dacă nu este inclusă fixarea capului în targa lopată)

+/-	+/-	+/-	-	-	-	-	+/-	+/-
+/-								

9	Aspirator staționar electric cu capacitate min. a rezervorului de 1 l								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

	+	+	+	-	-	-	-	+	+
	+								

10	Aspirator portabil electric reîncărcabil cu rezervor minim de 1 l								
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--

	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	+								

III. Aparatura monitorizare - defibrilare - evaluare - administrare medicamente/soluții (cerințe minime)

Nr. crt.	Echipament								
----------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
10	C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion Nava

1	Defibrilator/monitor EKG manual cu stimulator cardiac extern								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	+	+	-	-	-	+	-	+	+
	-								
		C2							

2	Defibrilator semiautomat								
---	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

	-	+	+	-	-	-	+	-	-
	+								
		B1							

| 3 | Tensiometru automat (poate fi integrat în defibrilator cu excepția |
 | | elicopterului și a avionului)
 |
 |_____|_____

+	+	-	-	-	+	-	+	+
-								
	C2							
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

| 4 | Pulsoximetru (poate fi integrat în defibrilator cu excepția |
 | | elicopterului și a avionului)
 |
 |_____|_____

+	+	+	-	-	+	-	+	+
+								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

| 5 | Capnometru (poate fi integrat în defibrilator cu excepția elicopterului |
 | | și a avionului)
 |
 |_____|_____

+	+	-	-	-	+	-	+	+
-								
	C2							
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

| 6 | Termometru central (poate fi integrat în defibrilator cu excepția |
 | | elicopterului și a avionului)
 |
 |_____|_____

+	+	-	-	-	+	-	+	+
-								
	C2							
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

| 7 | Monitor EKG cu pulsoximetru, capnometru, TA invaziv, TA neinvaziv, |
 | | Termometru central.
 |
 |_____|_____

-	-	-	-	-	-	-	+	+
-								
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

| 8 | Injectomat (Seringă automată)
 |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 12 | Cearceaf

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | + | + | - | - | + | +
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 13 | Feși și pansamente sterile și nesterile

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | - | - | + | - | + | +
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 14 | Truse pentru drenaj thoracic (2 adulți/2 copii)

| _____ |
| _____ |

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 15 | Pansamente speciale pentru arsuri și folie izolantă

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | - | - | + | - | + | +
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 16 | Container "pentru replantare" cu menținerea temperaturii interne

la | 4 +/- 2 grade C, pentru cel puțin 2 ore

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | - | - | + | - | + | -
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 17 | Tăviță renală

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | + | + | - | - | + | +
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

| 18 | Saci pt. vomă

| _____ |
| _____ |

	+	+	+	-	-	+	+	+	+
	+								

26 | Catetere acces IV central

	+	-	-	-	-	+	-	+	+
	-								

27 | Ac pentru acces intraosos pediatric

	+	-	-	-	-	+	-	+	+
	-								

28 | Valiză/rucsac pentru materialele de intervenție portabile

	+	+	+	-	-	+	+	+	+
	+								

V. Medicamente și soluții - Cerințe minime la care se pot adăuga și alte medicamente conform categoriei mijlocului de intervenție și luând în considerare pregătirea personalului medico-sanitar

Nr.	Echipament								
crt.									

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	10								
	C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion
	Nava								

1 | Soluții cristaloides (ser fiziologic, Ringer și Gluc. 5%, Gluc. 10%)

	+	+	+	-	-	+	+	+	+
	+								

| 2 | Soluții coloide (Altele decât Dextran!)
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 3 | Manitol
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 4 | Analgetice majore (morfinice/opioides)
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 5 | Analgetice minore nemorfinice
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 6 | Aspirina
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 7 | Beta_2 mimetice inhalatorii
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 8 | Adrenalină
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 9 | Atropină
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 10 | ATP
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 11 | Glucoză 33%
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 12 | Calciu gluconat sau calciu clorurat
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 13 | Sulfat de magneziu
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 14 | Diazepam
|_____|

| + | + | + | - | - | + | + | + | +
| + |
|_____|

| 15 | Midazolam
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 16 | Ketamina
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 17 | Tiopental/Etomidat
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 18 | Propofol
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 19 | Succinilcolină
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 20 | Paralizante musculare de lungă durată
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 21 | HCHS
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 22 | Dexametazonă/solumedrol sau echivalent
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 23 | Nitroglicerină spray sau tablete sublingual

| _____ |
| _____ |

| + | + | + | - | - | + | + | + | + |
| + |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 24 | Nitroglicerină IV

| _____ |
| _____ |

| + | + | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 25 | Dopamină

| _____ |
| _____ |

| + | + | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 26 | Dobutamină

| _____ |
| _____ |

| + | - | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 27 | Metoprolol injectabil

| _____ |
| _____ |

| + | - | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 28 | Cordarone injectabil

| _____ |
| _____ |

| + | - | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 29 | Diltiazem injectabil

| _____ |
| _____ |

| + | - | - | - | - | + | - | + | + |
| - |

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ |

| 30 | Xilina
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 31 | Trombolitic
|_____|

| + | - | - | - | - | - | - | + | +
| - |
|_____|

| 32 | Heparină sau alte derivate
|_____|

| + | - | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

| 33 | Antiemetic injectabil
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 34 | Furosemid
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 35 | Vitamina B1, B6
|_____|

| + | + | - | - | - | + | + | + | +
| - |
|_____|

| 36 | Bicarbonat de sodiu IV
|_____|

| + | + | - | - | - | + | - | + | +
| - |
|_____|

VI. Echipament protecție personal (pentru fiecare membru al echipajului - protecție și identificare personală, rang și pregătire profesională)

Nr. crt.	Echipament									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion	Nava	
1	Îmbrăcăminte protecție de bază de culoare vizibilă la distanță și reflectorizante (bluză/pantaloni sau salopetă)									
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Îmbrăcăminte protecție avansată (haină de protecție/salopetă ignifugă cu reflectorizante)									
	-	-	-	-	-	+	-	+	-	-

3	Mănuși protecție din material gros (pentru accidente)								
	+	+	+	-	-	+	-	+	-
	+								
4	Bocanci de protecție/pantofi de protecție								
	+	+	+	-	-	+	-	+	-
	+								
5	Cască de protecție (în mijlocul de intervenție pentru fiecare membru al echipajului)								
	+	+	+	-	-	+	-	+	-
	+								
6	Ochelari de protecție (în mijlocul de intervenție pentru fiecare membru al echipajului)								
	+	+	+	-	-	+	-	+	+
	+								

VII. Materiale și dispozitive auxiliare

Nr. crt.	Echipament								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	B1/C2	B2	A1	A2	MU	AMD	Eli.	Avion	Nava
1	Material pentru curățenie și dezinfecție (în cantitate suficientă)								

+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
+										

2 | Trusa de prim ajutor auto

-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-
-										

3 | Cuțit tăiere pentru centura de siguranță

+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
-										

4 | Foarfecă medicală pentru tăiat haine

+	+	+	-	-	+	-	+	+	+	+
+										

5 | Triunghi/lămpi de avertizare

+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
-										

6 | Proiector mobil sau pe mijlocul de intervenție

+	+	+	-	-	+	-	+	+	+	-
+										

7 | Lanternă (cu acumulatori)

+	+	+	-	-	+	+	+	+	+	+
+										

8 | Stingător de incendiu

5	Semnale luminoase de avertizare conform legislației rutiere/navale								
	+	+	+	-	-	+	-	-	-
	+								
6	Sistem de avertizare sonoră								
	+	+	+	-	-	+	-	+	-
	+								
7	Sistem de adresare publică								
	+	+	+	-	-	+	-	+	-
	+								

Comentarii:

1. O ambulanță tip C care nu respectă cerințele minime pentru ambulanță tip C1 sau C2 se va clasifica ca ambulanță tip B1 cu condiția să aibă toate cerințele minime ale unei ambulante tip B1.

2. În ambulanță tip C1, elicopter și avion echipamentele de resuscitare și management al căilor respiratorii vor trebui să existe în dublură, un set în valiză și unul în mașină în sertare sau dulap, imediat accesibil fără să fie necesară deschiderea valizei.

3. Ambulanțele care vor efectua transferul nou-născuților vor trebui să aibă în dotare incubator încălzit și echipamentele necesare asigurării asistenței de urgență a nou-născutului.

4. Ambulanțele care vor efectua transfer sau intervenție a nou-născuților aflați în stare critică, vor avea dotarea necesară și personalul special instruit în îngrijirea nou-născuților aflați în stare critică. Dotarea va fi similară unei ambulante tip C, din care se exclude materialele necesare intervenției la cazurile de traumă, și se adaugă incubatorul, ventilatorul, echipamentele de resuscitare adaptate și medicația necesară.

5. Medicația și echipamentele din liste sunt doar cele minime obligatorii pentru fiecare mijloc de intervenție/transport. La aceste liste se pot adăuga și restul materialelor și medicamentelor considerate necesare, potrivit tipului mijlocului de intervenție și categoria personalului care îl deservește.

6. Ambulanțele tip B2 și autospecialele destinate consultațiilor la domiciliu pot avea sisteme de transmisie de date în vederea efectuării transmisiilor EKG și a altor parametri la centrele de expertiză.