



COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

HOTĂRÂREA NR. 11 din 23 martie 2020

În conformitate cu:

- Decretul Președintelui nr. 195 din 16 martie 2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României,
- prevederile O.U.G. nr. 21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, cu modificările și completările ulterioare,
- prevederile H.G. nr.557/2016 privind managementul tipurilor de risc,
- prevederile H.G. nr. 1491/2004 pentru aprobarea Regulamentului – cadru privind structura organizatorică, atribuțiile, funcționarea și dotarea comitetelor și centrelor operative pentru situații de urgență;

Având în vedere prevederile :

- O.M.S. nr. 313 din 26.02.2020 pentru instituirea măsurii de carantină a persoanelor în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infectarea cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei,
- O.U.G. nr. 11/2020 privind stocurile de urgență medicală precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei,
- Dispoziția MAI-DSU nr. 531/14.03.2020,

Văzând propunerea Grupului de Suport Medical constituit prin Ordinul Prefectului Județului Cluj nr. 140/17.03.2020, înregistrată la Instituția Prefectului Județul Cluj sub numărul 3539 din 20 martie 2020 și Minuta ședinței Grupului de Suport Medical din data de 23 martie 2020,

Luând act de evoluția situației epidemiologice pe teritoriul României și de evaluarea riscului de sănătate publică pentru perioada imediat următoare, care previzionează o creștere a numărului de persoane infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2,

Ținând cont de faptul că neluarea unor măsuri urgente, cu caracter excepțional pentru limitarea infectării cu coronavirusul SARS-CoV-2 în rândul populației ar avea un impact deosebit de grav, în principal asupra dreptului la viață și, în subsidiar, asupra dreptului la sănătate al persoanelor,

COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

reunit în data de 23 martie 2020

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă **Planul Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale în condițiile epidemiei COVID -19** propus de Grupul de Suport Medical din cadrul Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Cluj conform **Anexei nr. 1**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. (1) Prezenta hotărâre se comunică cabinetelor de medicină de familie din județul Cluj, DSP Cluj, CAS Cluj, tuturor unităților sanitare de stat și private, prin grija Direcției de Sănătate Publică Cluj și prin grija Casei de Asigurări de Sănătate Cluj.

(2) Prezenta hotărâre se comunică directorilor de DSP din regiunea Nord-Vest și Centru, managerilor de spitale din aceste regiuni referitor la redistribuirea urgențelor cod roșu/galben la nivelul județului Cluj, cu mențiunea că se **vor limita transferurile la urgențele cu risc vital** (excepție anevrisme aortice disecante, politraumă ce nu se poate asista, IMA – STEMI, HDS fără serviciu de endoscopie).

Art.3. Cu comunicarea dispozițiilor prezentei hotărâri membrilor Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Cluj se încredințează Secretariatul tehnic permanent al Comitetului județean pentru situații de urgență Cluj, asigurat de Centrul operațional din cadrul Inspectoratului pentru Situații de Urgență „Avram Iancu” al Județului Cluj.

PREȘEDINTELE COMITETULUI JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

**PREFECT
MIRCEA ABRUDEAN**



**AVIZAT pentru legalitate:
Șef serviciu juridic,
Grigore FRENȚIU**

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu un număr de 45 de voturi pentru (din 46 membrii participanți)

Serviciul Conducerea Serviciilor Publice Deconcentrate, Programe Europene, Relații Publice,
Șef serviciu Mircea BOCA
Întocmit, consilier jr. superior Luminița DEBRENTI



Anexa nr .1 la HCJSU nr. 11 din 23 martie 2020

PLANUL INTEGRAT DE MĂSURI DE REORGANIZARE A ASISTENȚEI MEDICALE ÎN CONDIȚIILE EPIDEMIEI COVID -19

Art. 1. Se instituie „Planul integrat de măsuri de reorganizare a asistenței medicale în condițiile de epidemie COVID-19” în 3 faze:

a. *Medicină primară:*

- i. cabinete de medici de familie, centre de permanență din județul Cluj (2 mun. Cluj-Napoca, 1 mun. Turda, com. 1 Mociu).
- ii. medicii din cabinetele de medicină școlară, pe perioada cât școlile sunt închise se vor fi redistribui la Direcția de Sănătate Publică și Centrul Județean de Conducere și Coordonare a Intervențiilor.

b. *Prespital:* ISU, SAJ, SMURD – suport IJP, IJJ, GMJ

c. *Spital:* toate spitalele din județul Cluj, DSP, CAS

d. *La nevoie este permisă relocarea între instituțiile sanitare de personal medical, aparatură sau materiale sanitare/medicamente, în acord cu deciziile Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, pe baza unui acord simplu de colaborare între instituții unde se precizează – transfer COVID19.*

Art. 2. Atribuțiile repartizate sectorului de medicină primară sunt:

Implicarea medicilor de familie în asistența medicală a pacienților autoizolați, carantinați și a urgențelor minore, a pacienților cronici cu comorbidități la domiciliu. Se vor prelua pentru rezolvare urgențele cod alb/albastru/verde, conform ordin MSP-MIRA 2021/691 din 12.12.2008 Anexa 9 privind Indexul de codificare al urgențelor și regulamentul de alocare al resurselor și mijloacelor de intervenție după gradul de urgență din cadrul aplicației destinate dispecerizării apelurilor de urgență prin sistemul unic de apel 112.

I. Implicarea medicilor de familie din centrele de permanență în preluarea urgențelor cod verde, respectând următoarele:

a. Aplică formularul recomandat pentru UPU (sau declarație simplificată că nu au istoric de călătorie internațională sau contact cu caz confirmat/probabil de COVID 19 în ultimele 14 zile) în vederea realizării triajului epidemiologic și a protecției personalului, reducând transmisia virală:

- i. Triaj epidemiologic telefonic al pacienților cu afecțiuni acute respiratorii



- b. Prețautu, genetele cod verde, conform ordin MSP-MIRA 2021/691 din 12.12.2008 Anexa 9 privind Indexul de codificare al urgențelor și regulamentul de alocare al resurselor și mijloacelor de intervenție după gradul de urgență din cadrul aplicației destinate dispecerizării apelurilor de urgență prin sistemul unic de apel 112; comunică cu UPU, 0264431876 (posibil Bidiap) pentru eventuale decizii diagnostic-terapeutice;
- c. Efectuează manopere terapeutice (inclusiv cele indicate la externare) și de monitorizare de tip: injecții i.m., pansamente, extras de fire de sutură, măsurare TA, ECG, administrare medicație s.l./p.o./i.v., etc.;
- d. Comunică la dispeceratul 112 problemele legate de izolații la domiciliu sau transportul spre spital în funcție de patologie, respectând definițiile de caz suspect conform metodologiei actualizate de Institutul Național de Sănătate Publică;
- e. Propune soluții de consult la domiciliu cu suportul SAJ Cluj – compartimentul consultații la domiciliu;
- f. Propune DSP Cluj soluții de suplimentare a personalului medical pentru perioada de epidemie COVID-19;
- i. Monitorizarea telefonică a persoanelor autoizolate la domiciliu și activități de suport (eliberare aviz și concediu medical 07 conform Ord. 414/12.03.2020)
 - ii. Monitorizarea pacienților cronici, în acutizări, afecțiuni acute și subacute, altele decât cele respiratorii, urgențe cod alb/albastru
 - iii. Continuarea activității preventive - supravegherea sarcinii și lăuziei, nou-născutului, sugarilor, vaccinarea
 - iv. Informarea pacienților proprii despre importanța limitării răspândirii infecției virale

De reținut! Vaccinarea antirabică și evaluarea expunerilor accidentale a personalului medical se efectuează în SCBI - Ambulator Integrat str. Moșilor – în program de luni până vineri între orele 8-14, sâmbăta și duminica între orele 10-12. Seroprofilaxia rabiei după plăgi mușcate se efectuează la Spitalul Municipal Clujana în regim de spitalizare continuă.

Art. 3. Atribuțiile repartizate *sectorului spital* sunt:

I. *Decizia planului de asistare a pacienților confirmați COVID 19:*

a. Linia I: Spitalul de Boli Infecțioase: 160 paturi salon normal (PSN) - cu posibilitate de oxigenoterapie, 9 paturi de Terapie Intensivă (PTI)

Linia II: Spitalul de Pneumoftiziologie: 24 PSN; Spitalul Polaris – 180 PNS cu posibilitate de transformare în terapie intensivă prin dotarea cu aparate de ventilație și suplimentarea celor de monitorizare, cu relocare de personal de specialitate de terapie intensivă (medici și asistenți), după definitivarea demersurilor legale.

- II. Propunere de relocare a secției de Chirurgie toracică în Clinica Chirurgie I și utilizarea secției și a compartimentului de terapie intensivă pentru cazuri COVID19 – crește capacitatea de preluare la 76 PSN (15 VNI) și 5 PTI cu ventilație invazivă.
- a. Linia III: SCJUCJ – Clădirea Medicală I: 100 PSN, 21+6 PTI
 - b. Linia IV: Spitalul Municipal Clujana – din 23 martie: 51 PSN, 12(+5) PTI
 - c. Linia V: Spitalul de Recuperare- relocare pentru cazuri noi COVID 19
 - c. Linia VI: Spitalul Militar de Urgență Cluj-Napoca - conform aviz Ministerul Apărării Naționale
 - e. Linia VII: Alte spitale private din județul Cluj,
 - f. Linia VIII: utilare cort platformă betonată SCJUCJ (lângă Clădire Chirurgie I); instalare paturi la Sala polivalentă



III. *Planul de redistribuire a urgențelor infecțioase, altele decât COVID 19* la spitalele din Cluj Napoca și Județul Cluj pentru preluarea de către Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca numai a pacienților confirmați COVID 19 – se închide Camera de Gardă nonCOVID19 de la Spitalul de Boli Infecțioase, iar cazurile trimise cu suspiciune de infecție COVID19 vor respecta definiția de caz conform metodologiei în vigoare, actualizată:

- a. Hepatita acută A, E; Boala diareică, HIV cu necesitate de spitalizare (exp. meningită, tbc pulmonar, pneumocistoză) cu susținerea specialistului boli infecțioase delegat de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj – Spitalul Militar de Urgență Cluj-Napoca
- b. Rujeola, hepatită acută virală, meningoencefalita la copii – Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii
- c. Meningoencefalita la adult- Spitalul Municipal Clujana (până la diagnostic), Spitalul Municipal Dej (ATI, neurologie, infecțioase – preluare după diagnostic)
- d. Rujeola adultului – Spitalul Municipal Dej (ATI, neurologie, infecțioase)
- e. Vaccinarea antirabică și evaluarea expunerilor accidentale la personalul medical se efectuează în **Ambulator Integrat str. Moșilor** – în program de luni până vineri între orele 8-14, sâmbătă și duminică între orele 10-12. Seroprofilaxia rabiei după plăgi mușcate se efectuează la **Spitalul Municipal Clujana** în regim de spitalizare continuă.
- f. Pneumonii, bronhopneumonii, suspect SARI – **Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Cluj-Napoca**
- g. Pielonefrita acută - **Spitalul Municipal Clujana**
- h. Erizipel, dermatite, zona zoster – **Secția Clinică Dermatologie SCJUCJ**
- i. Endocardite infecțioase – **Institutul Inimii Cluj-Napoca**
- j. Spondilodiscite – **Secția Clinică Neurochirurgie SCJUCJ**
- k. Clostridium de la domiciliu – **Spitalul Clinic CF Cluj Napoca, Spitalul Municipal Turda**
 - i. Clostridium cu comorbidități – **Spitalul Clinic CF Cluj Napoca**
 - ii. Clostridium cu ciroză hepatică – **IRGH Cluj-Napoca**
 - iii. Clostridium cu AVC acut și tromboliză – **SCJUCJ**
 - iv. Clostridium cu AVC acut fără necesar de tromboliză – **Spitalul Clinic CF Cluj Napoca, Spitalul Municipal Dej, Spitalul Municipal Turda, Spitalul Orășenesc Huedin, Spitalul Municipal Câmpia Turzii**



IV. *Plan de reorganizare și preluare a pacienților cu urgențe cotidiene confirmate/suspecți/autoizolați/carantinați ce au nevoie de terapie medico-chirurgicală*

- a. Urgențe abdominale (HDS/HDI, perforații de organ, pancreatite acute, angiolite acute, rectocolită/boală Crohn complicate, ciroză hepatică decompensată) – **IRGH Cluj-Napoca**
 - i. În extremis – etaj VI clădirea nouă, 18 paturi **IRGH** pentru digestivi confirmați ce nu necesită TI
- b. Urgențe neurologice, urologice, nefrologice – **Spitalul Municipal Clujana**
- c. Urgențe cardiace ce necesită coronarografie – **IMA – Cardiologie II SCJUCJ**
- d. Urgențe psihiatrice – **Cl. Psihiatrie I/II SCJUCJ- pavilionul IV**
- e. Urgențe obstetricale și ginecologice – **Secția Ginecologie I - SCJUCJ**
- f. Urgențe ORL, maxilo-facială – autoizolați/ carantinați/ confirmați **Secția BMF Str. Pavlov intrarea de pe Pavlov lângă generator**
- g. Urgențe ortopedice – autoizolați/carantinați – **SCJUCJ**

V. *Plan de redistribuire a urgențelor cotidiene pentru pacienții nonCOVID:*

- a. Urgențele cardiac - **Institutul Inimii Cluj**; la nevoie (depășirea capacității de internare) comunică cu **Spitalul de Recuperare- Secția Cardiologie**
- b. Urgențe abdominale, gastrointestinale- **IRGH Cluj-Napoca**
- c. Restul urgențelor respectă circuitele obișnuite cu excepția pacienților cu patologie infecțioasă sau patologie cotidiană suspecți/autoizolați/carantinați precizate la pct. II și III.
- d. Urgențele cod verde/albastru/alb se vor orienta spre tratament la domiciliu cu suportul medicului de familie/medicului din Centrul de Permanență.
- e. Se vor asigura urgențele stomatologice prin 2 cabinete de stomatologie care să asigure urgențele la adulți și copii, dintre cele au contract cu CAS pentru urgențe.

Art. 4. Atribuțiile repartizate *sectorului prespital* sunt de a respecta reorganizarea adresării cu pacientul conform redistribuirii urgențelor între centrele de permanență și spitalele desemnate în a prelua patologia conform Art. 2.

Se vor coopta pentru consultații la domiciliu și serviciile private de asistență medicală prespitalicească în contract cu CAS Cluj.

Art. 5. Se instituie modul de rezolvare a aspectelor de asistență medicală a pacienților cronici. Atribuțiile repartizate *sectorului ambulator de stat sau privat* sunt:

a. Dializa se va efectua în centrul privat la care este arondat pacientul, care preia autoizolații/carantinații/contacti COVID la terminarea de program (la nevoie deschiderea turei a IV-a) conform acordului CAS Cluj cu administratorii centrelor de dializă cronică.

b. Eliberarea rețetelor în cazul bolilor cronice: diabet, psihiatrice, boli neurologice, boli reumatologice, alte boli cu rețete acordate prin programele naționale de sănătate (PNS):

i. Pacientul singur/autoizolat/carantinat anunță la Dispeceratul Integrat la numărul de telefon fix: **0364-430030** Call Center despre tratamentul cronic pentru care îi trebuie

rețetă compensată, ambulatorul unde este în evidență, numele medicului care îl are în evidență (dacă îl cunoaște – se poate și fără) și când i se termină medicamentele pe care le are la domiciliu. Exemplu:



1. Nume X.... Prenume Y....
2. Diagnostic cronic: diabet zaharat
3. Medicamente pe care le ia: Siofor
4. Durata de timp pentru care mai are medicamente la domiciliu: 7 zile
5. Ambulatoriul de unde a luat rețeta ultima dată: ex. Cabinet Diabet SCJUCJ (sau cab. CDT)
6. Adresa exactă de livrare la domiciliu a medicației și nr. Contact

- ii. Voluntarul acreditat preia lista de la Dispecerat Integrat, se prezintă la ambulatorul indicat de unde i se eliberează rețeta și apoi în farmaciile desemnate pentru ridicarea medicației. Apoi livrează la domiciliu conform recomandărilor primite de la coordonator voluntari.
- iii. Se vor anunța de DSP/CAS toate ambulatoriile că pentru pacientul singur/autoizolat/carantinat se va prezenta pentru eliberare rețetă voluntar acreditat, pentru eliberare rețetă.

Art. 6. Se instituie modul de colaborare cu Unitățile Administrativ Teritoriale din județul Cluj, prin colaborarea comunității și a serviciilor instituționale în condițiile situației epidemiologice creată de epidemia cu COVID -19. Atribuțiile repartizate Unităților Administrativ Teritoriale din județul Cluj sunt:

- i. Asigurarea activităților gospodărești (cumpărături, deșuri menajere) pentru cei autoizolați, fără aparținători; Dezvoltarea unei instrucțiuni de preluare a deșeurilor de la ușă, pe zone stradale de către personalul societăților de colectare a deșeurilor, cu măsuri adecvate de protecție (o persoană în salopetă, cu mănuși și mască)
- ii. Asigurarea distribuirii de alimente pentru cei fără posibilitate de aprovizionare, conform legislației în vigoare
- iii. Încurajare comandă de produse pe internet, cu plată on-line și livrare la domiciliu. Sprijin de la agenții economici și ONG-uri
- iv. Realizare și actualizare liste populație izolată cu patologii medicale ce se pot decompensa/complica: gravide, insuficiență renală cronică, diabetici, imobilizați la pat, etc.
- v. Susținerea medicilor de familie pentru a realiza vizite la domiciliu pentru nou născuți, vârstnici, imobilizați – colaborare cu SAJ mașini de consultație (ECG, test glicemie, TA), a manageria în acord cu hotărârile Instituției Prefectului problemele cronice de ambulator
- vi. Asigurarea dezinfecției cabinetelor medicilor de familie, a măsurilor de bază de protecție (mănuși/o pereche pe persoană consultată și mască simplă schimbată la 3 ore)
- vii. Repartizarea cabinetelor de medic de familie care pot prelua pacienți cu context/fără context epidemiologic și informarea populației

Art. 7. Se instituie raportarea de către spitalele publice și private din județul Cluj a numărului de paturi utilizabile la nevoie în contextul situației epidemiologice create de epidemia cu COVID-19:

- I. Paturi în saloane cu posibilitate de administrare de oxigen– nr.....;
- II. Paturi în saloane cu posibilitate de VNIV – nr.....;
- III. Paturi de terapie intensivă cu posibilitate de monitorizare și ventilație invazivă – nr.....;
- IV. Personal medical instruit:
 - a. Medici cu specialitatea de anestezie terapie intensivă – nr.....;
 - b. Medici cu specialitatea de boli infecțioase – nr.....;
 - c. Medici cu specialitatea de epidemiologie – nr.....;
 - d. Medici cu specialitatea de medicină internă – nr.....;
 - e. Asistente de terapie intensivă – nr.....;
 - f. Asistente de anestezie – nr.....;
 - g. Alte asistente cu training de monitorizare hemodinamică și respiratorie/proceduri intervenționale – nr.....;

Art.8. Se stabilește introducerea:

- a. unui plan de triaj și îndrumare metodologică a managementului terapeutic pentru COVID19 de către SCBI;
- b. unui protocol de izolare a urgențelor de alte specialități suspecte COVID19, asimptomatice până la obținerea rezultatului testării;
- c. unui protocol de asistare a personalului medical contact/COVID19 simptomatic;
- d. sistem centralizat de monitorizare a resurselor materiale (aparatură, echipamente de protecție, dezinfectanți) la nivelul județului.

Art.9. Prezentul plan se comunică cabinetelor de medicină de familie din județul Cluj, DSP Cluj, CAS Cluj, tuturor unităților sanitare de stat și private, prin grija Direcției de Sănătate Publică Cluj și prin grija Casei de Asigurări de Sănătate Cluj.

Se comunică și directorilor de DSP din regiunea Nord-Vest și Centru, managerilor de spitale din aceste regiuni referitor la redistribuirea urgențelor cod roșu/galben la nivelul județului Cluj, cu mențiunea că se **vor limita transferurile la urgențele cu risc vital** (excepție aneurisme aortice disecante, politraumă ce nu se poate asista, IMA – STEMI, HDS fără serviciu de endoscopie).

Art.10. Prezentele reglementări se pot modifica în funcție de evoluția epidemiologică a infecției cu COVID-19 sau în funcție de problemele de practică sesizate de specialiști pe parcurs.

**Tabel Excel – date referitoare la paturi, dotare și personal
(se trimite pe email la instituțiile sanitare)**

Sectia	Paturi în saloane cu posibilitate de administrare de oxigen	Paturi în saloane cu posibilitate de VIII	Paturi de terapie intensivă cu posibilitate de monitorizare	Paturi de terapie intensivă cu posibilitate de ventilație invazivă	Medici cu specialitatea de anestezie terapie intensivă	Medici cu specialitate a de boli infecțioase	Medici cu specialitate a de epidemiologie	Medici cu specialitate de medicină internă	Asistente de terapie intensivă	Asistente de anestezie	Alte asistente cu training de monitorizare hemodinamică și respiratorie/proceduri intervenționale
--------	---	---	---	--	--	--	---	--	--------------------------------	------------------------	---