



COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

HOTĂRÂREA NR. 15 din 15 aprilie 2020

privind aprobarea noului Plan Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale, în condițiile epidemiei COVID -19, la nivelul județului Cluj

În conformitate cu:

- Decretul Președintelui nr. 240 din 14 aprilie 2020 privind prelungirea 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;
- Legea nr.24/2000- privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată

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,
- Ordinul Ministrului Sănătății nr.555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistență medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2

Văzând adresa Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj 5303/14.04.2020 înregistrată la Instituția Prefectului –Județul Cluj cu nr. 4406/14.04.2020 privind

propunerea Grupului de Suport Medical constituit prin Ord. Prefectului Județului Cluj nr. 140/17.03.2020,

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 ședință extraordinară în data de 15 aprilie 2020

HOTĂRĂШTE:

Art.1: Se aprobă noul **Plan Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale, în condițiile epidemiei COVID -19, la nivelul județului Cluj conform Anexei nr.1** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. La data intrării în vigoare a prezentului plan, **Planul Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale în condițiile epidemiei COVID -19**, aprobat prin Hotărârea Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Cluj nr.11 din 23.03.2020 își încetează aplicabilitatea.

Art.3. (1) Prezenta hotărâre se comunică cabinetelor de medicină de familie din județul Cluj, DSP Cluj, CAS Cluj, tuturor unităților sanitare de stat și private.
(2) Prezenta hotărâre se comunică directorilor de DSP din regiunea Nord-Vest și Centru, managerilor de spitale din aceste regiuni, spre informare.

Art.4. Cu comunicarea dispozițiilor prezentei hotărâri 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**



**AVIZAT pentru legalitate:
Şef serviciu juridic,
Grigore FRENTIU**

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu un număr de 48 de voturi pentru (membri prezenți 48)
Şef serviciu Mircea BOCA
Întocmit, consilier jr. superior Luminița DEBRENTI

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

a.Urgențele respiratorii (traij suspecti/izolare prin internare pana la confirmare sau infirmare) – **Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca**. Pacientii confirmati vor fi internati in spitalele din Faza 1 si Faza 2 si Linia 1 si Linia 3. Pacientii infirmati vor fi internati in Spitalul CF sau alte spitale in functie de patologie.

Pacienții cu urgențe medico-chirurgicale, fără simptomatologie respiratorie, fără modificări radiologice/imagistice pulmonare, ce nu necesită terapie specifică pentru COVID-19, vor fi izolați în secțiile spitalelor unde sunt internați fără a se transfera în secții COVID din Faza 1 si Faza 2 si Linile 1 - 4, fiind asistați cu măsuri specifice de protecție.

b. **Urgențe abdominale** (HDS/HDI, perforații de organ, pancreatite acute, angiocolite acute, rectocolită/boală Crohn complicate, ciroză hepatică decompensată) – **IRGH Cluj-Napoca** .În extremis – etaj VI clădirea nouă, 18 paturi **IRGH** pentru digestivi confirmați ce nu necesită TI

c. Urgentele urologice- **Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca/Institutul de Urologie si Transplant Renal** - dupa rezolvarea urgenței pacientul este transferat pentru internare într-un spital COVID.

d.Urgențe cardiace ce necesită coronarografie – **IMA – Cardiologie II SCJUCJ**

e.Urgențe psihiatrice – **Cl. Psihiatrie I/II SCJUCJ- pavilionul IV**

f.Urgențe obstetricale și ginecologice – **Secția Ginecologie I - SCJUCJ**

g.Urgențe ORL, maxilo-facială – autoizolați/ carantinați/ confirmați **Secția BMF Str. Pavlov intrarea de pe Pavlov lângă generator**

h.Urgențe ortopedice – autoizolați/carantinați – **SCJUCJ circuit suspect COVID**

i. Urgente neurologice - **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca – Clădirea Medicală I – cazurile COVID cu patologie asociată;**

j. Urgentele nefrologice- **SCJUCJ – Spitalul Municipal Cluj**

IV. Plan de redistribuire a urgențelor cotidiene pentru pacienții nonCOVID:

a. Urgențele cardiace (traij și după caz, internare) – Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof.dr. N. Stăncioiu” Cluj-Napoca

b. Urgentele digestive (traij și după caz, internare) – Institutul Regional de Gastroenterohepatologie Cluj Napoca.

c. Urgențele neurologice – UPU Spitalul Clinic Județean Cluj: - se investighează, se stabilește diagnosticul și internarea în funcție de etiologie și gravitatea cazului: neurochirurgie, neurologie, medicină internă sau terapie intensivă.





Anexa nr.1 la HCJSU nr. 15 din 15 aprilie 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:

1. cabinete de medici de familie, centre de permanență din județul Cluj (2 municipiul Cluj-Napoca, 1 municipiul Turda, 1 comună Mociu).
2. 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: IȘU, SAJ, SMURD – suport IJP, IJJ, GMJ

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

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

Implicarea medicilor de familie în asistență 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:

1.Triaj epidemiologic telefonic al pacienților cu afecțiuni acute respiratorii

b. Preiau urgențele 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 diagnostico-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 Naional 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;
 1. Monitorizarea telefonică a persoanelor autoizolate la domiciliu și activități de suport (eliberare aviz și concediu medical 07 conform Ord. 414/12.03.2020)
 2. Monitorizarea pacienților cronici, în acutizări, afecțiuni acute și subacute, altele decât cele respiratorii, urgențe cod alb/albastru
 3. Continuarea activității preventive - supravegherea sarcinii și lăuziei, nou-născutului, sugarilor, vaccinarea
 4. 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. Moților – în program de luni până vineri între orele 8-14, sămbăta 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:

Faza 1: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan nr. 6, 160 paturi în secțiile clinice de boli infecțioase adulți nr 1-5 și Compartimentul clinic de boli infecțioase copii, Compartiment terapie intensivă 9 paturi, cu posibilitate de extindere la 20 paturi - pentru boala infecțioasă COVID-19 și modificarea structurii în consecință.



Faza 2: Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie „Leon Daniello” Cluj-Napoca, str. B.P. Hașdeu nr. 6, 67 paturi, din care: 5 paturi ATI - pentru boala infecțioasă COVID-19, și modificarea structurii în consecință.

Modificarea structurii Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie” Leon Daniello” Cluj-Napoca prin *scoaterea temporară din structura acestuia a Secției Clinice de Chirurgie toracică și detașarea/delegarea personalului acesteia în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca – Secția Clinică Chirurgie I, și modificarea structurii Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca în consecință: Secția Clinică Chirurgie I cu 75 paturi, din care Compartiment Chirurgie toracică cu 8 paturi.*

Decizia planului de asistare a pacientilor testați pozitivi sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2 – spitale de suport

Linia 1: Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca: Clădirea Medicală I (Secția Clinică Medicină Internă I, Secția Clinică Cardiologie I, Cardiologie intervențională, Secția Clinică Gastroenterologie) 50 paturi (saloane cu 2,3,4 paturi – funcție de cohortare capacitatea scade până la 40%), din care: 26 paturi TI – în situație extremă se poate completa cu încă 14 paturi cu ventilație mecanică la etajul 1, pentru boala infecțioasă COVID-19, și modificarea structurii în consecință.

Linia 2: Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, 80 paturi și 10 paturi ATI, din care 2 paturi cu ventilator - pentru boala infecțioasă COVID-19 și modificarea structurii în consecință.

Linia 3: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, Secțiile clinice de boli infecțioase adulți 7-12, 100 paturi, Compartiment terapie intensivă cu 4 paturi, în clădirea din Comuna Baciu, Sat Suceagu, str. Principala nr. 323T, pentru boala infecțioasă COVID-19 și modificarea structurii în consecință, după finalizarea demersurilor legale de preluare de către Consiliul Județean Cluj, **începând cu data avizării funcționării, dată care va fi comunicată ulterior.**

Linia 4: Spitalul Municipal Cluj Napoca: 51 paturi și 10 paturi ATI și modificarea structurii în consecință.

Linia 5: Alte spitale de stat și private din Județul Cluj, la nevoie - pentru boala infecțioasă COVID-19 și modificarea structurii în consecință.

Linia 6: Instalare paturi la Sala Polivalentă, la nevoie - pentru boala infecțioasă COVID-19.



Pentru a manageria urgențele cotidiene în paralel cu cele COVID-19 se stabilește strategia preluării pacienților suspect/confirmat COVID-19:

- a. Spitalele din Faza 1, 2 cu profil specific patologiei infecțioase/pulmonare preiau cazurile care se încadrează pe definiția de caz suspect COVID-19 conform metodologiei I.N.S.P.

Transferul spre alte unități se face astfel:

- 1 .la spitalul de Linia 1 – cazurile **confirmate cu evoluție medie/severă +/-necesar de intubatie;**
 - 2 .cazurile **infirmate** vor fi internate la Spitalul CF Cluj Napoca;
 - 3 .la spitalul de Linia 1 - cazurile **confirmate forme usoare**
 - 4 .cazurile **din UPU/CPU suspecte severe +/- necesar de intubatie**, se vor izola la spitalul de boli infectioase (ATI) pana la confirmarea/infirmarea diagnosticului
- cazurile infirmate vor fi preluate in functie de patologie in sectiile/compartimentele ATI din Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca; Spitalul Clinic Judetean de Urgenta – ATI-Chirurgie II/ATI Neurochirurgie; IRGH-ATI, Institutul Inimii-ATI, IUTR-ATI.
- b. Spitalul din Linia 2 va prelua cazurile confirmate, forme usoare și medii de pe Faza 1 si Faza 2 si din Linia 1.
 - c. Spitalul din Linia 3 va prelua cazurile confirmate/suspecți forme usoare, din spitalul de Faza 1 si Faza 2 și din prespital/servicii de urgență pacienții cu fenomene respiratorii neîncadrabile în alte etiologii ce necesită internare cu izolare pentru confirmarea etiologiei infectiei COVID 19. În funcție de etapa de evoluție a cazului, formele severe se transferă la spitalele din Faza 1 si Faza 2, Linia 1, 2 si 4 sau în caz de infirmare a infectiei la Spitalul CF Cluj Napoca.
 - d. Spitalele din județ asigură izolarea cazurilor suspecte, recoltarea pentru testare PCR COVID-19. In cazul confirmarii – transfer la spitalele de Faza 1 si Faza 2, Linia 1, 2, 3 si 4, în funcție de etapa de evoluție a cazului/epidemiei.
- Excepție: imposibilitatea asistenței ventilatorii (IOT/ventilație mecanică) pacientul suspect se transferă spre Spitalul de linia I sau un spital suport cu loc de TI.

Spitalul de Faza 1 asigură consultanță pentru spitalele suport în vederea stabilirii planului de tratament specific COVID-19, dacă pacientul a fost preluat direct de spitalele de Faza 2, Linia 1, 2 si 4. Se asigură consultanță telefonică pentru spitalele suport de către medicul infecționist delegat, la nr. tel..0264594655 intre orele 8 – 14, respectiv 0742283594 intre orele 14 – 08, pentru terapia specifică COVID-19 la toate spitalele suport.



Se anunță la D.S.P. pe mail: dirmanagement@dspcluj.ro și director@dspcluj.ro până la ora 10 a.m. (ulterior raportarea se va face pe centralizator google drive) de către spitalele din județ non COVID numărul de locuri libere din secțiile: boli infecțioase, medicină internă, ATI. Spitalele din liniile I-VI anunță zilnic locurile libere pentru suspect/confirmat COVID 19, distinct pentru secțiile COVID și pentru structurile ATI.

II. 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 suspecti/confirmati COVID-19 – se închide Camera de Gardă nonCOVID-19 de la Spitalul de Boli Infecțioase, iar cazurile trimise cu suspiciune de infecție COVID-19 vor respecta definiția de caz conform metodologiei în vigoare, actualizată:

- a.Hepatita acută A, E; Boala diareică; HIV cu necesitate de spitalizare (exceptie Meningită, TBC pulmonar, Pneumocistoză), bolile respiratorii infirmate - Spitalul Clinic CF 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. Moților** – în program de luni până vineri între orele 8-14, sămbătă 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 Cluj-Napoca**
- h. Erizipel, dermatite, zona zoster - **Spitalul Municipal Dej**
- 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**
 - 1. Clostridium cu comorbidități – **Spitalul Clinic CF Cluj Napoca**
 - 2. Clostridium cu ciroză hepatică – **IRGH Cluj-Napoca**
 - 3. Clostridium cu AVC acut și tromboliză – **SCJUCJ**
 - 4. 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**



d. Urgențele nefrologice/urologice - se investighează, se stabilește diagnosticul și se internează în funcție de gravitatea cazului în secția nefrologie din Spitalul Clinic Județean de Urgenta Cluj Napoca/Spital Municipal, sau în secția de urologie Institutul de Urologie și Transplant.

e. Bolile eruptive prezentate în serviciile de urgență - se efectuează consultul telefonic (cu transmisie imagine erupție) de către medicul infecționist de la S.C.B.I care indică necesitatea internării și conduită terapeutică. Dacă necesită internare se transferă la Spitalul Municipal Dej.

f. Sindromul febril de etiologie neprecizată și fără aspect radiologic de pneumonie și Sepsis cu poartă de intrare nedeterminată, va fi preluat din serviciile de urgență (UPU/CPU/cameră de gardă) de spitalele nonCOVID sau cu secții nonCOVID (Spitalul CFR, Spitalul Municipal, SCJUCJ, Spitalele municipal și orășenești din județ).

g. Restul urgențelor respectă circuitele obișnuite cu excepția pacienților cu patologie infecțioasă sau patologie cotidiană suspecți/autoizolați/carantinați precizate la pct. II și III.

h. Urgențele cod verde/albastru/alb se vor orienta spre tratament la domiciliu cu suportul medicului de familie/medicului din centrul de permanență.

i. Urgențele stomatologice se asigură prin cabinetul de stomatologie urgențe din structura UPU – SCJUC relocat la adresa str Avram Iancu nr. 31 precum și alte cabinete care îndeplinesc criteriile epidemiologice și avizate de DSP Cluj în acest scop, lista acestora va fi afișată pe site-ul DSP Cluj.

Toate spitalele din județ la care se adresează pacienții cu patologie respiratorie au obligația să evalueze acești pacienți, respectând măsurile de protecție pentru personal. Dacă există suspiciunea de COVID-19 se respectă protocolul privind izolarea pacientului, efectuarea radiografiei pulmonare și recoltarea pentru testare. În funcție de rezultatele obținute se va lua decizia orientării pacientului spre spitalele COVID din Cluj-Napoca dacă sunt modificări radiologice și este simptomatic în funcție de severitatea bolii sau tratarea acestuia la nivelul spitalului respectiv.

Precizare:

« Pneumonia COVID 19 diagnosticata prin radiografie sau CT se va exclude doar cu două teste PCR negative efectuate la interval de cel puțin 24 ore. Pentru orice alta cauză de febră (faringite, infecții urinare, enterocolite, meningo-encefalite, infecții cutanate și de părți moi, etc.) un test negativ este suficient pentru excluderea infecției SARS-CoV2. Dacă în cursul evoluției bolii reapare suspiciunea de COVID 19 spitalul la care este internat pacientul poate repeta testarea ».



Art. 4. Atribuțiile repartizate sectorului prespital sunt:

- a. de a respecta reorganizarea adresării pacientului conform redistribuirii urgențelor de la cabinetele medicilor de familie, centrele de permanență, la unitățile sanitare desemnate în a prelua patologia conform art. 3.”
- b. de a comunica prin dispecerat sau direct din prespital spre serviciile de urgență timpul aproximativ de sosire pentru pacienții cu risc epidemiologic, în vederea dirijării pe traseele adecvate la nivel.

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. Pacienții COVID pozitivi:

Toate centrele de dializă privată și Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca pentru pacienții dializați cronici cu forme usoare sau moderate COVID - tură suplimentară, cu măsuri de protecție conform reglementărilor de EPP a MS;

- Pacienții COVID de terapie intensivă care necesită epurare renală: se va efectua în structura de terapie intensivă unde sunt spitalizați, cu excepția celor din terapie intensivă a Spitalului de Pneumoftiziologie (nu dispune de soluții tehnice) care vor fi transferați la Spitalul Clinic de Boli Infectioase-secția terapie intensivă (hemodiafiltrare) sau Spitalul Clinic Județean de Urgență- Clădirea COVID Medicală I.

- Pacienții suspecți COVID cu urgențe nefrologice - cu necesar de dializă (insuficiențe renale acute sau cronice acutizate) - Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca.

- Pacienții COVID negativi - Clinica de Nefrologie din cadrul SCJU.

b. Eliberarea rețetelor de către medicii de familie și medicii specialiști pentru bolile cronice: diabet zaharat, boli psihice, boli neurologice, boli reumatologice, alte boli cu rețete acordate prin Programele Naționale de Sănătate se face după metodologia CNAS

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:

1. Asigurarea activităților gospodărești (cumpărături, deșeuri 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)
2. Asigurarea distribuirii de alimente pentru cei fără posibilitate de aprovizionare, conform legislației în vigoare
 3. Încurajare comandă de produse pe internet, cu plată on-line și livrare la domiciliu. Sprijin de la agenții economici și ONG-uri
 4. Realizare și actualizare liste populație izolată cu patologii medicale ce se pot decompensa/complica: gravide, insuficiență renală cronică, diabetici, imobilizați la pat, etc.
 5. Susținerea medicilor de familie pentru a realiza vizite la domiciliu pentru nou născuți, vârstnici, imobilizați – colaborare cu SAJ mașini de consultăție (ECG, test glicemie, TA), a manageria în acord cu hotărârile Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Cluj problemele cronice de ambulator

Art.7. Se stabilește implementarea, conform metodologiei INSP București și în acord cu evoluția epidemiei, a unui:

- A. plan de triaj și îndrumare metodologică a managementului terapeutic pentru COVID19 de către SCBI;
- B. protocol de izolare a urgențelor de alte specialități suspecte COVID19, asimptomatice până la obținerea rezultatului testării;
- C. sistem centralizat de monitorizare a resurselor materiale (aparatură, echipamente de protecție, dezinfectanți) la nivelul județului.

Art.8. Prezenta hotărâre se comunică cabinetelor de medicină de familie din județul Cluj, DSP Cluj, CAS Cluj, SAJ Cluj, ISU 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 anevrisme aortice disecante, politraumă ce nu se poate asista, IMA – STEMI, HDS fără serviciu de endoscopie).

Art.9. 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.

