



COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

HOTĂRÂREA NR. 28 din 12 iunie 2020

privind actualizarea Planului Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale, la nivelul județului Cluj, aprobat prin Hotărârea Comitetului Județean pentru Situații de Urgență nr.15/15.04.2020

În conformitate cu:

- 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;
- Regulamentul de organizare și funcționare al Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Cluj, aprobat prin Ordinul nr. 336/10.08.2017 al Prefectului Județului Cluj și completat prin Ordinul Prefectului Județului Cluj nr.148/2020

Ținând seama de Minutele nr. 6471/02.06.2020 și nr. 6696/09.06.2020 a întâlnirilor Grupului de Suport Medical constituit prin Ordinul Prefectului Județului Cluj nr. 140/17.03.2020 și Ordinul Prefectului Județului Cluj nr.213/27.05.2020,

În condițiile scăderii numărului de internări cu patologie COVID 19 sub 10/24 de ore în perioada 12.05.2020 – 01.06.2020

COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ reunit în ședință extraordinară în data de 12 iunie 2020

HOTĂRĂȘTE:

Art.1: Se aprobă Planul Integrat de Măsuri de Reorganizare a Asistenței Medicale, la nivelul județului Cluj, actualizat, 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.15 din 15.04.2020 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**

**PREFECT,
MIRCEA ABRUDEAN**



AVIZAT pentru legalitate:

Șef serviciu juridic,

Grigore FRENȚIU

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "GF", written over a faint grid background.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu un număr de **47 de voturi pentru** (membri prezenți 47)

Șef serviciu Mircea BOCA

Întocmit, consilier jr. superior Luminița DEBRENTI

Two handwritten signatures in blue ink. The first is a cursive signature, likely of Mircea BOCA, and the second is a stylized signature, likely of Luminița DEBRENTI.



COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ CLUJ

Anexa nr .1 la HCJSU nr. 28 din 12 iunie 2020

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

Art. 1. În condițiile scăderii numărului de internări cu patologie COVID 19 sub 10/24 de ore în perioada 12.05.2020 – 01.06.2020, se decide introducerea măsurilor de reziliență, cu revenirea la activitățile medicale conform recomandărilor MS și INSP, cu păstrarea unor măsuri din „Planul integrat de măsuri de reorganizare a asistenței medicale în condițiile de epidemie COVID-19” în 3 faze, care să permită în condiții de apariție a focarelor asistența medicală:

a. Medicină primară:

1. cabinete de medici de familie, centre de permanență din județul Cluj (2 municipiul Cluj-Napoca, 1 municipiul Turda, 1 comuna 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;

i. pe perioada examenelor vor participa la triajul epidemiologic al elevilor, cadrelor didactice și asistența medicală a acestora;

3. cabinetele stomatologice se vor redeschide și vor funcționa conform prevederilor legislative asigurând asistența medicală stomatologică;

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

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

Cu redeschiderea serviciilor medicale de tip ambulatorii de specialitate și unități de asistență medicală a patologiilor cronice (reabilitare, recuperare, etc.) în acord cu prevederilor legislative ale MS și INSP.

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

Continuarea implicării medicilor de familie în asistența medicală a pacienților autoizolați, carantinați și a urgențelor minore, a pacienților cronici cu comorbidități la domiciliu.

Se va dezvolta colaborarea medicilor de familie cu ambulatoriile de specialitate și suportul de telemedicină pentru problemele medicale ce nu necesită transport la spital, dar și în favoarea monitorizării, respectării planurilor de urmărire (follow up) postexternare pentru a evita complicațiile și reinternările.

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 conform ordin MSP-MIRA 2021/691 din 12.12.2008, respectând următoarele:

- a. Se va realiza triajul epidemiologic (telefonic la programare și la prezentare prin evidențierea simptomelor respiratorii și a febrei, proveniența din comunități cu risc epidemiologic crescut) pentru protecția personalului și a pacienților, reducând transmisia virală:
 1. Triajul epidemiologic telefonic al pacienților cu afecțiuni acute respiratorii;
 2. Evaluarea temperaturii (limită de alarmă 37,3 grd. C), protecția cu mască simplă, dezinfecție mâini la intrarea și ieșirea din cabinet.

- 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 pentru eventualele urgențe, la tel. 0264431876 (posibil de utilizat aplicația ClujMedicApp – descărcată de pe Android – cu posibilitate de teleconsult video/monitorizare date transmise între UPU și medicii de familie);

- 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. Propun soluții de consult la domiciliu cu suportul SAJ Cluj – compartimentul consultații la domiciliu;
- f. Monitorizarea telefonică a persoanelor autoizolate la domiciliu și activități de suport (eliberare aviz și concediu medical 07 conform Ord. 414/12.03.2020);
- g. Monitorizarea pacienților cronici, în acutizări, afecțiuni acute și subacute, altele decât cele respiratorii, urgențe cod alb/albastru conform ordin MSP-MIRA 2021/691 din 12.12.2008;
- h. Continuarea activității preventive - supravegherea sarcinii și a lăuziei, nou-născutului, sugarilor, vaccinarea;
- i. Informarea pacienților proprii despre importanța limitării răspândirii infecției virale.
- j. Monitorizarea pacientului COVID negativat, externat din Spitalele COVID cu indicație de terapie anticoagulantă pe durată de 6 luni pentru trombozele dezvoltate în cursul internării; se va realiza în colaborare cu Ambulatorul Integrat SCBI sau alte ambulatorii de specialitate.

De reținut!

- k. Vaccinarea antirabică și evaluarea expunerilor accidentale a personalului medical** se efectuează în SCBI - Ambulator Integrat str. Moșilor nr.19 – în program de luni până vineri între orele 8-14, sâmbăta și duminica între orele 10-12.
- l. Seroprofilaxia rabiei la adult** după plăgi mușcate se efectuează la Spitalul Municipal Cluj Napoca.
- m. Seroprofilaxia rabiei la pacientul pediatric** după plăgi mușcate se efectuează la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii în regim de spitalizare de zi.

Art. 3. Atribuțiile repartizate sectorului spital sunt:

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

Faza I: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan nr.23, 120 paturi, secțiile clinice de boli infecțioase adulți 1-5, compartiment clinic de boli infecțioase copii 1, Compartiment terapie intensivă 9 paturi, cu posibilitate extindere la 20 paturi în condițiile detasării de personal specializat - pentru boala infecțioasă COVID-19 și modificarea structurii în consecință.

Faza II: 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 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 până la o data care va fi stabilita în funcție de condițiile epidemiologice care impun menținerea Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie în Faza a II-a. Managementul chirurgical al patologiei toracice COVID pozitive (empiem – drenaj) se va realiza în Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie” Leon Daniello” Cluj-Napoca, cu reținerea pacienților în secția TI COVID a spitalului și asigurarea asistenței chirurgicale de către medicii de chirurgie toracică.

II. *Decizia planului de revenire a serviciilor medicale în acord cu starea de alertă și Hotărârea nr. 15/15 aprilie 2020 începând cu data de 15 iunie 2020 :*

Linia 3: Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca: Clădirea Medicală I (Secția Clinică Medicină Internă I, Secția Clinică Cardiologie I, Secția Cardiologie II-intervențională/USTAC, Secția Clinică Gastroenterologie) revine la structura anterioară cu: Secția Cardiologie II - Intervențională/USTAC 25 de paturi, Secția Clinică Gastroenterologie 25 de paturi, Secția Clinică Cardiologie I 30 de paturi, Secția Clinică Medicină Internă I 50 de paturi, din Secția Clinică ATI I - 6 paturi; cu mențiunea că 2 zile se va efectua dezinfecție generală în clădire, se vor efectua lucrări de reparații și igienizare la secția Cardiologie I/Gastroenterologie, cu dată probabilă de reintrare completă în funcție 15 iunie în acord cu noile reglementări legislative ale MS pentru asistența medicală.

Rămâne cu circuite suspect/confirmat COVID pentru obstetrică, neonatologie, psihiatrie, chirurgie generală, neurochirurgie, chirurgie BMF, ORL, oftalmologică, ortopedie de urgență pentru rezolvarea urgenței, supraveghere/terapie postoperatorie, apoi transfer în spital COVID de Fază I/II.

Linia 4: Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, 80 paturi și 10 paturi ATI, din care 2 paturi cu ventilator - pentru boala infecțioasă COVID-19 revine la serviciile anterioare în acord cu noile reglementări legislative ale MS pentru asistența medicală.

Linia 6: Spitalul Municipal Cluj Napoca: revine la serviciile anterioare în acord cu noile reglementări legislative ale MS pentru asistența medicală.

Linia 5, 7: se renunță la reorganizare și își desfășoară activitatea anterioară epidemiei conform legislației în vigoare.

Linia 8: Instalare paturi la Sala Polivalentă, la nevoie - pentru boala infecțioasă COVID-19 – rămâne de rezervă în următoarele 3 luni pentru eventualele focare de cazuri cu simptomatologie minoră sau asimptomatice, pentru izolare și tratament.

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

- a. Spitalele din Faza I, II cu profil specific patologiei infecțioase / pulmonare preiau cazurile care se încadrează pe definiția de caz suspect COVID-19 conform metodologiei I.N.S.P. (patologie respiratorie suspectă COVID) și cazurile confirmate COVID -19;
- b. Spitalele din municipiul Cluj Napoca și județ asigură izolarea cazurilor suspecte, recoltarea pentru testare PCR COVID-19. În cazul confirmării se transferă la spitalele de Faza I/II. Excepție: imposibilitatea asistenței ventilatorii (IOT/ventilație mecanică) în condiții de izolare, pacientul suspect Covid 19 se transferă spre Spitalul de Fază I/II cu loc liber de TI.

Spitalul de Fază I asigură consultanță pentru spitalele din municipiu și județ prin medic infecționist delegat, la nr. tel..0264594655 între orele 8 – 14, respectiv 0742283594 între orele 14 – 08, pentru problemele diagnostic și de management Covid-19 la pacienții suspecți/confirmați COVID-19, cu comorbidități, la toate spitalele din județ.

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, medicina internă, ATI, cardiologie, chirurgie generală, neurologie. Spitalele de Fază I/II anunță zilnic locurile libere pentru suspect/confirmat COVID-19, distinct pentru secțiile COVID și pentru structurile ATI. Medici de gardă au acces la platforma google drive pentru vizualizarea tuturor spitalelor, dar pot modifica numai locurile din spitalul unde activează cu gardă.

Managementul spitalelor și medicul de gradă sesizează la persoana de permanență de la DSP dacă nu se actualizează locurile până la ora 14 pe platformă.

Internarea a mai mult de 15 persoane suspect/confirmat COVID într-un interval de 12 ore se anunță imediat la DSP, de către toate spitalele pentru a analiza rapid eventuala necesitate de reorganizare.

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 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 (excepție Meningită, TBC pulmonar, Pneumocistoză), bolile respiratorii infirmate - **Spitalul Clinic CF Cluj-Napoca**

-Hepatita B și C - confirmată cu necesar de spitalizare I.R.G.H.

b. Rujeola, hepatită acută virală, meningoencefalita la copii – **Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii**

c. Meningoencefalita la adult - **Spitalul Municipal Cluj-Napoca** (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** nr. 19– în program de luni până vineri între orele 8-14, sâmbătă și duminică între orele 10-12. Seroprofilaxia rabiei la adult după plăgi mușcate se efectuează la **Spitalul Municipal Cluj Napoca**. Seroprofilaxia rabiei la pacientul pediatric după plăgi mușcate se efectuează la **Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii**. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca asigură celor 2 spitale medicația necesară (imunoglobuline specific antirabice, până la epuizarea stocului existent în SCBI) și suportul metodologic.

f. Pneumonii, bronhopneumonii, suspect SARI – **Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Cluj-Napoca**

g. Pielonefrita acută - **Spitalul Municipal Cluj-Napoca**

h. Erizipel, dermatite, zona zoster – În zilele lucrătoare Secția Dermatologie S.C.J.U. Cluj , sambata si duminica **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 Orașenesc Huedin, Spitalul Municipal Câmpia Turzii**

Se menționează că pacientul cu suspiciune de infecție cu Clostridium la domiciliu, externat de maxim 7 zile dintr-un spital, va reveni pentru internare în spitalul care l-a externat, pentru managementul de caz (evaluare, izolare, diagnostic, terapie).

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

a. *Urgențele digestive* (HDS/HDI, perforații de organ, pancreatite acute, angiocolite acute, rectocolită/boală Crohn complicate, ciroză hepatică decompensată) – **IRGH Cluj-Napoca;**

1. În extremis – etaj VI clădirea nouă, 9 paturi **IRGH** pentru digestivi confirmați ce nu necesită TI;

b. *Urgențele urologice*

- cazuri suspecte pe definiția INSP/confirmate COVID19, cu patologii respiratorii

- **Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca;**

- cazuri nonCOVID - **Institutul de Urologie și Transplant Renal;**

-după rezolvarea urgenței chirurgicale urologice, pacientul suspect/autoizolat/carantinat testat PCR – COVID-19 pozitiv este transferat pentru internare într-un spital COVID de fază I/II;

c. *Urgențele cardiace*

- suspecții/nonCOVID se preiau, se izolează, se tratează urgența; se testează PCR – cei COVID -19 pozitivi se transferă în spitale COVID “ după rezolvarea urgenței medico-chirurgicale și stabilizarea clinică a pacientului” (OMS 753/2020) cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către cardiologul intervenționist/de gardă din spitalul trimițător.

- confirmații COVID-19 cu tulburări de ritm, se tratează la Institutul Inimii, apoi se transferă la unul din spitalele COVID, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către cardiologul intervenționist.

- confirmații COVID-19 cu SCA, se tratează conform algoritmului cunoscut de asigurare a urgențelor cardiace, în zilele de marți și sâmbătă la Clinica Medicală 1, în restul săptămânii la Institutul Inimii. După rezolvarea urgenței și stabilizarea pacientului, acesta este transferat la unul din spitalele COVID, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către cardiologul intervenționist.

- urgențele de chirurgie cardiovasculară, se internează la Institutul Inimii, unde se rezolvă urgenta, se testează, cei pozitivi sunt izolați în zona roșie a secției CCV, iar în momentul în care se consideră că pacientul este stabil, se transferă fie la spitalul municipal sau județean teritorial, fie, dacă este din Cluj, la unul din spitalele COVID.

- cazurile stabilizate pot fi transferate din secțiile de cardiologie acute în secțiile de cardiologie de la Spitalul Clinic de Recuperare Cluj Napoca și Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca pe baza unui protocol stabilit între unitatea trimițătoare și unitatea primitoare.

d. *Urgențele psihiatrice* – **Secția Clinică Psihiatrie I/II Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca - pavilionul IV;**

e. *Urgențele obstetricale și neonatologice* – **Secția Clinică Ginecologie I/Neonatalogie I – Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca**

f. *Urgențe ORL* – autoizolați/ carantinați/ suspecti/confirmați – **Secția Clinică ORL Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca;**

g. Urgențele de chirurgie maxilo-facială – autoizolați/ carantinați/suspecti/ confirmați
Secția Clinică BMF Str. Pavlov intrarea de pe Pavlov lângă generator Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca;

h. Urgențele ortopedice – autoizolați/carantinați – **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca**

- suspectii/nonCOVID se preiau, se izolează, se tratează urgența; se testează PCR – cei COVID -19 pozitivi se transferă în spitale COVID cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 si aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către ortopedul de gardă din spitalul trimițător;

- confirmații COVID-19 cu fracturi, artrite septice vor fi evaluați în camera de gardă ortopedie a SCJUCJ, pe circuitul suspect COVID 19, se va stabili indicația și momentul operator conform ghidurilor de practică și factorilor de risc ai pacientului; dacă se impune terapia chirurgicală se va opri pentru 12 ore programul operator al clinicii pentru dezinfecție sală de operație; pacientul va fi spitalizat pe circuitul suspect COVID izolat și se va retransfera în spital COVID cu imobilizare, plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către ortopedul operator/de gardă din spitalul trimițător;

i. Urgențele neurologice - **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca** – se preiau, se izolează, se tratează urgența/tromboliză; se testează PCR – cei COVID -19 pozitivi se transferă în spitale COVID cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 si aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către neurologul de gardă din spitalul trimițător;

j. Urgențele neurochirurgicale - **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca** – rezolvare chirurgicală în urgență, apoi cazurile COVID-19 confirmate se transferă în spital de fază I/II cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 si aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către neurochirurgul operator/de gardă din spitalul trimițător;

k. Urgențele nefrologice – **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca, Spitalul Municipal Clujana**, cei COVID -19 pozitivi se transferă în spitale COVID cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 si aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către nefrologul din spitalul trimițător;

l. urgențele chirurgicale - se preiau, se izolează, se tratează urgența chirurgicală în toate spitalele de prezentare cu gardă de chirurgie; testare PCR și cazurile COVID-19 confirmate se transferă în spital de fază I/II cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 si

aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către chirurgul de gardă din spitalul trimițător;

m. *urgențele oftalmologice* - **Spital Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca** rezolvare chirurgicală în urgență, apoi cazurile COVID-19 confirmate se transferă în spital de fază I/II cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 și aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către oftalmologul de gardă din spitalul trimițător;

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

A. Se revine la prezentarea în serviciile de urgență, camerele de gardă conform simptomatologiei; SE INTERZIC TRANSFERURILE SECVENȚIALE PENTRU CONSULTURI SAU INVESTIGAȚII ÎN GARDĂ CU EXCEȚIA CELOR CARE DECID O INTERVENȚIE CHIRURGICALĂ SAU O MANOPERĂ INTERVENȚIONALĂ ÎN URGENȚĂ. Pacienții suspecți se internează pe zonele cu saloane tampon până la sosirea rezultatului testării PCR.

B. *Nu se întârzie o terapie de urgență până la sosirea rezultatului testării PCR.* Dacă rezultatul este pozitiv, se ia legătura cu spitalele de Fază I/II pentru transfer cu respectarea prevederilor ordinului MS nr. 753 / 2020 și aviz telefonic de la medicul de garda din spitalul primitor, cu plan terapeutic și suport metodologic al managementului de caz de către neurologul de gardă din spitalul trimițător; Se asigură consulturi interdisciplinare în spitalele COVID la nevoie (cardiologic, neurologic, chirurgical, psihiatric, etc.) pe baza UFRU sau a acordurilor de colaborare între instituțiile medicale.

C. Urgențele stomatologice se asistă în cabinetele stomatologice în program de lucru, în contract cu CAS Cluj. În UPU se asigură în baza OMS 1706/2007, completat cu OMS 1523/2008, prin cabinetul de stomatologie de urgență numai urgențele stomatologice, în intervalul 20 – 08 și de sărbătorile legale de la 08 – 08.

D. Bolile eruptive prezentate în serviciile de urgență - se efectuează consult

1. de către medicul dermatolog SCJUCJ în intervalul 08-14;
2. telefonic (cu transmisie imagine erupție) de către medicul infecționist de la S.C.B.I. în intervalul 14-08; care indică necesitatea internării și conduita terapeutică.

E. Sindromul febril de etiologie neprecizată și fără aspect radiologic de pneumonie sau sepsis cu poartă de intrare nedeterminat – se asistă în spitalul de prezentare în urgență a pacientului.

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

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

Toate spitalele din județ la care se adresează pacienții cu patologii respiratorii 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 sau tratarea acestuia la nivelul spitalului respectiv sau la domiciliul pacientului (urmărit prin medicul de familie).

Pacienții suspecti internați în spitalul de fază I vor fi transferați, conform patologiei acute ce necesită asistență medicală, în cazul în care sunt infirmați și necesită continuarea spitalizării în spitalele non-Covid, după contact prealabil, în limita locurilor disponibile, fără a afecta locurile de urgență.

Precizare ordin MS 753/2020

„Dacă rezultatul testului RT-PCR este negativ, în funcție de caz, pacienții simptomatici vor fi orientați către unități sanitare non-COVID-19 pentru a beneficia de îngrijiri medicale. Prin excepție, pacienții simptomatici cu imagine radiologică/CT sugestivă pentru infecția SARS-CoV-2, fără altă cauză aparentă, vor fi ținuți în izolare, vor primi toată asistența medicală necesară și vor efectua al doilea test pentru detecția ARN SARS-CoV-2 la interval de 48 de ore de la testul 1.”

Cazurile de pneumonii /IACRS/BPOC infirmate vor fi transferate în Spitalul Clinic pneumoftiziologie după consultarea platformei google drive a DSP Cluj și acceptul medicului de gardă.

Cazurile infirmate cu patologii cardiace acute, neurologice acute asociate vor fi transferate în secțiile de profil sau de medicină internă ale SCJUCJ, Spitalele Municipale și Orășenești din județ, după consultarea platformei google drive a DSP Cluj și cu acceptul medicului de gardă.

Cazurile suspecte Covid din TI SCBI vor fi transferate, în situația infirmării, în celelalte secții de TI non-Covid în limita locurilor disponibile. În cazul în care nu sunt disponibile locuri TI în platforma google drive DSP Cluj, se va solicita soluționarea cazului de transfer de către DSP Cluj.

***« Pneumonia COVID 19 diagnosticată prin radiografie sau CT se va exclude cu două teste PCR negative efectuate la interval de cel puțin 24 ore. Pentru orice altă 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 ».* – ar trebui să rămână ca și ghid pentru clinicieni, fără specializare de boli infecțioase care izolează în zona tampon astfel de cazuri.**

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. echipajele vor respecta legislația în vigoare, adresând pacientul unității sanitare cu serviciu de urgență cel mai apropiat de solicitare, care poate prelua și manageria pacientul;
- c. **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 suspect COVID adecvate la nivelul UPU/CPU/camera de gardă.**

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:

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

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

b. Pacienții COVID negativi pentru dializă - Clinica de Nefrologie din cadrul SCJU.

c. 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 autoizolați/carantiați 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/carantinată cu patologii medicale ce se pot decompensa/complica: gravide, insuficiență renală cronică, diabetici, imobilizați la pat, etc. Listele se anunță la DSP pe fax0264/530388 mailsecretariat@dspcluj.ro în fiecare vineri până la ora 12.
5. Susținerea medicilor de familie pentru a realiza vizite la domiciliu pentru nou născuți, vârstnici, imobilizați – colaborare cu SAJ pentru mașini de consultație (ECG, test glicemie, TA).

Art. 7. Se menține la nivelul județului Cluj obligativitatea raportării paturilor libere pe secții și pe TI. Toate unitățile sanitare vor respecta noile reguli impuse de epidemia COVID 19 și legiferate de MS, INSP în conformitate cu etapa epidemiologică de evoluție.

Art.8. Se menține implementarea, conform metodologiei INSP București și în acord cu evoluția epidemiei:

A. triajul epidemiologic al personalului sanitar și pacienților la intrarea în unitățile medicale;

B. protocolul de izolare a urgențelor suspecte COVID-19 conform definiției de caz în vigoare, indiferent de specialitate, până la obținerea rezultatului testării și rezolvarea urgenței medico-chirurgicale;

Toate spitalele din județul Cluj sunt obligate să trimită la DSP până în 15 iunie 2020 ora 14 situația reorganizării epidemiologice pentru respectarea distanțării la 2 m a pacienților și realizării zonelor tampon (pentru suspecți) în secții conform OMS 828/2020.

C. protocol de asistare a personalului medical contact direct cu caz COVID19 simptomatic/asimptomatic (conform metodologiei INSP);

D. sistem centralizat de monitorizare a resurselor materiale (aparatură, echipamente de protecție, dezinfectanți) la nivelul județului. Fiecare spital are obligația anunțării CJSU-CJ de problemele în aprovizionare și asistarea pacienților, în special a urgențelor.

Art.9. Prezentul plan se se comunică cabinetelor de medicină de familie din județul Cluj, DSP Cluj, CAS Cluj, tuturor unităților sanitare de stat și private, prin grija Instituției Prefectului.

Se comunică și directorilor de DSP din regiunea Nord-Vest și Centru, managerilor de spitale din aceste regiuni informațiile referitoare la redistribuirea urgențelor cod roșu/galben la nivelul județului Cluj, cu mențiunea că se vor **limita transferurile la urgențele cu risc vital** (anevrisme 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.