



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU
MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



APROBAT,
MANAGER,

Dr. Pîrîu Gabriela



PLAN ALB PENTRU MANAGEMENTUL INCIDENTELOR CU VICTIME MULTIPLE

ÎNTOCMIT de:

Jr. Enache Daniela

Data întocmirii: 11.06.2020, Nr. Inregistrare: 13699

conform Dispoziției nr. 29/03.01.2017 a Secretarului de Stat

din Ministerul Sănătății

Data ultimei revizuirii: NA

Numărul revizuirii: 0



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540

ANMCS

unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE



CUPRINS:

CAPITOLUL I	5
INTRODUCERE	5
I.1. DEFINIȚII	5
I.2. SCOP	6
I.3. OBIECTIVE	6
I.4. ABREVIERI	6
I.5. DOMENIUL DE APLICARE	7
I.6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ	7
CAPITOLUL II	7
MĂSURI GENERALE	7
II.1 STABILIREA NUMĂRULUI DE VICTIME	7
II.2 MĂSURI SPECIFICE	8
CAPITOLUL III	8
ALERTAREA	8
CAPITOLUL IV	9
DECLANȘAREA	9
CAPITOLUL V	11
CREAREA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI	11
V.1. ROLURILE MEMBRILOR CCS	12
V.2. ATRIBUTIILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE MEMBRILOR CCS	12
V.2.1. COMANDANTUL CCS	12
V.2.2. OFIȚERUL DE LEGĂTURĂ	13
V.2.3. RESPONSABILUL CU INFORMAREA PUBLICĂ	14
V.2.4. RESPONSABILUL CU SECURITATEA ȘI SIGURANȚA	14
V.2.5. RESPONSABILUL CU OPERAȚIUNILE MEDICALE DIN SPITAL	14
V.2.6. RESPONSABILUL CU LOGISTICA	15
V.2.7. RESPONSABIL CU PLANIFICAREA	15
V.2.8. RESPONSABILUL CU ASPECTELE FINANCIARE	16
CAPITOLUL VI	16
ASPECTE OPERATIVE	16



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



VI.1. CONSTITUIREA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI	16
VI.1.1. CCS al spitalului este caracterizat prin:	16
VI.1.2. În funcție de amploarea și natura incidentului:	16
VI.2. ACTIVITATEA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI.....	17
VI.3. PLANUL DE ACTIUNE CC.....	17
VI.4. CONSTITUIREA CELULEI DE CRIZĂ LA NIVEL DE SECȚIE	17
VI.4.1. ROLURILE DIN CADRUL CC	17
VI.4.2. ATRIBUȚIILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE MEMBRILOR CC.....	18
1. COMANDANTUL CELULEI DE CRIZĂ (CC).....	18
2. ASISTENTUL ȘEF DE SECȚIE	18
3. OFIȚERUL DE TRIAJ ȘI IDENTIFICARE	18
4. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE COD ROȘU ȘI GALBEN	19
5. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE COD VERDE	19
6. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE AL URGENȚELOR COTIDIENE - ASISTENT TURĂ	19
7. COORDONATOR AL EVACUĂRII ȘI INTERNĂRII - MEDIC RESPONSABIL CU ACTIVITATEA DE PREVENIRE A IAAM	20
8. COORDONATOR AL ZONEI DESTINATE DECEDAȚILOR - ASISTENT ȘEF SECȚIE	20
9. ASISTENT SOCIAL.....	20
CAPITOLUL VII.....	20
ORGANIZAREA PRIMIRII, TRATĂRII ȘI TRANSFERULUI VICTIMELOR.....	20
VII.1. TRIAJUL VICTIMELOR.....	21
VII.2. MOBILIZAREA RESURSELOR UMANE SUPLIMENTARE	22
VII.3. EVACUAREA ȘI TRANSFERUL VICTIMELOR ȘI PACIENȚILOR.....	23
CAPITOLUL VIII	23
ORGANIZAREA COMUNICAȚIILOR	23
VIII.1. COMUNICAREA CU APARTINĂTORII VICTIMELOR	24
VIII.2. COMUNICAREA CU REPREZENTANȚII MASS-MEDIA	25
CAPITOLUL IX	26
SITUAȚII SPECIALE	26
IX.1. DECONTAMINAREA.....	26
IX.2. MĂSURI GENERALE PRIVIND DECONTAMINAREA	27



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

**SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU
MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA**

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



CAPITOLUL X.....	29
REVENIRE	29
BIBLIOGRAFIE	30



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



CAPITOLUL I

INTRODUCERE.

Principalele situații care impun punerea în aplicare a **PLANULUI ALB**, sunt:

- accidente (rutiere, feroviare sau aviatice);
- accident colectiv, calamități, epidemii sau pandemii
- urgențe radiologice, biologice și chimice;
- acte criminale (prin agresiune colectivă, prin arme de foc, explozibili, atentate de orice tip, luare de ostatici etc.);
- incendii de mare amploare, explozii cu urmări grave;
- accidente industriale, prăbușiri de construcții, instalații sau amenajări;
- fenomene distructive de origine geologică (cutremure, alunecări de teren);
- fenomene meteorologice periculoase (inundații, furtuni);
- căderi de obiecte din atmosferă sau din cosmos.

Declanșarea **PLANULUI ALB** presupune activarea Comandamentului de Criză al Spitalului în vederea concentrării forțelor necesare prevăzute în plan.

I.1. DEFINIȚII

Plan Alb - este planul de răspuns al spitalului în cazul unui aflux masiv de pacienți ca urmare a unui accident colectiv, a unei calamități, epidemii sau pandemii (ORDIN Nr. 2021/691 din 12 decembrie 2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății).

Dezastrul - un dezechilibru acut și neprevăzut, care se menține o anumită perioadă de timp, între capacitățile și resursele medicale disponibile și nevoile persoanelor a căror sănătate este afectată sau se află în pericol.

Victima - persoana a cărei sănătate a fost afectată în urma acțiunii factorilor care au cauzat apariția situației excepționale și care necesită acordarea asistenței medicale.

Incident soldat cu victime multiple - un incident major, provocat de acțiunea factorilor care au cauzat o situație excepțională, soldat cu un număr mare de victime, salvarea vieții și păstrarea sănătății cărora necesită concentrarea la maximum a eforturilor și aplicarea unor acțiuni speciale de către structurile de salvare și de acordare a asistenței medicale.

Planul Roșu - planul de intervenție al serviciilor de urgență prespitalicești în cazul unor accidente colective sau al unor calamități cu efect limitat;

PMA (Postul Medical Avansat) - este punctul de primă intervenție, amplasat în imediata vecinătate a locului producerii accidentului colectiv sau calamității. - START (Simple Triage And Rapid Treatment) este procedura de triaj și preluare rapidă a pacienților în cazul prezentării de victime multiple.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



I.2. SCOP

Scopul **PLANULUI ALB** este de a permite gestionarea situațiilor de urgență produse în afara Spitalului și care necesită resurse umane, logistice, financiare suplimentare precum și o pregătire adecvată a capacității de răspuns a spitalului pentru acordarea de îngrijiri medicale de urgență unui număr mare de pacienți care depășește capacitatea uzuală.

I.3. OBIECTIVE

- Să asigure asistență medicală pentru un număr cât mai mare de bolnavi (în general urgențe) ce depășește capacitatea cotidiană de primire a spitalului;
- Să permită comanda, controlul și coordonarea secțiilor/ compartimentelor din interiorul spitalului dar în relație cu celelalte servicii de urgență din cadrul celorlalte unități sanitare implicate în soluționarea situației de criză;
- Să asigure servicii medicale, medico-sociale și psihologice standard de calitate adaptate necesităților personalului, rudelor victimelor și mass-media, în limitele de competență și de dotare ale spitalului și corespunzător categoriei de clasificare;
- Organizarea triajului și preluării prin procedura START;
- Organizarea investigațiilor în cazul prezentării de victime multiple;
- Organizarea către alte unități sanitare de categorie superioară, în cazul prezentării de victime multiple care nu pot fi tratate în spital;

I.4. ABREVIERI

ISU - Inspectoratul pentru Situații de Urgență
DC – Dispeceratul comun pentru situații de urgență
MS – Ministerul Sănătății
DSP – Direcția de Sănătate Publică
SAJ – Serviciul Județean de Ambulanță
SMURD – Serviciul Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare
MC - Medicul Coordonator
MG - Medicul de Gardă
DM – Directorul Medical
IVM – Incident(e) cu victime multiple
CCS – Comandamentul de Criză al Spitalului
CJSU – Comitetul Județean pentru Situații de Urgență
PMA – Post Medical Avansat
CC – Celula de criză de la nivelul secției
EPP – echipament de protecție personală
CBRN – chimic, biologic, radiologic, nuclear
S.P.M.S. Săpoca – Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



I.5. DOMENIUL DE APLICARE

PLANUL ALB se aplică în cadrul **S.P.M.S. Săpoca**. În plan sunt precizate modalitățile de răspuns în cazul producerii de accidente colective, calamități, epidemii sau pandemii, în funcție de numărul de victime stabilit sau estimat, gravitatea stării acestora, capacitatea de intervenție aflată la dispoziție în timpul programului normal de lucru, precum și în funcție de gradul de asigurare a continuității serviciilor implicate.

I.6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- **Ordin Nr. 2021/691 din 12 decembrie 2008** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- **Legea nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, republicata, cu modificările și completările ulterioare;

CAPITOLUL II

MĂSURI GENERALE

II.1 STABILIREA NUMĂRULUI DE VICTIME

Având în vedere că, din punct de vedere al competențelor, SPMS Săpoca este încadrat în categoria a-III-a, s-au stabilit următoarele nivele de declanșare în situația incidentelor cu victime multiple:

1. **Intre 0 și 5 victime – NIVEL DE RUTINĂ;**
2. **Intre 5 și 10 victime – NIVEL DE DECLANȘARE 1 (COD GALBEN);**
3. **Peste 10 victime – NIVEL DE DECLANȘARE 2 (COD ROȘU).**

Nivelul activității de rutină - este nivelul care corespunde unui număr de până la 5 victime care pot fi gestionate la nivelul spitalului fără a fi necesară mobilizarea de resurse suplimentare.

Nivelul 1 de declanșare (COD GALBEN) - corespunde situației în care numărul de prezentări la nivelul SPMS Săpoca se situează între 5 și 10 victime, impunându-se mobilizarea de resurse suplimentare la acest nivel. Pentru nivelul 1 de declanșare (COD GALBEN) nu sunt necesare resurse suplimentare la nivelul spitalului în următoarele situații:

- pacienții sunt în număr mare, dar leziunile nu sunt grave;
- pacienții sunt în număr mare și prezintă leziuni care nu pot fi tratate în SPMS Săpoca, care este spital de psihiatrie încadrat în categoria a III-a, fiind necesar transferul imediat în altă unitate sanitară de categorie superioară. Nivelul 1 de declanșare impune prealertarea CCS de către Directorul Medical.

Nivelul 2 de declanșare (COD ROȘU) - corespunde situației unui număr de peste 10 victime care depășește capacitatea cotidiană de gestionare a internărilor la nivelul întregului spital. În acest caz este necesară mobilizarea de resurse suplimentare la nivelul secției și compartimentelor din cadrul spitalului.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



II.2 MĂSURI SPECIFICE

1. **Planul Alb** include:

- a. Alertarea;
- b. Declanșarea;
- c. Crearea Centrului de comandă și control la nivelul spitalului;
- d. Organizarea primirii urgențelor;
- e. Triaajul;
- f. Eliberarea locurilor de internare;
- g. Oprirea activităților curente care nu au caracter de urgență și dirijarea resurselor către rezolvarea situației de urgență;
- h. Rezolvarea situațiilor speciale cum ar fi decontaminarea victimelor în cazul contaminării acestora cu substanțe chimice, radioactive sau biologice;
- i. Organizarea comunicațiilor interne și externe, inclusiv cu punctul mobil de comandă al ISU.

2. **Planul Alb** este anexă a Regulamentului Intern al spitalului;

3. **Planul Alb** trebuie să fie cunoscut de toți angajații spitalului, prelucrat de către medicul șef de secție/ asistent șef secție și fiecare coordonator de compartiment/ serviciu;

4. **Planul Alb** trebuie verificat și îmbunătățit prin simulări și exerciții repetate periodic;

5. **Planul Alb** este completat de planuri de reacție (anexe la Planul Alb), conținând:

- a. schema de mobilizare;
- b. desemnarea responsabilităților;
- c. evaluarea disponibilului de personal/funcție calificare;
- d. disponibilul de paturi, de resurse materiale (echipamente medicale, medicație, materiale consumabile);
- e. proceduri de estimare a numărului mediu de cazuri ce pot fi transferate la alte spitale sau externate.

6. Este necesară realizarea unor stocuri de produse pentru situații de dezastru;

7. Vor fi prevăzute afișe, indicatoare și cordoane de protecție pentru marcarea fluxurilor nou apărute în spital din momentul declanșării planului, datorită modificării circuitelor funcționale ale spitalului.

8. **Planul Alb** va fi integrat, la nivelul sistemelor de comandă și coordonare, cu Planul Roșu de intervenție specializată de urgență în prespital.

CAPITOLUL III

ALERTAREA

Producerea unui incident major soldat cu victime multiple este identificat la nivelul DC.

DC transmite un MESAJ DE PREALERTARE urmat, dacă este necesar, de un MESAJ DE ALERTARE către S.P.M.S. Săpoca. Din punctul de vedere al alertării se disting două faze:

1. **Prealertarea** – atunci când există informații la nivelul DC că un eveniment major s-a produs, dar nu există date suficiente care să permită estimarea numărului de victime;
2. **Alertarea** – în maxim 5 minute de la stabilirea numărului aproximativ de victime sau de la declanșarea Planului Roșu.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



MESAJUL DE PREALERTARE transmis de către DC către MC/MG va conține următoarele informații:

- Tipul incidentului, inclusiv dacă a fost implicat sau există suspiciunea implicării unui agent CBRN
- Localizarea incidentului
- Numărul aproximativ al victimelor și principalele tipuri de leziuni/afecțiuni pe care apelanții le pot descrie (ex: sângerare, arsuri, etc)
- Timpul estimat de sosire a primelor echipaje medicale de urgență la locul incidentului

MESAJUL DE ALERTARE transmis de către DC către MC/MG va conține următoarele informații:

- Tipul incidentului inclusiv dacă a fost implicat sau există suspiciunea implicării unui agent CBRN;
- Localizarea incidentului;
- Numărul aproximativ al victimelor și principalele tipuri de leziuni/afecțiuni descrise de echipajele medicale de urgență. Nu se vor detalia, se vor stabili doar categoriile de leziuni sau afecțiuni (politraumatisme, arsuri, intoxicați, etc);
- Dacă au fost necesare măsuri speciale (de exemplu: decontaminare);
- Timpul estimat de sosire a primelor echipaje medicale de urgență la spital.

În cazul în care numărul de victime care se estimează a fi transportate la Spital este mai mare sau egal cu N2, MC/MG va informa imediat DM/MANAGERUL Spitalului.

În cazul alertării efectuate de către DC, MC/MG va lua în calcul și faptul că în cazul incidentelor majore se vor prezenta nu doar victime gestionate prin resurse ale DC, ci și prin prezentare directă, ca urmare numărul de victime va fi în general mai mare decât numărul victimelor gestionate de către resursele serviciilor de urgență prespitalicească.

În acest caz un rol esențial în estimarea victimelor îl are numărul victimelor prezentat în prima oră și anume:

$$\text{Numar total estimat al victimelor} = \frac{\text{Nr victimelor care s-au prezentat In cursul primei ore}}{\text{In cursul primei ore}} \times 2$$

CAPITOLUL IV

DECLANȘAREA

În cazul în care în urma estimărilor efectuate de către DC sau de către MC/MG, în baza datelor comunicate de la locul incidentului sau în urma prezentării directe a pacienților la spital, numărul acestora este mai mare sau egal cu N1, dar mai mic sau egal cu N2, MC/MG va propune medicului șef de secție/DM declanșarea Planului Alb corespunzător NIVELULUI 1 DE DECLANȘARE.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



Medicul șef de secție sau medicul coordonator va decide declanșarea Planului Alb de Cod Galben. El va informa DM/MANAGERUL Spitalului de declanșarea Planului Alb de Cod Galben.

În cazul în care medicul șef de secție/DM nu răspunde la apelul MC/MG în maxim 5 minute de la primirea de către MC/MG a alertei de la DC, planul alb la nivelul spitalului va fi declanșat de către MC/MG. În acest caz MC/MG va informa DM/MANAGERUL Spitalului de declanșarea Planului Alb de Cod Galben.

În cazul în care estimările sugerează un număr potențial de victime mai mare sau egal cu N2 MC/MG va informa DM/MANAGERUL Spitalului și va propune declanșarea Planului Alb pe NIVELUL 2 DE DECLANȘARE.

DM/MANAGERUL va decide declanșarea Planului Alb de Cod Roșu. MC/MG va informa Medicul șef de secție/medicul coordonator de declanșarea Planului Alb de Cod Roșu.

În cazul în care DM/MANAGERUL spitalului nu răspunde la apelul MC/MG în maxim 5 minute de la primirea de către MC/MG a alertei de la DC planul alb la nivelul spitalului va fi declanșat de către MC/MG.

În anumite situații particulare, definite mai jos, declanșarea Planului Alb la nivelul întregului spital (NIVEL 2 DE DECLANȘARE) se poate realiza și de către Prefectul județului.

Situațiile în care această declanșare se impune sunt următoarele:

1. Prefectul deține informații că un eveniment major urmează să se producă ori s-a produs deja, eveniment care nu generează o informare la nivelul direct al DC, deci informațiile nu urmează circuitul de alertare menționat mai sus.
2. A fost declanșat Planul alb într-o altă unitate sanitară de pe teritoriul județului iar în cadrul CJSU se decide ca este necesară implicarea și altor resurse (unități sanitare cu paturi) la nivelul județului.
3. Prefectul consideră că Planul alb trebuia declanșat la nivelul unei instituții dar această procedură nu a fost aplicată, indiferent de motivele care au determinat această situație, inclusiv cele generat de erori procedurale.

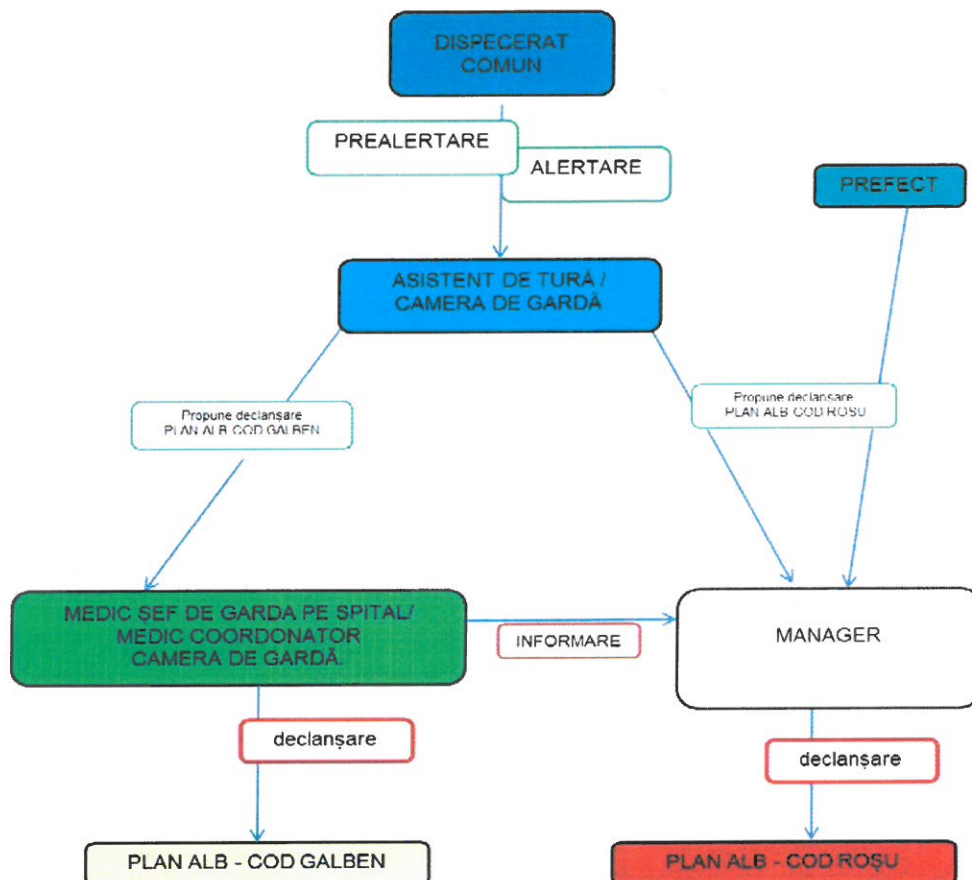
În funcție de amploarea evenimentului și de resursele spitalului, este important ca mobilizarea resurselor să nu se facă concomitent, în totalitatea lor. O abordare etapizată pe nivele de mobilizare este mai judicioasă și permite o mai bună coordonare a resurselor.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



Schema alertării și a declanșării planului alb (cod galben, cod roșu)

CAPITOLUL V

CREAREA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI

Comandamentul de criză al spitalului (CCS) este structura centrală de comandă a tuturor resurselor existente sau mobilizabile din interiorul S.P.M.S. Săpoca. Aici sunt centralizate toate informațiile, este stabilită strategia și sunt luate deciziile corespunzătoare.

CCS se constituie odată cu declanșarea Planului Alb de COD ROȘU de către DM/MANAGERUL Spitalului.

Până la sosirea MANAGERULUI la locul în care se constituie CCS, această structură va fi condusă de către DM sau medicul șef de secție/medicul coordonator) în lipsa DM.

LOCAȚIA în care va funcționa CCS.

Acest amplasament trebuie să fie:

1. suficient de spațios încât să permită accesul tuturor membrilor;
2. conectat la mijloace de comunicare: telefonie fixă și mobilă.

Locația stabilită pentru constituirea CCS la nivelul S.P.M.S. Săpoca este:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- biroul managerului situat în clădirea Spitalului, Str Principală, nr.117, Săpoca, conectat la mijloace de comunicare: telefonie fixă și mobilă, internet.
- biroul administratorului – Secția exterioară Ojasca, Sat Ojasca, Comuna Unguriu
- biroul administratorului – Secția exterioară Nifon, Com. Măgura

V.1. ROLURILE MEMBRILOR CCS

1. Comandant CCS – Manager/Director Medical;
2. Ofițer de legătură – Medic Șef secție/medic coordonator secție;
3. Responsabil cu informarea publică – Purtător de cuvânt spital;
4. Responsabil cu securitatea și siguranța spitalului – responsabil activitate administrativă spital;
5. Responsabil cu aspectele logistice – responsabilul cu activitatea administrativă din spital;
6. Responsabil cu operațiunile medicale din interiorul spitalului – medic șef secție/medic coordonator secție;
7. Responsabil cu planificarea – coordonator RUNOS;
8. Responsabil cu aspectele financiare – Director Financiar-Contabil.

Aceste roluri pot fi exercitate și prin însumarea unora dintre ele, deci de către un număr mai mic de persoane, în funcție de dimensiunea evenimentului. Este recomandat ca fiecare persoană implicată să exercite rolurile pe care le deține și în viața cotidiană. Astfel din CCS pot face parte, dar fără a se rezuma la aceștia:

- Managerul spitalului;
- Șefi ai secției/compartimentelor spitalului;
- Specialiști în diferite domenii în funcție de particularitățile patologiei generate de incident (din partea DSP, alte unități sanitare etc.)

V.2. ATRIBUTIILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE MEMBRILOR CCS

V.2.1. COMANDANTUL CCS

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Este unica funcție din cadrul CCS care este activată în permanență;
- Convoacă membrii CCS;
- Evaluează informațiile oferite de către membrii celulei operaționale și ai centrului de criză al spitalului;
- Organizează activitatea secției medicale;
- Decide suplimentarea de resurse;
- Decide restrângerea activității compartimentelor neimplicate;
- Decide de principiu demararea externărilor de necesitate și stabilește cu medicii numărul acestora;
- Evaluează dacă și când e necesară suplimentarea cu personal/aparatură a secției, în baza rapoartelor medicilor;
- Comunică permanent cu celula operațională de criză;



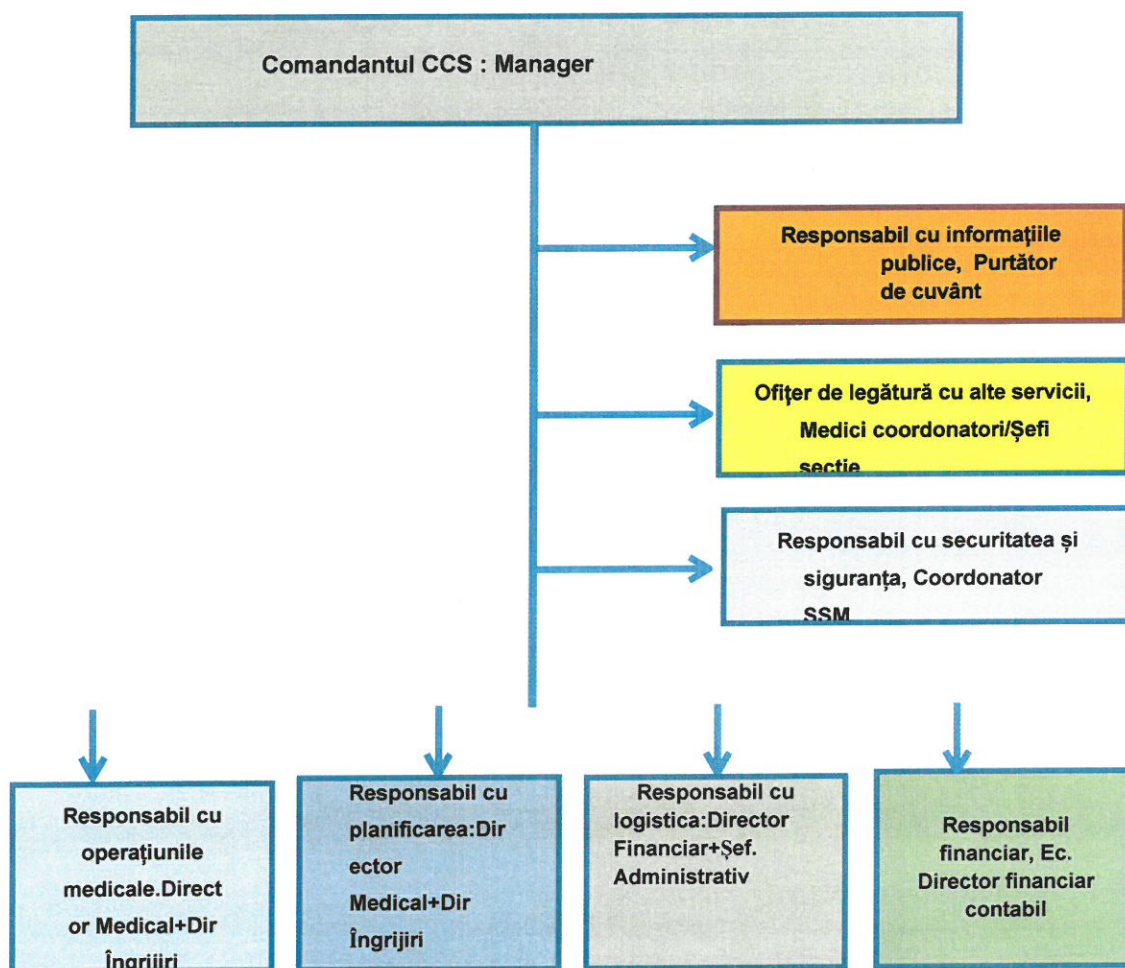
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Până la sosirea sa, rolul său va fi preluat de către DM sau medicul șef de secție/medicul coordonator) în lipsa DM;
- Organizează exerciții/simulări de situații în care se declanșează Planul Alb în spital;
- Aprobă comunicatele de presă și informațiile ce pot fi oferite familiilor de către un responsabil desemnat de către el pentru relațiile cu publicul și presa.



V.2.2. OFIȚERUL DE LEGĂTURĂ

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Întreprinde demersurile necesare (la Ministerul Sănătății, Ministerul Transporturilor, Direcția de Sănătate Publică etc.). Anunță Direcția de Sănătate Publică de producerea evenimentului și declanșarea Planului Alb;
- Întreprinde demersurile necesare (obținerea acordurilor de principiu) pentru evacuarea pacienților transferați către alte instituții medicale;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Comunică informațiile rezultate din rapoartele periodice ale medicilor secției și coordonatorilor compartimentelor implicate la cererea instituțiilor abilitate (MS, MAI, DSP, ISU etc.) în colaborare cu responsabilul pentru relații publice și departamentul juridic;
- În funcție de dimensiunea incidentului poate avea un reprezentant la locul incidentului, în cadrul structurilor de comandă și coordonare a serviciilor de urgență care intervin la locul incidentului.

V.2.3. RESPONSABILUL CU INFORMAREA PUBLICĂ

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Este Purtătorul de cuvânt, numit de către Managerul spitalului;
- Ține legătura cu reprezentanții mass-media și cu rudele victimelor;
- Culege date de la toate elementele CCS;
- Redactează și actualizează din oră în oră sau după cum este necesar (în funcție de evoluția situației) un comunicat de presă ce va fi verificat și aprobat de către manager înainte de a fi oferit;
- Colaborează cu compartimentul juridic și Managerul spitalului pentru redactarea rapoartelor oficiale solicitate de către instituțiile abilitate în managementul dezastrului.

V.2.4. RESPONSABILUL CU SECURITATEA ȘI SIGURANȚA

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Monitorizează executarea procedurilor și modul de acțiune a personalului din afara și din interiorul spitalului;
- Intervine ori de câte ori apar practici ce pot pune în pericol sănătatea și siguranța personalului sau a pacienților spitalului;
- Solicită instituțiilor abilitate, cu aprobarea managerului general, protecția sau alte măsuri deosebite legate de izolarea anumitor arii/ locații din spital, căi de acces către și dinspre instituție, situații de carantină, situații de risc diverse prin care este amenințată funcționarea spitalului sau integritatea structurală a clădirii ori a unor părți ale acesteia, ori amenințarea personalului.

V.2.5. RESPONSABILUL CU OPERAȚIUNILE MEDICALE DIN SPITAL

Este în subordinea comandantului comandamentului de criză și are în subordine:

- medicii spitalului;
- asistenții șefi de secție;
- coordonatorii de compartimente;
- farmacia spitalului;
- responsabilul cu monitorizarea victimelor.

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Convoacă medicii și coordonatorii compartimentelor din cadrul Spitalului (imediat sau după primele evaluări ale amplitudinii evenimentului);
- Convoacă asistentul șef de secție;
- Decide ritmul de lucru al echipelor (tura de odihnă), în urma evaluării făcute împreună cu medicii și asistentul șef de secție;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Stabilește persoana care va gestiona informațiile referitoare la numărul de paturi disponibile (asistenta șefă de secție). Până la sosirea asistentei șefe, sarcina revine asistentului responsabil de tură al secției (asistentul de tură cel mai în vârstă în momentul declanșării planului alb);

- Revaluează la 30 de minute pe baza raportului primit de pe secție disponibilul de personal, materiale, paturi eliberate și centralizează aceste informații și le ține permanent la dispoziția Comandantului CCS;

- În faza de planificare (premergătoare incidentului):

Ține evidența:

- Stocurilor de rezervă de pe secție;
- Aparaturii disponibile în secție;
- Inventarului aparaturii și materialelor sosite de la alte unități sanitare; va fi sprijinit în acest scop de către un reprezentant al compartimentului administrativ sau achiziții;
- Deține un exemplar de rezervă a listelor cu numerele de apel ale personalului, actualizate lunar de asistenta șefă a secției spitalului.

V.2.6. RESPONSABILUL CU LOGISTICA

Are în subordine:

- Responsabil cu comunicațiile;
- Responsabil IT;
- Responsabil cu alimentația și sursele de apă;
- Responsabil cu protecția muncii;
- Responsabil resurse umane;
- Coordonează activitatea compartimentului tehnic și intervine în cazul unor disfuncționalități inopinate, legate de furnizarea utilităților, menținerea liberă a accesului în clădire etc., solicită cu aprobarea managerului general și coordonează activitatea echipelor de intervenție exterioare, dacă sunt necesare;
- Mobilizează și coordonează conform necesităților echipele pentru:
- Curățenie (curte, gunoi, deșeuri contaminate – depozitare, evacuare);
- Aprovizionare – stabilește planul pentru suplimentare cu alimente, apă, lenjerie de spital, paturi etc.

V.2.7. RESPONSABIL CU PLANIFICAREA

Îndeplinește următoarele sarcini principale:

- Documentarea activităților - răspunde de colectarea informațiilor referitoare la răspunsul spitalului la prezența numărului mare de victime folosind sisteme de înregistrare și documentare a informațiilor. Acestea se bazează pe formulare predefinite care sunt depozitate într-un loc prestabilit și puse la dispoziția sa;

- Dispune de informațiile privind numărul/calificarea/repartiția întregului personal al spitalului actualizate lunar de compartimentul resurse umane. În același timp este informat despre evoluția resurselor materiale disponibile din spital;

- Creează rapoarte periodice referitoare la situația din interiorul și din afara spitalului utilizând sistemele de management a datelor referitoare la pacienți precum și a datelor referitoare la situația



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



paturilor disponibile în spital. Creează capacități de vizualizare a informațiilor disponibile punându-le astfel la dispoziția membrilor CCS (panouri de afișare, whiteboard-uri, etc);

- Planifică modul în care se va realiza demobilizarea personalului și a altor resurse implicate în soluționarea situației de criză.

V.2.8. RESPONSABILUL CU ASPECTELE FINANCIARE

Are următoarele atribuții și responsabilități:

- Coordonează activitățile legate de achiziționarea de materiale, medicamente sau servicii necesare pentru desfășurarea activităților din timpul gestionării Planului Alb;

- Răspunde de acoperirea tuturor costurilor suplimentare care pot fi implicate asumate pentru derularea activităților Planului Alb.

CAPITOLUL VI

ASPECTE OPERATIVE

VI.1. CONSTITUIREA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI

VI.1.1. CCS al spitalului este caracterizat prin:

- **Accesibilitate** – este accesibil în permanență nefiind amplasat în mijlocul operațiunilor;
- **Amplasament CCS:** - Birou Manager – clădire Spital;
- Birou administrator
- Birou administrator
- **Flexibilitate** – spațiu suficient, furnituri de birou, documente, alte resurse necesare operării;
- **Sustenabilitate** – infrastructură adaptată situațiilor de criză (sursa de energie electrică, iluminare, sistem informatic, linii telefonice);
- **Securitate** – există posibilitatea protejării spațiului, a resurselor și a persoanelor care își desfășoară activitatea în CCS;
- **Rezistență** – capacitatea de a rezista și supraviețui efectelor dezastrului;
- **Interoperabilitate** - capacitatea care permite schimburile de informații cu alte spitale sau centre operative.

VI.1.2. În funcție de amploarea și natura incidentului:

Personalul care activează în cadrul CCS este adaptat, ca număr, atât cu natura incidentului cât și cu resursele umane și materiale disponibile în spital.

Decizia este luată de către Comandantul CCS.

Zonele de activitate din cadrul spitalului sunt împărțite pe secții și compartimente care sunt coordonate de medicii spitalului care răspund în mod direct CCS.

Un rol important îl va reprezenta tipul de patologie predominantă indusă de către incident sau dezastru.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



Alte categorii de personal suplimentar, pe lângă cel care îndeplinește rolurile enumerate mai sus, poate fi luat în calcul, tot în funcție de amploarea și natura evenimentului:

- Experți externi pe diferite domenii (sănătate publică, CBRN, etc.), în măsura în care aceștia sunt disponibili;
- Secretariat;
- Experți comunicații și/sau IT.

VI.2. ACTIVITATEA COMANDAMENTULUI DE CRIZĂ AL SPITALULUI

Activitatea CCS se desfășoară:

- Continuu prin personalul cu rolurile descrise mai sus;
- Prin ședințe:
 - a) De coordonare la care participă medicii/coordonatorii de sectoare de activitate și la care se obțin și se discută informațiile disponibile la nivelul acestora;
 - b) De planificare, în cadrul cărora se stabilesc obiectivele, strategia, tactica și măsurile necesare în raport cu situațiile care pot apărea.
- Documentat utilizând formulare prestabilite care permit înregistrarea informațiilor deținute, a deciziilor luate și a efectelor acestora.

VI.3. PLANUL DE ACTIUNE CC

- Se elaborează imediat, în baza procedurii și a formatului stabilit, după constituirea CC și face referire la operațiunile din cadrul spitalului, în cazul aplicării Planului Alb de cod Galben;
- Se elaborează imediat, după constituirea CCS și face referire la operațiunile din întreg spitalul, în cazul aplicării Planului Alb de Cod Roșu;
- Se transmite Responsabilului cu Planificarea sau celui desemnat să îndeplinească și acest rol.

VI.4. CONSTITUIREA CELULEI DE CRIZĂ LA NIVEL DE SECȚIE

Constituirea celulei de criză la nivel de secție se realizează de către MC/MG imediat după ce a fost declanșat Planul Alb pe oricare dintre cele două Coduri (galben sau roșu).

În cazul Planului Alb de Cod Galben CCS este unica structură de management al resurselor implicate în gestionarea situației. În cazul în care se declanșează Planul Alb pe NIVELUL 2 - COD ROȘU, CC se subordonează CCS prin intermediul Comandantului celulei operaționale CC.

VI.4.1. ROLURILE DIN CADRUL CC

Sunt următoarele:

1. Comandantul celulei de criză – un medic de pe secție sau un medic de gardă;
2. Asistentul șef de secție – până la sosirea acestuia rolul său va fi preluat de către asistentul de tură cu vechimea cea mai mare;
3. Ofițer de triaj și identificare – un medic desemnat;
4. Coordonator al spațiului de îngrijire al urgențelor Cod Roșu și Galben – MC/MG;
5. Coordonator al spațiului de îngrijire al urgențelor Cod Verde - Asistent șef de secție;
6. Coordonator al spațiului de îngrijire al urgențelor cotidiene - Asistent tură;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



7. Coordonator al evacuării și al internării – Medic responsabil cu activitatea de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
8. Coordonator al zonei destinate decedaților – asistent șef de secție.
9. Asistent social

VI.4.2. ATRIBUȚIILE ȘI RESPONSABILITĂȚILE MEMBRILOR CC

1. COMANDANTUL CELULEI DE CRIZĂ (CC)

Comandantul celulei de criză - un medic de pe secție (de desemnat de manager sau DM) sau un medic de gardă;

CC are următoarele atribuții și responsabilități:

- Coordonează activitatea CC;
- Evaluează informațiile legate de situația de criză;
- Decide declanșarea Planului Alb și nivelul de declanșare împreună cu DM/MANAGER;
- Centralizează informațiile provenite de la locul incidentului și decide asupra măsurilor care trebuie adoptate, dar fără să se implice personal în realizarea lor;
- Raportează capacitatea imediată de primire a victimelor în spital;
- Ține legătura cu comandamentul de criză și transmite ordinele ce provin de aici către membrii celulei operaționale, aceștia îi raportează direct lui și primesc ordine doar de la el;
- Desemnează ceilalți membri ai celulei operaționale și coordonează activitatea acestora.

2. ASISTENTUL ȘEF DE SECȚIE

Până la sosirea sa, rolul său va fi preluat de către asistentul de tură (cel mai în vârstă). Asistentul șef de secție are următoarele atribuții și responsabilități:

- Culege primele informații asupra numărului de paturi disponibile și coordonează pregătirile pentru primirea victimelor pe secție;
- Revaluează la 30 de minute pe baza rapoartelor primite de la asistenți disponibilul de personal, materiale, paturi eliberate și centralizează aceste informații și le ține permanent la dispoziția comandantului celulei operaționale;
- Ține evidența pe secție (**în faza de pregătire a Planului Alb**) a următoarelor:
 - materiale medicale și medicamente;
 - aparaturii și echipamentelor medicale disponibile;
- Dispune de informațiile privind numărul/calificarea/repartiția întregului personal;
- Deține un exemplar de rezervă a listelor cu numerele de apel ale personalului actualizate lunar.

3. OFIȚERUL DE TRIAJ ȘI IDENTIFICARE

- **Coordonează activitatea de triaj:**
 - răspunde de direcționarea fluxurilor la punctul de triaj și de triajul victimelor;
 - se asigură că fluxul victimelor nu este blocat și că prin calea de acces intră doar victimele din incident/dezastru;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- răspunde de aplicarea protocolului de triaj - cel pentru evenimente cu victime multiple, protocolul START (adult) sau protocolul JUMP START (pediatric);
- **Va fi secondat de:**
- unul sau doi asistenți/medici care realizează efectiv triajul la intrarea victimelor;
- registratorul medical/statisticianul care înregistrează toate victimele triate (inclusiv decedații) în registrul special alocat.
- Comunică cu personalul de la punctul de triaj și cu responsabilul din zona destinată decedaților.
- Raportează Comandantului Celulei de Criză și primește ordine numai de la acesta.

4. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE COD ROȘU ȘI GALBEN

Este medicul care ar fi trebuit să asigure linia de gardă în ziua din momentul declanșării Planului Alb.

Sarcini:

- Supraveghează acordarea de asistență medicală a urgențelor imediate și amânate, fără a se implica direct în asistarea cazurilor;
- Coordonează echipa care va fi alocată să-și desfășoare activitatea în acest spațiu (medici + asistenți + personal auxiliar);
- Coordonează fluxurile specifice acestui spațiu de îngrijire astfel încât să evite blocajele și staționarea nejustificată a pacienților în acest spațiu;
- Colaborează cu medicul coordonator în vederea stabilirii priorităților;
- Raportează direct comandantului CC și nu primește ordine decât de la acesta.

5. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE COD VERDE

Coordonator al spațiului de îngrijire al urgențelor Cod Verde este Asistentul Șef de Secție.

Sarcini:

- Supraveghează acordarea de asistență medicală a urgențelor imediate și amânate, fără a se implica direct în asistarea cazurilor;
- Coordonează echipa care va fi alocată să-și desfășoare activitatea în acest spațiu (medici + asistenți + personal auxiliar);
- Coordonează fluxurile specifice acestui spațiu de îngrijire astfel încât să evite blocajele și staționarea nejustificată a pacienților în acest spațiu;
- Comunică cu coordonatorul spațiului de îngrijire al urgențelor Cod ROȘU și GALBEN, pentru situațiile în care ar fi necesară transferarea vreunui caz către spațiul respectiv;
- Raportează comandantului CC și primește ordine numai de la acesta.

6. COORDONATOR AL SPAȚIULUI DE ÎNGRIJIRE AL URGENȚELOR COTIDIENE - ASISTENT TURĂ

Sarcini:

- Supraveghează acordarea de asistență medicală pentru urgențele “cotidiene”, fără a se implica direct în asistarea cazurilor;
- Coordonează echipa care va fi alocată să-și desfășoare activitatea în acest spațiu;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Coordonează evacuarea pacienților care necesită transfer din această zonă către alte unități sanitare și stabilește prioritățile și mijloacele ce vor fi folosite (ambulanță, echipaj însoțitor, alte vehicule, momentul transferului etc.);
- Raportează direct comandantului celulei operaționale și primește ordine numai de la acesta.

7. COORDONATOR AL EVACUĂRII ȘI INTERNĂRII - MEDIC RESPONSABIL CU ACTIVITATEA DE PREVENIRE A IAAM

- Coordonează evacuarea victimelor atât către alte unități sanitare, cât și internarea lor în secția Spitalului;
- Menține legătura cu DC în vederea identificării resurselor necesare transferurilor pe cale terestră sau aeriană;
- Coordonează fluxurile specifice (victime, ambulanțe, personal auxiliar necesar), astfel încât să evite blocajele și staționarea nejustificată a pacienților în acest spațiu, precum și blocarea ambulanțelor în zonele de preluare a pacienților;
- Raportează direct comandantului CC și primește ordine numai de la acesta.

8. COORDONATOR AL ZONEI DESTINATE DECEDAȚILOR - ASISTENT ȘEF SECȚIE

Sarcini:

- Răspunde de primirea și transportul decedaților și de depozitarea valorilor acestora;
- Încearcă o primă identificare a cadavrelor;
- Comunică cu șeful punctului de triaj;
- Raportează comandantului CC și primește ordine numai de la acesta.

9. ASISTENT SOCIAL

Sarcini:

- Coordonează activitatea de identificare a victimelor și ține legătura cu secția de poliție pentru identificarea familiilor acestora (pe care le contactează);
- Colectează informații despre pacient și comunică personalului medical dacă obține informații medicale despre pacienți;
- Confruntă împreună cu asistentul/medicul de la înregistrări și cu cei de la evacuare datele pacienților proveniți din dezastru și pe cele ale pacienților evacuați din spital pentru a putea ține legătura cu familiile acestora;
- Consiliază victimele și familiile celor implicați în dezastru.

CAPITOLUL VII

ORGANIZAREA PRIMIRII, TRATĂRII ȘI TRANSFERULUI VICTIMELOR

Primirea și înregistrarea victimelor trebuie să se desfășoare rapid astfel încât, alături de un triaj eficient, să permită preluarea rapidă a victimelor în zonele de tratament.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



Cu sprijinul poliției se va asigura un flux al ambulanțelor care să permită atât ajungerea acestora la spital, staționarea (cât mai scurtă în apropierea spitalului), cât și plecarea. De asemenea, poliția va asigura dirijarea autovehiculelor personalului mobilizat și pe cele ale aparținătorilor pacienților și mass-mediei pentru a nu se bloca accesul ambulanțelor în zona de debarcare a pacienților în fața intrării principale a spitalului.

Astfel:

1. Ambulanțele vor ajunge cât mai aproape de locul stabilit pentru triaj (Spațiul de triaj din parcare spitalului);
2. Plecarea ambulanțelor se va face pe poarta 1;
3. Accesul în spital pentru personalul spitalului și respectiv, pentru rudele victimelor și reprezentanții mass-media se va face numai pe poarta de intrare a spitalului numărul 1;
4. Personalul suplimentar care va ajunge la spital cu mijloacele de transport proprii, în cazul în care este necesară mobilizarea de resurse suplimentare, precum și aparținătorii pacienților și mass-media, vor avea accesul în spital pe poarta de intrare numărul 2 pentru a se evita aglomerarea zonei din jurul spitalului și blocarea circulației cu autovehiculele acestora.

VII.1. TRIAJUL VICTIMELOR

Calea de acces a victimelor în spital, este unică, deci va exista un singur flux al victimelor de la ambulanțe către zonele de tratament și diferită de căile de acces pentru personal, rudele victimelor sau reprezentanții mass-media. Zona de triaj este amplasată astfel încât permite evaluarea rapidă a victimelor, atât a celor care sosesc cu ambulanțe de la locul incidentului cât și a celor care sosesc cu mijloace proprii. În funcție de structura spitalului și de amploarea incidentului pot fi stabilite puncte de triaj succesive, dar în cadrul unui flux unic. Este utilizat un singur punct de triaj atât pentru victimele provenite de la locul incidentului precum și pentru alte urgențe. Înregistrarea victimelor și triajul se vor desfășura în paralel. Triajul va fi coordonat de către Responsabilul de triaj și va fi efectuat de către un asistent medical cu experiență. Asistentul de triaj va fi ajutat de o persoană responsabilă cu înregistrarea victimelor (registrator medical sau asistent medical). Responsabilul de triaj va fi în legătură directă cu Responsabilul operațiunilor medicale sau Coordonatorul CCS.

După triaj victimele sunt direcționate către zonele de tratament corespunzătoare

Codului de culoare atribuit priorității fiecăreia dintre victime astfel:

a) Victimele care sosesc la punctul de triaj decedate vor fi direcționate direct către prosectura spitalului.

b) În măsură în care posibilitățile spitalului permit, se vor stabili zone bine definite pentru urgențele de Cod ROȘU, GALBEN și VERDE provenite de la locul incidentului, totodată se va stabili o zonă pentru urgențele cotidiene. Aceste zone vor fi astfel stabilite încât să permită accesul la investigații, la circuitul de internare sau de transfer mai departe al pacienților.

c) Timpul de aplicare a procedurii de triaj pentru fiecare victimă în parte va fi cât mai mic posibil (maxim un minut/victimă evaluată).

Odată cu efectuarea triajului victimelor, acestea vor trebui înregistrate. Se va înființa un Registor Unic pentru victimele din incident/dezastru, ce va înlocui registrul utilizat în cursul activităților cotidiene, pe perioada desfășurării activității din Planul Alb.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



Victimele vor primi odată cu fișa de triaj o brățară de identificare (sau alt mijloc de identificare vizibil și care să dispună de un mijloc de fixare pe pacient) cu numărul de înregistrare – același din Registrul Unic. În acest registru vor fi înregistrate toate victimele, inclusiv decedații.

Evidența victimelor aflate în interiorul Spitalului va fi coordonată de către Responsabilul cu monitorizarea victimelor. Acesta va asigura obținerea și documentarea informației la intervale de timp de minim 1 oră și utilizând documentația anexată.

Responsabilul cu monitorizarea victimelor este în subordinea Responsabilului Operațiunilor Medicale.

În funcție de necesități vor fi utilizate mijloace de direcționare a fluxului de ambulanțe, a victimelor, a rudelor acestora și a reprezentanților mass-media (agenți de pază, panglici, garduri mobile, etc.).

Bunurile victimelor vor fi înregistrate și depozitate de către o persoană desemnată în acest sens. Ea va fi subordonată Responsabilului pentru planificare din cadrul CCS.

Imediat după declanșarea Planului Alb, Directorul Medical va contacta telefonic medicii, registratorii și statisticienii din spital și va dispune eliberarea sau suplimentarea locurilor din secții conform necesarului rezultat în urma analizării situației.

În contextul activării Planului Alb, Directorul Medical poate dispune:

- Externarea pacienților programați pentru externare în ziua sau în zilele următoare;
- Amplasarea de paturi suplimentare;
- Redistribuirea pacienților către alte unități sanitare.

Protocolul de triaj este utilizat numai în vederea acordării primului ajutor, având în vedere că SPMS Săpoca este spital de psihiatrie și nu are competențele necesare acordării unor intervenții medicale de altă specialitate. De aceea pacienții care necesită astfel de intervenții vor fi orientați către spitale de categorie superioară.

VII.2. MOBILIZAREA RESURSELOR UMANE SUPLIMENTARE

Spitalul are un plan prestabilit de alertare în vederea mobilizării personalului suplimentar. Acest plan de alertare în vederea mobilizării resurselor suplimentare este parte integrantă a Planului Alb al spitalului. Pentru a asigura o transmitere rapidă a informațiilor vor fi preferate anunțurile în cascadă sau demultiplicate, astfel un anumit mesaj standard va fi transmis către un număr de persoane care apoi vor transmite mai departe același mesaj de-a lungul unui lanț de alertare prestabilit.

În procesul de alertare a personalului mobilizat suplimentar se va ține cont de timpul de repaus al personalului, care trebuie respectat. În acest fel nu va fi compromisă eficiența personalului, evitându-se oboseala celor mobilizați de acasă, deci evitându-se astfel erori generate de supraîncărcarea cu efort suplimentar a celor care nu au avut timpul de repaus corespunzător.

În cazul mobilizării resurselor suplimentare vor fi respectate următoarele reguli:

- Personalul mobilizat se va prezenta la locul de muncă prestabilit (în general locul său de activitate cotidiană);
- Mobilizarea resurselor se face telefonic, utilizându-se în acest scop listele cu numerele de telefon ale întregului personal al spitalului, anexe la Planul Alb;
- Mobilizarea resurselor umane suplimentare va fi bine documentată. Totodată se va ține cont de faptul că personalul medical aflat în afara serviciului se poate auto-alerta (în baza informațiilor din mass-media sau din alte surse). Ca urmare, se poate crea un aflus suplimentar de resurse care trebuie bine gestionat, documentat și orientat către zonele de activitate.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Sistemele de alertare vor fi testate chiar și în afara testelor pentru derularea Planului Alb (semestrial), iar listele de numere de telefon de contact pentru întregul personal al spitalului vor fi actualizate de către asistentul șef de secție și coordonatorii compartimentelor din structura spitalului.

Mobilizarea se realizează diferențiat în funcție de amploarea incidentului:

- În cazul Declanșării Planului Alb de Cod Galben, mobilizarea personalului suplimentar va fi realizată conform principiilor enunțate mai sus la indicația MR/MG.

- În cazul Declanșării Planului Alb de Cod Roșu, mobilizarea personalului suplimentar se va realiza la indicația Comandantului CCS. În cazul în care sistemele de comunicații nu mai funcționează ca urmare a incidentului generator al victimelor (dezastru, etc.), întregul personal al spitalului are obligația să se prezinte la locul de muncă în cel mai scurt timp posibil.

VII.3. EVACUAREA ȘI TRANSFERUL VICTIMELOR ȘI PACIENȚILOR

Evacuarea pacienților îndeplinește mai multe obiective:

- Transferul victimelor incidentului către alte unități sanitare după evaluare în vederea asigurării mijloacelor de evaluare și tratament care nu sunt disponibile în spital;

- Transferul victimelor incidentului la alte unități sanitare deoarece capacitatea de internare a spitalului este depășită;

- Transferul pacienților internați înainte de producerea incidentului sau a celor care necesită internare pentru probleme psihice și nu pentru probleme generate de incident.

Transferul pacienților are rolul de a crea spațiu de evaluare, tratament și internare pentru victimele incidentului precum și pentru protecția pacienților în cazul situațiilor de contaminare CBRN.

Evacuarea este coordonată de către Ofițerul de evacuare. Acesta menține legătura atât cu Responsabilii și Coordonatorii zonelor de îngrijire a pacienților în vederea stabilirii mijloacelor de transport adecvate cât și cu DC în vederea identificării mijloacelor disponibile. Se va avea în vedere faptul că resursele de transport ale serviciilor medicale de urgență sunt deja implicate în gestionarea situației de urgență la locul incidentului. Procedura evacuării va fi documentată și consemnată în Registrul Unic de Transfer prezentat în anexele la Planul Alb.

CAPITOLUL VIII

ORGANIZAREA COMUNICAȚIILOR

Comunicațiile sunt coordonate de către Managerul spitalului.

Managerul spitalului colectează informații despre:

- 1) Numărul și starea victimelor ajunse la spital;
- 2) Numărul și starea victimelor aflate în drum spre spital sau care vor fi trimise din PMA în orele care urmează;
- 3) Resursele de personal medical și non medical, precum și materiale necesare asistenței medicale de urgență.

Managerul spitalului este responsabil de transmiterea de informații către:



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- a) Celelalte instituții implicate în aplicarea Planului Alb;
- b) Membrii Comandamentului de Criză al Spitalului, în vederea asigurării resurselor de personal și materiale necesare asistenței medicale de urgență;
- c) Mass-media;
- d) Rudele victimelor.

Managerul spitalului numește un purtător de cuvânt pentru comunicarea cu mass – media, purtător de cuvânt care vă transmite doar informațiile pentru care are aprobarea expresă a acestuia, în conformitate cu procedura privind comunicarea cu mass-media aplicată la nivelul spitalului.

Din punctul de vedere al comunicațiilor se disting două categorii principale de comunicații:

INTERNE:

- Acestea vor permite comunicarea CCS cu celelalte structuri activate ale Planului Alb, cu compartimentele spitalului.

Mijloacele de comunicare utilizate vor fi:

- Sisteme de transmitere voce: telefoane fixe și/sau mobile sau faxuri
- Radiocomunicații
- Sisteme informatice
- Curier

EXTERNE:

- Mijloacele de comunicare, căile de transmitere a informațiilor precum și structura mesajelor (conținut) vor fi standardizate și reglementate.

Seturi de date referitoare la evoluția situației vor fi transmise periodic sau la solicitare către:

- Instituția Prefectului
- ISU
- DSU al MAI – Centrul Național de Comandă și Coordonare a Intervențiilor

Aceste comunicări vor intra în responsabilitatea purtătorului de cuvânt care va avea o listă actualizată a instituțiilor menționate precum și a altor instituții care pot oferi suport sau resurse pentru soluționarea situației de criză. Această listă vă conține date de contact ale persoanelor sau structurilor din cadrul acestor instituții.

Comunicarea externă va fi continuă și cu alte spitale pentru a avea o imagine de ansamblu asupra resurselor care pot exista la spitale din județ, din regiune sau chiar de la distanță, resurse de evaluare, tratament sau internare, care sunt necesare pentru gestionarea pacienților.

VIII.1. COMUNICAREA CU APARTINĂTORII VICTIMELOR

Managerul spitalului va mobiliza resurse pentru comunicarea cu aparținătorii victimelor și asistența psihologică a acestora.

- Se stabilește ca zonă de așteptare a rudelor victimelor o încăpere din sediul spitalului;
- Purtătorul de cuvânt al spitalului va informa rudele victimelor pe măsură ce obține informații referitoare la:
- Evoluția incidentului;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Agenții implicate;
- Măsurile care trebuie luate în vederea identificării victimelor și reîntregirea familiilor;
- Recomandări pentru situația în curs.
- Persoana de contact pentru relația cu publicul

Responsabilul cu informarea publică va fi secondat în această zonă de activitate de către:

- **Asistent social** – acesta va menține legătura cu rudele victimelor și va media legătura cu persoana din interiorul spitalului responsabil cu înregistrarea victimelor, cu personalul sectorului Planificare care răspunde de documentarea situației de criză precum și cu reprezentanții ai instituțiilor abilitate pentru identificarea și gestionarea datelor de identificare a persoanelor (Poliție, Serviciile de evidență a persoanelor - autorități locale).
- **Psiholog** – va realiza consilierea specifică a rudelor victimelor.

VIII.2. COMUNICAREA CU REPREZENTANȚII MASS-MEDIA

Canalele mass-media sunt disponibile unui important segment de populație - televiziune, radio, ziare, reviste, internet - și sunt principalul mijloc prin care informația ajunge la populație. Mulți oameni își formează opiniile și atitudinile față de ceea ce văd, aud sau citesc. Relația cu mijloacele de informare în masă trebuie să fie una pozitivă.

În primul rând, purtătorul de cuvânt trebuie să stabilească o listă de contacte cu reprezentanții presei, care să conțină adresa, telefoanele, numerele de fax, e-mailurile, inclusiv contactele unde se poate transmite informația în afara orelor de program normal.

Toate aceste informații trebuie verificate frecvent și actualizate periodic.

În al doilea rând, purtătorul de cuvânt nu trebuie să ignore cerințele unui jurnalist. Purtătorul de cuvânt trebuie să fie o persoană care se bucură de respect atât din partea conducerii, a colegilor, dar și a publicului. Purtătorul de cuvânt trebuie să aibă acces la informații, să urmărească procesul de luare a deciziilor, astfel încât să fie în cunoștință de cauză în legătură cu ceea ce se întâmplă în unitatea medicală. Toate părțile implicate trebuie să îi înlesnească accesul la informații și să îl sprijine pe toată durata situației de urgență.

Cu cât purtătorul de cuvânt anticipează cât mai multe dintre întrebările mass-media, cu atât devine mai eficientă informarea publicului și îi ajută pe aceștia să înțeleagă măsurile care sunt luate și recomandările experților.

În timpul unei situații de urgență, purtătorul de cuvânt trebuie să comunice informațiile pe care publicul le vrea și de care are nevoie. Astfel de informații consolidează încrederea.

Purtătorul de cuvânt trebuie să atingă mai multe scopuri și trebuie să fie capabil să răspundă la multe tipuri de întrebări.

Cele mai dese ar fi:

- Care este urgența și cât de severă este (**cine, ce, unde, când, de ce, cum?**);
- Care este riscul pentru sănătate și siguranță pentru persoane și comunități?

Regulile de bază ale unei comunicări eficiente:

- Să nu ofere asigurări în exces;
- Să recunoască incertitudinea;
- Să accentueze că s-au declanșat procedurile de răspuns;



MINISTERUL SĂNĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Să ofere îndrumare în legătură cu efectele așteptate;
- Să ofere scuze, dar să nu fie defensiv;
- Să admită temerile oamenilor;
- Să arate empatie;
- Să exprime dorințe;
- Să îndemne oamenii la acțiune;
- Să nu folosească jargonul și acronime;
- Mesajele trebuie elaborate la un nivel ușor de înțelegere;
- Respinge acuzațiile, fără a le repeta;
- Evitarea remarcilor și comentariilor.

Comunicarea cu presa se poate baza pe mai multe tehnici și strategii de comunicare:

- organizarea unor conferințe de presă;
- organizarea informărilor de presă ori de câte ori este necesar;
- sprijinirea jurnaliștilor în obținerea interviurilor cu experți;
- facilitarea obținerii de către jurnaliști a unor materiale publicate în scopul documentării;
- însoțirea jurnaliștilor în vizitele de documentare pe teren.

Purtătorul de cuvânt este desemnat de către Managerul Spitalului pentru fiecare incident în parte.

Persoanele abilitate pentru comunicarea cu mass-media sunt:

- Purtătorul de cuvânt;
- Managerul spitalului.

Se va alocă un spațiu corespunzător, care va fi selectat astfel:

- Să fie cât mai aproape de clădirea spitalului;
- Accesul reprezentanților mass-media să poată fi controlat și securizat;
- Căile de acces ale reprezentanților mass-media să nu interfereze cu fluxurile pacienților în interiorul spitalului.

Purtătorul de cuvânt va comunica cu reprezentanții mass media astfel:

- Va transmite periodic comunicate de presă după ce au fost aprobate de către Comandantul CCS. Aceste comunicate vor avea un format standard și vor fi arhivate;
- Va anunța din timp Conferințele de presă care vor fi susținute de către reprezentanți ai CCS desemnați de către Manager sau Comandantul CCS în acest scop;
- Toate informațiile transmise vor fi transmise reprezentanților mass-media doar după validarea de către Comandantul CCS.

CAPITOLUL IX

SITUAȚII SPECIALE

IX.1. DECONTAMINAREA

În anumite situații, victimele care se prezintă pentru asistență medicală de urgență pot fi contaminate în urma unui eveniment care determină implicarea unor agenți chimici, bacteriologici, radiologici. De asemenea, trebuie luat în considerare și riscul acțiunilor teroriste. În acest caz trebuie acordată o atenție deosebită riscului de contaminare cu o varietate de agenți. În general agentul nu este



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



identificat imediat după declanșarea Planului Alb astfel încât se va porni de la măsuri generale care apoi vor fi detaliate și particularizate pe măsură ce agentul (agenții) de contaminare sunt identificați.

IX.2. MĂSURI GENERALE PRIVIND DECONTAMINAREA

Măsuri generale:

- Va fi creată o zonă de decontaminare chiar dacă serviciile de urgență au decontaminat pacienții la locul incidentului. În funcție de amploarea evenimentului există riscul ca pacienți contaminați să solicite în mod direct asistență la nivelul Spitalului.
- Obiectivul principal al decontaminării este siguranța personalului și protecția spațiilor de activitate, urmat de îndepărtarea agentului și limitarea efectelor sale asupra pacienților.

Stabilirea zonei de decontaminare – amplasarea va respecta următoarele reguli:

- În apropierea zonei în care se realizează accesul pacienților
- Înaintea triajului pacienților
- Va exista un punct de colectare a răniților amplasat înainte de punctul de decontaminare astfel încât să permită ambulanțelor care transportă victimele să predea pacienții pentru a reveni cât mai repede în zona incidentului
- Va permite transferul rapid al victimelor către zona de triaj
- Va permite conectarea la o sursă de apă
- Va permite evacuarea în siguranță a apelor reziduale
- În cazul în care spitalul nu poate asigura infrastructura necesară operațiunii de decontaminare în masă, zona de amplasare va fi astfel stabilită încât să permită accesul autospecialelor de pompieri care vor efectua decontaminarea

Efectele pacienților vor fi înregistrate și depozitate după decontaminare.

Dacă este necesară constituirea unui punct de colectare a victimelor, acesta va fi deservit de personal dotat cu mijloace de protecție (EPP) specifice agentului care a determinat contaminarea. Personalul care își va desfășura activitatea în această zonă va fi instruit în regulile specifice legate de modul de utilizare a PPE (îmbrăcare și îndepărtare a acestuia) de asistența persoanelor contaminate.

Se va ține cont de următoarele:

- Pentru operarea unui punct de decontaminare sunt necesare aproximativ 10 – 12 persoane (asistenți medicali, paramedici, pompieri, personal auxiliar).
- Procedura de decontaminare a unei victime durează în medie 15 minute.
- Sunt necesare minim două trasee de decontaminare – cel puțin una va permite decontaminarea persoanelor transportate pe targă.
- Este necesară aprovizionarea continuă cu materiale specifice. Aprovizionarea va fi realizată de către personal protejat corespunzător și instruit în utilizarea în siguranță a PPE.

În cadrul CCS va exista un expert CBRN care va coordona activitatea de decontaminare alături de specialiștii CBRN ai ISU, dar va asigura și măsurile de continuare a asistenței medicale specifice în interiorul spitalului.

Rolul expertului CBRN:



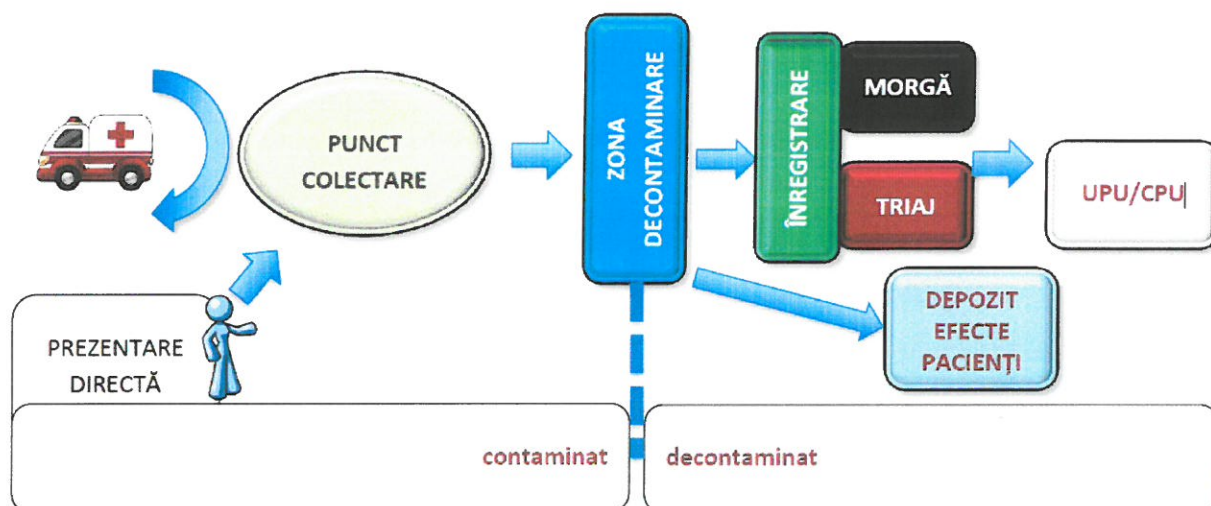
MINISTERUL SĂNĂȚĂII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



- Stabilește măsurile de acțiune specifică față de agentul (agenții) contaminanți (antidoturi, etc);
- Stabilește căile și fluxurile de management a pacienților contaminați și decontaminați în cadrul spitalului;
- Stabilește PPE necesar pentru personalul din zona contaminată respectiv din zona necontaminată;
- Stabilește căile și mijloacele de evacuare, alături de Responsabilul cu evacuarea.
-



RISC NUCLEAR ȘI RADIOLOGIC:

Prezența agentului contaminant este determinată repede de către echipa CBRN a ISU. Măsurile de decontaminare sunt similare cu cele care se adresează agenților chimici. Tratamentul pacienților de Cod Roșu și Galben primează asupra decontaminării.

RISC BIOLOGIC:

Se va avea în vedere faptul că alerta în aceste cazuri nu urmează decât rar calea generală de alertare prezentată mai sus.

DSP-urile, medici de familie sau alte unități sanitare pot sensibiliza asupra prezenței unei contaminări în masă, pe baza elementelor clinice (în general) care sunt prezente simultan la un număr semnificativ de pacienți.

Măsurile generale se vor adresa celor legate de igiena personală și victimelor precum și adoptarea unor măsuri de combatere a transmiterii interumane.

Cu ajutorul experților (medici specialiști boli infecto-contagioase, sănătate publică, sau epidemiologie), în planul de acțiune care se adresează incidentului respectiv, CCS va include măsurile specifice reglementate de organismele internaționale și naționale pentru agentul (agenții) contaminanți respectivi.

RISC CHIMIC:

După amplasarea zonei de decontaminare, vor fi stabilite circuite clare, în interiorul spitalului, pentru pacienții care au fost decontaminați. Aceste circuite vor avea un statut special și nu vor intersecta circuitele pacienților cu afecțiuni curente (cotidiene): căi de acces, coridoare, saloane de internare vor fi stabilite în mod clar pe schițele corespunzătoare spitalului.



MINISTERUL SĂNĂȚĂII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



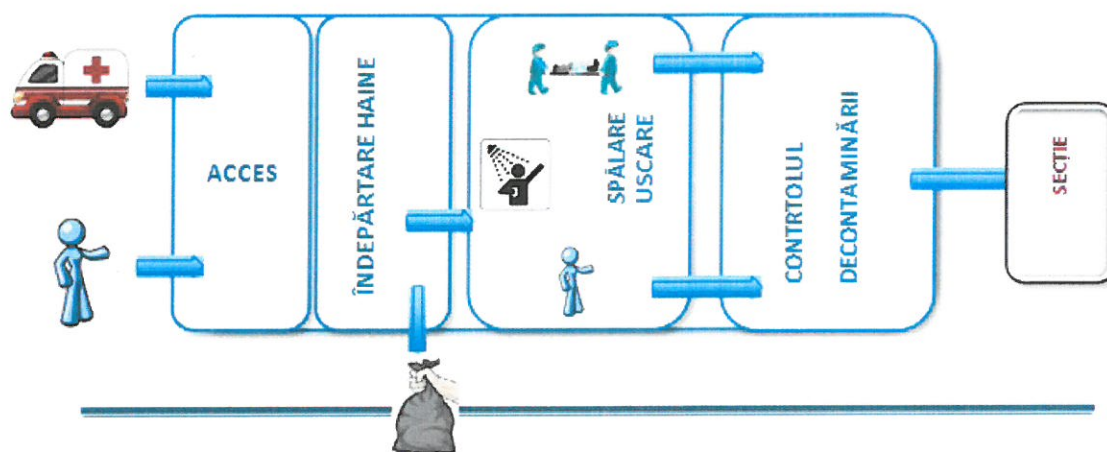
Vor fi externați cât mai mulți pacienți cu alte afecțiuni dintre cei care sunt deja internați în spital la momentul producerii incidentului, iar în cazul celor care se prezintă la spital după producerea incidentului se va prefera internarea lor în alte unități sanitare care nu sunt implicate în gestionarea situației de criză.

Va fi stabilit PPE care va fi utilizat de către întregul personal implicat în gestionarea pacienților secontaminați (de către CCS sau CC).

Măsuri:

Se descriu 4 spații ale punctului de decontaminare:

- Spațiul de primire (pentru pacienți aduși pe targă sau care se prezintă singuri);
- Spațiul pentru îndepărtarea hainelor (prin tăiere pentru a limita contaminarea). Hainele vor fi plasate în saci de plastic închiși ermetic;
- Spațiul de spălare (duș) care va permite și accesul victimelor pe targă. Spălarea se realizează cu apă la 30grd C. Durata spălării este: 3 minute săpun urmat de 3 minute de spălare cu apă. La apa de spălare se poate adăuga un agent hidrolizant (decizia va fi luată de către expertul CBRN);
- Spațiul destinat controlului decontaminării. Tot aici victimele vor fi îmbrăcate în pijamale sau alte echipamente de protecție.



CAPITOLUL X

REVENIRE

Demobilizarea și revenirea la activitatea normală a spitalului se va realiza treptat. Ordinea demobilizării va fi stabilită, pentru fiecare incident în parte de către Comandamentul de Criză al SPMS Săpoca.

Obiectivul major stabilit este restabilirea cât mai precoce a activității curente a spitalului.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ SĂPOCA

Tel: 0238.528.145/6/7 Fax: 0238.528.474 e-mail: secretariat@hsapoca.ro
Comuna Săpoca, Județ Buzău, Cod postal: 127540



BIBLIOGRAFIE

1. PLANUL ALB pentru managementul incidentelor cu victime multiple- plan cadru.
2. PLANUL ALB pentru managementul incidentelor cu victime multiple- ghid de elaborare.
3. LEGEA nr.95 din 14 aprilie 2006, privind reforma in domeniul sanatatii- republicata.
4. ORDINUL nr.2021/691 din 12 decembrie 2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului IV „Sistemul national de asistenta medicala de urgenta si de prim ajutor codificat” din Legea nr.95/2006 privind reforma in domen

ANEXE PLAN ALB

ANEXA	DENUMIRE ANEXĂ
ANEXA NR. 1	ALOCAREA ROLURILOR DE COMANDĂ ȘI COORDONARE
ANEXA NR. 2	JURNAL OPERAȚIONAL AL MĂSURILOR ȘI ACȚIUNILOR ÎNTREPRINSE
ANEXA NR. 3	LISTA MODURI DE COMUNICARE INTERNĂ
ANEXA NR. 4	LISTA MODURI DE COMUNICARE EXTERNĂ
ANEXA NR. 5	FIȘA MEDICALĂ – EVENIMENT CU VICTIME MULTIPLE
ANEXA NR. 6	REGISTRUL UNIC DE ÎNREGISTRARE ȘI IDENTIFICARE A VICTIMELOR
ANEXA NR. 7	FORMULAR EVIDENȚĂ PERSONAL
ANEXA NR. 8	INFORMARE CU PRIVIRE LA EVENIMENT
ANEXA NR. 9	REGISTRUL UNIC DE TRANSFER A VICTIMELOR
ANEXA NR. 10	SCHEME DE MOBILIZARE
ANEXA NR. 11	LISTA DATELOR DE CONTACT PENTRU INSTITUȚII ȘI SERVICII JUDEȚENE ȘI REGIONALE
ANEXA NR. 12	LOCAȚIA CCS - PLANUL CLĂDIRII (CU MARCAREA CĂILOR DE ACCES ȘI EVACUARE)
ANEXA NR. 13	STOCUL DE MATERIALE ȘI MEDICAMENTE PENTRU INCIDENTE CU VICTIME MULTIPLE
ANEXA NR. 14	LISTA ALOCARE ROLURI –PLAN ALB COD ROȘU
ANEXA NR. 15	FLUXURI PACIENȚI (PENTRU FIECARE PALIER ÎN PARTE)
ANEXA NR. 16	ACTIVAREA CELULELOR DE CRIZĂ PE SECȚII ÎN FUNCȚIE DE TIPUL EVENIMENTULUI
ANEXA NR. 17	PROTOCOL JUMP START PEDIATRIC
ANEXA NR. 18	PROTOCOL JUMP START ADULT
ANEXA NR. 19	CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19

* - se comunică către părțile interesate

ANEXA 1

ALOCAREA ROLURILOR DE COMANDĂ ȘI COORDONARE

1. Numele Incidentului				
2. Data elaborării		3. Ora elaborării		4. Perioada Valabilității
Rol		Nume		Funcție in cadrul spitalului
Comandant CCS		Dr. Pîrîu Gabriela		Manager
Ofiter de legatura		Dr. Rotaru Alina		Medic coordonator PS I Sapoca
		Dr. Ștefu Elisabeta-Lavinia		Medic coordonator PS II Sapoca
		Dr. Chițurlea Raluca		Medic coordonator PS III Sapoca
		Dr. Sandu Valeriu		Medic coordonator Neurologie
		Dr. Mihalașcu Viorica		Medic SPIAAM
		Dr. Nohai Ioana		Medic coordonator Recuperare
		Dr. Burghelea Răzvan		Medic coordonator LAM
		Farm. Cârnu Mihail-Mirel		Farmacist coordonator Farmacie cu circuit închis Sapoca cu puncte de lucru Ojasca și Nifon
		Dr. Săraru Diana		Medic Radiologie
		Dr. Cosma Lucian		Medic coordonator PS IV Nifon
		Dr. Panchiosu Ana		Medic Ingrijiri Paliative Nifon
		Dr. Bârjoveanu Alexandra		Medic coordonator PS V Ojasca
		Dr. Lazăr Andrei		Medic coordonator PS VI Ojasca
		Dr. Ciupic Arabela		Medic coordonator PS VII Ojasca
		Dr. Chioașcă Carmen		Medic coordonator NPI Ojasca
		Dr. Bârjoveanu Alexandra		Medic coordonator Ingrijiri Paliative Ojasca
		Dr. Chioașcă Carmen		Medic coordonator ambulator NPI Buzău
Dr. Parfene-Banu Monica		Medic coordonator Centru de sănătate mintală adulți Buzău		
Dr. Nemneș Ioana		Medic coordonator Centru de sănătate mintală copii Buzău		
Responsabil cu securitatea și siguranța		Crăciun Viorel		Referent Compartiment securitatea muncii, PSI, protectie civila si situatii de urgenta

SECTOR 2 (PS IV, Ingrijiri paliative Nifon) NIFON	Dr. Cosma Lucian	Medic coordonator PS IV Nifon
	Dr. Panchiosu Ana	Medic Ingrijiri Paliative Nifon
SECTOR 3 (PS V, PS VI, PS VII, Ingrijiri paliative Ojasca) OJASCA	Dr. Bârjoveanu Alexandra	Medic coordonator PS V Ojasca
	Dr. Lazăr Andrei	Medic coordonator PS VI Ojasca
	Dr. Ciupic Arabela	Medic coordonator PS VII Ojasca
	Dr. Chioaşcă Carmen	Medic coordonator NPI Ojasca
SECTOR 4 (ambulator NPI, CSM adulti, CSM copii) BUZĂU	Dr. Chioaşcă Carmen	Medic coordonator ambulator NPI Buzău
	Dr.Parfene-Banu Monica	Medic coordonator Centru de sănătate mintală adulți Buzău
	Dr. Nemneş Ioana	Medic coordonator Centru de sănătate mintală copii Buzău

ANEXA 2**JURNAL OPERAȚIONAL AL MĂSURILOR ȘI ACȚIUNILOR INTREPRINSE**

DATA	ORA	NUME INCIDENT		DECISĂ DE	SECȚIE/COMPARTIMENT		
			ACȚIUNE		TRANSMISĂ CĂTRE	REALIZAT DA/NU	REALIZAT ORA
Completat de (nume funcție semnătură)							

ANEXA 5 – FIȘA MEDICALĂ- EVENIMENT CU VICTIME MULTIPLE

FISA MEDICALA - EVENIMENT CU VICTIME MULTIPLE

Locatie PMA:.....

Cod bare:

Data:.....

Nr. Fisa PMA:.....

Ora preluarii:.....

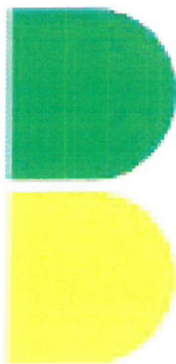


CBRN Decontaminat:

IDENTIFICARE	NUME:.....		Varsta:.....ani		Data nasterii:.....																															
	PRENUME:.....		Sex: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>		CNP: <input type="text"/>																															
Nationalitate: Romana <input type="radio"/> Alta:.....																																				
Domiciliu: Judet:..... Oras:..... Strada:..... Nr:..... Bl:..... Sc:..... Et:..... Ap:..... Sector:.....																																				
Loc Extractie:.....																																				
EVALUARE CLINICA				<table border="1"> <thead> <tr> <th>SEMNE:</th> <th>SIMPTOME:</th> <th>Parametri:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/> Coma</td> <td><input type="radio"/> Dispnee</td> <td>GCS</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Fractura</td> <td><input type="radio"/> Durere toracica</td> <td>TA</td> <td>mmHg</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Contuzie</td> <td><input type="radio"/> Durere abdominala</td> <td>FR</td> <td>r/min</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Amputatie</td> <td><input type="radio"/> Varsaturi</td> <td>SpO2</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Anizocorie</td> <td><input type="radio"/> Vertij</td> <td>AV</td> <td>b/min</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Hemoragie</td> <td><input type="radio"/> Plegie</td> <td>Alte:</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Arsura</td> <td><input type="radio"/> Alte:.....</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			SEMNE:	SIMPTOME:	Parametri:	<input type="radio"/> Coma	<input type="radio"/> Dispnee	GCS	<input type="radio"/> Fractura	<input type="radio"/> Durere toracica	TA	mmHg	<input type="radio"/> Contuzie	<input type="radio"/> Durere abdominala	FR	r/min	<input type="radio"/> Amputatie	<input type="radio"/> Varsaturi	SpO2	%	<input type="radio"/> Anizocorie	<input type="radio"/> Vertij	AV	b/min	<input type="radio"/> Hemoragie	<input type="radio"/> Plegie	Alte:		<input type="radio"/> Arsura	<input type="radio"/> Alte:.....		
				SEMNE:	SIMPTOME:	Parametri:																														
<input type="radio"/> Coma	<input type="radio"/> Dispnee	GCS																																		
<input type="radio"/> Fractura	<input type="radio"/> Durere toracica	TA	mmHg																																	
<input type="radio"/> Contuzie	<input type="radio"/> Durere abdominala	FR	r/min																																	
<input type="radio"/> Amputatie	<input type="radio"/> Varsaturi	SpO2	%																																	
<input type="radio"/> Anizocorie	<input type="radio"/> Vertij	AV	b/min																																	
<input type="radio"/> Hemoragie	<input type="radio"/> Plegie	Alte:																																		
<input type="radio"/> Arsura	<input type="radio"/> Alte:.....																																			
DIAGNOSTIC:																																			
EVACUARE	Destinatia:.....		Tipul mijlocului de transport		Prioritate in evacuare																															
	Echipaj:.....		<input type="radio"/> Transport aerian <input type="radio"/> Tip B1 <input type="radio"/> Tip C1/C2 <input type="radio"/> Tip B2 <input type="radio"/> Transport non-medicalizat		<input type="radio"/> UE (urgente extreme) <input type="radio"/> U2 (urgente grad 2) <input type="radio"/> U1 (urgente grad 1) <input type="radio"/> U3 (urgente grad 3) <input type="radio"/> UF (urgente functionale) <input type="radio"/> UP (urgente potentiale)																															

FISA EVACUARE PACIENT

Cod Bare: <input type="text"/>		Destinatia:.....		Ora evacuare:.....	
Nr. Fisa:.....		Tip echipaj:.....		Semnatura/parafa echipaj:.....	
Nume:.....		Identitate echipaj:.....			
Prezenta:.....					
Varsta:.....ani					
Sex: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>					
COD TRIAJ: <input type="radio"/> Rosu <input type="radio"/> Galben <input type="radio"/> Verde <input type="radio"/> Negru					



EVOLUTIE						
ORA						
G	M					
C	V					
S	O					
GCS						
AV						
TA						
SPO2						
EtCO2						

PROCEDURI			TRATAMENT			
Ap. Respirator	Ap. Circulator	Imobilizare	ORA	Medicatie	Doza	Calea
<input type="checkbox"/> Ouzen <input type="checkbox"/> IDP <input type="checkbox"/> Aspiratie <input type="checkbox"/> Crenaj toracic <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> Alte	<input type="checkbox"/> Garou <input type="checkbox"/> Pansament compresiv <input type="checkbox"/> Compresii toracice <input type="checkbox"/> Acces venos periferic <input type="checkbox"/> Acces IJ/control <input type="checkbox"/> Alte	<input type="checkbox"/> Galea cervical <input type="checkbox"/> Saltea vacuum <input type="checkbox"/> Tupa rigida <input type="checkbox"/> Axator braze <input type="checkbox"/> Atele <input type="checkbox"/> Alte	:			
<input type="checkbox"/> Conectare urinară Durata min <input type="checkbox"/> Sonda nazogastrică <input type="checkbox"/> Reecutare <input type="checkbox"/> Alte:			:			
			:			
			:			
			:			

OBSERVATI
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> Echipe medicale: </div>

FISA EVACUARE PACIENT	
Diagnostic: 	
Semnatura/pacoft medic	

ANEXA 6 - REGISTRUL UNIC DE ÎNREGISTRARE SI IDENTIFICARE A VICTIMELOR

Numele incidentului		Data elaborării		Perioada valabilitate (data, ora)					
Nr.crt.	Nume	Sex	Vârsta	Cod triaj	Zona tratament UPU	Ora finalizare investing UPU	Ora finalizare interventie chirurgicală	Finalitate (internat,trimis la,decedat)	Ora finalizării

Completat de (nume, functie, semnătura)	
Scop: Evidenta victimelor din spital	
Distribuire: Responsabilul Operatiunilor si Copie la Responsabil Planificare	
Completat de (raspund): Responsabil monitorizare victime si Ofiter de triaj	

ANEXA 8 - INFORMARE CU PRIVIRE LA EVENIMENT

Nume incident		Data informării		Ora informării	
Scurtă descriere a incidentului					

ANEXA 9 - REGISTRUL UNIC DE TRANSFER A VICTIMELOR

Numele incidentului				Data elaborării			
Nr	Nume	Nr registru	Domiciliu/ Transfer	Categorie Triaj Evacuare		Spital destinație	Ora contactării spital destinație
Serviciul de transfer si Ora plecare		Documente transmise (DA/NU)	Medicație trimisă (DA/NU)	Familia anuntată (DA/NU)	Persoană care confirmă accept	Secția spital destinație	Decedat in cursul evacuării (ora)
Nr	Nume	Nr registru	Domiciliu/ Transfer	Categorie Triaj Evacuare		Spital destinație	Ora contactării spital destinație
Serviciul de transfer si Ora plecare		Documente transmise (DA/NU)	Medicație trimisă (DA/NU)	Familia anuntată (DA/NU)	Persoană care confirmă accept	Secția spital destinație	Decedat in cursul evacuării (ora)
Nr	Nume	Nr registru	Domiciliu/ Transfer	Categorie Triaj Evacuare		Spital destinație	Ora contactării spital destinație
Serviciul de transfer si Ora plecare		Documente transmise (DA/NU)	Medicație trimisă (DA/NU)	Familia anuntată (DA/NU)	Persoană care confirmă accept	Secția spital destinație	Decedat in cursul evacuării(ora)
Nr	Nume	Nr registru	Domiciliu/ Transfer	Categorie Triaj Evacuare		Spital destinație	Ora contactării spital destinație
Serviciul de transfer si Ora plecare		Documente transmise (DA/NU)	Medicație trimisă (DA/NU)	Familia anuntată (DA/NU)	Persoană care confirmă accept	Secția spital dstinație	Decedat in cursul evacuării (ora)

Completat de (nume functie semnătură) _____

ANEXA 10

SCHEME DE MOBILIZARE

Sectie
DepartamentSECTIA SAPOCA
PSIHATRIE I - ACUTI (32)

1	CONSTANTIN	MARIA	ASISTENT MED. P.L.
2	ALECSANDRU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	ALVADANI	DANIELA-MARINELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	ANGHELESCU	VASILICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	BADICEANU	RODICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	BERBEC	LUCICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	CIUPERCA	VIOLETA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	COSTACHE	DOINA-CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	DAMIAN	VICTORITA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	DASCALU	GABRIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	DUMITRU	VALENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	FRATILA	CARMEN-CAMELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	GHEORGHEOIU	CLAUDIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	IVAN	ARGENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	MIHAILA	VOICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	NECULAI	ELENA-LAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	NUTICA	DOINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	PALANGA	SIMONA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	PANCU	ELENA-ALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	PAPAZISSU	DIANA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
21	PERJU	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
22	RADU	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
23	RADU	CRISTINA-ADRIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
24	SIRBU	VERONICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
25	SPINU	LUMINITA-MADALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
26	STAN	GABRIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
27	TRUFASILA	CAMELIA-FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
28	VASIOIU	MIHAELA-CATELUTA	ASISTENT MED.PR. P.L.
29	ALECU	MIOARA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
30	CITRA	VALERIA	ASISTENT SOCIAL PRINCIPA
31	MARCU	VASILE	BRANCARDIER
32	PANCHIOSU	IULIAN	BRANCARDIER
33	ALEXE	NICULINA	INFIRMIER
34	BORICEANU	MARIANA	INFIRMIER
35	DAMIAN	COSTICA	INFIRMIER
36	FRONE	CRISTINEL	INFIRMIER
37	GONTESCU	MARIANA	INFIRMIER
38	GRAJDAN	VASILICA VERONICA	INFIRMIER
39	ION	ALEXANDRU	INFIRMIER
40	ION	CONSTANTA	INFIRMIER
41	LUPU	DOINA-ANGELICA	INFIRMIER
42	MUSTATA	IULIANA	INFIRMIER
43	NEAGU	CLAUDIA	INFIRMIER
44	NEAMTU	ELENA	INFIRMIER
45	POPESCU	ELENA-CATELUTA	INFIRMIER
46	TATU	ADRIANA-ALEXANDRINA	INFIRMIER
47	CALOIAN	MARIA LACRAMIOARA	INFIRMIER DEBUT.
48	MUSAT	MARILENA	INFIRMIER DEBUT.
49	ANTON	MARIANA-DIANA	INGRIJITOARE
50	GHEORGHE	CORNELIA	INGRIJITOARE

51	GHEORGHE	IULIANA-ANCUTA	INGRIJITOARE
52	MIHAI	GEORGIANA	INGRIJITOARE
53	OLTEANU	MIHAELA	INGRIJITOARE
54	OPREA	NICOLETA	INGRIJITOARE
55	TUDOR	LENUTA	INGRIJITOARE
56	MOSESCU	MONICA-DANIELA	MEDIC PRIMAR
57	ROTARU	ALINA	MEDIC PRIMAR
58	COSEREANU	VLAD	MEDIC SPECIALIST
59	DOBRE	LUMINITA-MIHAELA	MEDIC SPECIALIST
60	POPA	ANA	PSIHOLOG PRINCIPAL

Departament

PSIHIATRIE II - ACUTI (33)

1	RUSU	ANA-MARIA	ASISTENT MED. P.L.
2	URJAN	TEODORA	ASISTENT MED. P.L.
3	DINU	CAMELIA	ASISTENT MED. P.L.
4	COADA-PETRE	ELISABETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	GANEA	ECATERINA-DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	COJANU	MIHAELA-VERONICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	ROSU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	VELCU	DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	DINU	CORINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	ULINIC	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	STANCIU	ALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	MANOLESCU	DANIELA-MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	BARBUS	MIRELA-DIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	MODORAN	MONICA-ALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	DEDU	IULIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	ENE	VIOLETA-IOANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	DUMITRESCU	ADELINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	COSTEA	MARILENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	NECULA	RODICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	BORANGIC	CORNELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
21	CHIRIAC	LUMINITA	ASISTENT MED.PR. P.L.
22	MIHAI	GEORGETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
23	BIRSAN	RALUCA-AURELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
24	IACOB	VIOLETA-STEFANIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
25	BURLACU	CRISTINELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
26	IONASCU	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
27	BANU	ANISOARA	ASISTENT MED.PR. P.L.
28	BESLIU	VERONICA	ASISTENT MED.PR. S.
29	BURLACU	GINA-MIRELA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
30	RUSU	ANICA	INFIRMIER
31	GAMAN	MIRELA	INFIRMIER
32	BORICEANU	STEFAN	INFIRMIER
33	IORDACHE	DUMITRA	INFIRMIER
34	TIGANUS	FLORENTINA-CAMELIA	INFIRMIER
35	VRABIE	VASILE	INFIRMIER
36	MORARU	GABRIELA	INFIRMIER
37	CRACIUN	CONSTANTIN	INFIRMIER
38	STOICA	NICOLETA-ROXANA	INFIRMIER
39	RUSU	OANA-MARIA	INFIRMIER
40	RADU	MARIANA	INFIRMIER
41	STOICA	MARIANA CAMELIA	INFIRMIER
42	CALAICAN	MARIOARA	INFIRMIER
43	CIRSTIAN	MARIANA DRAGUTA	INFIRMIER
44	TOMA	ANA CRISTINA	INFIRMIER
45	RUSU	NELUTA	INFIRMIER DEBUT.
46	CONSTANTIN	VALENTINA FLORENTINA	INGRIJITOARE
47	SCAUNAS	AURELIA	INGRIJITOARE
48	ILIE	FANUTA	INGRIJITOARE
49	MOISE	VERONICA-SIMONA	INGRIJITOARE

50	STEFU	ELISABETA-LAVINIA	MEDIC PRIMAR
51	RADAN	MELANIA	MEDIC SPECIALIST
52	CONSTANTIN	SIMONA-GEORGIANA	MEDIC SPECIALIST
53	RADAN	MELANIA	MEDIC SPECIALIST
54	ROTARU	IULIA	MEDIC SPECIALIST
55	TOADER	ANA-FILOFTEIA	PSIHOLOG PRINCIPAL

Departament **PSIHATRIE III - (art.110 C.P) (29)**

1	IANCU	ANISOARA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	PRESCURE	CRISTINA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	NITA	FLORIN-ADRIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	HANSA	CORNELIA-RODICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	CONSTANTIN	FLORINA-MONICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	BOSTAN	GEORGE	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	VASILE	MIHAELA-CATALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	VISAN	VALENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	STROE	MADALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	ALEXE	MIHAELA-LAVINIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	TAIFAS	GEORGIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	CRAITA	LUCICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	ZOTA	NARCISA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
14	SAVULESCU	ELENA MIRABELA	ASISTENT MEDICAL DEB.
15	POPESCU	CARMEN	ASISTENT SOCIAL PRINCIPA
16	ZAHIU	IOANA	INFIRMIER
17	ALDEA	ANICA	INFIRMIER
18	BOLOVAN	MARIAN	INFIRMIER
19	OPREA	AUREL	INFIRMIER
20	ROGOZ	AURELIA	INFIRMIER
21	SERBANICA	LENUTA	INFIRMIER
22	IONITA	STEFAN	INFIRMIER
23	ILIE	VIORICA	INFIRMIER
24	DASU	DIDA	INFIRMIER
25	GAZDARU	VALENTINA	INFIRMIER
26	POPA	MADALIN-FLORIAN	INFIRMIER
27	MANOLESCU	GEORGIAN-IULIAN	INFIRMIER
28	ENE	RODICA	INFIRMIER
29	ROGOZ	DANIELA	INFIRMIER
30	RADULESCU	DOBRE DORU	INFIRMIER
31	SERBAN	GABRIELA	INGRIJITOARE
32	POPA	MARIA	INGRIJITOARE
33	CHITURLEA	RALUCA	MEDIC PRIMAR

Departament **S.P.I.A.A.M. SAPOCA (3)**

1	STROE	CRISTINA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	MIHALASCU	VIORICA	MEDIC PRIMAR
3	BARBULIS	VALENTIN-MARIUS	MEDIC SPECIALIST

Departament **COMP. RECUPERARE MED. FIZ. SI BALNEO. (7)**

1	JURUBITA	FLORICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	PETRESCU	LAURA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	TOMA	COSTIN	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	CIOBOTARU	IONUT-COSMIN	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	MIHAI	LOREDANA-NICOLETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	LUNGU	DAN-ADRIAN	INFIRMIER
7	TITA	AURA-DANIELA	KINETOTERAPEUT
8	NOHAI	IOANA ALINA	MEDIC PRIMAR

Departament **FARMACIE SAPOCA (16)**

1	MALAESCU	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	ENACHESCU	ADINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	STOICA	TATIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.

4	ROGOZ	FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	ALBU	DIANA-SILVIA	FARMACIST
6	CARNU	MIHAIL-MIREL	FARMACIST
7	OLTEANU	IULIANA-ALINA	INGRIJITOARE

Departament LAB. ANALIZE MED. (18)

1	DUMITRACHE	ROCXANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	VASILE	DOBRITA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	GHEORGHE	DANIELA-FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	RADUNA	CONSTANTIN-CRISTIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	POTIRNICHE	CORINA-LAURA	BIOCHIMIST PRINCIPAL
6	CIULEI	INGRIT-IRINA	BIOCHIMIST PRINCIPAL
7	GRIGORESCU	MADALINA-MIHAELA	BIOLOG PRINCIPAL
8	JINGA	TEODORA-ADRIANA	BIOLOG PRINCIPAL
9	DRAGOMIRESCU	MADALINA-DENISA	BIOLOG SPECIALIST
10	BURGHELEA	RAZVAN	MEDIC PRIMAR

Departament LAB.RADIOLOGIE (19)

1	PAHONTU	GABRIELA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	SARARU	DIANA-MARIA	MEDIC SPECIALIST

Departament NEUROLOGIE (24)

1	ROGOZ	FLORENTINA-ALINA	ASISTENT MED. P.L.
2	GUSA-PREDA	ELENA-DANIELA	ASISTENT MED. P.L.
3	POPA	PETRONELA-CRINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	POPESCU	ADRIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	CIMPOIASU	ELENA-DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	POPESCU	MIHAELA-ADRIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	GLINESCHI	MIRELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	ILIESCU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	ISAC	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	SAVA	ADRIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	HARABAGIU	IULIANA-ADELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	APOSTESCU	COSTEL-MARIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	CIRLIG	LAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	VLAD	ROZICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	PASCU	VIRGINIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	TORCARU	FLORENTINA NADINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	VINATORU	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	BARBU	DANIELA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
19	IVANA	VALENTIN SORIN	BRANCARDIER
20	ENACHE	MARIANA-CARMEN	INFIRMIER
21	MILESCU	MARIANA	INFIRMIER
22	TUDORIE	VIORICA	INFIRMIER
23	BADEA	VIORICA	INFIRMIER
24	PANAETE	ONITA-VIORICA	INFIRMIER
25	MARINESCU	ELENA	INFIRMIER
26	ROMAN	VALENTINA	INFIRMIER
27	FRONE	AURELIA-ELENA	INFIRMIER
28	DRAGOMIR	NICOLETA	INFIRMIER
29	SEICARU	LILIA	INFIRMIER
30	PASCU	GABRIELA	INFIRMIER
31	IVANA	CAMELUTA-CRISTINA	INGRIJITOARE
32	SANDU	VALERIU-DAN	MEDIC PRIMAR

Departament SUPRAVEGHERE SAPOCA (42)

1	VLAD	ION	MUNCITOR NECALIF.Suprave
2	MIHALCEA	STEFAN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
3	IACOB	COSTACHE	MUNCITOR NECALIF.Suprave
4	TUDORANCEA	LAURENTIU-IONUT	MUNCITOR NECALIF.Suprave
5	DIMIAN	MARIAN GABRIEL	MUNCITOR NECALIF.Suprave

6	VIRLAN	COSMIN-MADALIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
7	VISAN	MARIAN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
8	GHEORGHE	VIORIEL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
9	POPESCU	FLORIN-DANIEL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
10	VIZITIU	RAZVAN-ALEXANDRU	MUNCITOR NECALIF.Suprave
11	PARASCHIV	IACOB-FLORENTIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
12	MARACINEANU	ANDREI	MUNCITOR NECALIF.Suprave
13	ROSU	NELU	MUNCITOR NECALIF.Suprave

Departament CAMERA DE GARDA (CG)

1	DEACONITA	FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	ALEXANDRU	MADALINA-CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	BARBU	MARIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	ZAHARIA	CATALINA-MARINELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	MESCA	DIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	CREANGA	MIRELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	TRIFU	GEORGETA-GEORGIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.

Sectie SECTIA OJASCA
Departament S.P.I.A.A.M. OJASCA (2)

1	ALBU	CARMEN-SIMONA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	BALTA	PETRONELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	NEDELEA	COSTEL	AGENT D.D.D.

Departament CABINET MEDICINA DENTARA (4)

1	STARUIALA	CAMELIA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	BOTROS	RALUCA-ELENA	MEDIC DENTIST

Departament COMP. INGRIJIRI PALIATIVE OJASCA (5)

1	ENACHE	ALINA-GEORGETA	ASISTENT MED. P.L.
2	SIMION	VALIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	CHELMUS	AURELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	ILIE	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	LAZARESCU	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	LEITOIU	DANIELA-REGHINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	MIHAILA	DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	SAVA	MADI-CATALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	HORNEA	CARMEN	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	COJOCARU	CECILIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	MIHALCEA	MAGDA	INFIRMIER
12	CALEN	ELENA-EUGENIA	INFIRMIER
13	MANEA	MIHAELA	INFIRMIER
14	IONESCU	IULIANA	INFIRMIER
15	GEORGESCU	MADALINA	INFIRMIER
16	SERBAN	MARIA	INFIRMIER
17	ZIDARU	MARIANA	INFIRMIER
18	VASILACHE	FLORENTINA-CAMELIA	INGRIJITOARE
19	RAPITEANU	MIRELA-VIOLETA	INGRIJITOARE
20	BARJOVEANU	ALEXANDRA-FLORINA	MEDIC SPECIALIST

Departament FARMACIE OJASCA (15)

1	SPOIALA	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	BADARUTA	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	TIRU	PAULINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	UNGUREANU	ROXANA	ASISTENT MED. P.L.

Departament NEUROPSIH. INFANTILA OJASCA (25)

1	SIRBU	TATIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	CHIRCA	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	IORDACHE	MADALINA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	VLAD	ANDREEA-VALENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.

5	TIRCAVU	ALINA-IULIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	BALALIA	AIDA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	SAVA	ANCA-OLGA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
8	STEFAN	CRISTINA	INFIRMIER
9	NUTICA	FLORICA	INFIRMIER
10	COCIOABA	EMILIENA-MINODORA	INFIRMIER
11	ROMAN	SIMONA-CORINA	INFIRMIER
12	CIUPIC	VIORICA -CORNELIA	INFIRMIER
13	MARES	NELUTA	INGRIJITOARE
14	BENTARU	AURELIA	INGRIJITOARE
15	CHIOASCA	CARMEN	MEDIC PRIMAR
16	BERCIU COMAN	ELIZABET MALINA	MEDIC SPECIALIST
17	PASCU	MAGDALENA	PSIHOLOG SPECIALIST

Departament

PSIHATRIE VI - (art.110 C.P.) (30)

1	STANICA	ELENA	ASISTENT MED. P.L.
2	DUMITRASCU	PETRUTA-CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	DRAGOMIR	STELUTA-CARMEN	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	PETCU	DRAGUTA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	DOBRITA	LIDIA-FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	TUDORIE	CATALINA-ALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	TICARAU	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	GOLEA	CORNELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	DIMIAN	LAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	VIZITIU	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	GROASA	DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	HAINAUA	ROXANA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	STANCIU	AURELIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	ION	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	MUNTEANU	NICOLETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	MARICA	LEONTIN-ION	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	TOMA	MADALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	CHETROESU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	IUJA	CRISTINA-LAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	CALIN	SILVIU FLORENTIN	ASISTENT MED.PR. P.L.
21	GOLUB	IULIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
22	PREDA	GEORGIANA-MELANIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
23	SIRBESCU	SILVINA CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
24	ANDREI	GEORGIANA	ASISTENT MED.PR. S.
25	DOGARU	CRENGUTA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
26	BADEA	DANIELA	ASISTENT SOCIAL S
27	PANCHIOSU	AURELIA	INFIRMIER
28	PURICE	CORNEL	INFIRMIER
29	CHIRITA	ION	INFIRMIER
30	PATRU	ELENA	INFIRMIER
31	SIRBU	LUCRETIA	INFIRMIER
32	GRIGORE	NICOLAE	INFIRMIER
33	CORBU	VASILE-FRANCISC	INFIRMIER
34	DRAGU	VASILE-MARIUS	INFIRMIER
35	GABORA	SANDU	INFIRMIER
36	IOSIF	ION	INFIRMIER
37	COSTEA	MIOARA-FELICIA	INFIRMIER
38	STEFAN	VALENTINA	INFIRMIER
39	DODAN	LIDIA	INFIRMIER
40	CAPRARUS	DANIELA	INFIRMIER
41	MARICA	DANIELA	INFIRMIER
42	PETROIU	MONICA	INFIRMIER
43	MOISE	CARMEN-VERONICA	INFIRMIER
44	DUTA	VICA-VICTOR	INFIRMIER
45	LIXANDROIU	CAMELIA-ADRIANA	INFIRMIER
46	OLTEANU	CRISTINA	INFIRMIER

47	VOINOIU	DRAGOS MARIAN	INFIRMIER
48	LEMNARU	GEORGIANA-DANIELA	INFIRMIER
49	CEOBANU	FLORENTINA	INFIRMIER
50	DUMITRACHE	MIHAI ALEXANDRU	INFIRMIER
51	NICOLAE	LAURENTIU	INFIRMIER
52	DUMITRACHE	MARIUS	INFIRMIER DEBUT.
53	MARICA	CRISTIAN-POMPILIU	INFIRMIER DEBUT.
54	OANCEA	AMALIA	INGRUJITOARE
55	STANCIU	ELENA	INGRUJITOARE
56	MARICA	NICOLETA	INGRUJITOARE
57	CRISTIAN	ELENA-ADRIANA	INGRUJITOARE
58	GUTOIU	CRISTINA-ELENA	MEDIC SPECIALIST
59	LAZAR	ANDREI -STEFAN	MEDIC SPECIALIST
60	ANGHELACHE	MARIAN-DANIEL	PSIHOLOG SPECIALIST

Departament

PSIHIATRIE VII - (art.110 C.P) (31)

1	IONITA	MONICA MARIA	ASISTENT MED. P.L.
2	NASTASE	ANISOARA	ASISTENT MED. P.L.
3	VINATORU	EMILIA	ASISTENT MED. P.L.
4	MUNTEANU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	ROTARU	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	IODACHE	MONICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	NICOLAE	EUGENIA-MONICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	LUNTRARU	MARIA-RAMONA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	MILITARU	GINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	VOICU	VICTOR	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	DUMITRACHE	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	LEUTU	PETRONELA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	MARDALE	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	POTOP	FLORICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	GHEORGHE	COSMINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	COSCONEA	MADALINA-IULIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	PETRESCU	SORIN-MARIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	LICA	ANDA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	CEOBANU	ADRIAN-MIHAI	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	POPA	MAGDA-CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
21	UNGUREANU	LOREDANA-MAGDALENA	ASISTENT MED.PR. S.
22	STANCU	MARIANA	ASISTENT MED.PR. S.
23	HRISTEA	DIDINA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
24	DRAGOMIR	SIMONICA	ASISTENT SOCIAL S
25	TESCARU	CORINA	ASISTENT SOCIAL S
26	POSMAGIU	GABRIEL-FLORENTIN	INFIRMIER
27	RADU	FLORIN	INFIRMIER
28	PARVU	AUREL	INFIRMIER
29	VIRLAN	GEORGE	INFIRMIER
30	IONESCU	ADRIAN	INFIRMIER
31	MILEA	LEONTIN	INFIRMIER
32	MILEA	VALENTIN	INFIRMIER
33	TOMA	RAZVAN-CATALIN	INFIRMIER
34	SIRBU	AURELIA	INFIRMIER
35	MEHEDINTU	VIORICA	INFIRMIER
36	ROSIORU	ANISOARA	INFIRMIER
37	GHIORGHITA	ADRIANA	INFIRMIER
38	SPATARU	MARIANA	INFIRMIER
39	NUTICA	MADALINA-CRINA	INFIRMIER
40	VIZITIU	LILIANA	INFIRMIER
41	MIHALCEA	TITINA TATIANA	INFIRMIER
42	SAVA	GABRIELA-GEORGETA	INFIRMIER
43	VASILACHE	VALERICA	INFIRMIER
44	CHIOASCA	ELENA	INFIRMIER
45	VIRLAN	MARIANA	INFIRMIER

46	PETRISOR	ELENA	INFIRMIER
47	TOMA	MIHAI-CODRUT	INFIRMIER
48	LUNGU	CRISTINEL-CONSTANTIN	INFIRMIER
49	SIRBU	DANIELA	INFIRMIER
50	DAMIAN	IONUT	INFIRMIER
51	DANI	IONUT-CATALIN	INFIRMIER
52	GRIGORE	GHEORGHE	INFIRMIER DEBUT.
53	COMAN	GHEORGHE	INFIRMIER DEBUT.
54	SPATARU	FLORIN	INFIRMIER DEBUT.
55	SIRBU	LUMINITA-LEANA	INGRIJITOARE
56	CIOPALA	EMILIA-CLEMENTINA	INGRIJITOARE
57	TICARAU	DANIELA	INGRIJITOARE
58	PAVEL	DANIELA- VIOLETA	INGRIJITOARE
59	EPURAN	CARMEN	INGRIJITOARE
60	COSTEA	GEORGETA	INGRIJITOARE
61	CIUPIC	ARABELA	MEDIC PRIMAR
62	TAUS	MEDILENA	MEDIC SPECIALIST

Departament **PSIHIATRIE V - CRONICI (35)**

1	NEAGU	GABRIELLA-THEODORA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	MIHAILA	MIRCEA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	BOJENOV	VALERICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	CIMPEANU	FLORICA-CARMEN	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	ILIE	CRISTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	GIDIUTA	CIPRIAN-DRAGOS	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	MIREA	VICTORITA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	MIRITA	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	BABOI	CONSTANTIN	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	MOCANU	MARIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	DUMITRESCU	EUGEN	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	COTICI	ANISOARA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	ENE	ELENA-MADALINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	STOICA	GABRIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	GOGOASA	VALERICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	CIRSTIAN	ROZAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	DRAGAN	SIMONA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	BUCUR	MAGDALENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	ENACHE	CRISTINA-ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	TANASE	MARIA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L
21	SAMOILA	DANUT	INFIRMIER
22	NEACSU	ZINA	INFIRMIER
23	TUDORACHE	CONSTANTA	INFIRMIER
24	CIOBOTARU	GHEORGHE	INFIRMIER
25	AVRAM	LUMINITA	INFIRMIER
26	POPESCU	FLORICA	INFIRMIER
27	MANAILESCU	CORNEL	INFIRMIER
28	PODOREANU	CARMEN-MIOARA	INFIRMIER
29	SAVA	GHEORGHE	INFIRMIER
30	TUDORACHE	ELENA-DANIELA	INFIRMIER
31	IANCU	NICOLAE-BOGDAN	INFIRMIER
32	STANCIU	FLORENTIN	INFIRMIER
33	POPA	GEORGE-CATALIN	INFIRMIER
34	GRAMA	IOAN-ADRIAN	INFIRMIER
35	BUCUR	LUMINITA	INFIRMIER
36	BABA	CATALIN	INFIRMIER
37	ROTARU	RODICA	INFIRMIER
38	OLTEANU	DANIELA-SANDICA	INFIRMIER
39	CHICHEA	MARIA	INFIRMIER
40	ALBU	CRISTINEL	INFIRMIER
41	ION	STEFAN-MARIUS	INFIRMIER
42	USURELU	MARIA	INFIRMIER

43	MANOLE	CLAUDIA-ELENA	INFIRMIER
44	GRIGORE	FLORICA	INFIRMIER
45	VLADILA	PETRUTA	INFIRMIER
46	NEGOITA	CORNELIA	INFIRMIER
47	RADU	ION	INFIRMIER DEBUT.
48	VISAN	NICOLETA	INGRIJITOARE
49	GHEORGHE	IULICA	INGRIJITOARE
50	BUCUR	MARIA	INGRIJITOARE
51	NEAGU	MARIA	INGRIJITOARE
52	BARJOVEANU	ALEXANDRA-FLORINA	MEDIC PRIMAR
53	AXINTE	PETRONELA	MEDIC SPECIALIST
54	GEORGESCU	DAN-STEFAN	SOCIOLOG PRINCIPAL

Departament SUPRAVEGHERE OJASCA (41)

1	VISAN	GHEORGHE	MUNCITOR NECALIF.Suprave
2	TEODOR	ROMEO	MUNCITOR NECALIF.Suprave
3	MIHAILA	STELIAN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
4	CIOCAN	CONSTANTIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
5	DOBRIN	COSTICA	MUNCITOR NECALIF.Suprave
6	GRIGORE	ION	MUNCITOR NECALIF.Suprave
7	MILITARU	LAURENTIU	MUNCITOR NECALIF.Suprave
8	PARMAC	LAURENTIU-CONSTANTIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
9	PIRVU	DUMITRU	MUNCITOR NECALIF.Suprave
10	RUSU	CLAUDIU	MUNCITOR NECALIF.Suprave
11	TUDOR	CONSTANTIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
12	NASTASE	AUREL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
13	GAVRILA	MARCEL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
14	STANCIU	ADELIN-VIRGIL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
15	BURLACU	ION	MUNCITOR NECALIF.Suprave
16	DUMITRU	ION	MUNCITOR NECALIF.Suprave
17	DOBRE	CRISTI-EUGEN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
18	PASCU	ALEXANDRU CONSTANTIN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
19	GHEORGHE	MARIUS	MUNCITOR NECALIF.Suprave
20	BADEA	SANDU-CIPRIAN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
21	GHEONEA	CLAUDIU-MIHAI	MUNCITOR NECALIF.Suprave
22	PARCALABU	FLORIN-BOGDAN	MUNCITOR NECALIF.Suprave
23	GRIGORE	EMIL	MUNCITOR NECALIF.Suprave
24	NEACSU	COSTIN-MIRCEA	MUNCITOR NECALIF.Suprave

Sectie SECTIA NIFON

Departament S.P.I.A.A.M. NIFON (1)

1	MIREA	VIORICA-FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
---	-------	--------------------	-----------------------

Departament COMP. INGRIJIRI PALIATIVE NIFON (6)

1	MIHAILA	MIOARA	ASISTENT MED. P.L.
2	STRATULA	ELENA-CRISTINA	ASISTENT MED. P.L.
3	LAZAR	MONICA-AURA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	NEDELEA	LUMINITA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	RIPEANU	CONSTANTA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	MARCU	MIOARA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	POPESCU	MIHAELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	CIRSTEA	MARIA-LETITIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	PANCHIOSU	MIOARA	ASISTENT MED.PR. S.
10	LIMBUTU	MIHAIL	BRANCARDIER
11	GAVRILA	FELIX	BRANCARDIER
12	VAVALUC	DORINA-NINA	INFIRMIER
13	LEITOIU	MIHAELA	INFIRMIER
14	FLORESCU	FLORICA	INFIRMIER
15	IRIMIA	CRISTINA	INFIRMIER
16	POPESCU	VALENTINA-AURELIA	INFIRMIER
17	HUEALA	MIHAELA-CLAUDIA	INFIRMIER

18	HABARA	ELENA-LUMINITA	INFIRMIER
19	BALACEANU	MIHAELA	INFIRMIER
20	TOADER	MARIANA	INFIRMIER
21	CALITA	ENACHE MIHAELA-CAME	INGRIJITOARE
22	PANCHIOSU	ANA-MARIA	MEDIC PRIMAR
23	IONITA	VICTOR-STEFAN	MEDIC PRIMAR

Departament FARMACIE NIFON (14)

1	BURLACU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	CARNU	STEFANIA-LAURA	ASISTENT MED.PR. P.L.

Departament PSIHIATRIE IV - ACUTI (34)

1	VADUVA	DANIELA	ASISTENT MED. P.L.
2	MANOLESCU	ANDREEA- RALUCA	ASISTENT MED. P.L.
3	DURAC	MARIA-RALUCA	ASISTENT MED. P.L.
4	PAPATOIU	DANIELA-FLORENTINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
5	SCIRLET	MARIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
6	GAVRILA	IRINA-EVELINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
7	BURLACU	NICOLETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
8	TEODOROV	LILIANA-VALI	ASISTENT MED.PR. P.L.
9	STOE	ELENA-ADELINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
10	CIMPEANU	DOINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
11	OLTEANU	IRINA	ASISTENT MED.PR. P.L.
12	DRUGAU	IZABELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
13	HOLEOLEO	LILIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
14	PODOSU	MARIA-MAGDALENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
15	NITOIU	IONELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
16	TRANDAFIR	MIHAELA-LUMINITA	ASISTENT MED.PR. P.L.
17	BRUTARU	ALINA-RALUCA	ASISTENT MED.PR. P.L.
18	DANCIU	MARIA-MIRABELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
19	TIRU	EVELINE-ANGELICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
20	LUNGU	MARIA-GABRIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
21	STANCIU	GENOVEVA	ASISTENT MED.PR. P.L.
22	MILITARU	NICOLETA-TAMARA	ASISTENT MED.PR. P.L.
23	ALEXANDRU	PETRONELA-MIRELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
24	BOICU	LAURA DANIELA	ASISTENT MED.PR. P.L.
25	MARCU	MARIAN	ASISTENT MED.PR. P.L.
26	SINTION	RALUCA-MIHAELA	ASISTENT MED.PR. S.
27	RADU	LUMINITA	ASISTENT MED.PR.SEF S.
28	POPA	VASILE -PAUL	BRANCARDIER
29	BALAN	NICU NARCIS	BRANCARDIER
30	POPESCU	TOMA MARIUS	BRANCARDIER
31	ENE	SILVIU RAZVAN	BRANCARDIER
32	VASILACHE	SIMONA	INFIRMIER
33	TANASESCU	MARIA	INFIRMIER
34	BAJENARU	VICTORITA	INFIRMIER
35	MIHALCEA	MARIA	INFIRMIER
36	TESCARU	GABRIELA	INFIRMIER
37	DOBRIN	GINA	INFIRMIER
38	POTLOGEA	ADRIANA-OLGA	INFIRMIER
39	STANCIU	NICOLETA	INFIRMIER
40	GRIGORE	ROXANA	INFIRMIER
41	DRAGOMIR	CRISTINA-ELENA	INFIRMIER
42	GRIGORE	VIOLETA	INFIRMIER
43	VASILACHE	LUCRETIA	INGRIJITOARE
44	GRIGORE	GABRIELA-ELENA	INGRIJITOARE
45	GORGOTEANU	DANIELA	INGRIJITOARE
46	BURLACU	MONICA	INGRIJITOARE
47	COMAN	IULIANA	INGRIJITOARE
48	ADAM	VALENTINA	INGRIJITOARE
49	ISAC	EDUARD-VALERIU	MEDIC PRIMAR

50	CIOBOTA	LUCIAN	MEDIC PRIMAR
51	COSMA	LUCIAN-CODRUT	MEDIC PRIMAR
52	VASUT	ANDREEA-MADALINA	PSIHOLOG SPECIALIST

Sectie CSM BUZAU
Departament CSM COPII (13)

1	GEANGU	ELENDORA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	IELCIU	ROXANA-MARIA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	LAZAR	OANA-ADRIANA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	RANCOV	RALUCA-ELENA	INGRIJITOARE
5	NEMNES	IOANA-ADRIANA	MEDIC SPECIALIST
6	CONDRUZ	SIMONA-GABRIELA	PSIHOLOG SPECIALIST

Departament CSM ADULTI (17)

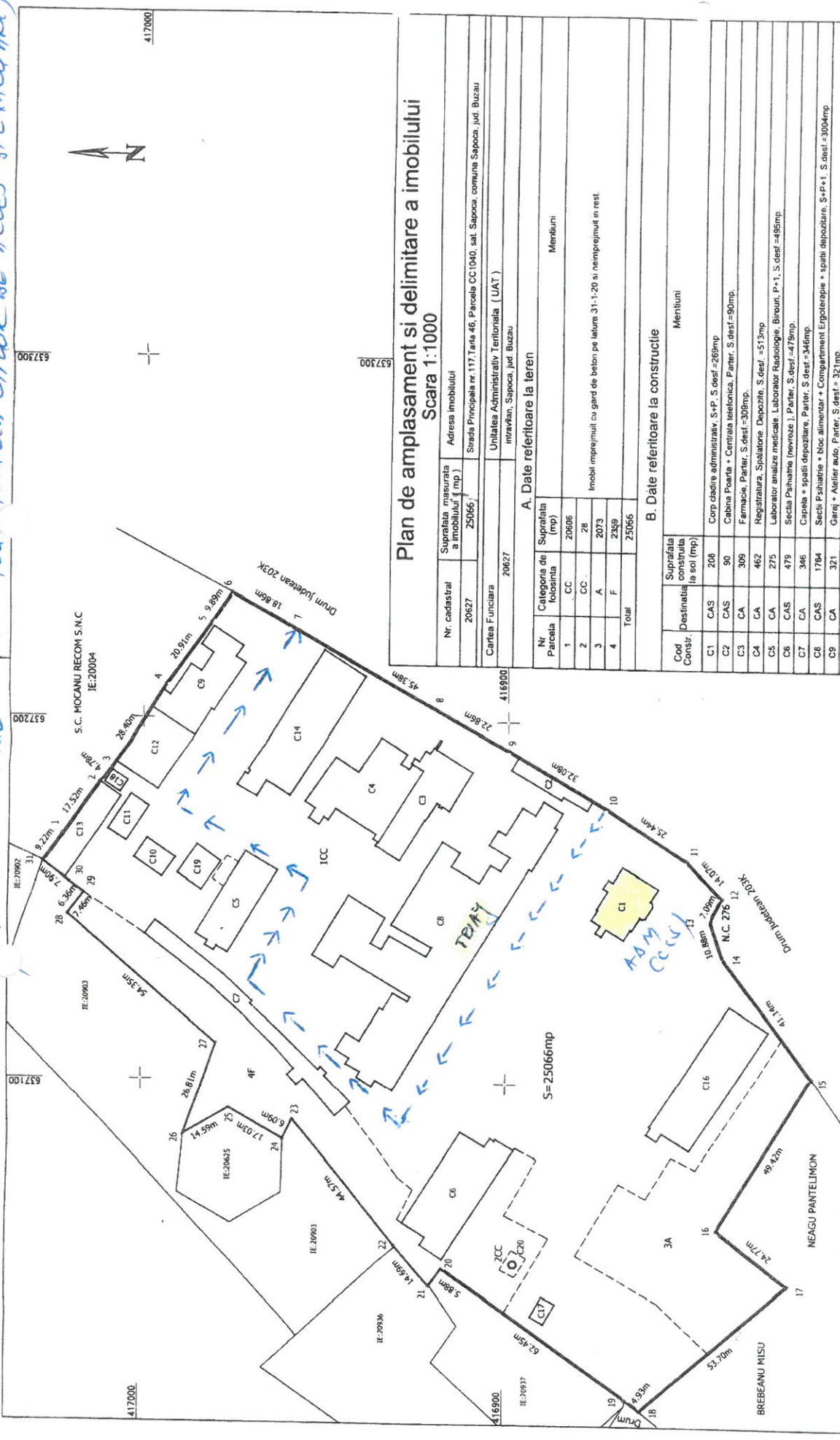
1	NEAGU	ELENA	ASISTENT MED.PR. P.L.
2	PASCU	MIRELA-NICOLETA	ASISTENT MED.PR. P.L.
3	LACATUS	NICOLETA-ANGELICA	ASISTENT MED.PR. P.L.
4	LAZAR	DANIELA	ASISTENT MED.PR. SEF P.L.
5	PROTOPOPESCU	MARIA-ALEXANDRA	ASISTENT SOCIAL S
6	SVARTZ	ILEANA PATRICIA	ASISTENT SOCIAL S
7	ENACHE	ALEXANDRA-DANIELA	INGRIJITOARE
8	MACSIM	ELENA	MEDIC PRIMAR
9	BODESCU	ANCA-MARIA	MEDIC PRIMAR
10	PARFENE-BANU	MONICA-ELENA	MEDIC SPECIALIST
11	CHITICARU	TEODORA	PSIHOLOG STAGIAR
12	BRATU	ADRIANA	PSIHOLOG STAGIAR

ANEXA 11

**LISTA DATELOR DE CONTACT PENTRU INSTITUȚII ȘI SERVICII
JUDEȚENE ȘI REGIONALE**

Nr. crt.	Denumire Instituție	Nr. telefon	e-mail
1.	Apel unic de urgență	112	-
2.	Serviciul de Ambulanță județean Buzău	0238 411 289	amb@sajbuzau.ro
3.	ISU Buzău	0238.721301(centrala) 0238724089 0238724059	isubuzau@yahoo.com
4.	Centrul Județean de Coordonare și Conducere a Intervenției	0238/710293	-
5.	Inspectoratul Județean de Jandarmi Buzău	0238/721702 0238/714643 0238/717434	ijjbuzau@jandarmeriabuzau.ro
6.	Ministerul Sănătății	021 3072 500 021 3072 600	relatii publice@ms.ro
7.	CJAS Buzău	0238 717834	office@casbz.ro
8.	DSP Buzău	0238725690 0238725691	dspbz@dspbz.ro
9.	Instituția Prefectului Buzău	0238-719.543 0238-719.674	prefect@prefecturabuzau.ro
10.	Primăria Municipiului Buzău	0238-710562	cabinet.primar@primariabuzau.ro
11.	Spitalul Județean de urgență Buzău	0238720689 0238719132 0749025201	office@spitalulbuzau.ro
12.	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat	0238561231 0238561232	spitalrms@gmail.com

ANEXA 12 SAPOCA - LOCAȚIA CC9 - PLANUL CLĂDIRII (cu marcare în albastru a căilor de acces și evacuare)



Plan de amplasament și delimitare a imobilului
Scara 1:1000

Nr. cadastral	Suprafata masurata a imobilului (mp)	Adresa imobilului
20627	25066	Strada Principala nr.117,Taria 46, Parcela CC 1040, sat. Sapoca, comuna Sapoca, jud. Buzau
Cartea Funciara 20627		
Unitatea Administrativ Teritoriala (UAT)		
inraivian, Sapoca, jud. Buzau		

Nr. Parcela	Categoria de folosinta (mp)	Suprafata (mp)	Membri
1	CC	20686	
2	CC	28	
3	A	2073	Imobil impozitat cu gard de beton pe latime 31-1-20 si nemprejmut in rest.
4	F	2389	
Total		25066	

B. Date referitoare la constructie

Cod Constr.	Destinatia constructia (a sol) (mp)	Suprafata constructia (a sol) (mp)	Membri
C1	CAS	208	Corp cladire administrativ, S+P, S. def. = 269mp
C2	CAS	90	Cabina Poarta + Cartrata telefonica, Parter, S. def. = 90mp.
C3	CA	309	Farmacie, Parter, S. def. = 309mp.
C4	CA	462	Registratura, Spitalizare Depozite, S. def. = 513mp
C5	CA	275	Laborator analize medicale Laborator Radiologie, Birouri, P+1, S. def. = 495mp
C6	CAS	479	Sectia Psihiatrie (nevroze), Parter, S. def. = 479mp.
C7	CA	346	Capela + spatii depozitare, Parter, S. def. = 346mp.
C8	CAS	1784	Sectii Psihiatrie + bloc alimentar + Compartiment Ergoterapie + spatii depozitare, S+P+1, S. def. = 3004mp
C9	CA	321	Garaj + Atelier auto, Parter, S. def. = 321mp
C10	CIE	60	Depozit carburanti, Parter, S. def. = 60mp
C11	CA	66	Prosectura, Parter, S. def. = 66mp
C12	CA	246	Arhive + spatii depozitare, Parter, S. def. = 246mp
C13	CA	190	Spatii depozitare, Parter, S. def. = 190mp.
C14	CA	560	Sectia neurologie, Parter, S. def. = 560mp
C16	CAS	510	Sectia Psihiatrie Junilor, Parter, S. def. = 510mp
C17	CIE	27	Stabile Clonare, Parter, S. def. = 27mp
C18	CIE	20	Descur speciale, Parter, S. def. = 20mp.
C19	CIE	78	Rezervor apa, Parter, S. def. = 78mp.
C20	CIE	3	Fotaj apa dulce, S. def. = 3mp, an. 2013
Total		8014	

Suprafata totala masurata = 25066mp
 Suprafata totala din act = 25066mp

Inspector
 Confirm introducerea imobilului in baza de date integrată și
 atribuirea numărului cadastral

Cristian Manea
 Data: 2021.01.12 17:43:11 (020)

Executant:
 - PFA STAVRE VALENTIN
 CATEGORIA A, SERIA RO-B-F, NUMAR 1546

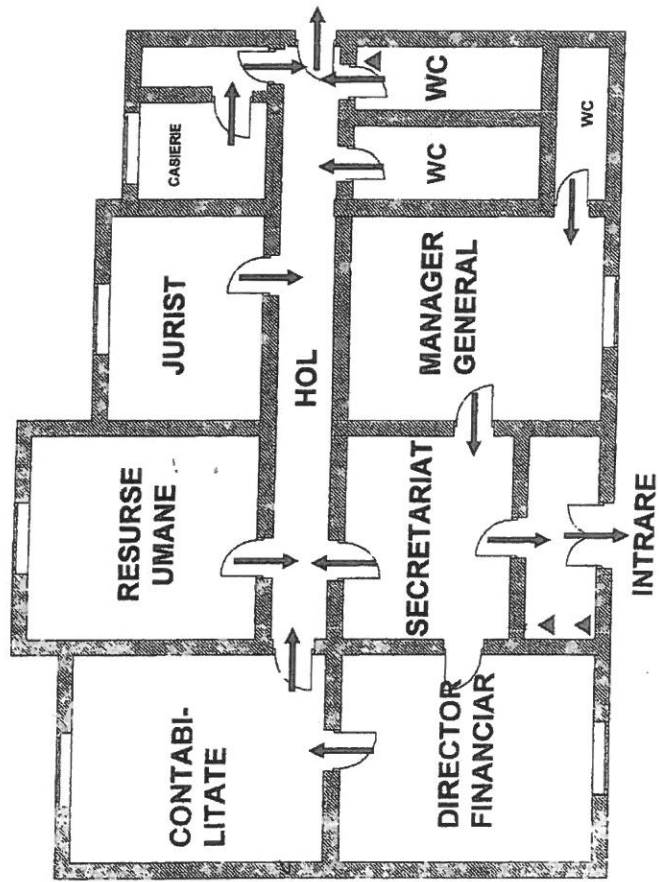
Digitally signed by
Valentin Stavre
 Date: 2021.01.12
 09:25:00 +02'00'

Confirm executarea masuratorilor la teren
 corectitudinea înregistrării documentației cadastrale
 corespondența acesteia cu realitatea din teren

Semnatura și ștampila
 Data: dec. 2020

Semnatura și ștampila
 Data

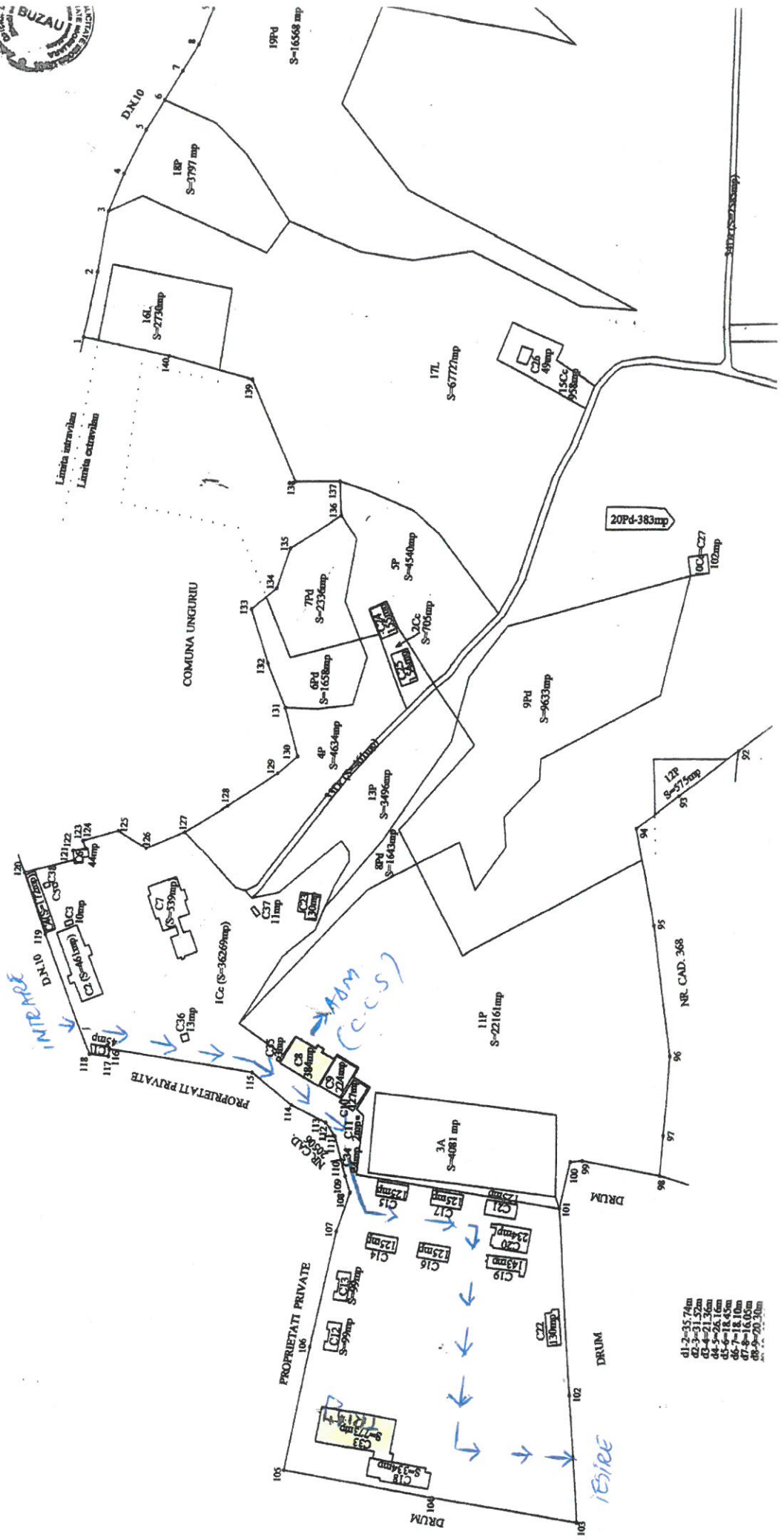
PAVILION ADMINISTRATIV - PARTER



ANEXA 12 - OJASCA - LOCALITATE C.C.S. - PLANUL CLĂDIRII (CU MARCAREA CĂILOR DE ACCES ȘI EVALUARE)

Plan de amplasament și delimitare a imobilului
Scara 1:2000

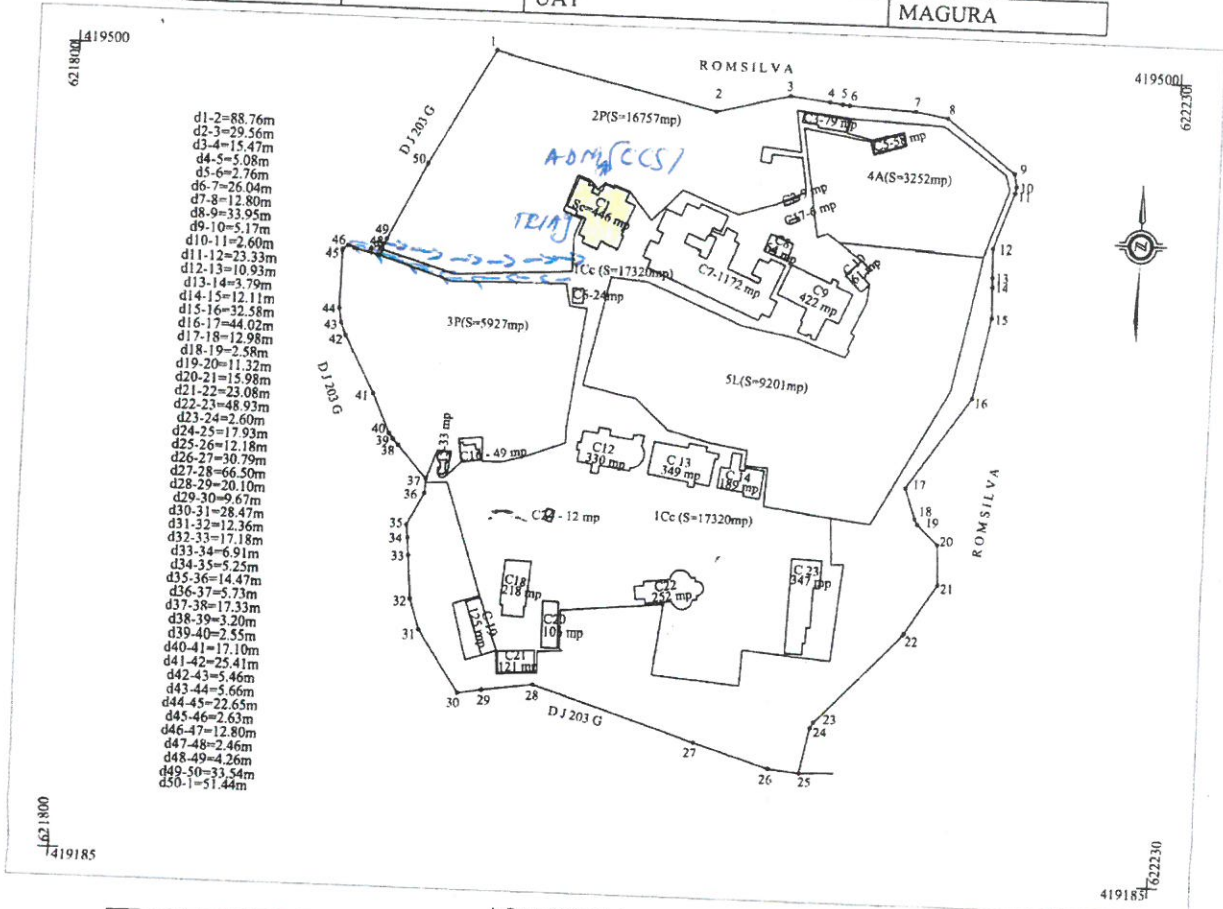
Nr. Cadastral	Suprafata masurata	Adresa imobilului
20353	401052mp	Com. Ungurii, Sat Ojasca, Cv-30, P-407,408,411,412, Jud. Buzau
Cartea Funciara nr.	UAT	
		UNGURIU



ANEXA 12 HIFON - LOCALITATEA CCS - PLANUL CLASIFICAT (CU MARCAREA CALDOR DE ACCES SI EVACUARE)

Plan de amplasament si delimitare a imobilului
Scara 1:2000

Nr. Cadastral	Suprafata masurata	Adresa imobilului
20344	52457mp	Com. Magura, Sat Magura, T.84, P.1521-1524, Jud. Buzau
Cartea Funciara nr.	UAT	MAGURA



- d1-2=88.76m
- d2-3=29.56m
- d3-4=15.47m
- d4-5=5.08m
- d5-6=2.76m
- d6-7=26.04m
- d7-8=12.80m
- d8-9=33.95m
- d9-10=5.17m
- d10-11=2.60m
- d11-12=23.33m
- d12-13=10.93m
- d13-14=3.79m
- d14-15=12.11m
- d15-16=32.58m
- d16-17=44.02m
- d17-18=12.98m
- d18-19=2.58m
- d19-20=11.32m
- d20-21=15.98m
- d21-22=23.08m
- d22-23=48.93m
- d23-24=2.60m
- d24-25=17.93m
- d25-26=12.18m
- d26-27=30.79m
- d27-28=66.50m
- d28-29=20.10m
- d29-30=9.67m
- d30-31=28.47m
- d31-32=12.36m
- d32-33=17.18m
- d33-34=6.91m
- d34-35=5.25m
- d35-36=14.47m
- d36-37=5.73m
- d37-38=17.33m
- d38-39=3.20m
- d39-40=2.55m
- d40-41=17.10m
- d41-42=25.11m
- d42-43=5.46m
- d43-44=5.66m
- d44-45=22.65m
- d45-46=2.63m
- d46-47=12.80m
- d47-48=2.46m
- d48-49=4.26m
- d49-50=33.54m
- d50-1=51.44m

Nr. parcela	Categorie de folosinta	Suprafata (mp)	Mentiiuni
1	Cc	17320	
2	P	16757	Imprejmuiri cu gard din beton, fier si plasa
3	P	5927	Imprejmuiri cu gard din beton, fier si plasa
4	A	3252	Imprejmuiri cu gard din beton, fier si plasa
5	L	9201	Imprejmuiri cu gard din beton, fier si plasa
Total		52457	Imprejmuiri cu gard din beton, fier si plasa

Cod constructie	Destinatia constructie	Suprafata construita la sol (mp)	Mentiiuni
C1	CAS	446	
C2	CA	9	Corp cladire COMPES - Suprafata totala desfasurata=1095mp (S+P+E)
C3	CA	79	Depozit combustibil - Suprafata totala desfasurata=9mp
C5	CA	58	Corp cladire Spatii depozitare - Suprafata totala desfasurata=79mp
C6	CA	24	Corp cladire Spatii depozitare - Suprafata totala desfasurata=58mp
C7	CAS	1172	Corp cladire Spatii depozitare - Suprafata totala desfasurata=24mp
C8	CA	64	Corp cladire Sectia psihiatric, Bloc alimentar, Sala de mese - Suprafata totala desfasurata=1172mp
C9	CIE	422	Corp cladire Spatii depozitare - Suprafata totala desfasurata=64mp
C10	CA	61	Corp cladire centrala termica, Spalatorie - Suprafata totala desfasurata=422mp
C12	CAS	330	Corp cladire atelier mecanic - Suprafata totala desfasurata=61mp
C13	CAS	349	Corp cladire compartiment ingrijiri paliative, spatii depozitare - Suprafata totala desfasurata=429mp(S+P)
C14	CL	189	Corp cladire Sectia psihiatric - Suprafata totala desfasurata=349mp
C15	CTE	33	Corp cladire locuinte personal medical - Suprafata totala desfasurata=189mp
C16	CAS	49	Corp cladire acces - Suprafata totala desfasurata=34mp
C17	CA	6	Corp cladire administrativ - Suprafata totala desfasurata=49mp
C18	CAS	218	Depozit combustibil - Suprafata totala desfasurata=6mp
C19	CTE	125	Corp cladire Chilia si Turn clopotnita-monument istoric - Suprafata totala desfasurata=267mp(P+E)
C20	CAS	106	Corp cladire Spatii depozitare, prosectura, deseuri medicale - Suprafata totala desfasurata=125mp
C21	CA	121	Corp cladire club apartinator - Suprafata totala desfasurata=106mp
C22	CAS	252	Corp cladire garaje auto - Suprafata totala desfasurata=121mp
C23	CAS	347	Corp Cladire Biserica Izvorul Tamaduirii-monument istoric - Suprafata totala desfasurata=252mp
C24	CA	12	Corp Cladire fosta scoala Dionisie Romano-monument istoric - Suprafata totala desfasurata=347mp
Total		4473	Corp cladire spatiu recreere pacienti - Suprafata totala desfasurata=12mp

Suprafata totala masurata a imobilului = 52457mp
Suprafata din act = 52368mp

Executant,

S.C. **MIRATOP S.R.L.**

Sena RO-B-F-Nr. 040/2010

ZAREA VICTOR

CATEGORIA D

Inspector,

Manea Cristian

CONSILIER II

Data: 10.10.18



Data: 10.10.2018

ANEXA 13

STOC DE MATERIALE SI MEDICAMENTE PENTRU INCIDENTE CU
VICTIME MULTIPLE

NR. CRT	DENUMIRE PRODUS	UM	CANTITATE
1.	ACENOCUMALORUM 2MG	CP	120
2.	ACIDUM VALPR+SARURI 500 MG	CP	1000
3.	ACIDUM VALPR+SARURI 1000 MG	CP	1000
4.	ALPRAZOLAMUM 0.5 MG	CP	200
5.	AMOXICILLINUM+ACID CLAVUNALIC 1G	CP	50
6.	CARBAMAZEPINUM 200 MG	CP	1000
7.	CEFTRIAXONUM 1G	CP	50
8.	CLORURA DE SODIU 9% 500 ML	BUC	30
9.	COMB. SOLUȚIE RINGER 500 ML	BUC	50
10.	DEXAMETASONUM	F	20
11.	DIAZEPAMUM 10 MG	CP	2000
12.	DIAZEPAMUM 10 MG/5ML	F	50
13.	DIGOXINUM 0.25 MG	CP	25
14.	ENOXIPARINUM 0.6 ML	FIOLE	20
15.	ENALAPRILUM 10MG	CP	200
16.	ESCITALOPRAMUM 10 MG	CP	100
17.	ETAMSYLATUM 250 MG/2ML	KG	20
18.	FURAZOLIDON 100 MG	CP	20
19.	FUROSEMIDUM	CP	10
20.	GLUCOSUM 5% 500ML	BUC	50
21.	HALOPERIDOLUM soluție	FLAC	50
22.	HALOPERIDOLUM 5MG/M	F	50
23.	HYDROCORTISONUM 25 MG/ML	F	20
24.	LEVOMEPRMAZINUM 25 MG	CP	150
25.	LORAZEPAMUM 1MG	CP	1000
26.	MANNITOLUM 20%-250 ML	CP	20
27.	METAMIZOLUM 5MG/ML	FIOLE	100
28.	METFORMINUM 1000 MG	CP	60

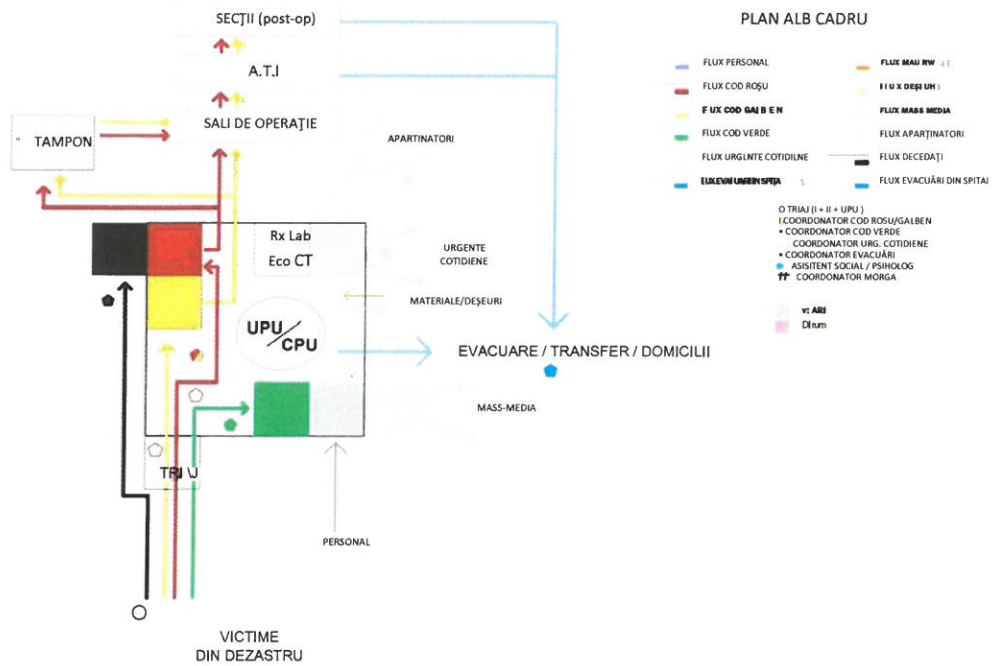
29	METOPROLOLUM 50 MG	CP	120
30	NITROMINT 0.4 MG/DOZA	Flac	1
31	OLANZAPINUM 10 MG	CP	200
32	PHYTOMENADIONUM 1 ML	CP	10
33	POVIDONUM IODINATUM 120 ML	CP	5
34	PYRIDOXINUM 50 MG/2ML	F	50
35	QUETIAPINUM 200 MG	CP	2000
36	RISPERIDONUM 4 MG	CP	1000
37	THIAMINUM 100 MG/2 ML	F	400
38	TIAPRIDUM 100 MG	CP	1000
39	TRIHXYPHENYDILUM 2 MG	CP	1000
40	ZOLPIDEMUM 10MG	CP	200
41	SERINGI CU AC	BUC	100
42	ACE SERINGĂ	BUC	50
43	MANUȘI EXAMINARE	BUC	200
44	ALCOOL SANITAR	BUC	5
45	COMPRESSE STERILE	BUC	5
46	FASA 10/15	BUC	5
47	BRANULE ALBASTRE	BUC	20
48	PERFUZOR AC METALIC	BUC	20

ANEXA 14

LISTA ALOCARE ROLURI – PLAN ALB COD ROȘU

ROLURI CCS	FUNCȚIE ÎN CADRUL SPITALULUI
COMANDANTUL CCS	Manager
OFITER DE LEGĂTURĂ	Medici coordonatori secții/ compartimente/ ambulator/ CSM
RESPONSABIL CU INFORMAREA PUBLICĂ	Purtător de cuvânt
RESPONSABIL CU SECURITATEA ȘI SIGURANȚA SPITALULUI	Referent Compartiment securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență
RESPONSABIL CU OPERAȚIUNILE MEDICALE DIN INTERIORUL SPITALULUI	Director Medical Director de Îngrijiri
RESPONSABIL CU PLANIFICAREA	Șef Resurse umane
RESPONSABIL CU ASPECTELE FINANCIARE	Director Financiar Contabil
RESPONSABIL CU ASPECTELE LOGISTICE	Director Financiar Contabil Șef Serviciu Administrativ

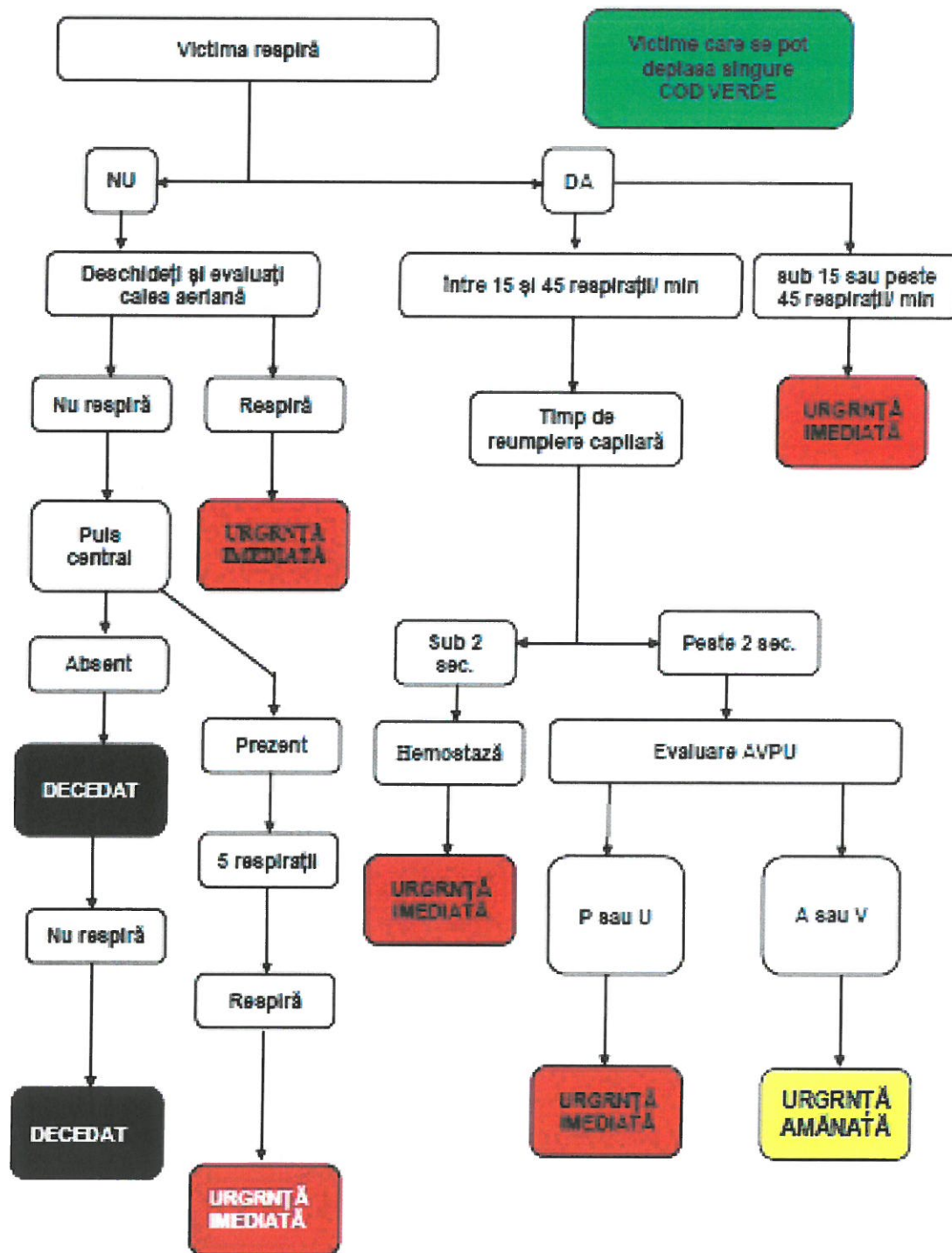
ANEXA 15 - FLUXURI PACIENȚI (PENTRU FIECARE PALIER ÎN PARTE)



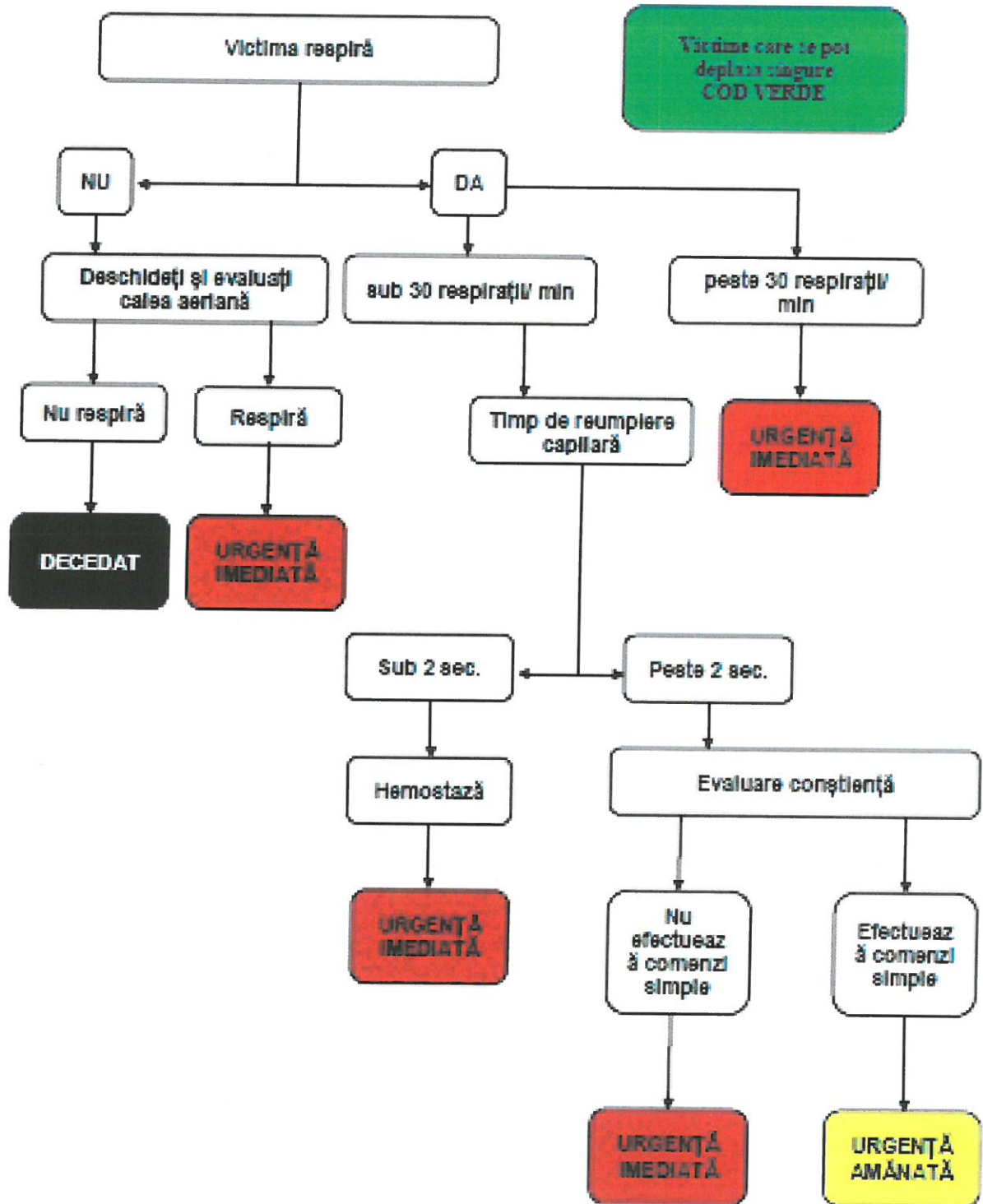
ACTIVAREA CELULELOR DE CRIZĂ PE SECȚII ÎN FUNCȚIE DE TIPUL EVENIMENTULUI

	Chirurgie generală	Ortopedie	Neurochirurgie	Chirurgie plastică	Chirurgie toracică	Chirurgie vasculară	Medicină internă	Boli infecto-contagioase	Pediatrie	Obstetrică - Ginecologie
Chimic							x		x	x
Biologic							x	x	x	x
Radiologic							x		x	x
Nuclear	x						x		x	x
Explozii	x	x	x	x	x	x	x		x	x
Fenomene meteo	x	x	x	x		x	x		x	x
Inundații							x		x	x
Cutremur	x	x	x	x	x	x	x		x	x
Incendiu	x			x			x		x	x
Accidente transport	x	x	x	x	x	x	x		x	x

ANEXA 17 - PROTOCOL JUMP START (PEDIATRIC)



ANEXA 18 - PROTOCOL JUMP START (ADULT)



SPMS Sapoca

CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENȚII
CARE SE PREZINTĂ CAMERA DE GARDĂ

NR.....

COD PREZENTARE/NR. REGISTRU.....

DATA/.../2020

NUME-PRENUME.....

Nota: se bifeaza raspunsul corespunzator sau se completeaza nr. de zile

În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări de evaluare a riscului unui pacient de a fi posibil expus la infecția cu COVID-19 (chestionar completat de ASISTENTUL MEDICAL de la triaj), pacientul este considerat POSIBIL EXPUS la COVID-19, și se va proceda astfel:

- ASISTENTUL MEDICAL evaluator va anunța medicul Consultant din Camera de Gardă (între orele 8:00 – 13:00) sau medicul Șef de Gardă (13:00 – 08:00) și se va anunța medicul epidemiolog al spitalului pentru stabilirea condiției de pacient POSIBIL EXPUS la COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC
- Medicul va revizui răspunsul la ÎNTREBĂRILE de evaluare a riscului unui pacient de a fi posibil expus la infecția cu virusul COVID-19 (chestionar completat de ASISTENTUL MEDICAL de la triaj):

1. Sunteți cetățean/rezident în țări/zonă* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?
DA NU
a. Dacă DA, sunteți în primele 14 de zile de la plecarea din țară/zonă?
DA NU
2. Ați călătorit în ultimele 14 de zile în țări/zonă* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?
DA NU
3. Ați participat în ultimele 14 zile la Conferințe/Întruniri cu participare internațională sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?
DA NU
4. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienți diagnosticați cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

*Zona afectată: lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19 se găsește pe site-ul

<http://www.cnsrbt.ro/index.php/info-medical>

DA (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării:zile)

NU

5. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu fluide biologice (Ex: sânge, materii fecale, urină, salivă, spermă etc.) provenite de la un pacient diagnosticat cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

DA (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării:zile)

NU

- În cazul în care răspunsul este NU LA TOATE CELE 5 ÎNTREBĂRI, pacientul este considerat NEEXPUS la virusul COVID-19 și va fi evaluat în Camera de Gardă conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiilor standard.
- În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări, se va proceda la stabilirea condiției de pacient POSIBIL EXPUS la virusul COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC prin adresarea următorului calup de întrebări:

6. Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în primele 14 zile de la plecarea din țara/zona afectată sau de la participarea la Conferințe/Întruniri Internaționale sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate ?

Tuse	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Febră	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Dureri în gât	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației)	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Tranzit int.accelerat	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Greata/varsaturi	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Pierdere miros/gust	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Rinoree/nas infundat	DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NU ȘTIU <input type="checkbox"/>

A. Pacientul este considerat SIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării prezintă unul sau mai multe din simptomele de mai sus.

ORICE pacient care întrunește condiția de POSIBIL EXPUS - SIMPTOMATIC este declarat CAZ SUSPECT DE BOALĂ DE INFECȚIE CU COVID-19, situație în care:

Se va proceda la aplicarea protocolului de management al cazului considerat SUSPECT de INFECȚIE CU COVID-19

B. Pacientul este considerat ASIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării a răspuns cu NU la toate întrebările privind semnele de boala din tabel.

Pacienții care întrunesc condiția de POSIBIL EXPUS – ASIMPTOMATIC:

- vor fi evaluați în Camera de Gardă conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiilor standard.

- vor fi anunțati de către medicul consultant din Camera de Gardă la DSPJ pentru a fi monitorizați

Pacienții care întrunesc condiția de POSIBIL EXPUS, ASIMPTOMATIC, și se află în primele 14 zile ale perioadei de incubație, vor primi următoarele recomandări din partea medicului consultant:

- a) Se recomandă izolare la domiciliu pe toată perioada de incubație (până la încheierea celor 14 zile, cu menționarea datei calendaristice a încheierii perioadei de incubație în FIȘA PACIENTULUI). Se va menționa, de asemenea, numărul de zile scurse de la momentul contactului până la momentul prezentării la spital.
- b) Monitorizarea apariției vreunui simptom, zilnic, până la maxim 14 zile ale perioadei de incubație;

În cazul în care pacientul se menține afebril și nu prezintă alte semne clinice de boală va fi considerat NEINFECTAT. În cazul în care pacientul observă apariția vreunui simptom (tuse, durere în gât, dificultate la respirație, febră) va apela URGENT 112, prezentând istoricul de călătorie în ultimele 14 zile sau ca a fost în contact cu un caz suspect/confirmat de infecție cu noul coronavirus, pentru a fi transportat, cu masca aplicată pe nas și gura, la spitalul de boli infecțioase desemnat de MS.

Completat de

.....

Semnătura.....

Cine însoțește pacientul:

Nr telefon apatinator:

Comorbiditati/ medicatie adm.anterior internarii:

Consum de substante psihoactive: