

<b>ORDIN ADMINISTRATIE PUBLICA 434/2021</b>	<i>Vigoare</i>
<b>Emitent: Ministerul Sanatatii</b> <b>Domenii: Spitale</b>	<b>M.O. 311/2021</b>
Ordin privind aprobarea Planului de masuri pentru organizarea spitalelor si a unitatilor de dializa in contextul pandemiei de COVID-19 si a listei spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, conform clasificarii spitalelor in 3 niveluri de competenta	

M.Of.Nr.311 din 26 martie 2021

[Sursa Act:Monitorul](#)

[Oficial](#)

**ORDIN Nr.434**

**privind aprobarea Planului de masuri pentru organizarea spitalelor si a unitatilor de dializa in contextul pandemiei de COVID-19 si a listei spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, conform clasificarii spitalelor in 3 niveluri de competenta**

Vazand Referatul de aprobare al Directiei generale asistenta medicala, medicina de urgenta si programe de sanatate publica din cadrul Ministerului Sanatatii cu nr. VVV 3.701 din 25.03.2021,

avand in vedere:

- prevederile art. 10 si 15 din Legea [nr. 55/2020](#) privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificarile si completarile ulterioare;
- prevederile art. 16 alin. (1) lit. a) si b) si ale art. 25 alin. (2) teza I din Legea [nr. 95/2006](#) privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, in temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotararea Guvernului [nr. 144/2010](#) privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare,

**ministrul sanatatii** emite urmatorul ordin:

**Art. 1.** - Se aproba Planul de masuri pentru organizarea spitalelor si unitatilor de dializa in contextul pandemiei de COVID-19, prevazut in anexa nr. 1, care face parte integranta din prezentul ordin.

**Art. 2.** - (1) Se aproba Lista spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, conform clasificarii spitalelor in 3 niveluri de competenta, prevazuta in anexa nr. 2, care face parte integranta din prezentul ordin.

(2) Lista mentionata la alin. (1) cuprinde spitalele si unitatile de dializa care raporteaza zilnic in platforma electronica a Ministerului Sanatatii „Alerte MS” si care au cel putin capacitatile de investigatie si tratament, precum si resursele umane prevazute in planul de masuri.

(3) Lista mentionata la alin. (1) se actualizeaza lunar, pana in data de 10 a fiecărei luni, si ori de cate ori este nevoie, prin ordin al ministrului sanatatii, in vederea introducerii sau eliminarii unor noi spitale si unitati de dializa si a modificarii clasificarii, daca este cazul, la propunerea directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

(4) Directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti transmit lunar Ministerului Sanatatii, pana in data de 5 a fiecărei luni, lista actualizata a spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, precum si nivelul de competenta actualizat al acestor unitati.

(5) Propunerile privind actualizarea listei spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, precum si a nivelului de competenta al acestora sunt stabilite de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti pe baza avizelor pe care le emit pentru modificarea capacitatilor de investigatii si tratament si a resurselor umane disponibile.

(6) Numarul de paturi aferente ingrijirii pacientilor cu COVID-19 din unitatile medicale cuprinse in anexa nr. 2 este cel avizat de catre directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

**Art. 3.** - (1) Conducerea spitalelor care au capacitatile de investigatie si tratament minime prevazute in anexa nr. 1 are obligatia ca, in termen de 30 de zile de la intrarea in vigoare a prezentului ordin, sa asigure personalul medical necesar pentru complinirea la cerintele incadrarii in nivelul corespunzator dotarii tehnice si sa aprobe proceduri interne pentru consultul multidisciplinar, acolo unde acestea lipsesc.

(2) Spitalele care nu au acele capacitati de investigatie si tratament minime ce sunt prevazute in anexa nr. 1 si nu se regasesc in anexa nr. 2 vor fi evaluate de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti in termen de 30 de zile de la intrarea in vigoare a prezentului ordin, in vederea identificarii solutiilor care sa permita asigurarea asistentei medicale pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, in conditiile prezentului ordin.

**Art. 4.** - (1) Unitatile sanitare publice si private mentionate in lista prevazuta la art. 2 alin. (1) au obligatia asigurarii ingrijirilor medicale pacientilor, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, cu respectarea planului de masuri prevazut in anexa nr. 1.

(2) Toate unitatile sanitare, publice si private, care nu sunt mentionate in lista prevazuta la art. 2 alin. (1) au obligatia asigurarii asistentei medicale pacientilor suspecti sau confirmati cu COVID-19 in decursul internarii pentru o alta patologie. Asistenta medicala este oferita potrivit competentei, intr-o zona dedicata care respecta masurile de prevenire a transmiterii infectiei cu SARS-CoV-2, pana la stabilirea diagnosticului si transferul intr-un spital adecvat fazei clinice a COVID-19.

(3) Obligatiile prevazute la alin. (2) se aplica si pacientilor care necesita acordarea asistentei medicale de urgenta.

**Art. 5.** - In spitalele si unitatile de dializa care folosesc orice modalitate de administrare a oxigenului este interzisa utilizarea oricarui produs ori dispozitiv nemedical sau neautorizat care functioneaza cu flacara deschisa ori inchisa sau cu orice modalitate de incalzire.

**Art. 6.** - In tot cuprinsul actelor normative care fac referire la unitatile sanitare care acorda servicii medicale pacientilor infectati cu COVID-19 se va lua in considerare Lista spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte de COVID-19, astfel cum acestea sunt prevazute in anexa nr. 2 la prezentul ordin.

**Art. 7.** - La data intrarii in vigoare a prezentului ordin se abroga Ordinul ministrului sanatatii [nr. 555/2020](#) privind aprobarea Planului de masuri pentru pregatirea spitalelor in contextul epidemiei de COVID-19, a Listei spitalelor care asigura asistenta medicala pacientilor testati pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 in faza I si in faza a II-a si a Listei cu spitalele de suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 290 din 7 aprilie 2020, cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 8.** - Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, si intra in vigoare in termen de 24 de ore de la publicare.

p. Ministrul sanatatii,  
**Andreea-Anamaria Moldovan,**  
secretar de stat

Bucuresti, 26 martie 2021.  
Nr. 434.

**ANEXA Nr. 1**

**PLAN DE MASURI  
pentru organizarea spitalelor si unitatilor de dializa  
in contextul pandemiei de COVID-19**

I. Adaptarea raspunsului unitatilor sanitare in scopul ingrijirii pacientilor cu COVID-19, avand diferite forme de boala, se face prin corelarea numarului de internari si a severitatii cazurilor internate cu capacitatea de investigare si de ingrijire a acestor pacienti.

I.1. Evaluarea resurselor disponibile ingrijirii medicale a pacientilor cu infectie SARS-CoV-2 se face zilnic pe baza datelor raportate de catre spitalele cuprinse in anexa nr. 2 la ordin prin platforma electronica a Ministerului Sanatatii „Alerte MS” si serveste institutiilor abilitate in gestionarea epidemiei.

In functie de evolutia epidemiologica a infectiei cu SARS-CoV-2 in Romania, numarul de paturi alocate ingrijirii pacientilor se modifica conform avizului directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.

I.2. Pacientii cronici sau cei care necesita un tratament recurent in regim de spitalizare continua sau de zi, avand o periodicitate impusa prin natura afectiunii sau a protocolului de tratament, precum si femeile insarcinate, cazuri confirmate sau suspecte de infectie cu SARS-CoV-2, au asigurate ingrijirile medicale in spitale in conformitate cu nivelurile de competenta ale acestora.

I.3. Spitalele prevazute in lista din anexa nr. 2 la ordin raporteaza in platforma electronica a Ministerului Sanatatii „Alerte MS”, cu periodicitate zilnica, situatia ocuparii paturilor pe tipuri de sectii (terapie intensiva, nonterapie intensiva), respectiv numarul pacientilor asistati prin dispozitive de ventilatie mecanica invaziva, noninvaziva, alte tipuri de suport al functiei respiratorii (dispozitive de oxigenoterapie cu flux inalt sau flux scazut), defalcate in: cazuri COVID-19 confirmate, cazuri suspecte de COVID-19 si cazuri non-COVID, aflate in oricare din sectiile spitalelor, inclusiv in unitatile/compartimentele de primiri urgente.

I.4. In functie de evolutia epidemiologica, spitalele prevazute in lista din anexa nr. 2 la ordin pot oferi asistenta medicala si pacientilor non-COVID-19, dar numai cu existenta unor circuite separate pentru pacienti.

I.5. Alocarea numarului de paturi pentru asistenta medicala a pacientilor cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 se face urmarind asigurarea accesului pacientilor la ingrijiri pluridisciplinare, cand este necesar, cu respectarea unei distributii cat mai echitabile a cazuisticii intre unitatile sanitare.

I.6. Modificarea numarului de paturi alocate asistentei medicale pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 se poate face la initiativa Ministerului Sanatatii sau a managerului spitalului, cu avizul directiei de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti.

II. Asigurarea unei asistente medicale corespunzatoare pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 si pentru pacientii non-COVID-19 se va realiza nediscriminatoriu, prin implicarea tuturor spitalelor in baza competentelor specifice, cu respectarea normelor epidemiologice.

II.1. Asigurarea accesului la tratament adecvat si in cel mai scurt timp trebuie realizata in conditii de maxima siguranta pentru toti pacientii si cadrele medicale. Triaajul clinic si epidemiologic reprezinta prima etapa de evaluare a pacientilor si de optimizare a fluxului acestora, cu rol esential in stabilirea oportunitatii si a prioritizarii obiective a admisiei lor in unitatile sanitare capabile sa ofere suport investigational si, dupa caz, tratament in regim spitalizat.

II.2. Este esentiala respectarea izolarii stricte a pacientilor cazuri confirmate, probabile sau posibile COVID-19, astfel cum sunt definite de catre Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile.

II.3. In cazul in care pacientii confirmati cu COVID-19 necesita deplasarea intra- sau interspitaliceasca, fie pentru investigatii suplimentare, fie pentru tratamente specifice ce nu pot fi asigurate in sectia sau de catre unitatea sanitara in care acestia se afla, transportul se va realiza cu respectarea urmatoarelor conditii minime: pacient protejat cu masca, insotit de personal echipat complet conform ghidurilor in vigoare, pe circuit prestabilit si cu respectarea procedurilor de transport al pacientilor critici si a regulilor de igiena, cu dezinfectia spatiilor dupa incheierea actului medical.

II.4. In toate sectiile cu paturi care asigura asistenta medicala a pacientilor, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, altele decat sectiile si compartimentele ATI, pot functiona paturi destinate terapiei acute (paturi DTA) in conformitate cu urmatoarele criterii minime:

4.1. Dotarea minima obligatorie a unui pat DTA consta in:

a) sursa de oxigen fixa cu cuplare rapida, conforma cu normativele tehnice in vigoare, deservita de un rezervor central, care sa furnizeze pentru toate posturile de lucru o presiune suficienta pentru a permite una din urmatoarele: administrarea de oxigen medical cu debit redus pe narine sau masca (cu sau fara reinhalare), administrarea de oxigen medical cu debit inalt (peste 15 l/min) prin dispozitive dedicate sau utilizarea de dispozitive de suport cu presiune pozitiva si aparate de ventilatie mecanica noninvaziva, dupa caz. Paturile DTA cu debit redus de oxigen pot fi deservite in spitalele de nivel III si cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce intrunesc conditiile de siguranta aprobate prin normele ISO:13485/2016, ale Directivei 93/42/CEE - in vigoare, iar pentru buteliile de oxigen, ale prescriptiei tehnice PTC4-2010 ISCIR privind recipientele metalice sub presiune;

b) aparatura pentru monitorizarea pacientului, prevazuta la subpct. 4.2.

4.2. Monitorizarea pacientilor internati in paturile DTA cuprinde in mod obligatoriu:

a) masurarea frecventei cardiace sau pulsului periferic; masurarea saturatiei in oxigen; tensiune arteriala masurata noninvaziv la intervalele recomandate; temperatura

periferica masurata la intervalele recomandate. Aceste masuratori se pot face fie cu un monitor noninvaziv de functii vitale (care integreaza toti parametrii), fie cu dispozitive separate, pentru fiecare parametru.

Monitorizarea continua este obligatorie la pacientii cu necesar de oxigen in crestere, cu debit inalt si cei cu suport presional pozitiv, respectiv ventilatie noninvaziva;

b) monitorizarea frecventei si travaliului respirator se realizeaza prin masurare si observatie clinica.

4.3. Paturile DTA din spitalele care asigura asistenta medicala pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 sunt deservite de catre personalul medical al sectiei cu paturi in care sunt organizate si vor functiona in regim de spitalizare continua.

4.4. Spitalele care asigura asistenta medicala pacientilor, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, in ale caror spatii se organizeaza paturi DTA cu utilizare de dispozitive de suport cu presiune pozitiva (pe masca, cort, coif etc.) si aparate de ventilatie mecanica noninvaziva, vor asigura operarea acestor aparate doar sub coordonarea unui medic in specialitatea ATI (prin stabilirea unui protocol cu sectia/compartimentul ATI din spital), a unui medic cu competenta atestata in terapie intensiva sau a unui medic cu atestat de competenta in ventilatie mecanica noninvaziva eliberat in conditiile legii.

II.5. In raport cu capacitatile de investigare si ingrijire, paturile DTA asigura:

a) oxigenoterapie cu debit redus (low-flow) in spitalele de nivel I, II si III;

b) oxigenoterapie cu debit inalt (high-flow) in spitalele de nivel I si II;

c) dispozitive de suport cu presiune pozitiva si aparate de ventilatie mecanica noninvaziva in spitalele de nivel I si, ca exceptie, in cele de nivel inferior, cu respectarea pct. II.4 subpct. 4.4.

II.6. Spitalele care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, sunt definite in functie de capacitatea de investigare si ingrijire a pacientilor in spitale de nivel I, de nivel II si de nivel III. Aceasta ierarhizare dedicata nu se suprapune niciunei alte clasificari reglementate potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, si a legislatiei subsecvente, utilizata in prezent.

Nivel I: spitale cu circuite dedicate pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, cu sau fara circuit dedicat non-COVID, care indeplinesc concomitent urmatoarele conditii:

a) platforma diagnostica accesibila 24/7 cu computer tomograf (linie de garda sau cu eliberarea rezultatelor de la distanta) si laborator (analize uzuale mentionate in anexa nr. 1.3 care face parte integranta din prezentul plan de masuri, care pot fi asigurate inclusiv prin analizoare point of care);

b) sectie de terapie intensiva (functionala, cu linie de garda);

c) linie de garda in una dintre specialitatile boli infectioase sau pneumologie sau colaborare permanenta intre una din specialitatile boli infectioase/pneumologie cu linia de garda asigurata in spital prin una dintre specialitatile conexe (medicina interna, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicala, pediatrie pentru sectiile cu paturi de copii).

Nivel II: spitale cu circuite dedicate pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, cu sau fara circuit dedicat non-COVID, care indeplinesc concomitent cel putin urmatoarele conditii:

a) acces 24/7 la laborator (analize uzuale mentionate in anexa nr. 1.3, care pot fi asigurate inclusiv prin analizoare point of care) si la o platforma diagnostica cu radiologie conventionala, eventual computer tomograf cu eliberarea rezultatelor inclusiv de la distanta;

b) capabilitate de implementare de paturi DTA conform cerintelor minime descrise in pct. II.4;

c) linie de garda in una dintre specialitatile boli infectioase sau pneumologie sau colaborare permanenta intre una din specialitatile boli infectioase/pneumologie, avand linia de garda asigurata in spital prin una dintre specialitatile conexe (medicina interna, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicala, pediatrie pentru sectiile cu paturi de copii).

Nivel III: spitale cu circuite dedicate pentru pacienti cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, cu sau fara circuit dedicat non-COVID, care indeplinesc concomitent cel putin urmatoarele conditii:

a) capabilitate de implementare de paturi DTA conform cerintelor minime descrise la pct. II.4;

b) colaborare zilnica, eventual linie de garda in specialitatea boli infectioase, pneumologie sau una dintre specialitatile conexe (medicina interna, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicala, pediatrie pentru sectiile cu paturi de copii).

II.7. Spitalele care asigura asistenta medicala pentru pacienti cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 pot face parte din urmatoarele categorii:

- A. boli infectioase;
- B. pneumologie;
- C. spitale generale si spitale de urgenta;
- D. maternitati cu paturi dedicate COVID-19;
- E. unitati care asigura servicii de dializa pacientilor cu COVID-19;
- F. centre oncologice;
- G. spitale de psihiatrie;
- H. alte spitale monospecialitate.

II.8. Formele de manifestare (faze clinice) ale infectiei cu SARS-CoV-2 sunt:

- a) forma asimptomatica: persoana cu infectie cu SARS-CoV-2 confirmata, care nu are simptome;
- b) forma usoara: pacienti cu infectie cu SARS-CoV-2 confirmata si diverse simptome si semne de boala, generale (febra, mialgii, cefalee, stare generala alterata) sau de tract respirator superior, fara manifestari evocatorii de pneumonie;
- c) forma medie: pacienti cu infectie cu SARS-CoV-2 confirmata si pneumonie, la care SpO<sub>2</sub> nu scade sub 94% in aer atmosferic (daca nu exista afectare respiratorie anterioara bolii actuale);
- d) forma severa: pacienti cu pneumonie cu SARS-CoV-2 care au polipnee (peste 30 de respiratii/minut), travaliu respirator crescut, SpO<sub>2</sub> sub 94% in aer atmosferic, PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> sub 300 mmHg sau infiltrate pulmonare care depasesc 50% din ariile pulmonare;
- e) forma critica: pacienti cu infectie cu SARS-CoV-2 care au insuficienta respiratorie, soc septic si/sau disfunctie de multiple organe.

II.9. Pacientii suspecti sau confirmati cu COVID-19 sunt clasificati in functie de prognosticul initial in:

- a) pacienti stabili: sunt persoanele cu constante vitale stabile avand forme asimptomatice confirmate prin rezultate ale probelor biologice si pacientii cu simptomatologie usoara care nu au asociate patologii cu risc (cum ar fi: hipertensiunea arteriala necontrolata, diabetul zaharat, imunosupresia, obezitatea, patologia pulmonara cronica, angina pectorala documentata etc.) in urma triajului clinico-epidemiologic;
- b) pacienti potential instabili: sunt considerati toti pacientii cu constante vitale stabile, dar cu factori de risc asociati si cei cu forme medii confirmate; necesita investigatii suplimentare si de principiu spitalizare, urmand acelasi traseu ca si pacientii instabili pana la clarificarea deciziei de spitalizare, cu respectarea prioritizarii formelor critice sau severe;
- c) pacienti instabili: sunt pacientii cu forme critice sau severe, necesita evaluare si internare in spitalele de nivel I sau II.

II.10. Traseul pacientilor, prevazut in anexa nr. 1.2 care face parte integranta din prezentul plan de masuri, se va derula avand ca obiectiv asigurarea cat mai echilibrata si in siguranta a asistentei medicale adecvate pentru un numar cat mai mare de pacienti, prin corelarea dintre:

a) datele anamnestice, statusul clinic, testarea pentru evidentierea infectiei cu SARS-CoV-2, - fie rapida, fie RT-PCR - obtinute in urma triajului clinic si epidemiologic - anexa nr. 1.1, care face parte integranta din prezentul plan de masuri, sau fisa de triaj UPU/CPU;si

b) nivelurile si categoriile spitalelor care ofera asistenta medicala pentru pacienti cazuri confirmate, probabile sau posibile, cu COVID-19 descrise la pct. II.5 si II.6.

II.11. Masuri la nivelul maternitatilor cu paturi avizate pentru pacientele cazuri confirmate cu COVID-19

11.1. Vor avea circuite separate pentru cazurile de COVID-19 care sa cuprinda facilitatile necesare ingrijirii mamei si nou-nascutului: obstetrica-ginecologie, ATI, neonatologie, terapie intensiva neonatala.

11.2. La internarea gravidei si ori de cate ori apar modificari relevante, personalul sectiilor potential implicat in ingrijirea pacientei si a nou-nascutului (obstetrica, neonatologie, ATI, alte specialitati) va fi anuntat si informat cu privire la varsta de gestatie, starea fetala, patologia materna asociata, planul de ingrijiri obstetricale. Personalul medical aferent fiecarei specialitati implicate verifica si asigura prezenta si functionalitatea echipamentului necesar in saloanele, sala de nasteri, sala de cezariene, sala de operatii dedicate, corespunzatoare planului de ingrijiri.

11.3. Personalul medical implicat in ingrijirea gravidei si nou-nascutului va fi in numar limitat, cu echipament de protectie corespunzator. Unitatile sanitare vor elabora proceduri si protocoale care sa specifice personalul esential pentru ingrijirile de rutina si pentru scenariile de urgenta astfel incat fluxul personalului in zona de izolare sa fie minim.

11.4. Solicitarea medicului neonatolog, a asistentei medicale de neonatologie sau a moasei la nastere si a celorlalte persoane implicate in ingrijirea pacientei si a nou-

nascutului pe toata durata internarii va tine cont de faptul ca imbracarea echipamentului dureaza aproximativ 10 minute.

11.5. In absenta altor patologii sau complicatii sunt recomandate clamparea tardiva a cordonului ombilical, contactul piele pe piele, alaptarea la san, cazarea in sistem rooming-in, cu respectarea riguroasa a masurilor de protectie: masca, spalarea riguroasa a mainilor, asezarea in patut a nou-nascutului atunci cand nu este tinut in brate sau hranit etc.

11.6. Toate echipamentele medicale aflate in contact cu mama si nou-nascutul cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, se vor curata si dezinfecta conform protocoalelor de dezinfectie terminala. In sectia de neonatologie si la sala de nasteri se vor afisa postere care sa prezinte informatii relevante si scheme care sa ajute personalul medical in protejarea sa si in prevenirea transmiterii infectiei cu SARS-CoV-2.

11.7. Nou-nascutul, caz suspect de COVID-19, va fi internat in salon impreuna cu mama, in sistem rooming-in dupa nastere, iar vizita medicala se va face de catre medicul curant si de catre o asistenta de neonatologie, reducand la minimum numarul personalului medical atribuit managementului acestor cazuri.

11.8. Medicatia pacientei va fi administrata de catre moasa/asistenta desemnata conform indicatiei medicului. Programarea perioadelor de administrare a tratamentului si a vizitei medicale zilnice trebuie astfel planificate incat fluxul personalului in zona de izolare sa fie minim. Tot personalul medical care intra in contact cu lehuza sau nou-nascutul (medic, moasa, asistenta, infirmiera) va purta echipament de protectie.

11.9. La externarea pacientei infectate cu SARS-CoV-2 si a nou-nascutului se va asigura transportul cu ambulanta de transport.

II.12. Masuri la nivelul unitatilor sanitare care realizeaza dializa

12.1. Pentru fiecare judet sunt stabilite de catre directia de sanatate publica judeteana sau a municipiului Bucuresti centre private de dializa si spitale publice care vor realiza dializa iterativa pentru pacientii confirmati cu COVID-19 si boala renala cronica in stadiu final.

12.2. Spitalele publice si centrele private de dializa vor tine cont de recomandarile Comisiei de nefrologie in elaborarea propriilor proceduri de lucru pentru cazurile confirmate cu COVID-19 disponibile pe site-ul Institutului National de Sanatate Publica: [www.cnsctb.ro](http://www.cnsctb.ro).

12.3. In functie de judet sunt desemnate fie centre dedicate, care vor realiza dializa iterativa doar pentru cazurile confirmate, suspecte de COVID-19, fie centre in care pacientii confirmati cu COVID-19 vor fi dializati in tura suplimentara, cu dezinfectia ulterioara a intregii clinici.

12.4. Atat in cazul pacientilor confirmati, cat si al contactilor carantinati la domiciliu, transportul bolnavilor se face cu ambulanta sau cu alte mijloace de transport dedicate in conditii de maxima siguranta pentru pacienti si sofer, conform normativelor in vigoare.

12.5. Pentru a evita riscul de contaminare nu se va servi masa pacientilor dializati in timpul transportului sau al procedurii de dializa. Pachetul cu hrana va fi acordat pacientilor in centrul de dializa, dar vor servi masa cand ajung la domiciliu. Se vor lua masuri in centrele de dializa pentru evitarea riscului de hipoglicemie in timpul procedurii.

12.6. In cazul in care cazurile confirmate cu COVID-19 necesita deplasarea catre alte sectii sau spitale pentru investigatii medicale sau tratamente de specialitate, transportul se realizeaza intr-un mod organizat si controlat (pacient protejat cu masca, manusi, pe circuit stabilit din timp, cu personal echipat complet conform ghidurilor in vigoare si respectarea riguroasa a regulilor de igiena, dezinfectia riguroasa a spatiilor dupa incheierea actului medical al pacientului cu COVID-19, transport medicalizat).

12.7. In cazul pacientilor confirmati cu COVID-19, internarea se va face dupa cum urmeaza:

a) pacientii cu boala renala cronica in stadiu final si COVID-19 cu forme usoare sau medii care necesita internarea vor fi indrumati in spitale de nivel II sau III. Acestia pot face dializa in centrele de dializa ambulatorii in izolare sau tura suplimentara ori in centrul de dializa judetean desemnat dedicat, in functie de organizarea locala. In acord cu centrul de dializa desemnat, pacientii vor fi transportati cu ambulanta catre centrul de dializa, respectand normele de protectie recomandate de Comisia de nefrologie a Ministerului Sanatatii. Spitalul care interneaza pacientul trebuie sa colaboreze cu serviciul de ambulanta si cu centrul de dializa, asigurand transportul fara intarzieri si in deplina siguranta al acestor pacienti catre centrul de dializa;

b) in cazul in care pacientii dezvolta o forma severa sau critica de COVID-19 vor fi internati sau transferati in spitalul public desemnat in fiecare judet care dispune atat de statie de hemodializa, cat si de sectie ori compartiment ATI, pentru a continua concomitent tratamentul pentru COVID-19 si dializa iterativa. Spitalele de

nivel II si III care ingrijesc pacienti cu boala renala cronica avand forme usoare sau medii de COVID-19 vor trimite pacientii aflati in program de dializa in centrele unde acestia sunt arondati, daca acestea au organizata tura dedicata pentru pacientii cu COVID-19. Transportul intre spitale sau intre spital si centrele de dializa se va realiza tot cu ambulanta, de tip A, B sau C, adaptat starii de sanatate a pacientului.

12.8. Testarea pentru COVID-19 a personalului medical din centrele de dializa si a pacientilor dializati, inainte de transferul necesar pentru eliberarea unui centru dedicat, in vederea prevenirii infectarii pacientilor si personalului medical din centrul-gazda, se va realiza conform algoritmului de testare pentru COVID-19, internare si externare, elaborat de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti.

12.9. In vederea acoperirii deficitului de personal, cadrele medicale care isi desfasoara activitatea in centrele de dializa vor putea sa isi exercite profesia atat in centrele publice, cat si in cele private.

12.10. Daca situatia o impune, supravegherea actului medical se poate realiza astfel:

a) daca medicul nefrolog este izolat la domiciliu, in centrele de dializa din zonele cu deficit de personal, pe perioada determinata, supravegherea sedintelor de dializa se va realiza prin monitorizarea la distanta a pacientilor, prin desfasurarea activitatii de telemedicina;

b) daca asistentii medicali sunt izolati sau carantinati la domiciliu, in centrele de dializa din zonele cu deficit de personal, pe perioada determinata, supravegherea sedintelor de dializa se poate realiza cu un numar mai mic de asistenti medicali pe tura, respectiv 1 post la 5-6 aparate pe o tura, prin exceptie de la prevederile Ordinului ministrului sanatatii nr. 1.718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare a unitatilor de dializa publice si private, cu modificarile ulterioare.II.13. Pacientii internati care au declarat ca sunt fumatori curenti (au fumat in ultimele 7 zile) sunt informati ca este complet interzis fumatul oricarui produs care contine nicotina: tigarete, trabuc, cigarillos, pipa, tigari electronice, produse din tutun incalzit. Pacientii care fumeaza pot primi, la solicitarea lor sau la recomandarea medicului, un produs de substitutie nicotinic pentru a reduce simptomele sevrajului nicotinic. Consilierea psihologica este disponibila la Tel Verde Stop Fumat (0800878673).

III. Triaajul clinic si epidemiologic al pacientilor in contextul pandemiei de COVID-19 se efectueaza in spatii special amenajate in afara unitatilor medicale sau in interiorul acestora, cu respectarea circuitelor separate ale pacientilor, dupa cum urmeaza:

a) in orice unitate medicala fara unitate de primiri urgente sau compartiment de primiri urgente, in care primirea pacientilor se face in regim de camera de garda sau de cabinet de consultatii - conform anexei nr. 1.1 (Fisa de triaj clinic si epidemiologic), de catre personalul acestor structuri;

b) in unitatile sanitare in care functioneaza unitati de primiri urgente sau compartimentele de primiri urgente (UPU/CPU) - conform propriilor fise de triaj, prevazute prin reglementarile Ordinului ministrului sanatatii publice [nr. 1.706/2007](#) privind conducerea si organizarea unitatilor si compartimentelor de primire a urgentelor, cu modificarile si completarile ulterioare, si Ordinul ministrului sanatatii [nr. 443/2019](#) privind protocolul national de triaj al pacientilor din structurile de primiri urgente si doar optional cu ajutorul fisei din anexa nr. 1.1.

IV. Evaluarea pacientului cu COVID-19 include, pe langa obtinerea datelor clinice, a celor biologice si imagistice necesare in vederea precizarii formei de boala si a orientarii traseului de urmat de catre pacient, dupa caz.

V. Traseul pacientilor confirmati pozitiv pentru infectia cu SARS-CoV-2:

a) Pacientii cu forme asimptomatice sau usoare sau cei stabili clinic, aflati in asteptarea rezultatului RT-PCR, fara factori de risc si fara o alta patologie ce necesita internare, vor fi indrumati catre medicul de familie si vor primi recomandari de tratament, la nevoie.

b) Pacientii stabili cu forme usoare, dar cu factori de risc de evolutie nefavorabila, precum si pacientii cu forme medii vor fi transferati in unitatile medicale cel putin de nivelul II care deservesc pacientii cu COVID-19, pentru evaluare suplimentara si/sau internare.

c) Pacientii cu forme severe sau critice de boala vor fi transferati catre si/sau internati in unitatile medicale de nivelul I.

d) Pacientii cu forme usoare sau medii de COVID-19, cu sau fara patologie asociata, evaluati pluridisciplinar in spitalele de nivel I sau II, vor fi ingrijiti in spitale de nivel III.

e) Pacientii confirmati cu COVID-19 cu mai putin de 14 zile anterior care necesita ingrijiri medicale urgente si pentru o alta patologie vor fi internati sau transferati catre unitatea medicala al carei nivel raspunde nevoii de ingrijiri corespunzator atat formei de manifestare a COVID-19, cat si afectiunii non-COVID-19.

f) Pacientii cu acutizarea unei afectiuni psihiatrice si confirmati cu COVID-19 vor

fi ingrijiti in spitalele de psihiatrie mentionate in anexa nr. 2 la ordin. In cazul in care severitatea COVID-19 face ca pacientul sa nu poata primi asistenta medicala necesara in spitalele de psihiatrie mentionate, atunci pacientul va fi internat in spitalul de nivel I sau II cel mai apropiat pana devine stabil din punctul de vedere al evolutiei COVID-19 si poate fi internat intr-un spital de psihiatrie.

#### VI. Asigurarea resursei umane

Pentru ingrijirea pacientilor cu COVID-19, resursa umana se poate asigura prin:

a) participarea medicilor de specialitate anestezie-terapie intensiva, boli infectioase, pneumologie si alte specialitati nonchirurgicale (medicina interna, cardiologie, hematologie, oncologie medicala, gastroenterologie, neurologie), pediatrie, neonatologie, respectiv din specialitatile medicina de urgenta si medicina de familie pentru asistenta pre- si postspitaliceasca;

b) alocarea unei parti din personalul ATI, ca urmare a adaptarii activitatii chirurgicale programate, pentru activitatea in terapie intensiva;

c) transferuri si detasari, in conditiile legii.



Fisa de triaj clinic si epidemiologic

**Fișă de triaj clinic și epidemiologic**  
Nr. \_\_\_\_\_



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_ Vârstă: \_\_\_\_\_ ani Sex: \_\_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Ora prezentării: \_\_\_:\_\_\_

Mijloc de transport:  ambulanță \_\_\_\_\_  mijloc propriu

**Natura și mecanismul acuzelor care aduc pacientul la medic:**

are legătură epideomiologică \*contact direct caz COVID/  
 nu are Covid în ultimele 14 zile\* prezență în zona galbenă/roșie/focar  are componentă  
 nu are traumatică

**Motivul prezentării:**

- tuse  cefalee  tulburări de tranzit (diaree)  
 febră  greață  astenie  
 dificultate a respirației  vărsături  amețeli  
 mialgii, artralgii  dureri abdominale  deteriorarea gustului/mirosului  
 durere (alta decât abdominală): \_\_\_\_\_

**Scala analog-vizuală a durerii:**



**Medicație/manevre medicale prespital:**

**Semne vitale:**

Temp. = \_\_\_\_\_ °C

**Status neurologic**

Conștiența: (A) (V) (P) (U)

Istoric de pierdere a conștienței:  da  nu

Semne de localizare:  da  nu

Tulburări de vorbire:  da  nu

Intoleranță la lumină:  da  nu

Vărsătură "în jet":  da  nu

Frecvența respiratorie= \_\_\_\_\_ /min  
SpO<sub>2</sub>= \_\_\_\_\_ % fără/cu O<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ litri/min

**Respirație**

- normală  superficială  
 modificată  laborioasă  
 absentă

**Căi aeriene superioare**

- libere  obstruate

Puls= \_\_\_\_\_ /min  
T.A.= \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mm Hg

**Circulație**

**Puls**

- absent în periferie  bine bătut  
 prezent în periferie  slab

**Tegumente**

- calde  uscate  
 reci  umede  
colorate  normal  
 anormal  palide  
 cianotice

**Test rapid antigen COVID-19** pozitiv / negativ

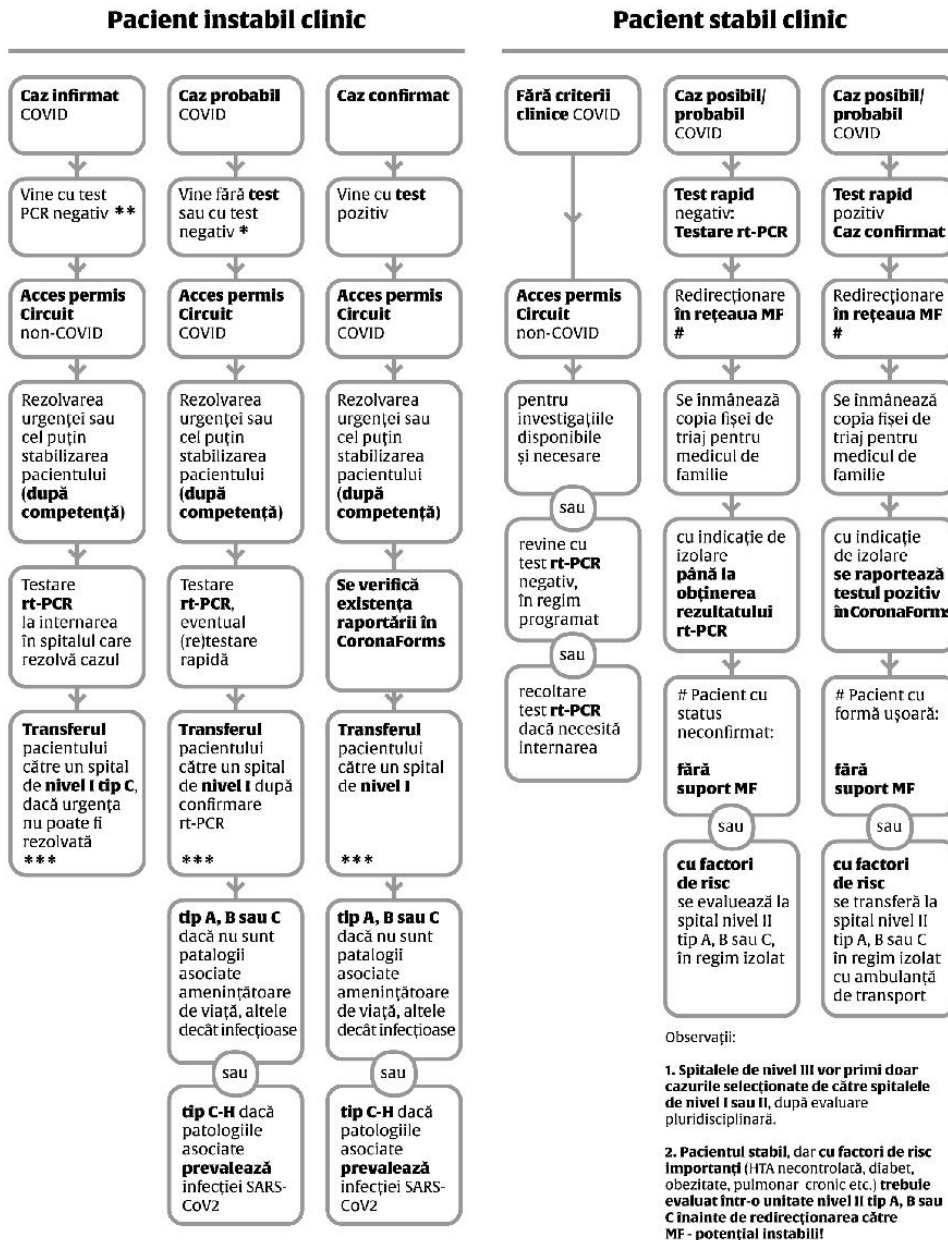
**Observații:**

Numele/parafa și semnătura personalului medical:  Ora: _____ : _____	STABIL	<input type="radio"/> admis în unitatea sanitară	<input type="radio"/> este referit medicului de familie	<input type="radio"/> trimis la alt spital
	INSTABIL	<input type="radio"/> circuit COVID	<input type="radio"/> pacient stabil confirmat/probabil COVID Izolare- Med. Fam.	<input type="radio"/> confirmat COVID
		<input type="radio"/> circuit non-COVID	<input type="radio"/> pacient stabil Posibil COVID, nec. investigații Revine în ambulator cu test PCR negativ	<input type="radio"/> neconfirmat COVID

IMAGINE

Traseul pacientilor, corelat cu triajul clinic si epidemiologic

## Triaj clinic și epidemiologic: traseul pacienților se corelează cu categoriile și nivelurile de suport ale spitalelor



Note:

- \* pacientul instabil nu va aștepta rezultatul testării rapide la intrarea în unitate, se testează în cursul stabilizării.
- \*\* recoltat și confirmat negativ în ultimele 48 ore.
- \*\*\* dacă unitatea sanitară are competența de stabilizare a urgenței, trimiterea cu aceeași ambulanță, de venire, a pacientului instabil, este interzisă. Dacă unitatea sanitară nu are competența stabilizării urgenței, iar ambulanța este de tip A (doar cu ambulanței) sau B (cu asistent/paramedic), se stabilizează cazul în echipă, în regim izolat, până la preluarea de către un echipaj de tip C (cu medic) pentru transfer la unitatea competentă.

Observații:

1. Spitalele de nivel III vor primi doar cazurile selecționate de către spitalele de nivel I sau II, după evaluare pluridisciplinară.

2. Pacientul stabil, dar cu factori de risc Importanți (HTA necontrolată, diabet, obezitate, pulmonar cronic etc.) trebuie evaluat într-o unitate nivel II tip A, B sau C înainte de redirecționarea către MF - potențial instabil!



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

IMAGINE

**Lista analizelor uzuale necesare clasificarii spitalelor**

1. Hemoleucograma cu formula leucocitara
2. Gazometrie arteriala si echilibru acido-bazic (EAB)
3. Probe de inflamatie sau sepsis, care sa includa cel putin proteina C reactiva, optim si procalcitonina sau presepsina
4. Coagulograma si D-dimeri
5. Enzime cardiace
6. Uree, creatinina, ALT, AST, bilirubina, glicemie, amilaza, lipaza, LDH

**Lista spitalelor si unitatilor de dializa care asigura asistenta medicala pentru pacienti, cazuri confirmate si suspecte COVID-19**

JUDET	SPITAL	NIVEL corectat	NIVEL	OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	PSIHIATRIE	UNITATE DIALIZĂ			
AB	SPITALUL MUNICIPAL AIUD		III	Spitalul Municipal Aiud	Spital Județean de Urgență Alba	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia - cazuri grave și critice			
AB	SPITALUL MUNICIPAL BLAJ		III						
AB	SPITALUL PNF AIUD		III						
AB	SPITALUL MUNICIPAL SEBEȘ		III						
AB	SPITALUL ORĂȘENESC CUGIR		II						
AB	SPITALUL ORĂȘENESC ABRUD		III						
AB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA		I						
AG	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PITEȘTI	I		Spitalul Municipal Câmpulung	Spitalul Județean de Urgență Pitești  Spitalul de Psihiatrie Vedea	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Pitești - cazuri grave și critice			
AG	SPITALUL DE PEDIATRIE PITEȘTI	II							
AG	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG		III						
AG	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI		III						
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE CÂMPULUNG	II							
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "SF. ANDREI" VALEA IAȘULUI		III						
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE LEORDENI		II						
AR	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ARAD		I	Spitalul Județean de Urgență Arad	Spitalul Orășenesc Ineu	Dializa S.C. Avitum Braun - centru local Arad, tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Arad - cazuri grave și critice			
AR	SPITALUL ORĂȘENESC INEU		II						
AR	EXPO ARAD - SPITAL DE CAMPANIE		III						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ BUCUREȘTI		I	Maternitatea Bucur	Spitalul clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"	Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila"			
B	INSTITUTUL NAȚIONAL DE NEUROLOGIE ȘI BOLI NEUROVASCULARE	monospecialitate	III						
B	CETTT SF. STELIAN		III						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ SF. PANTELIMON		I						
B	INSTITUTUL NAȚIONAL DE BOLI INFECTIOASE PROF. DR. MATEI BALȘ		I						
B	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "SF. ȘTEFAN"		III						
B	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE ȘI TROPICALE "DR. VICTOR BABEȘ"	I							
B	INSTITUTUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE MARIUS NASTA		II						
B	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI		III						
B	SPITALUL CLINIC DR. I. CANTACUZINO		III						
B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI		I						
B	SPITALUL CLINIC DE COPII DR. V. GOMOIU		II						
B	SPITALUL DE URGENȚĂ PROF. DR. D. GEROTA		II						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII M.S. CURIE		I						
B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ ELIAS		I						
B	INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE PROF. C.C. ILIESCU	monospecialitate	III						
B	SPITALUL CLINIC NR. 1 CF WITTING		III						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "SF. IOAN"	I							
B	SPITALUL PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU		III						
B	SPITALUL CLINIC COLENTINA	I							
B	SPITALUL CLINIC "NICOLAE MALAXA"		II						
B	SPITALUL CLINIC COLȚEA	II							
B	SPITALUL CLINIC DE NEFROLOGIE DR. CAROL DAVILA	monospecialitate	III						
B	SC. POLICI INICO DI MONZA SRI		III						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚE OFTALMOLOGICE BUCUREȘTI	III	monospecialitate				INSMC "Alessandrescu Rusescu"		
B	INSMC ALESSANDRESCU RUSESCU - SP. POLIZU		II						
B	SPITALUL CLINIC DE COPII GR. ALEXANDRESCU		I						
B	SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE, TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR FOIȘOR	monospecialitate	II						
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚE BAGDASAR ARSENI	I							
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. AGRIPPA IONESCU"		II						
B	SPITALUL CLINIC SFÂNTA MARIA BUCUREȘTI		III						

<b>B</b>	Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila" București - Spital militar de campanie de nivel ROL2-COVID-19, amplasat în perimetrul Institutului de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan"	I			
<b>BC</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU	I	Spitalul Municipal «Sf. Ierarh dr. Luca» Onești	Spitalul Municipal "Sf. Ierarh Dr. Luca" Onești	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Municipal «Sf. Ierarh dr. Luca» Onești - cazuri grave și critice
<b>BC</b>	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ MOINEȘTI	III			
<b>BC</b>	SPITALUL MUNICIPAL SF. IERARH DR. LUCA ONEȘTI	I			
<b>BC</b>	SPITALUL PROF DR EDUARD APETREI BUHUȘI	II			
<b>BC</b>	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE BACĂU	III			
<b>BC</b>	SPITALUL IOAN LASCAR COMĂNEȘTI	III			
<b>BC</b>	SC ELITYS CARE SRL	III			
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC JUD. DE URGENȚĂ ORADEA	I	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DR. GAVRIL CURTEANU ORADEA	I			
<b>BH</b>	SPITALUL PELICAN ORADEA	I			
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE BĂILE FELIX	III			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL EP. NICOLAE POPOVICI BEIUȘ	II			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL DR. POP. MIRCEA MARGHITA	III			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL SALONTA	III			
<b>BH</b>	SPITALUL ORĂȘENESC ȘTEI	II	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Centrul de Dializă „Diaverum” - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Bistrița - cazuri grave și critice
<b>BN</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRITĂ	I			
<b>BN</b>	SPITAL ORĂȘENESC "DR. GEORGE TRIFON" NĂȘAUD	III	Spitalul Județean de Urgență Brăila	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila	Centrul de dializă Diaverum, Brăila - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Brăila - cazuri grave și critice
<b>BR</b>	SPITAL PSIHIATRIE "SF. PANTELIMON" BRĂILA	III			
<b>BR</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA	I			
<b>BT</b>	SPITALUL DE RECUPERARE "SF. GHEORGHE" BOTOȘANI	III	Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani	Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani	Toate centrele - tură suplimentară/distinctă Spitalul Județean de Urgență Botoșani - cazuri grave și critice
<b>BT</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MAVROMATI BOTOȘANI	I			
<b>BT</b>	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE BOTOȘANI	III			
<b>BT</b>	SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI	III			
<b>BV</b>	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV	I	Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie «Dr. A. I. Sbârcea» Brașov	Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov	Toate centrele - tură suplimentară Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraș Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de dializă - pacienți gravi și critici
	SPITALUL GENERAL CF BRAȘOV	III			
	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE DR. I A SBÂRCEA BRAȘOV	I			
	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ REGINA MARIA BRAȘOV	I			
	SPITALUL MUNICIPAL SĂCELE	III			
	SPITALUL ORĂȘENESC DR CT SPÂRCHEZ ZĂRNEȘTI	II			
	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE SI NEUROLOGIE BRAȘOV	II			
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE BRAȘOV	II			
	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE	III			
	SPITALUL MUNICIPAL FĂGĂRAȘ	II			
SPITALUL MUNICIPAL CODLEA	III				
	CENTRUL MEDICAL MARIA SÂNPETRU	III	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat		Centrul de dializă Diaverum Buzău - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Buzău - cazuri grave și critice
<b>BZ</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU	I			
<b>BZ</b>	SPITALUL MUNICIPAL RÂMNICU SĂRAT	III	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca	Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa	Toate centrele de dializă private Spitalul Municipal Cluj-Napoca pentru pacienții suspecți COVID-19 cu urgențe nefrologice și pacienții
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA	I			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA	II			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ-NAPOCA	III			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE LEON DANIELLO, CLUJ-NAPOCA	II			

						dializații cronic și acutizate	
CJ	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ "DR. CONSTANTIN PĂPILIAN" CLUJ-NAPOCA	I				Secția de ATI/TI a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca - hemodiafiltrare	
CJ	INSTITUTUL REGIONAL DE GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE "PROF. DR. O. FODOR" CLUJ-NAPOCA	III					
CJ	SPITALUL ORĂȘENESC HUEDIN	III					
CJ	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPIA TURZII	III					
CJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL CLUJ-NAPOCA	I					
CJ	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII CLUJ-NAPOCA	I					
CJ	SPITALUL MUNICIPAL DEJ	III					
CL	SPITALUL MUNICIPAL OLTENIȚA	III		Spitalul Municipal Oltenița	Spitalul de Psihiatric Săpunari		Centrul de dializă Diaverum
CL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DR POMPEI SAMARIAN CĂLĂRAȘI	III					Centrul de dializă Avitum Reșița - tură suplimentară Spitalul Județean Caraș-Severin - Reșița - pacienți gravi și critici
CS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA	I					
CS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ CARANSEBEȘ	I		Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș			
CT	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ " SF. ANDREI" CONSTANȚA	I				Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța - Centrul de dializă - pacienți gravi și critici	
CT	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ " SF. ANDREI" CONSTANȚA - SECȚIA EXTERIOARĂ AGIGEA	III					
CT	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CONSTANȚA	I					
CT	SPITALUL PNEUMOTIZIOLOGIE CONSTANȚA	II					
CT	SPITALUL MUNICIPAL MEDGIDIA	II		Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Andrei"		
CT	SPITALUL MUNICIPAL MANGALIA	II					
CT	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ "DR. ALEXANDRU GAFENCU " CONSTANȚA	I					
CV	SPITALUL MUNICIPAL TÂRGU SECUIESC	III					
CV	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ "DR. BENEDEK GÉZA" DIN COVASNA	III				Centrul de dializă Sfântu Gheorghe Avitum - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Sfântu Gheorghe - pacienți gravi și critici	
CV	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "DR. FOGOLYÁN KRISTÓF" DIN SFÂNTU GHEORGHE	I		Spitalul Județean de Urgență "Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe			
DB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGOVIȘTE	I					
DB	SPITALUL MUNICIPAL MORENI	III					
DB	SPITALUL ORĂȘENESC PUCIOASA	III					
DB	SPITALUL ORĂȘENESC GĂEȘTI	III					
DJ	SPITALUL ORĂȘENESC "AȘEZĂMINTELE BRÂNCOVENEȘTI" DĂBULENI	III				Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova - pacienți gravi și critici	
DJ	SPITALUL MUNICIPAL "PROF. DR. IRINEL POPESCU" BĂILEȘTI	III			Spitalul Orășenesc "Așezămintele Brâncovenești" Dăbuleni		
DJ	SPITALUL CLINIC CF CRAIOVA	III		Spitalul Clinic Municipal Filantropia Craiova			
DJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOTIZIOLOGIE "VICTOR BABEȘ" CRAIOVA	II					
DJ	SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA	III					
DJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL FILANTROPIA CRAIOVA	III					
DJ	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE LEAMNA	III			Spitalul de Neuropsihiatric Craiova		
DJ	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA	I					
GJ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU	I					
GJ	SPITALUL DE URGENȚĂ TÂRGU CĂRBUNEȘTI	I					
GJ	SPITALUL MUNICIPAL MOTRU	III				Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu - cazuri grave și critice	
GJ	SPITALUL ORĂȘENESC ROVINARI	III					
GJ	SPITALUL ORĂȘENESC NOVACI	III		Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești	Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești		
GJ	SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI	III					
GJ	SPITALUL ORĂȘENESC BUMBEȘTI-JIU	III					
GJ	SPITALUL DE PNEUMOLOGIE T.V. RUNCU	III					
GL	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. APOSTOL ANDREI" GALAȚI	I					Centrul de dializă Diaverum, Galați - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Galați - pacienți critici și gravi
GL	SPITALUL MUNICIPAL "ANTON CINCU" TECUCI	III					
GL	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE GALAȚI	III		Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologic „Buna Vestire” Galați	Spitalul de Psihiatrie Galați		
GL	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ "DR. ARISTIDE SERFIOTI" GALAȚI	I					
GL	SPITALUL GENERAL CĂI FERATE GALAȚI	III					
GL	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII "SF. IOAN" GALAȚI	I					

GL	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE "BUNA VESTIRE" GALAȚI	II			
GL	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE "SF. CUVIOASA PARASCHEVA" GALAȚI	III			
GR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU	I			
GR	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE IZVORU	III			
GR	S.C. QUALITY COMPAS S.R.L. - OBSERVAȚII * CONTRACT CU MEDIC DE BOLI INFECȚIOASE	III			
GR	SPITALUL ORĂȘENESC BOLINTIN-VALE	III	Spitalul Orășenesc Bolintin-Vale		S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Giurgiu - tură suplimentară Pacienți gravi și critici - Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" București
HD	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DEVA	I			
HD	SPITALUL MUNICIPAL DR. ALEXANDRU SIMIONESCU HUNEDOARA	I			
HD	SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI	III			
HD	SPITALUL MUNICIPAL ORĂȘTIE	II			
HD	SPITALUL MUNICIPAL LUPENI	III			
HD	SPITALUL ORĂȘENESC HAȚEG	III			
HD	SPITALUL MUNICIPAL VULCAN	III			
HD	SANATORIUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BRAD	III			
HD	SANATORIUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE GEOAGIU	III			
HD	SPITALUL GENERAL C.F. SIMERIA	II			
HD	SPITALUL DE PSIHIATRIE ZAM	III			
HD	SPITALUL MUNICIPAL BRAD	III			
HR	SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU SECUIESC	II			
HR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MIERCUREA-CIUC	II			
HR	SPITALUL MUNICIPAL TOPLITA	III			
HR	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	III			
	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ILFOV	II	Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov		vezi București
IL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA	II	Spitalul Județean de Urgență Slobozia		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Slobozia - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Slobozia - cazuri grave și critice
IL	SPITALUL MUNICIPAL ANGHEL SALIGNY FETEȘTI	III			
IL	SPITALUL MUNICIPAL URZICENI	III			
IL	SPITALUL ORĂȘENESC ȚÂNDĂREI	III	Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Fetești		
IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. N. OBLU" IAȘI	I			
IS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ PAȘCANI	I			
IS	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAȘI	II			
IS	SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI	III			
IS	SPITALUL GENERAL C.F. PAȘCANI	III			
IS	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ "DR. IACOB CZIHAC"	III			
IS	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE "SFÂNȚA PARASCHEVA" IAȘI	II			
IS	SPITAL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE "ELENA DOAMNA"	III			
IS	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE IAȘI	II			
IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII "SF. MARIA" IAȘI	II			
IS	SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ PĂDURENI GRAJDURI	III			
IS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚE SF. SPIRIDON IAȘI	I			
IS	SPITALUL ORĂȘENESC HĂRLĂU	III			
MH	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DROBETA-TURNU SEVERIN	II			
MH	SPITALUL MUNICIPAL ORȘOVA	III	Spitalul Municipal Orșova		Toate centrele de dializă - tură suplimentară

MH	SPITALUL ORĂȘENESC BAIA DE ARAMĂ	III	Spitalul Orășenesc Baia de Aramă		Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin - cazuri grave și critice
MM	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "DR. CONSTANTIN OPRÎȘ" BAIA MARE	I	Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Oprîș" Baia Mare	Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatric	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Baia Mare - cazuri grave și critice
MM	SPITALUL DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PSIHIATRIE BAIA MARE	III			
MM	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUȘDEA" BAIA MARE	III	Spitalul de Pneumofiziologie „Dr. Nicolae Rușdea” Baia Mare		
MM	SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMAȚIEI	III			
MS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș	Spitalul Clinic Județean Mureș	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș - cazuri grave și critice
MS	SPITALUL MUNICIPAL SIGHIȘOARA - COMPARTIMENT PNEUMOLOGIE	II			
MS	CLINICA BOLI INFECȚIOASE I TÂRGU MUREȘ	II			
MS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN MUREȘ	I			
MS	SPITALUL MUNICIPAL DR. GH. MARINESCU TÂRNĂVENI	III	Spitalul Clinic Județean Mureș		
MS	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TÂRGU MUREȘ	II			
MS	SPITALUL MUNICIPAL "DR. EUGEN NICOARĂ" REGHIN	II			
MS	SPITALUL MUNICIPAL DR. VALERIU RUSSU LUDUȘ	III			
NT	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BISERICANI	III			
NT	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PIATRA-NEAMȚ	I	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț - pacienți gravi și critici
OT	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA	I		Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Municipal Caracal
OT	SPITALUL MUNICIPAL CARACAL	I			
OT	SPITALUL ORĂȘENESC CORABIA	III			
OT	SPITALUL ORĂȘENESC BALȘ	III			
PH	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PLOIEȘTI	I		Spitalul de Psihiatrie Voila	Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă Spitalul Clinic Județean de Urgență Ploiești - cazuri grave și critice
PH	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE DRAJNA	III	Spitalul Obstetrică Ginecologic Ploiești		
PH	DENTIRAD HOSPITAL S.R.L.	III			
PH	SPITALUL DE BOLI PULMONARE BREAZA	III	Spitalul Municipal Câmpina		
PH	SC PATRIK MEDICAL CENTER S.R.L.	III			
PH	SPITALUL GENERAL CF PLOIEȘTI	III			
PH	SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA	III			
PH	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA	III			
PH	S.C. SFÂNTA SOFIA HOSPITAL MED S.R.L.	III			
PH	SPITALUL ORĂȘENESC BĂICOI	III			
PH	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE	III			
SB	SPITALUL ORĂȘENESC CISNĂDIE	III	Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu	Spitalul Clinic de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu	
SB	SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU	I			
SB	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ "DR. ALEXANDRU AUGUSTIN"	III			
SB	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SIBIU	I			
SB	SPITALUL MUNICIPAL MEDIAȘ	I			
SB	SPITALUL GENERAL CF SIBIU	III			
SJ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ZALĂU	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Zalău	Spitalul Clinic Județean de Urgență Zalău	Nefromed Sălaj - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Zalău - cazuri critice și grave
SJ	SPITALUL ORĂȘENESC "PROF. DR. IOAN PUȘCAȘ" ȘIMLEU SILVANIEI	III	Spitalul Orășenesc "Prof. Ioan Pușcaș" Șimleu Silvanici		
SJ	SPITALUL ORĂȘENESC JIBOU DR. TRAIAN HERTĂ	III			
SĂLAJ	SPITALUL DE BOLI CRONICE CRĂȘNA	III			
SM	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SATU MARE	I	Spitalul Municipal Carci	Spitalul Municipal Carci	S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Satu Mare - tură suplimentară/distinctă Spitalul Clinic
SM	SPITALUL MUNICIPAL CAREI	III			
SM	SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI-OAȘ	III			
SM	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE SATU MARE	III			



					Județean de Urgență Satu Mare - cazuri grave și critice
SV	SPITALUL ORĂȘENESC GURA HUMORULUI	III	Spitalul Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava		Toate centrele - tură suplimentară (la nevoie) Spitalul Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava Secția de dializă - centru dedicat - cazuri grave și critice
SV	SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI	III			
SV	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG MOLDOVENESC	III			
SV	SPITALUL MUNICIPAL "SF. DOCTORI COSMA ȘI DAMIAN" RĂDĂUȚI	III			
SV	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. IOAN CEL NOU" SUCEAVA	I			
SV	SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET	III			
TL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TULCEA	I	Spitalul Municipal Medgidia		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Tulcea - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța - cazuri grave și critice
TM	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „P. BRÂNZEU”TIMIȘOARA	I	Maternitatea Bega Timișoara		Toate centrele - tură suplimentară distinctă Spitalul Județean de Urgență Timișoara - cazuri grave și critice
TM	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOLOGIE „V. BABEȘ”TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „L.ȚURCANU”TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC CF TIMIȘOARA	III			
TM	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIȘOARA	II			
TM	MĂTERNITATEA BEGA	II			
TM	SPITALUL MUNICIPAL „TEODOR ANDREI” LUGOJ	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC DETA	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC SĂNNICOLAU MARE	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC FĂGET	III			
TR	SPITALUL MUNICIPAL CARITAS ROȘIORI DE VEDE	II	Spitalul Caritas Roșiori de Vede		Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alexandria - cazuri grave și critice
TR	SPITALUL MUNICIPAL TURNU MĂGURELE	III			
VL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VÂLCEA	I	Spitalul Județean de Urgență Vâlcea Spital Psihiatrie Dragooști		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Râmnicu Vâlcea - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Vâlcea - cazuri grave și critice
VL	SPITALUL MUNICIPAL DRĂGĂȘANI	III			
VL	SPITALUL ORĂȘENESC HOREZU	III			
VL	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE CONSTANTIN ANASTASATU MIHĂEȘTI	III			
VL	SPITAL ORĂȘENESC BREZOI	III			
VN	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. PANTELIMON" FOCSANI- JUDEȚ VRANCEA	I	Spitalul Municipal Adjud		Centrul de dializă Diaverum Focșani - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Focșani - cazuri grave și critice
VN	SPITALUL MUNICIPAL ADJUD- JUDEȚ VRANCEA	III			
VS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VASLUI	I	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad - Centrul de hemodializă Nefromed Dialysis Center Bârlad -
VS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ "ELENA BELDIMAN" BÂRLAD	I			
VS	SPITALUL MUNICIPAL "DIMITRIE CASTROIAN" HUȘI	II			
	Listă întocmită conform datelor raportate de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București la data de 19.03.2021				

IMAGINE