INFORMARE

ACTE NORMATIVE ADOPTATE CU INCIDENȚĂ ÎN MATERIA

DREPTURILOR CETĂȚENILOR

13 mai 2022

√ Hotărârea nr. 625/2022 privind aprobarea scoaterii din rezervele de stat a unor cantități de produse și acordarea acestora ca ajutoare umanitare interne de urgență, cu titlu gratuit, Instituției Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui, pentru protecția populației refugiate în contextul escaladării conflictului din Ucraina, publicată în M.Of. nr. 479 din 13 mai 2022

Art. 1. (1) Se aprobă scoaterea din rezervele de stat și acordarea imediată ca ajutoare umanitare interne de urgență, cu titlu gratuit, a unor cantități de produse, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre, în valoare de 1.505.734,26 lei, exclusiv TVA, Instituției Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui, pentru protecția populației refugiate în contextul escaladării conflictului din Ucraina.

(2) Transportul produselor până la locul de destinație indicat de Instituția Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui se efectuează cu mijloace de transport puse la dispoziție de Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale.

Art. 2. Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale scade din gestiune, la prețul de înregistrare, prin debitarea contului 6890100 „Cheltuieli privind rezerva de stat", cantitățile de produse aprobate a fi scoase din rezervele de stat potrivit prezentei hotărâri, cu datele din avizele de expediție și procesele-verbale de predare-primire semnate de persoanele împuternicite desemnate de Instituția Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui.

Art. 3. Cheltuielile prevăzute la art. 1 alin. (2) și orice alte cheltuieli pentru intervenția operativă se suportă din veniturile proprii ale Activității pentru intervenții operative și reîntregirea stocurilor diminuate, înființată pe lângă Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale și pe lângă fiecare unitate teritorială, conform art. 1 alin. (2) lit. b) din Hotărârea Guvernului nr. 598/2014 privind înființarea pe lângă Administrația Națională a

Rezervelor de Stat și Probleme Speciale și pe lângă fiecare unitate teritorială a unor activități finanțate integral din venituri proprii, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 4. (1) Distribuirea produselor prevăzute la art. 1 alin. (1) se face de comitetul județean pentru situații de urgență, prin grija Instituției Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui.

(2) După încetarea conflictului din Ucraina, cantitățile de produse preluate potrivit art. 1 alin. (2), după dezinfectare sau decontaminare, rămân la dispoziția Instituției Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui și urmează a fi folosite pentru protecția populației afectate, în cazul apariției altor situații de urgență pe raza județelor ori în proximitatea acestora, cu menținerea destinației produselor acordate ca ajutor umanitar intern de urgență, cu titlu gratuit, din rezervele de stat.

(3) Documentele justificative privind distribuirea produselor se păstrează la Instituția Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui, în vederea punerii lor la dispoziția organelor de control abilitate.

Art. 5. Fondurile necesare reîntregirii stocului rezervă de stat diminuate cu cantitățile prevăzute în anexa la prezenta hotărâre se asigură din veniturile proprii ale Activității pentru intervenții operative și reîntregirea stocurilor diminuate, înființată pe lângă Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale, conform art. 1 alin. (2) lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 598/2014, cu modificările și completările ulterioare, cu modificarea corespunzătoare a programului anual pentru constituirea și reîntregirea stocurilor rezervă de stat, elaborat pe surse de finanțare.

Art. 6. Pentru reîntregirea stocurilor diminuate ca urmare a acordării ajutoarelor umanitare prevăzute la art. 1, se aprobă achiziționarea ca stocuri de urgență a cantităților deficitare, necesare susținerii continue a acțiunilor umanitare, pe fondul intensificării crizei umanitare regionale, care se poate realiza în aplicarea art. 1^1 lit. g) din Legea nr. 82/1992 privind rezervele de stat, republicată, cu modificările și completările ulterioare, de către Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale, în limita bugetului de venituri și cheltuieli al activității finanțate integral din venituri proprii pentru intervenții operative și reîntregirea stocurilor diminuate, aprobat conform reglementărilor legale în vigoare.

ANEXĂ

LISTA

produselor scoase din rezervele de stat și acordate ca ajutoare umanitare interne de urgență, cu titlu gratuit, Instituției Prefectului din municipiul București și din județele Galați, Iași, Neamț, Suceava și Vaslui, pentru protecția populației refugiate în contextul escaladării conflictului din Ucraina

1. Instituția Prefectului — Municipiul București

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Saltele de pat	buc.	350	59.504,20	70.810
2	Pături	buc.	350	22.756,30	27.080
3	Cearșafuri de pat	buc.	700	21.000	24.990
4	Perne	buc.	350	12.252,10	14.580
5	Fețe de pernă	buc.	700	4.201,68	5.000
	TOTAL PRODUSE			119.714,28	142.460

2. Instituția Prefectului — Județul Galați

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Saltele de pat	buc.	500	85.294,12	101.500
2	Paturi	buc.	500	135.000	160.650
3	Pături	buc.	500	32.500	38.675
4	Cearșafuri de pat	buc.	1000	30.000	35.700
5	Perne	buc.	500	17.500	20.825
6	Fețe de pernă	buc.	1000	6.000	7.140
7	Saci de dormit	buc.	500	90.000	107.100
	TOTAL PRODUSE			396.294,12	471.590

3. Instituția Prefectului — Județul Iași

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Paturi	buc.	500	85.294,12	101.500
2	Saltele de pat	buc.	500	135.000	160.650
3	Pături	buc.	500	32.500	38.675
4	Cearșafuri de pat	buc.	1000	30.000	35.700
5	Perne	buc.	500	17.500	20.825
6	Fețe de pernă	buc.	1000	6.000	7.140
7	Saci de dormit	buc.	500	90.000	107.100
	TOTAL PRODUSE			396.294,12	471.590

4. Instituția Prefectului — Județul Neamț

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Paturi	buc.	500	85.294,12	101.500
2	Saltele de pat	buc.	500	135.000	160.650
3	Pături	buc.	500	32.500	38.675
4	Cearșafuri de pat	buc.	1000	30.000	35.700
5	Perne	buc.	500	17.500	20.825
6	Fețe de pernă	buc.	1000	6.000	7.140
7	Saci de dormit	buc.	500	90.000	107.100
	TOTAL PRODUSE			396.294,12	471.590

5. Instituția Prefectului — Județul Suceava

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Construcție ușoară din elemente modulate*	buc.	8	96.000	114.240
	TOTAL PRODUSE			96.000	114.240

6. Instituția Prefectului — Județul Vaslui

Nr. crt.	Produsul	U.M.	Cantitatea	Valoarea fără TVA (lei)	Valoarea cu TVA (lei)
1	Corturi*	buc.	20	96.000	114.240
2	Conserve de carne de porc	kg.	248,40	2.889,91	3.150
3	Conserve de pateu de ficat	kg.	249,60	2.247,71	2.450
4	TOTAL PRODUSE			101.137,62	119.840

* Preluarea construcțiilor ușoare din elemente modulate și a corturilor prevăzută la pct. 5 și 6 se face pe bază de proces-verbal de predare-preluare, cu constatarea stării constructiv-funcționale.

√ Ordinul nr. 134/2022 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a Listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, publicat în M.Of. nr. 480 din 13 mai 2022

Art. 1. Se aprobă Planul de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19, prevăzut în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. (1) Se aprobă Lista spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, prevăzută în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul ordin.

(2) Lista menționată la alin. (1) cuprinde spitalele și unitățile de dializă care raportează zilnic informațiile necesare privind cazurile de COVID-19 în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS" și care au cel puțin capacitățile de investigație și tratament, precum și resursele umane prevăzute în planul de măsuri prevăzut în anexa nr. 1.

(3) Lista prevăzută la alin. (1) se actualizează la propunerea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, prin ordin al ministrului sănătății, în vederea introducerii sau eliminării unor noi spitale și unități de dializă și a modificării clasificării, dacă este cazul.

(4) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP, transmit Ministerului Sănătății, la adresa dam-spital@ms.ro, în termen de 3 zile de la avizarea modificării, solicitarea de actualizare a listei spitalelor.

Art. 3. (1) Conducerea unităților sanitare solicită DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare doar în condițiile prevăzute în anexa nr. 3, care face parte integrantă din prezentul ordin, cu respectarea prevederilor art. XX din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative.

(2) Conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 poate solicita DSP avizarea unui număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, comparativ cu numărul maxim de paturi care a fost avizat pentru același scop, în funcție de criteriile și conform anexei nr. 3 — Condiții pentru scăderea numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificarea structurii unităților sanitare în condițiile pandemiei de COVID-19.

(3) Scăderea numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19 trebuie să fie însoțită de o creștere corespunzătoare a numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienții care nu sunt confirmați cu COVID-19, cu încadrarea în numărul de paturi prevăzute în structura organizatorică a spitalului.

(4) Conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 transmite DSP un plan de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, asumat de manager și care va conține cel puțin următoarele informații:

a) ordinea și modalitatea în care spitalul va atinge numărul maxim de paturi necesare pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de evoluția epidemiologică;

b) propuneri privind necesarul de materiale de protecție și materiale sanitare, de medicamente, dispozitive medicale și aparate medicale pentru asigurarea gestionării episodului de recrudescență a COVID-19;

c) propuneri privind necesarul de personal medical și modalitățile de asigurare a acestuia pentru gestionarea episodului de recrudescență a COVID-19.

(5) DSP vor corela planurile prevăzute la alin. (4) și cu nevoile de servicii medicale de la nivelul județului, respectiv al municipiului București și vor întocmi un plan județean de reziliență a rețelei sanitare față de recrudescența COVID-19, care va conține cel puțin următoarele informații:

a) lista spitalelor care vor crește numărul paturilor necesare asigurării asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19;

b) ordinea și modalitatea în care spitalele menționate la lit. a) vor atinge numărul de paturi necesare pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de evoluția epidemiologică;

c) numărul de paturi necesare pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți cazuri confirmate cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19 trebuie să fie cuprins între un minim de 5% și un maxim de 30% din numărul total de paturi de la nivelul județului sau de la nivelul municipiului București;

d) propuneri privind necesarul de materiale de protecție și materiale sanitare, de medicamente, dispozitive medicale și aparate medicale pentru asigurarea gestionării episodului de recrudescență a COVID-19;

e) propuneri privind necesarul de personal medical și modalitățile de asigurare a acestuia pentru gestionarea episodului de recrudescență a COVID-19.

(6) Planul prevăzut la alin. (5), asumat de directorul DSP, va fi transmis Ministerului Sănătății, în termen de 15 zile lucrătoare de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, precum

și de la orice modificare ulterioară ca urmare a actualizării planurilor de reziliență de la nivelul spitalelor.

Art. 4. Conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 solicită DSP avizarea creșterii numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de etapele prevăzute în anexa nr. 4 — Condiții pentru creșterea numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificarea structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 5. (1) Paturile prevăzute la art. 3 și 4 sunt paturi destinate îngrijirii pacienților atât în secțiile de anestezie-terapie intensivă (paturi ATI), cât și în celelalte tipuri de secții din cadrul unităților sanitare solicitante.

(2) DSP verifică săptămânal, în fiecare zi de luni, până la ora 17.00, raportările făcute de spitale în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS", referitoare la următoarele date din ziua respectivă:

a) numărul de paturi non-ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19, per spital;

b) numărul de paturi ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19, per spital;

c) numărul de paturi non-ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților care nu sunt suspecți sau confirmați cu COVID-19, per spital;

d) numărul de paturi ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților care nu sunt suspecți sau confirmați cu COVID-19, per spital.

(3) În cazul în care DSP constată inexactități în datele menționate la alin. (2), va contacta unitatea sanitară respectivă în vederea corectării informațiilor raportate.

Art. 6. (1) Conducerea spitalelor care au capacitățile de investigație și tratament minime prevăzute în anexa nr. 1 realizează demersurile legale pentru asigurarea personalului medical necesar pentru complinirea cerințelor încadrării în nivelul corespunzător dotării tehnice și aprobă proceduri interne pentru consultul multidisciplinar, acolo unde acestea lipsesc.

(2) Spitalele care nu au capacitățile de investigație și tratament minime prevăzute în anexa nr. 1 și nu se regăsesc în anexa nr. 2 vor fi evaluate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a

prezentului ordin, în vederea identificării soluțiilor care să permită asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate cu forme medii cu factori de risc și forme severe de COVID-19, în condițiile prezentului ordin, și au obligația de a elabora planul de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, prevăzut la art. 3 alin. (4).

(3) În acord cu prevederile planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, conducerea spitalelor realizează demersurile legale pentru asigurarea personalului medical necesar și a necesarului de materiale sanitare și de protecție, echipamente și medicamente pentru îndeplinirea cerințelor planului și aprobă proceduri interne pentru consultul multidisciplinar, în situația în care acestea lipsesc.

Art. 7. (1) Unitățile sanitare publice și private menționate în lista prevăzută la art. 2 alin. (1) au obligația asigurării îngrijirilor medicale pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, cu respectarea planului de măsuri prevăzut în anexa nr. 1.

(2) Toate unitățile sanitare, publice și private, care nu sunt menționate în lista prevăzută la art. 2 alin. (1) au obligația asigurării asistenței medicale pacienților confirmați cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19 în decursul internării pentru o altă patologie. Asistența medicală este oferită potrivit competenței, într-o zonă dedicată care respectă măsurile de prevenire a transmiterii infecției cu SARS-CoV-2, până la stabilirea diagnosticului și transferul într-un spital adecvat fazei clinice a COVID-19.

Art. 8. În spitalele și unitățile de dializă care folosesc orice modalitate de administrare a oxigenului este interzisă utilizarea la nivelul saloanelor și încăperilor utilizate pentru asistența medicală a oricărui dispozitiv care funcționează cu flacără deschisă ori închisă.

Art. 9. (1) Condițiile de funcționare pe care trebuie să le îndeplinească centrele de evaluare sunt următoarele:

a) sunt structuri funcționale organizate în unități sanitare cu paturi în care se acordă servicii medicale de tip spitalicesc — spitalizare de zi destinate evaluării și tratării pacienților confirmați cu COVID-19;

b) sunt organizate separat față de zona de spitalizare continuă și spitalizare de zi non-COVID-19, cu acces facil la ambulatoriu, serviciul de primiri urgențe, laboratoarele de investigații, cu respectarea criteriilor de organizare spațial funcționale;

c) au ca structură minimă: cabinet/cabinete de consultații, săli de tratamente, saloane/rezerve cu minimum 2 paturi pentru spitalizare de zi, spații administrative și, după caz, laborator de analize medicale și laborator de radiodiagnostic.

(2) Conducerea unităților sanitare solicită DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare în vederea organizării și funcționării centrelor de evaluare, cu respectarea prevederilor art. XX din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative.

(3) DSP emite avizul privind înființarea centrului de evaluare, care atestă îndeplinirea condițiilor de funcționare a centrului de evaluare, prevăzute la alin. (1).

(4) La nivelul centrelor de evaluare se va aplica algoritmul de evaluare și tratament prevăzut în anexa nr. 5, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 10. În tot cuprinsul actelor normative care fac referire la unitățile sanitare care acordă servicii medicale pacienților infectați cu COVID-19 se va lua în considerare Lista spitalelor și unităților de dializă care asigură asistență medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, astfel cum acestea sunt prevăzute în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

Art. 11. La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului sănătății nr. 434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 311 din 26 martie 2021, cu modificările și completările ulterioare.

ANEXA Nr. 1

PLAN DE MĂSURI

pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19

I. Adaptarea răspunsului unităților sanitare în scopul îngrijirii pacienților cu COVID-19, având diferite forme de boală, se face prin corelarea numărului de internări și a severității cazurilor internate cu capacitatea de investigare și de îngrijire a acestor pacienți.

I.1. Evaluarea resurselor disponibile îngrijirii medicale a pacienților cu infecție SARS-CoV-2 se face zilnic pe baza datelor raportate de către spitalele cuprinse în anexa nr. 2 la ordin prin platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS” și servește instituțiilor abilitate în gestionarea pandemiei de COVID-19. În funcție de evoluția epidemiologică a infecției cu

SARS-CoV-2 în România, numărul de paturi alocate îngrijirii pacienților se modifică conform avizului direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București.

I.2. Pacienții cronici sau cei care necesită un tratament recurent în regim de spitalizare continuă sau de zi, având o periodicitate impusă prin natura afecțiunii sau a protocolului de tratament, precum și femeile însărcinate, cazuri confirmate sau suspecte de infecție cu SARS-CoV-2, au asigurate îngrijirile medicale în spitale în conformitate cu nivelurile de competență ale acestora.

I.3. Spitalele prevăzute în lista din anexa nr. 2 la ordin raportează zilnic în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS" situația ocupării paturilor pe tipuri de secții, respectiv numărul pacienților asistați prin dispozitive de ventilație mecanică invazivă, noninvazivă, alte tipuri de suport al funcției respiratorii (dispozitive de oxigenoterapie cu flux înalt sau flux scăzut), defalcate în: cazuri COVID-19 confirmate, cazuri suspecte de COVID-19 și cazuri non-COVID, aflate în oricare dintre secțiile spitalelor, inclusiv în unitățile/compartimentele de primiri urgențe.

I.4. Spitalele prevăzute în lista din anexa nr. 2 la ordin oferă asistență medicală și pacienților non-COVID-19, cu obligativitatea existenței unor circuite separate pentru aceștia.

I.5. Alocarea numărului de paturi pentru asistența medicală a pacienților cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 se face urmărind asigurarea accesului pacienților la îngrijiri pluridisciplinare, când este necesar, cu respectarea unei distribuții cât mai echitabile a cazuisticii între unitățile sanitare.

II. Asigurarea unei asistențe medicale corespunzătoare pentru pacienți cazuri confirmate de COVID-19 și pentru pacienții non-COVID-19 se va realiza nediscriminatoriu, prin implicarea tuturor spitalelor în baza competențelor specifice, cu respectarea normelor epidemiologice.

II.1. Asigurarea accesului la tratament adecvat pacienților cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 și în cel mai scurt timp trebuie realizată în condiții de maximă siguranță pentru toți pacienții și cadrele medicale. Triajul clinic și epidemiologic reprezintă prima etapă de evaluare a pacienților și de optimizare a fluxului acestora, cu rol esențial în stabilirea oportunității și a prioritizării obiective a admisiei lor în unitățile sanitare capabile să ofere suport investigațional și, după caz, tratament în regim spitalizat.

II.2. Este esențială respectarea izolării stricte a pacienților cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, astfel cum sunt definite de către Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile.

II.3. În cazul în care pacienții confirmați cu COVID-19 necesită deplasarea intra- sau interspitalicească, fie pentru investigații suplimentare, fie pentru tratamente specifice ce nu pot fi asigurate în secția sau de unitatea sanitară în care aceștia se află, transportul se va realiza cu respectarea următoarelor condiții minime: pacientul este protejat cu mască și însoțit de personal echipat complet, pe circuit prestabilit și cu respectarea procedurilor de transport al pacienților în stare critică și a regulilor de igienă, cu dezinfecția spațiilor după încheierea actului medical.

II.4. În toate secțiile cu paturi care asigură asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, altele decât secțiile și compartimentele ATI, pot funcționa paturi destinate terapiei acute (paturi DTA).

II.4.1. Paturile destinate terapiei acute îndeplinesc cumulativ următoarele condiții minime:

a) sursă de oxigen fixă cu cuplare rapidă, conformă cu normativele tehnice în vigoare, deservită de un rezervor central, care să furnizeze pentru toate posturile de lucru o presiune suficientă pentru a permite una dintre următoarele: administrarea de oxigen medical cu debit redus pe narine sau mască (cu sau fără reinhalare), administrarea de oxigen medical cu debit înalt (peste 15 l/min.) prin dispozitive dedicate sau utilizarea de dispozitive de suport cu presiune pozitivă și aparate de ventilație mecanică noninvazivă, după caz.

Paturile DTA cu debit redus de oxigen pot fi deservite în spitalele de nivel III și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce întrunesc condițiile de siguranță, aprobate prin normele ISO:13485/2016, ale Directivei 93/42/CEE a Consiliului din 14 iunie 1993 privind dispozitivele medicale în vigoare, iar pentru buteliile de oxigen, ale prescripției tehnice PTC4-2010 ISCIR privind recipientele metalice sub presiune.

b) aparatură pentru monitorizarea pacientului, prevăzută la subpct. II 4.2.

II.4.2. Monitorizarea pacienților internați în paturile DTA cuprinde în mod obligatoriu:

a) măsurarea frecvenței cardiace sau a pulsului periferic; măsurarea saturației în oxigen; tensiune arterială măsurată noninvaziv la intervalele recomandate; temperatură periferică măsurată la intervalele recomandate.

Aceste măsurători se pot face fie cu un monitor noninvaziv de funcții vitale (care integrează toți parametrii), fie cu dispozitive separate, pentru fiecare parametru. Monitorizarea continuă este obligatorie la pacienții cu necesar de oxigen în creștere, cu debit înalt, și la cei cu suport presional pozitiv, respectiv ventilație noninvazivă;

b) monitorizarea frecvenței și a travaliului respirator se realizează prin măsurare și observație clinică.

II.4.3. Paturile DTA din spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 sunt deservite de către personalul medical al secției cu paturi în care sunt organizate și vor funcționa în regim de spitalizare continuă.

II.4.4. Spitalele care asigură asistență medicală pacienților cazuri confirmate de COVID-19, în ale căror spații se organizează paturi DTA cu utilizare de dispozitive de suport cu presiune pozitivă (pe mască, cort, coif etc.) și aparate de ventilație mecanică noninvazivă, vor asigura operarea acestor aparate doar sub coordonarea unui medic în specialitatea ATI sau a unui medic cu atestat de competență în ventilație mecanică noninvazivă. În cazul paturilor DTA organizate în unitățile/compartimentele de primiri urgențe (UPU/CPU), supravegherea poate să fie realizată de medici în specialitatea ATI sau medicină de urgență sau medici de familie cu atestat/ competență în medicină de urgență, angajați în UPU/CPU.

II.4.5. Paturile destinate terapiei acute (paturi DTA) pot funcționa și în secțiile care asigură asistența medicală a pacienților non-COVID, inclusiv a celor care au fost diagnosticați cu COVID-19, dar s-au negativat pentru SARS-CoV-2 și necesită continuarea terapiei respiratorii acute.

II.5. În raport cu capacitățile de investigare și îngrijire, paturile DTA asigură:

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

b) oxigenoterapie cu debit înalt (high-flow) în spitalele de nivel I și II;

c) dispozitive de suport cu presiune pozitivă și aparate de ventilație mecanică noninvazivă în spitalele de nivel I și, ca excepție, în cele de nivel inferior.

II.6. Spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate cu forme medii și severe de COVID-19, sunt definite în funcție de capacitatea de investigare și îngrijire a pacienților în spitale de nivel I, de nivel II și de nivel III.

Această ierarhizare dedicată nu se suprapune niciunei alte clasificări reglementate potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și legislației subsecvente, utilizată în prezent.

Nivel I: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate cu forme medii și severe de COVID-19, cu circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent următoarele condiții:

a) platformă diagnostică accesibilă 24/7 cu computer tomograf (linie de gardă sau cu eliberarea rezultatelor de la distanță) și laborator (analize uzuale menționate în anexa nr. 1.3 care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, care pot fi asigurate inclusiv prin analizoare point of care);

b) secție de terapie intensivă (funcțională, cu linie de gardă);

c) linie de gardă în una dintre specialitățile boli infecțioase sau pneumologie sau colaborare permanentă între una din specialitățile boli infecțioase/pneumologie cu linia de gardă asigurată în spital prin una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

Nivel II: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19, cu circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:

a) acces 24/7 la laborator (analize uzuale menționate în anexa nr. 1.3) și la o platformă diagnostică cu radiologie convențională, eventual computer tomograf cu eliberarea rezultatelor, inclusiv de la distanță;

b) capabilitate de implementare de paturi DTA conform cerințelor minime descrise în pct. II.4;

c) linie de gardă în una dintre specialitățile boli infecțioase sau pneumologie sau colaborare permanentă între una din specialitățile boli infecțioase/pneumologie, având linia de gardă asigurată în spital prin una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

Nivel III: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, cu circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:

a) capabilitate de implementare de paturi DTA, conform cerințelor minime descrise la pct. II.4, precum și paturi ATI, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății, interimar, nr. 1.500/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și

compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare;

b) colaborare zilnică, eventual linie de gardă în specialitatea boli infecțioase, pneumologie sau una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

II.7. Spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 pot face parte din următoarele categorii:

A. boli infecțioase;

B. pneumologie;

C. spitale generale și spitale de urgență;

D. maternități cu paturi dedicate COVID-19;

E. unități care asigură servicii de dializă pacienților cu COVID-19;

F. centre oncologice;

G. spitale de psihiatrie;

H. alte spitale în funcție de necesitate.

II.8. Traseul pacienților, corelat cu triajul clinic și epidemiologic, prevăzut în anexa nr. 1.2 care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, se va derula având ca obiectiv asigurarea cât mai echilibrată și în siguranță a asistenței medicale adecvate pentru un număr cât mai mare de pacienți, prin corelarea dintre:

a) datele anamnestice, statusul clinic, testarea pentru evidențierea infecției cu SARS-CoV-2, conform triajului clinic și epidemiologic conform fișei prevăzute în anexa nr. 1.1, care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, sau fișa de triaj UPU/CPU;

și

b) nivelurile și categoriile spitalelor care oferă asistență medicală pentru pacienți cazuri confirmate, probabile sau posibile, cu COVID-19 descrise la pct. II.5 și II.6.

II.9. Măsuri la nivelul maternităților cu paturi avizate pentru pacientele cazuri confirmate cu COVID-19

II.9.1. Vor avea circuite separate pentru cazurile de COVID-19 care să cuprindă facilitățile necesare îngrijirii mamei și nou-născutului: obstetrică-ginecologie, ATI, neonatologie, terapie intensivă neonatală.

II.9.2. La internarea gravidei și ori de câte ori apar modificări relevante, personalul secțiilor potențial implicat în îngrijirea pacientei și a nou-născutului (obstetrică, neonatologie, ATI, alte specialități) va fi anunțat și informat cu privire la vârsta de gestație, starea fetală, patologia maternă asociată, planul de îngrijiri obstetricale. Personalul medical aferent fiecărei specialități implicate verifică și asigură prezența și funcționalitatea echipamentului necesar în saloanele, sala de nașteri, sala de cezariene, sala de operații dedicate, corespunzătoare planului de îngrijiri.

II.9.3. Personalul medical implicat în îngrijirea gravidei și nou-născutului va purta echipament de protecție corespunzător.

Unitățile sanitare vor elabora proceduri și protocoale care să specifice personalul esențial pentru îngrijirile de rutină și pentru scenariile de urgență, astfel încât fluxul personalului în zona de izolare să fie minim.

II.9.4. Solicitarea medicului neonatolog, a asistentei medicale de neonatologie sau a moașei la naștere și a celorlalte persoane implicate în îngrijirea pacientei și a nou-născutului pe toată durata internării va ține cont de faptul că îmbrăcarea echipamentului durează aproximativ 10 minute.

II.9.5. În absența altor patologii sau complicații sunt recomandate clamparea tardivă a cordonului ombilical, contactul piele pe piele, alăptarea la sân, cazarea în sistem rooming-in, cu respectarea riguroasă a măsurilor de protecție: masca, spălarea riguroasă a mâinilor, așezarea în pătuț a nou-născutului atunci când nu este ținut în brațe sau hrănit etc.

II.9.6. Toate echipamentele medicale aflate în contact cu mama și nou-născutul cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, se vor curăța și dezinfecta conform protocoalelor de dezinfecție terminală. În secția de neonatologie și la sala de nașteri se vor afișa postere care să prezinte informații relevante și scheme care să ajute personalul medical în protejarea sa și în prevenirea transmiterii infecției cu SARS-CoV-2.

II.9.7. Nou-născutul, caz suspect de COVID-19, va fi internat în salon împreună cu mama, în sistem rooming-in după naștere, iar vizita medicală se va face de către medicul curant și de către o asistentă de neonatologie, reducând la minimum numărul personalului medical atribuit managementului acestor cazuri.

II.9.8. Medicația pacientei va fi administrată de către moașa/asistenta desemnată conform indicației medicului.

Programarea perioadelor de administrare a tratamentului și a vizitei medicale zilnice trebuie astfel planificate încât fluxul personalului în zona de izolare să fie minim. Tot personalul medical care intră în contact cu lehuza sau nou-născutul (medic, moașă, asistentă, infirmieră) va purta echipament de protecție.

II.9.9. La externarea pacientei infectate cu SARS-CoV-2 și a nou-născutului se va asigura transportul cu ambulanța de transport.

II.10. Măsuri la nivelul unităților sanitare care realizează dializa

II.10.1. Pentru fiecare județ sunt stabilite de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București centre private de dializă și spitale publice care vor realiza dializa iterativă pentru pacienții confirmați cu COVID-19 și boală renală cronică în stadiu final.

II.10.2. Spitalele publice și centrele private de dializă vor ține cont de recomandările Comisiei de nefrologie în elaborarea propriilor proceduri de lucru pentru cazurile confirmate cu COVID-19, disponibile pe site-ul Institutului Național de Sănătate Publică: www.cnscbt.ro.

II.10.3. La nivelul fiecărui județ și al municipiului București sunt desemnate fie centre dedicate, care vor realiza dializa iterativă doar pentru cazurile confirmate, suspecte de COVID-19, fie centre în care pacienții confirmați cu COVID-19 vor fi dializați în tura suplimentară, cu dezinfecția ulterioară a întregii clinici.

II.10.4. Atât în cazul pacienților confirmați, cât și al contacților carantinați la domiciliu, transportul bolnavilor se face cu ambulanța sau cu alte mijloace de transport dedicate în condiții de maximă siguranță pentru pacienți și șofer.

II.10.5. Pentru a evita riscul de contaminare nu se va servi masa pacienților dializați în timpul transportului sau al procedurii de dializă. Pachetul cu hrană va fi acordat pacienților în centrul de dializă, dar vor servi masa când ajung la domiciliu. Se vor lua măsuri în centrele de dializă pentru evitarea riscului de hipoglicemie în timpul procedurii.

II.10.6. În cazul în care cazurile confirmate cu COVID-19 necesită deplasarea către alte secții sau spitale pentru investigații medicale sau tratamente de specialitate, transportul se realizează într-un mod organizat și controlat (pacient protejat cu mască, mănuși, pe circuit stabilit din timp, cu personal echipat complet conform ghidurilor în vigoare și respectarea riguroasă a regulilor de igienă, dezinfecția riguroasă a spațiilor după încheierea actului medical al pacientului cu COVID-19, transport medicalizat).

II.10.7. În cazul pacienților confirmați cu COVID-19, internarea se va face după cum urmează:

a) pacienții cu boală renală cronică în stadiu final și COVID-19 cu forme medii care necesită internarea vor fi îndrumați în spitale de nivel II sau III. Aceștia pot face dializă în centrele de dializă ambulatorii în izolare sau tură suplimentară ori în centrul de dializă județean desemnat dedicat, în funcție de organizarea locală. În acord cu centrul de dializă desemnat, pacienții vor fi transportați cu ambulanța către centrul de dializă, respectând normele de protecție recomandate de Comisia de nefrologie a Ministerului Sănătății. Spitalul care internează pacientul trebuie să colaboreze cu serviciul de ambulanță și cu centrul de dializă, asigurând transportul fără întârzieri și în deplină siguranță al acestor pacienți către centrul de dializă;

b) în cazul în care pacienții dezvoltă o formă severă sau critică de COVID-19 vor fi internați sau transferați în spitalul public desemnat în fiecare județ care dispune atât de stație de hemodializă, cât și de secție ori compartiment ATI, pentru a continua concomitent tratamentul pentru COVID-19 și dializa iterativă. Spitalele de nivel II și III care îngrijesc pacienți cu boală renală cronică având forme medii de COVID-19 vor trimite pacienții aflați în program de dializă în centrele unde aceștia sunt arondați, dacă acestea au organizată tura dedicată pentru pacienții cu COVID-19. Transportul între spitale sau între spital și centrele de dializă se va realiza tot cu ambulanța, de tip A, B sau C, adaptat stării de sănătate a pacientului.

II.11. Pacienții internați care au declarat că sunt fumători curenți (au fumat în ultimele 7 zile) sunt informați că este complet interzis fumatul oricărui produs care conține nicotină. Pacienții care fumează pot primi, la solicitarea lor sau la recomandarea medicului, un produs de substituție nicotinică pentru a reduce simptomele sevrajului nicotinic. Informarea psihologică este disponibilă la Tel Verde Stop Fumat (0800878673).

II.12. Măsuri la nivelul unităților sanitare cu paturi, care au în structură secții sau compartimente cu profil pediatric, prevăzute în anexa nr. 2 la ordin, pentru cazurile suspecte și cazurile confirmate cu COVID-19 ale însoțitorilor copiilor:

a) asigură asistență medicală pentru însoțitori, cazuri suspecte și cazuri confirmate de COVID-19;

b) însoțitorii confirmați cu COVID-19 cu formele clinice de manifestare se transferă către secțiile sau compartimentele de specialitate, după caz, care acordă asistență medicală pacienților adulți;

c) în situația în care evoluția copilului este favorabilă și este posibilă externarea acestuia, dar însoțitorul copilului necesită în continuare asistență medicală spitalicească, medicul curant împreună cu șeful de secție au obligația de a organiza transferul acestuia pe o secție de adulți, în cadrul aceleiași unități sanitare sau într-o altă unitate sanitară, după caz.

III. Triajul clinic și epidemiologic al pacienților în contextul pandemiei de COVID-19 se efectuează în spații special amenajate în afara unităților medicale sau în interiorul acestora, cu respectarea circuitelor separate ale pacienților, după cum urmează:

a) în orice unitate medicală fără unitate de primiri urgențe sau compartiment de primiri urgențe, în care primirea pacienților se face în regim de cameră de gardă sau de cabinet de consultații — conform anexei nr. 1.1 Fișa de triaj clinic și epidemiologic, de către personalul acestor structuri;

b) în unitățile sanitare în care funcționează unități de primiri urgențe sau compartimentele de primiri urgențe (UPU/CPU) — conform propriilor fișe de triaj, prevăzute prin reglementările Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare, și Ordinului ministrului sănătății nr. 443/2019 privind protocolul național de triaj al pacienților din structurile de primiri urgențe.

IV. Evaluarea pacientului cu COVID-19 include, pe lângă obținerea datelor clinice, a celor biologice și imagistice necesare în vederea precizării formei de boală și a orientării traseului de urmat de către pacient, după caz.

V.1. Traseul pacienților confirmați pozitiv pentru infecția cu SARS-CoV-2 va fi în concordanță cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.513/2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.

V.2. Pacienții confirmați pozitiv pentru infecția cu SARS-CoV-2 care necesită îngrijiri medicale urgente și pentru o altă patologie vor fi internați sau transferați către unitatea medicală al cărei nivel răspunde necesității de tratament corespunzător atât formei de manifestare a COVID-19, cât și afecțiunii non-COVID-19.

V.3. Pacienții cu acutizarea unei afecțiuni psihiatrice și confirmați pozitiv pentru infecția cu SARS-CoV-2 vor fi îngrijiți în spitalele de psihiatrie menționate în anexa nr. 2 la ordin. În cazul în care severitatea COVID-19 face ca pacientul să nu poată primi asistența medicală necesară în spitalele de psihiatrie menționate, pacientul va fi internat în spitalul de nivel I sau II cel mai apropiat până devine stabil din punctul de vedere al evoluției COVID-19 și poate fi internat într-un spital de psihiatrie.

VI. Asigurarea resursei umane

Pentru îngrijirea pacienților cu COVID-19, resursa umană se poate asigura prin:

a) alocarea unei părți din personalul ATI, ca urmare a adaptării activității chirurgicale programate, pentru activitatea în terapie intensivă;

b) transferuri și detașări, în condițiile legii;

c) în condițiile art. 211 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

VII. Scăderea numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19

VII.1. Scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se va face cu păstrarea capacității de răspuns la pandemia de COVID-19 a spitalelor prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

VII.2. Scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se va face etapizat, la nivel de spital și județ, cu păstrarea unor paturi atât pentru pacienții care se pozitivează pentru SARS-CoV-2 pe parcursul internării pentru alte afecțiuni, cât și pentru pacienții pozitivi pentru SARS-CoV-2 care necesită internarea conform nivelului de competență al unității.

VII.3. Spitalele de nivel I vor trata în continuare pacienții cu forme clinice severe și critice de COVID-19, inclusiv pe cei care au fost internați pentru o altă patologie în spitalele de nivel II și III.

VII.4. Spitalele de nivel II sau III vor trata în continuare pacienții cu forme clinice medii cu factori de risc sau severe de COVID-19, iar scăderea numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, nu este un motiv pentru refuzul internării ori transferul pacienților.

VII.5. DSP poate aviza scăderea numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, astfel încât să fie asigurate atât reluarea tuturor serviciilor medicale spitalicești la capacitate cât mai apropiată de cea normală, în condiții de siguranță, cât și menținerea capacităților și resurselor umane necesare îngrijirii pacienților confirmați cu COVID-19.

VII.6. Reluarea serviciilor medicale acordate pacienților non-COVID-19 se va face ca urmare și în funcție de scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19.

VIII. Creșterea numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19

VIII.1. În cazul recrudescenței cazurilor confirmate cu COVID-19, spitalele și DSP trebuie să ia măsuri urgente de creștere a numărului paturilor pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19. VIII.2. Spitalele de boli infecțioase și pneumoftiziologie de nivel I vor fi primele spitale care vor crește numărul paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților cu forme severe și critice de COVID-19.

VIII.3. DSP vor prioritiza spitalele de nivel II și III care vor crește numărul paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților cu forme medii cu factori de risc și severe de COVID-19.

VIII.4. În procesul de avizare a creșterii numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, DSP va avea în vedere și o afectare cât mai redusă a îngrijirii medicale acordate pacienților non-COVID-19.

ANEXA Nr. 1.11)
la planul de măsuri

Fişă de triaj clinic şi epidemiologic

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

Nr. _____

Nume: _____ Prenume: _____ Vârstă: _____ ani Sex: _____
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data: _ _/_ _/_ _ _ _ Ora prezentării: _ _:_ _
Mijloc de transport: ☐ ambulanţă _____ ☐ mijloc propriu
Natura şi mecanismul acuzelor care aduc pacientul la medic:
☐ are legătură epidemiologică *) contact direct caz COVID/ ☐ are componentă traumatică

☐ nu are Covid în ultimele 14 zile*) prezenţă în zona galbenă/roşie/focar ☐ nu are

Motivul prezentării:

☐ tuse	☐ cefalee	☐ tulburări de tranzit (diaree)
☐ febră	☐ greaţă	☐ astenie
☐ dificultate a respiraţiei	☐ vărsături	☐ ameţeli
☐ mialgii, artralgii	☐ dureri abdominale	☐ deteriorarea gustului/mirosului

☐ durere (alta decât abdominală): _____

Scala analog-vizuală a durerii:

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Medicaţie/manevre medicale prespital: _____

Semne vitale:

Temp. = __°C	Frecvenţa respiratorie = ___/min	Puls = ___/min
Status neurologic	SpO2 = __ % fără/cu O2 __ litri/min	T.A.= __/__mm Hg
Conştienţa: Ⓐ Ⓥ Ⓟ Ⓤ	Respiraţie	Circulaţie
Istoric de pierdere a conştienţei: ☐ da ☐ nu	☐ normală	Puls
	☐ modificată ☐ superficială ☐ laborioasă	☐ absent în periferie
		☐ prezent în periferie ☐ bine bătut
Semne de localizare: ☐ da ☐ nu	☐ absentă	☐ slab
Tulburări de vorbire: ☐ da ☐ nu		Tegumente
Intoleranţă la lumină: ☐ da ☐ nu	Căi aeriene superioare	
Vărsătură "în jet": ☐ da ☐ nu	☐ libere ☐ obstruate	☐ calde ☐ uscate
		☐ reci ☐ umede
		colorate ☐ normal
		☐ anormal ☐ palide
		☐ cianotice

Test rapid antigen COVID-19 pozitiv/negativ Observaţii:

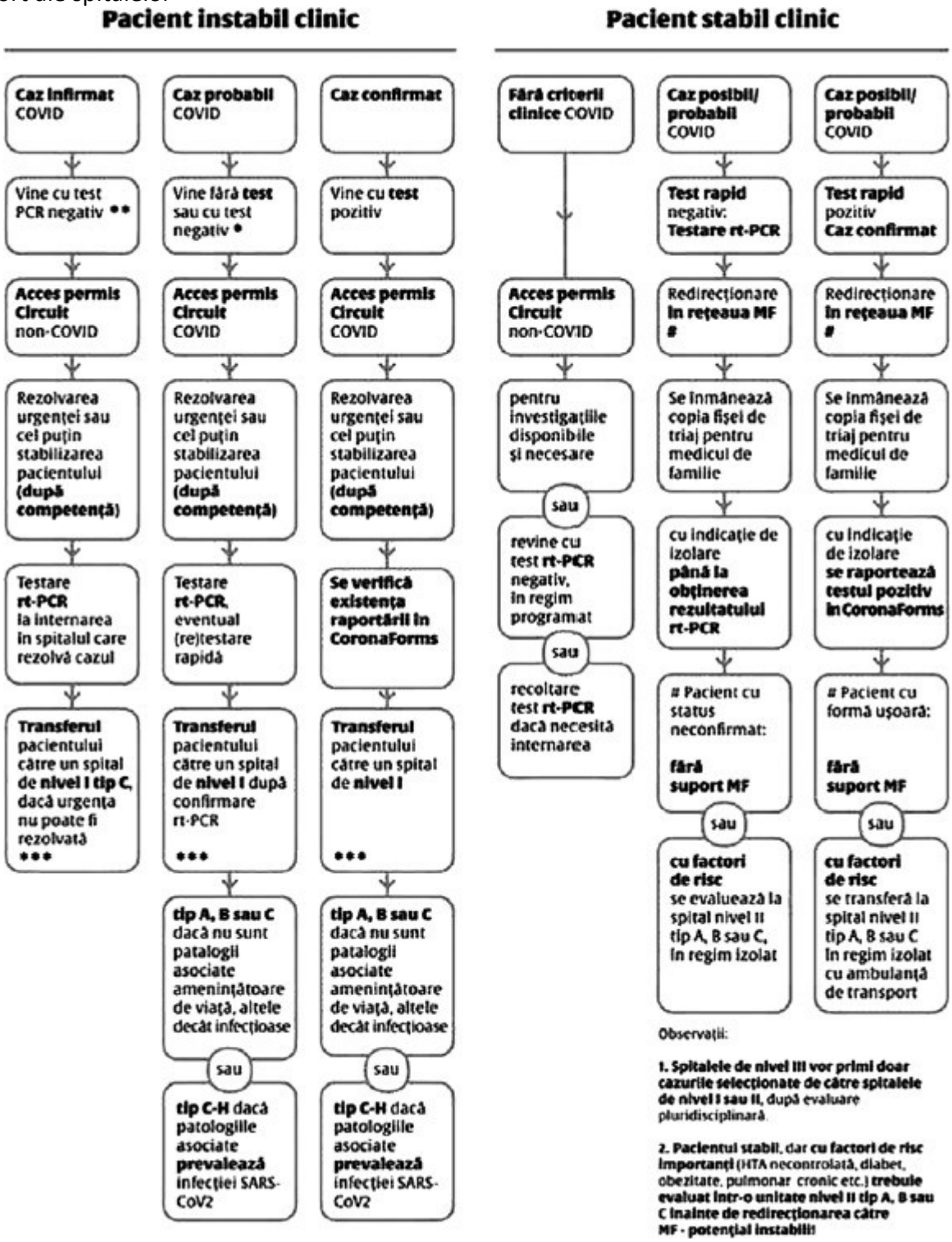
Numele/parafa şi semnătura personalului medical:	STABIL	☐ admis în unitatea sanitară	☐ este referit medicului de familie	☐ trimis la alt spital
		☐ circuit COVID	☐ pacient stabil confirmat/ probabil COVID Izolare - Med. Fam.	☐ confirmat COVID
Ora: _ _:_ _	INSTABIL	☐ circuit non-COVID	☐ pacient stabil Posibil COVID, nec. investigaţii Revine în ambulatoriu cu test PCR negativ	☐ neconfirmat COVID

ANEXA Nr. 1.21)

la planul de măsuri

Traseul pacienților, corelat cu triajul clinic și epidemiologic

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



*) Pacientul instabil nu va aștepta rezultatul testării rapide la intrarea în unitate, se testează în cursul stabilizării.

**) Recoltat și confirmat negativ în ultimele 48 de 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 ambulanțier) 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.

ANEXA Nr. 1.3
la planul de măsuri

Lista analizelor uzuale necesare clasificării spitalelor

1. Hemoleucogramă cu formulă leucocitară
2. Gazometrie arterială și echilibru acido-bazic (EAB)
3. Probe de inflamație sau sepsis, care să includă cel puțin proteina C reactivă, optim și procalcitonină sau presepsină
4. Coagulogramă și D-dimeri
5. Enzime cardiace
6. Uree, creatinină, ALT, AST, bilirubină, glicemie, amilază, lipază, LDH

ANEXA Nr. 2

LISTA
spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19

A. Listă unități sanitare de bază

Judeţul	Unitatea sanitară de bază	Nivelul curent
ALBA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE AIUD	III
ARGEŞ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CÂMPULUNG	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE VALEA IAŞULUI	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEORDENI	III
BOTOŞANI	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BOTOŞANI	III
BRĂILA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRĂILA	III
BRAŞOV	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE	II
	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE	III
BUCUREŞTI	INSTITUTUL NAŢIONAL DE BOLI INFECŢIOASE "PROF. DR. MATEI BALŞ"	I
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE "DR. VICTOR BABEŞ"	I
	INSTITUTUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "MARIUS NASTA"	II
CLUJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE CLUJ-NAPOCA	I
CONSTANŢA	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CONSTANŢA	III
DOLJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE ŞI PNEUMOFTIZIOLOGIE "VICTOR BABEŞ" CRAIOVA	II
GALAŢI	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE GALAŢI	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAŢI	III
GORJ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "TUDOR VLADIMIRESCU" RUNCU-DOBRIŢA - SECŢIILE DE PNEUMOLOGIE (65 DE PATURI)	III
HUNEDOARA	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU	III
IAŞI	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IAŞI	I
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE "SFÂNTA PARASCHEVA"	I
MARAMUREŞ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUŞDEA" BAIA MARE	III
	SPITALUL DE BOLI INFECŢIOASE ŞI PSIHIATRIE	III
NEAMŢ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BISERICANI	III
PRAHOVA	SPITALUL DE BOLI PULMONARE BREAZA - SECŢIE PNEUMOLOGIE, COMPARTIMENT ADULŢI	III

SATU MARE	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SATU MARE	III
SIBIU	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU	III
TIMIŞ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECŢIOASE ŞI PNEUMOFTIZIOLOGIE "VICTOR BABEŞ" TIMIŞOARA	II
VÂLCEA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "CONSTANTIN ANASTASATU" MIHĂEŞTI	III

B. Listă spitale şi unităţi de dializă

Nr. crt.	Judeţul	Spitalul	Nivelul curent	Obstetrică-ginecologie	Pediatrie	Psihiatrie	Unitate dializă
1.	AB	SPITALUL MUNICIPAL AIUD	I	Spitalul Municipal Aiud	Spitalul Municipal Sebeş	Spitalul Municipal Aiud	Toate centrele - tură suplimentară
	AB	SPITALUL MUNICIPAL BLAJ	I				
	AB	SPITALUL MUNICIPAL SEBEŞ	III				
	AB	SPITALUL ORĂŞENESC CUGIR	III				
	AB	SPITALUL ORĂŞENESC ABRUD	III				
	AB	SPITALUL ORĂŞENESC CÂMPENI	III		Spitalul Municipal Aiud		Spitalul Judeţean de Urgenţă Alba Iulia - cazuri severe şi critice
	AB	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ALBA IULIA	I				
	AB	SPITALUL DE BOLI CRONICE CÂMPENI	III				
2.	AG	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ PITEŞTI	I	Spitalul Municipal Câmpulung	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piteşti	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piteşti - cazuri severe şi critice
	AG	SPITALUL DE PEDIATRIE PITEŞTI	II				
	AG	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG	III		Spitalul de Pediatrie Piteşti	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piteşti	
	AG	SPITALUL ORĂŞENESC "SF. SPIRIDON" MIOVENI - CORP VECHI + MATERNITATE CORP NOU	I				
	AG	SPITALUL ORĂŞENESC COSTEŞTI	III		Spitalul Municipal Câmpulung		Toate centrele - tură suplimentară
	AG	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "DR. ION JIANU" PITEŞTI	III				
	AG	SPITALUL MUNICIPAL CURTEA DE ARGEŞ	III				
	AG	SPITALUL DE PSIHIATRIE "SF. MARIA" VEDEA	III				
3.	AR	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ARAD - SECŢIA EXTERNĂ DE PNEUMOLOGIE + SECŢIA EXTERNĂ MATERNITATE	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Arad	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Arad	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Arad	Dializa S.C. Avitum Braun - centrul local Arad, tură suplimentară

	AR	SPITALUL ORĂŞENESC INEU	III				Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Arad - cazuri severe şi critice
	AR	SPITALUL DE BOLI CRONICE SEBIŞ	III				
	AR	SPITALUL ORĂŞENESC LIPOVA - CORPUL NOU DE CLĂDIRE	III				
4.	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI	I	Spitalul Clinic de Urgenţă "Sf. Ioan" - Maternitatea Bucur	Spitalul Clinic de Boli Infecţioase şi Tropicale "Dr. Victor Babeş"	Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"	Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" - cazuri severe şi critice
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE NEUROLOGIE ŞI BOLI NEUROVASCULARE	III				
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ "SF. PANTELIMON"	I		Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Grigore Alexandrescu"		
	B	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "SF. ŞTEFAN"	III				
	B	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI	III		Spitalul Clinic de Copii "Dr. Victor Gomoiu"		Centrul de Dializă "Diaverum" - tură suplimentară
	B	SPITALUL CLINIC "DR. I. CANTACUZINO"	III		Institutul Naţional pentru Sănătatea Mamei şi Copilului "Alessandrescu-Rusescu"		
	B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENŢĂ BUCUREŞTI	I				
	B	SPITALUL CLINIC DE COPII "DR. VICTOR GOMOIU"	II				
	B	SPITALUL DE URGENŢĂ "PROF. DR. D. GEROTA"	II		Institutul Naţional de Boli Infecţioase "Prof. Dr. Matei Balş"		
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII "M. S. CURIE"	I		Institutul Clinic Fundeni		
	B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENŢĂ ELIAS	I				
	B	INSTITUTUL DE URGENŢĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE "PROF. C.C. ILIESCU"	III				

	B	SPITALUL CLINIC NR. 1 CF WITTING	III	Institutul Naţional pentru Sănătatea Mamei şi Copilului "Alessandrescu-Rusescu" - Spitalul Polizu - Unitatea de excelenţă materno-fetală	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "M. S. Curie"	Spitalul de Psihiatrie Titan "Dr. Constantin Gorgos"	Toate centrele - tură suplimentară
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ "SF. IOAN"	I				
	B	SPITALUL CLINIC COLENTINA	I				
	B	SPITALUL CLINIC COLŢEA	II				
	B	SPITALUL CLINIC DE NEFROLOGIE "DR. CAROL DAVILA"	III				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL PENTRU SĂNĂTATEA MAMEI ŞI COPILULUI ALESSANDRESCU-RUSESCU - UNITATEA DE EXCELENŢĂ MATERNO-FETALĂ	II				
	B	SPITALUL CLINIC DE COPII "GR. ALEXANDRESCU"	I				
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ "BAGDASAR-ARSENI"	I				
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ "PROF. DR. AGRIPPA IONESCU"	II				
	B	SPITALUL MILITAR CENTRAL prin SPITALUL DE CAMPANIE DE NIVEL ROL 2 COVID-19	III				
	B	SPITALUL MILITAR DE CAMPANIE DE NIVEL ROL 2 COVID-19	I				
	B	SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE, TRAUMATOLOGIE ŞI TBC OSTEOARTICULAR "FOIŞOR"	I				
	B	INSTITUTUL ONCOLOGIC "PROF. DR. ALEXANDRU TRESTIOREANU" BUCUREŞTI	II				
	B	CENTRUL DE EVALUARE ŞI TRATAMENT AL TOXICODEPENDENŢELOR PENTRU TINERI "SF. STELIAN"	III				

	B	SPITALUL CLINIC CF NR. 2	III				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL PENTRU SĂNĂTATEA MAMEI ŞI COPILULUI "ALESSANDRESCU-RUSESCU" - COMPONENTA PEDIATRIE	II				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE FONOAUDIOLOGIE ŞI CHIRURGIE O.R.L. "PROF. DR. HOCIOTĂ"	II				
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢE OFTALMOLOGICE	II				
	B	SPITALUL DE BOLI CRONICE "SF. LUCA"	III				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE GERONTOLOGIE ŞI GERIATRIE "ANA ASLAN"	III				
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ CHIRURGIE PLASTICĂ, REPARATORIE ŞI ARSURI	II				
	B	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE "PROF. AL. OBREGIA"	III				
	B	SPITALUL CLINIC "PROF. BURGHELE"	II				
	B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENŢĂ MILITAR CENTRAL "DR. CAROL DAVILA"	I				
	B	SPITALUL CLINIC FILANTROPIA	III				
	B	SPITALUL MODULAR 1 ELIAS	III				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE ENDOCRINOLOGIE "PARHON" BUCUREŞTI	III				
	B	CENTRUL DE RECUPERARE PENTRU COPII "DR. NICOLAE ROBĂNESCU"	II				
	B	SPITALUL DE PSIHIATRIE TITAN "DR. CONSTANTIN GORGOS"	III				
	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ŞI BALNEOCLIMATOLOGIE	III				
	B	CENTRUL CLINIC DE BOLI REUMATISMALE "DR. IOAN STOIA"	III				

	B	INSTITUTUL NAŢIONAL DE DIABET, NUTRIŢIE ŞI BOLI METABOLICE "N. PAULESCU"	III				
	B	SPITALUL "PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU"	II				
	B	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE "PANAIT SÎRBU"	III				
5.	BC	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BACĂU	I	Spitalul Municipal "Sf. Ierarh Dr. Luca" Oneşti	Spitalul Judeţean de Urgenţă Bacău	Spitalul Municipal "Sf. Ierarh Dr. Luca" Oneşti	Spitalul Judeţean de Urgenţă Bacău - cazuri severe şi critice
	BC	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENŢĂ MOINEŞTI	II				
	BC	SPITALUL MUNICIPAL "SF. IERARH DR. LUCA" ONEŞTI	I				
	BC	SPITALUL "PROF. DR. EDUARD APETREI" BUHUŞI	I				Toate centrele - tură suplimentară
	BC	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BACĂU - SECŢIA EXTERIOARĂ BAZA SPORTIVĂ LETEA	III		Spitalul Municipal "Sf. Ierarh Dr. Luca" Oneşti		
	BC	SPITALUL "IOAN LASCĂR" COMĂNEŞTI	III				
	BC	S.C. ELITYS CARE - S.R.L.	III				
6.	BH	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ORADEA	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Oradea	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Oradea Spitalul Municipal "Episcop Nicolae Popoviciu" Beiuş	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Oradea	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Oradea - cazuri severe şi critice
	BH	SPITALUL PELICAN ORADEA	I		Spitalul Municipal Salonta		
	BH	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE BĂILE FELIX	III				
	BH	SPITALUL MUNICIPAL "EPISCOP NICOLAE POPOVICIU" BEIUŞ	II				
	BH	SPITALUL MUNICIPAL "DR. POP MIRCEA" MARGHITA	III		Spitalul Pelican Oradea		
	BH	SPITALUL MUNICIPAL SALONTA	III				
	BH	SPITALUL ORĂŞENESC ŞTEI	III				
	BH	SPITALUL ORĂŞENESC ALEŞD	III				

	BH	SPITALUL CLINIC CĂI FERATE ORADEA	III				
	BH	SPITALUL CLINIC AVRAM IANCU ORADEA	III				
	BH	SPITALUL DE PSIHIATRIE ŞI PENTRU MĂSURI DE SIGURANŢĂ ŞTEI	III				
	BH	SPITALUL DE PSIHIATRIE NUCET	III				
7.	BN	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BISTRIŢA	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Bistriţa	Spitalul Judeţean de Urgenţă Bistriţa	Spitalul Judeţean de Urgenţă Bistriţa	Centrul de Dializă "Diaverum" - tură suplimentară
	BN	SPITALUL ORĂŞENESC "DR. GEORGE TRIFON" NĂSĂUD	III				
	BN	SPITALUL ORĂŞENESC BECLEAN	III				Spitalul Judeţean de Urgenţă Bistriţa - cazuri severe şi critice
8.	BR	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BRĂILA	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila	Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila	Centrul de Dializă Diaverum, Brăila - tură suplimentară
	BR	SPITALUL DE PSIHIATRIE "SF. PANTELIMON"	III				Spitalul Judeţean de Urgenţă Brăila - cazuri severe şi critice
9.	BT	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "MAVROMATI" BOTOŞANI	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Mavromati" Botoşani	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Mavromati" Botoşani	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Mavromati" Botoşani	Toate centrele - tură suplimentară
	BT	SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI	III				Spitalul Judeţean de Urgenţă "Mavromati" Botoşani - cazuri severe şi critice
	BT	SPITALUL DE RECUPERARE "SF. GHEORGHE" BOTOŞANI	III				
10.	BV	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BRAŞOV	I	Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Dr. A. I. Sbârcea" Braşov	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii Braşov	Spitalul Clinic de Psihiatrie şi Neurologie Braşov	Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraş
	BV	SPITALUL GENERAL CF BRAŞOV	III				Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Braşov - Centrul de dializă - pacienţi gravi şi critici, Compartiment nefrologie
	BV	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE "DR. I. A. SBÂRCEA" BRAŞOV	I				
	BV	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "REGINA MARIA" BRAŞOV	I		Spitalul Municipal Săcele		
	BV	SPITALUL MUNICIPAL SĂCELE	III				Toate centrele - tură suplimentară
	BV	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ŞI NEUROLOGIE BRAŞOV - CORP CENTRAL	II				
	BV	SPITALUL MUNICIPAL FĂGĂRAŞ	II				
	BV	SPITALUL MUNICIPAL CODLEA	III				

	BV	ASOCIAŢIA CENTRUL REZIDENŢIAL PENTRU VÂRSTNICI "MARIA" - SÂNPETRU	III				
	BV	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII BRAŞOV	II				
	BV	SPITALUL ORĂŞENESC RUPEA	III				
11.	BZ	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BUZĂU	I	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat	Spitalul Judeţean de Urgenţă Buzău		Centrul de dializă Diaverum Buzău - tură suplimentară
	BZ	SPITALUL MUNICIPAL RÂMNICU SĂRAT	III				
	BZ	SPITALUL ORĂŞENESC NEHOIU	III				Spitalul Judeţean de Urgenţă Buzău - cazuri severe şi critice
	BZ	SPITALUL DE BOLI CRONICE SMEENI	III		Spitalul Municipal Râmnicu Sărat		
	BZ	SPITALUL GENERAL CĂI FERATE GALAŢI - SECŢIE EXTERIOARĂ CU PATURI CĂI FERATE BUZĂU	III				
	BZ	SPITALUL DE PSIHIATRIE ŞI PENTRU MĂSURI DE SIGURANŢĂ SĂPOCA - SECŢIA DE NEUROPSIHIATRIE INFANTILĂ - SECŢIA EXTERIOARĂ OJASCA	III				
12.	CL	SPITALUL MUNICIPAL OLTENIŢA	III	Spitalul Municipal Olteniţa	Spitalul Municipal Olteniţa	Spitalul de Psihiatrie Săpunari	Centrul de dializă Diaverum
	CL	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "DR. POMPEI SAMARIAN" CĂLĂRAŞI	I				
	CL	SPITALUL ORĂŞENESC LEHLIU-GARĂ	III		Spitalul Judeţean de Urgenţă Călăraşi		
	CL	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CĂLĂRAŞI	III				
	CL	SPITALUL DE PSIHIATRIE SĂPUNARI	III				
13.	CJ	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ CLUJ-NAPOCA	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Cluj-Napoca	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii Cluj-Napoca	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Cluj-Napoca	Toate centrele de dializă private
	CJ	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ-NAPOCA	III				
	CJ	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "LEON DANIELLO" CLUJ-NAPOCA	II				Secţia de ATI/TI a Spitalului Clinic de Boli Infecţioase Cluj-Napoca - hemodiafiltrare

	CJ	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENŢĂ "DR. CONSTANTIN PAPILIAN" CLUJ-NAPOCA	I		Spitalul Clinic de Boli Infecţioase Cluj-Napoca	Spitalul Clinic de Boli Infecţioase Cluj-Napoca	Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca pentru pacienţii suspecţi de COVID-19 cu urgenţe nefrologie şi pacienţii dializaţi cronic şi acutizaţi
	CJ	INSTITUTUL REGIONAL DE GASTROENTEROLOGIE ŞI HEPATOLOGIE "PROF. DR. O. FODOR" CLUJ-NAPOCA	II				
	CJ	SPITALUL ORĂŞENESC HUEDIN	III				
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPIA TURZII	III				
	CJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL CLUJ-NAPOCA	I				
	CJ	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII CLUJ-NAPOCA	I				
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL DEJ	II				
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL TURDA	II				
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL GHERLA	III				
	CJ	INSTITUTUL INIMII DE URGENŢĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE "PROF. DR. NICULAE STĂNCIOIU" CLUJ-NAPOCA	I				
	CJ	S.C. POLARIS MEDICAL - S.A.	I				
14.	CS	SPITALUL ORĂŞENESC ORAVIŢA	III	Spitalul Municipal de Urgenţă Caransebeş	Spitalul Judeţean de Urgenţă Reşiţa		Centrul de Dializă Avitum Reşiţa - tură suplimentară
	CS	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ REŞIŢA	I		Spitalul Orăşenesc Oraviţa		Spitalul Judeţean Caraş-Severin - Reşiţa - pacienţi gravi şi critici
	CS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENŢĂ CARANSEBEŞ	I		Spitalul Municipal de Urgenţă Caransebeş		
15.	CT	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "SF. ANDREI" CONSTANŢA	I	Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă "Sf. Andrei" Constanţa	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă "Sf. Andrei" Constanţa	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Constanţa - Centrul de dializă pentru pacienţii gravi şi critici
	CT	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "SF. ANDREI" CONSTANŢA - SECŢIA EXTERIOARĂ AGIGEA	III		Spitalul Municipal Medgidia		Toate centrele de dializă din judeţ cu tură suplimentară
	CT	SPITALUL MUNICIPAL MEDGIDIA	II		Spitalul Clinic de Boli		

	CT	SPITALUL MUNICIPAL MANGALIA	III		Infecţioase Constanţa		
	CT	SPITALUL ORĂŞENESC HÂRŞOVA	III				
	CT	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "DR. ALEXANDRU GAFENCU" - SISTEM MEDICAL MODULAR DE IZOLARE ŞI TRATAMENT. TABĂRĂ DE IZOLARE ŞI CARANTINARE COVID	III				
	CT	SECŢIA EXTERIOARĂ A SPITALULUI JUDEŢEAN CONSTANŢA AGIGEA	III				
16.	CV	SPITALUL MUNICIPAL TÂRGU SECUIESC	III	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe		Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe - pacienţi gravi şi critici
	CV	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ "DR. BENEDEK GÉZA" COVASNA	III		Spitalul de Recuperare Cardiovasculară "Dr. Benedek Géza" Covasna		Centrul de dializă Sfântu Gheorghe Avitum - tură suplimentară
	CV	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "DR. FOGOLYÁN KRISTÓF" SFÂNTU GHEORGHE	I		Spitalul Municipal Târgu Secuiesc		
	CV	SPITALUL ORĂŞENESC BARAOLT - PAVILION PEDIATRIE	III		Spitalul Orăşenesc Baraolt		
17.	DB	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TÂRGOVIŞTE	I	Spitalul Municipal Moreni - Maternitate suport	Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgovişte	Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgovişte - Secţie exterioară psihiatrie cronici Gura Ocniţei - Ochiuri	S.C. Fresenius Nefrocare România punct de lucru Târgovişte - tură suplimentară
	DB	SPITALUL MUNICIPAL MORENI	III		Spitalul Municipal Moreni		Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgovişte pentru cazuri severe şi critice
	DB	SPITALUL ORĂŞENESC PUCIOASA - PAVILION CENTRAL	III				S.C. Diasys Medical - S.R.L. Târgovişte - tură suplimentară
	DB	SPITALUL ORĂŞENESC GĂEŞTI	III				
18.	DJ	SPITALUL ORĂŞENESC "AŞEZĂMINTELE BRÂNCOVENEŞTI" DĂBULENI	III	Spitalul Clinic Municipal Filantropia Craiova	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Craiova	Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Craiova - pacienţi gravi şi critici
	DJ	SPITALUL MUNICIPAL "PROF. DR. IRINEL POPESCU" BĂILEŞTI	III				

	DJ	SPITALUL CLINIC CF CRAIOVA	III		Spitalul Clinic de Boli Infecţioase Craiova		Toate centrele - tură suplimentară
	DJ	SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA	III				
	DJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL FILANTROPIA CRAIOVA	III		Spitalul Clinic Municipal Filantropia Craiova		
	DJ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	III				
	DJ	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ CRAIOVA	I				
	DJ	SPITALUL MUNICIPAL CALAFAT	III				
	DJ	SPITALUL FILIŞANILOR	III				
	DJ	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ MILITAR "DR. ŞTEFAN ODOBLEJA" CRAIOVA	III				
19.	GL	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "SF. APOSTOL ANDREI" GALAŢI	I	Spitalul Clinic de Obstetrică şi Ginecologie "Buna Vestire" Galaţi	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Sf. Ioan" Galaţi	Spitalul de Psihiatrie Galaţi	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă "Sf. Apostol Andrei" Galaţi - pacienţi critici şi gravi
	GL	SPITALUL MUNICIPAL "ANTON CINCU" TECUCI	III		Spitalul Clinic de Boli Infecţioase "Cuvioasa Parascheva" Galaţi		
	GL	SPITALUL GENERAL CĂI FERATE GALAŢI	III				Centrul de Dializă Diaverum, Galaţi - tură suplimentară
	GL	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII "SF. IOAN" GALAŢI	I		Spitalul Municipal "Anton Cincu" Tecuci		
	GL	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE "BUNA VESTIRE" - PAVILION SEPARAT	II				
	GL	SPITALUL TÂRGU BUJOR	III				
	GL	SPITALUL DE PSIHIATRIE "ELISABETA DOAMNA"	III				
20.	GR	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ GIURGIU	I	Spitalul Orăşenesc Bolintin-Vale			S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Giurgiu - tură suplimentară
	GR	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IZVORU	III				
	GR	S.C. QUALITY COMPAS - S.R.L.	III				Pacienţi gravi şi critici - Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" Bucureşti
	GR	SPITALUL ORĂŞENESC BOLINTIN-VALE	III				
21.	GJ	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TÂRGU JIU	I		Spitalul Judeţean de		

	GJ	SPITALUL DE URGENŢĂ TÂRGU CĂRBUNEŞTI	I	Spitalul de Urgenţă Târgu Cărbuneşti	Urgenţă Târgu Jiu	Spitalul de Urgenţă Târgu Cărbuneşti	Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgu Jiu - cazuri severe şi critice
	GJ	SPITALUL MUNICIPAL MOTRU	III				
	GJ	SPITALUL ORĂŞENESC ROVINARI - 17 paturi pentru izolarea cazurilor medii	III		Spitalul de Urgenţă Târgu Cărbuneşti		Toate centrele - tură suplimentară
	GJ	SPITALUL ORĂŞENESC NOVACI - 20 de paturi pentru izolarea cazurilor medii	III				
	GJ	SPITALUL ORĂŞENESC TURCENI - 10 paturi pentru izolarea cazurilor medii	III				
	GJ	SPITALUL ORĂŞENESC BUMBEŞTI-JIU - 14 paturi pentru izolarea cazurilor medii	III				
22.	HR	SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU SECUIESC	II	Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc	Spitalul Judeţean de Urgenţă Miercurea-Ciuc		Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc - centru dedicat
	HR	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ MIERCUREA-CIUC	II		Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc		Spitalul Judeţean de Urgenţă Miercurea-Ciuc - cazuri severe şi critice
	HR	SPITALUL MUNICIPAL TOPLIŢA	III		Spitalul Municipal Gheorgheni		Toate centrele - tură suplimentară
	HR	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	III				
23.	HD	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ DEVA	I	Spitalul Municipal Lupeni	Spitalul Municipal "Dr. Al. Simionescu" Hunedoara	Spitalul de Psihiatrie Zam	Spitalul Municipal "Dr. Al. Simionescu" Hunedoara - cazuri severe şi critice
	HD	SPITALUL MUNICIPAL "DR. ALEXANDRU SIMIONESCU" HUNEDOARA	I		Spitalul Municipal Lupeni		Toate centrele - tură suplimentară
	HD	SPITALUL DE URGENŢĂ PETROŞANI	I				
	HD	SPITALUL MUNICIPAL ORĂŞTIE	II				
	HD	SPITALUL MUNICIPAL LUPENI	II				
	HD	SPITALUL ORĂŞENESC HAŢEG	II				
	HD	SPITALUL MUNICIPAL VULCAN	III				
	HD	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAD	III				

	HD	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU	III				
	HD	SPITALUL GENERAL C.F. SIMERIA	III				
	HD	SPITALUL MUNICIPAL BRAD	III				
	HD	SPITALUL DE PSIHIATRIE ZAM	III				
24.	IL	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SLOBOZIA	II	Spitalul Judeţean de Urgenţă Slobozia	Spitalul Judeţean de Urgenţă Slobozia		Spitalul Judeţean de Urgenţă Slobozia - cazuri severe şi critice
	IL	SPITALUL MUNICIPAL "ANGHEL SALIGNY" FETEŞTI	III				
	IL	SPITALUL MUNICIPAL URZICENI	III	Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Feteşti	Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Feteşti		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Slobozia - tură suplimentară
	IL	SPITALUL ORĂŞENESC ŢĂNDĂREI	III				
25.	IS	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ "PROF. DR. N. OBLU" IAŞI	I	Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie "Elena Doamna" Iaşi	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Sf. Maria" Iaşi	Institutul de Psihiatrie Socola	Spitalul Clinic "Dr. C. I. Parhon" - centru de dializă dedicat COVID-19
	IS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENŢĂ PAŞCANI	I				
	IS	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAŞI - 20 de paturi suport COVID	II				S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Iaşi - tură suplimentară
	IS	SPITALUL CLINIC C.F. IAŞI	II				
	IS	SPITALUL GENERAL C.F. PAŞCANI	III				
	IS	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE "ELENA DOAMNA"	II				Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Sf. Maria" Iaşi - staţia de hemodializă
	IS	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII "SF. MARIA" IAŞI	I				
	IS	SPITALUL DE PSIHIATRIE ŞI PENTRU MĂSURI DE SIGURANŢĂ PĂDURENI GRAJDURI	III			Spitalul de Psihiatrie şi pentru Măsuri de Siguranţă Pădureni Grajduri	S.C. Nefrocare MS - S.R.L., cu punctul de lucru în Iaşi
	IS	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢE "SF. SPIRIDON" IAŞI	II				
	IS	SPITALUL ORĂŞENESC HÂRLĂU	III				S.C. Vital Medical Center Memory -

	IS	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "DR. IACOB CZIHAC" IAŞI	III				S.R.L. Iaşi - centru de dializă
	IS	SPITALUL CLINIC "DR. C. I. PARHON"	II				
	IS	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE	II				
	IS	INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA"	III				
	IS	MATERNITATEA CUZA VODĂ	II				
	IS	INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE	III				
26.	IF	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ILFOV	II	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Ilfov			Vezi Bucureşti
27.	MM	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "DR. CONSTANTIN OPRIŞ" BAIA MARE	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Constantin Opriş" Baia Mare	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Constantin Opriş" Baia Mare	Spitalul de Boli Infecţioase şi Psihiatrie Baia Mare	Spitalul Judeţean de Urgenţă Baia Mare - cazuri severe şi critice
	MM	SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMAŢIEI	III		Spitalul de Boli Infecţioase şi Psihiatrie Baia Mare		Toate centrele de dializă - tură suplimentară
28.	MH	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ DROBETA-TURNU SEVERIN	I	Spitalul Municipal Orşova	Spitalul Municipal Orşova		Toate centrele de dializă - tură suplimentară
	MH	SPITALUL MUNICIPAL ORŞOVA	II				Spitalul Judeţean de Urgenţă Drobeta-Turnu Severin - cazuri severe şi critice
	MH	SPITALUL ORĂŞENESC BAIA DE ARAMĂ	III	Spitalul Orăşenesc Baia de Aramă	Spitalul Orăşenesc Baia de Aramă		
29.	MS	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TÂRGU MUREŞ - CORP CLĂDIRE CHIRURGIE INFANTILĂ + MATERNITATE	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Târgu Mureş	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Târgu Mureş	Spitalul Clinic Judeţean Mureş	Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgu Mureş - cazuri severe şi critice
	MS	SPITALUL MUNICIPAL SIGHIŞOARA - COMPARTIMENT PNEUMOLOGIE	II				
	MS	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN MUREŞ	I		Spitalul Clinic Judeţean Mureş		
	MS	SPITALUL MUNICIPAL "DR. GH. MARINESCU" TÂRNĂVENI	III	Spitalul Clinic Judeţean Mureş	Spitalul Municipal "Dr. Gh. Marinescu" Târnăveni		

	MS	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TÂRGU MUREŞ	II		Spitalul Municipal Reghin		
	MS	SPITALUL MUNICIPAL "DR. EUGEN NICOARĂ" REGHIN	II				Toate centrele de dializă - tură suplimentară
	MS	SPITALUL MUNICIPAL "DR. VALERIU RUSSU" LUDUŞ	III				
30.	NT	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ PIATRA-NEAMŢ	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ - pacienţi gravi şi critici
	NT	SPITALUL ORĂŞENESC "SF. DIMITRIE" TÂRGU-NEAMŢ	III		Spitalul Municipal de Urgenţă Roman		
	NT	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENŢĂ ROMAN	I		Spitalul Orăşenesc "Sf. Dimitrie" Târgu-Neamţ		Toate centrele de dializă - tură suplimentară
31.	OT	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SLATINA	I	Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Judeţean de Urgenţă Slatina - cazuri severe şi critice
	OT	SPITALUL MUNICIPAL CARACAL	I				
	OT	SPITALUL ORĂŞENESC CORABIA	III		Spitalul Judeţean de Urgenţă Slatina		
	OT	SPITALUL ORĂŞENESC BALŞ	III				Toate centrele - tură suplimentară
32.	PH	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ PLOIEŞTI	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Ploieşti	Spitalul Judeţean de Urgenţă Ploieşti	Spitalul de Psihiatrie Voila	Spitalul Judeţean de Urgenţă Ploieşti - cazuri severe şi critice
	PH	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE DRAJNA	III				
	PH	DENTIRAD HOSPITAL - S.R.L.	III				
	PH	S.C. PATRIK MEDICAL CENTER - S.R.L.	III				
	PH	SPITALUL GENERAL CF PLOIEŞTI	III				
	PH	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA	III				
	PH	S.C. SFÂNTA SOFIA HOSPITAL MED - S.R.L.	III				
	PH	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE FLOREŞTI - SECŢIA DE PNEUMOLOGIE II, PNEUMOLOGIE CRONICI	III	Spitalul Municipal Câmpina	Spitalul Municipal Câmpina		Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă
	PH	SPITALUL S.C. WIA KINETO DENT - S.R.L. SLĂNIC	III				

	PH	SPITALUL ORĂŞENESC BĂICOI - SECŢIA MEDICINĂ INTERNĂ	III				
	PH	SPITALUL ORĂŞENESC VĂLENII DE MUNTE	III				
	PH	S.C. DARIUS MEDICAL CENTER - S.R.L.	III				
	PH	SPITALUL MUNICIPAL PLOIEŞTI	III				
	PH	SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA - PAVILION COVID	III				
	PH	SPITALUL DE PEDIATRIE PLOIEŞTI	III				
33.	SM	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SATU MARE	I	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Judeţean de Urgenţă Satu Mare	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Satu Mare - cazuri severe şi critice
	SM	SPITALUL MUNICIPAL CAREI	II				
	SM	SPITALUL ORĂŞENESC NEGREŞTI-OAŞ	III				S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Satu Mare - tură suplimentară/distinctă
34.	SJ	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ZALĂU	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Zalău	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Zalău	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Zalău	Spitalul Judeţean de Urgenţă Zalău - cazuri critice şi severe
	SJ	SPITALUL ORĂŞENESC "PROF. DR. IOAN PUŞCAŞ" ŞIMLEU SILVANIEI - Secţia exterioară Boli infecţioase, Secţia exterioară Pneumologie + Maternitate	III		Spitalul Orăşenesc Jibou		
	SJ	SPITALUL ORĂŞENESC JIBOU "DR. TRAIAN HERŢA"	III	Spitalul Orăşenesc "Prof. Ioan Puşcaş" Şimleu Silvaniei	Spitalul Orăşenesc "Prof. Ioan Puşcaş" Şimleu Silvaniei		Nefromed Sălaj - tură suplimentară
35.	SB	SPITALUL ORĂŞENESC CISNĂDIE - 10 paturi pentru izolarea cazurilor medii	III	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Sibiu	Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu	Spitalul Clinic de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Sibiu
	SB	SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU	I				
	SB	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "DR. ALEXANDRU AUGUSTIN"	III				
	SB	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SIBIU	I				Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă
	SB	SPITALUL MUNICIPAL MEDIAŞ	I				
	SB	SPITALUL GENERAL CF SIBIU	III				

	SB	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE "DR. GHEORGHE PREDA" SIBIU	III				
36.	SV	SPITALUL ORĂŞENESC GURA HUMORULUI	III	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava	Secţia de dializă - centru dedicat - cazuri severe şi critice
	SV	SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI	III				
	SV	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG MOLDOVENESC	III				
	SV	SPITALUL MUNICIPAL "SF. DOCTORI COSMA ŞI DAMIAN" RĂDĂUŢI	III				
	SV	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "SF. IOAN CEL NOU" SUCEAVA	I		Spitalul Municipal "Sf. Doctori Cosma şi Damian" Rădăuţi		
	SV	SPITALUL MUNICIPAL FĂLTICENI	III				Toate centrele - tură suplimentară
	SV	SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET	III				
37.	TL	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TULCEA	I	Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Judeţean de Urgenţă Tulcea		Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Constanţa - cazuri severe şi critice
							S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Tulcea - tură suplimentară
38.	TM	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "PIUS BRÎNZEU" TIMIŞOARA	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă "Pius Brînzeu" Timişoara: Secţia clinică obstetrică-ginecologie I Secţia clinică obstetrică-ginecologie II Secţia clinică neonatologie	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă "Pius Brînzeu" Timişoara	Spitalul de Psihiatrie Gătaia	Spitalul Judeţean de Urgenţă Timişoara - cazuri severe şi critice
	TM	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENŢĂ TIMIŞOARA	I				
	TM	SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ PENTRU COPII "LOUIS ŢURCANU" TIMIŞOARA	I		Spitalul Clinic de Boli Infecţioase "Victor Babeş"		
	TM	SPITALUL CLINIC CF TIMIŞOARA	III				
	TM	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIŞOARA	II				
	TM	SPITALUL MUNICIPAL "TEODOR ANDREI" LUGOJ	III				Toate centrele - tură suplimentară distinctă
	TM	SPITALUL "DR. KARL DIEL" JIMBOLIA	III				
	TM	SPITALUL ORĂŞENESC FĂGET	III		Spitalul Clinic de Urgenţă		

	TM	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENŢĂ "DR. VICTOR POPESCU"	I		pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timişoara		
	TM	SPITALUL ORĂŞENESC SÂNNICOLAU MARE	III				
	TM	SPITALUL ORĂŞENESC DETA	III				
	TM	SPITALUL DE PSIHIATRIE GĂTAIA	III				
	TM	CENTRUL MEDICAL DE EVALUARE, TERAPIE, EDUCAŢIE MEDICALĂ SPECIFICĂ ŞI RECUPERARE PENTRU COPII ŞI TINERI "CRISTIAN ŞERBAN"	III				
39.	TR	SPITALUL MUNICIPAL CARITAS ROŞIORI DE VEDE	II	Spitalul Municipal Caritas Roşiori de Vede	Spitalul Municipal Turnu Măgurele		Spitalul Judeţean de Urgenţă Alexandria - cazuri severe şi critice
	TR	SPITALUL MUNICIPAL TURNU MĂGURELE	III		Spitalul Municipal Caritas Roşiori de Vede		Toate centrele - tură suplimentară
	TR	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ALEXANDRIA	I				
40.	VL	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ VÂLCEA	I	Spitalul Orăşenesc Horezu - pentru ginecologie	Spitalul Judeţean de Urgenţă Vâlcea	Spitalul Judeţean de Urgenţă Vâlcea	Spitalul Judeţean de Urgenţă Vâlcea - cazuri severe şi critice
	VL	SPITALUL MUNICIPAL DRĂGĂŞANI	III				
	VL	SPITALUL ORĂŞENESC HOREZU	III	Spitalul Judeţean de Urgenţă Vâlcea - pentru obstetrică			
	VL	SPITALUL ORĂŞENESC BREZOI	III		Spitalul Orăşenesc Horezu		S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Râmnicu Vâlcea - tură suplimentară
41.	VN	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "SF. PANTELIMON" FOCŞANI	I	Spitalul Municipal Adjud	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Sf. Pantelimon" Focşani	Spitalul de Psihiatrie Dumbrăveni - sector cronici I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Focşani - cazuri severe şi critice
	VN	SPITALUL MUNICIPAL ADJUD	III				Centrul de dializă Diaverum Focşani - tură suplimentară
	VN	SPITALUL DE PSIHIATRIE CRONICI DUMBRĂVENI	III				
42.	VS	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ VASLUI	I	Spitalul Municipal de Urgenţă "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgenţă "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgenţă "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgenţă "Elena Beldiman" Bârlad - Centrul de hemodializă
	VS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENŢĂ "ELENA BELDIMAN" BÂRLAD	I				Nefromed Dialysis Center Bârlad

ANEXA Nr. 3

CONDIȚII

pentru scăderea numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificarea structurii unităților sanitare în condițiile pandemiei de COVID-19

1. Managerii unităților sanitare pot solicita DSP avizarea unui număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în următoarele condiții:

1.1. Etapa 1 de scădere — se poate solicita o scădere a paturilor pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 de până la 15% din totalul paturilor pe județ, dacă la nivelul județului sau al municipiului București rata de ocupare a paturilor ATI avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 scade sub 70% (medie săptămânală, de luni până duminică).

Solicitarea se poate aproba în condițiile în care la nivelul județului se mențin:

— 15% din totalul paturilor de spital de la nivelul județului pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19;

— 50% din totalul centrelor de evaluare și tratament pentru pacienții confirmați cu COVID-19.

1.2. Etapa a 2-a de scădere — se poate solicita o scădere a paturilor pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 de până la 5% din totalul paturilor pe județ, dacă la nivelul județului sau al municipiului București rata de ocupare a paturilor ATI avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 scade sub 50% (medie săptămânală, de luni până duminică).

Solicitarea se poate aproba în condițiile în care la nivelul județului se mențin:

— 5% din totalul paturilor de spital de la nivelul județului, pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19;

— 25% din totalul centrelor de evaluare și tratament pentru pacienții confirmați cu COVID-19, dar minimum 1 centru pe județ.

2. În etapa a 2-a de scădere, nivelul minim de 5% de paturi destinate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 din totalul paturilor la nivelul județului sau al municipiului București poate fi utilizat pentru internarea pacienților cu alte afecțiuni decât COVID-19, cu obligativitatea operaționalizării imediate odată cu apariția unui caz COVID-19.

3. În stabilirea noului număr de paturi pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizul, conducerea spitalului va ține cont de următoarele aspecte:

a) necesitatea de a lua toate măsurile posibile pentru a evita transferul pacienților care, fiind internați pentru alte afecțiuni decât COVID-19, se pozitivează pentru SARS-CoV-2 și au forme severe sau critice de COVID-19;

b) obligația spitalelor de nivel I de a interna pacienții cu forme severe și critice de COVID-19, inclusiv pe cei transferați din spitalele de nivel II și III ale căror capacități de investigații și tratament sunt depășite.

4. Solicitarea unei scăderi a numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, trebuie să fie însoțită de un plan de creștere rapidă a numărului de paturi în cazul apariției unei recrudescențe a COVID-19 comunicate de DSP.

5. Managerul unității sanitare își asumă în scris îndeplinirea imediată a planului menționat la pct. 4.

6. Conducerea unității sanitare poate solicita DSP modificarea structurii unităților sanitare doar dacă sunt îndeplinite cumulativ următoarele condiții:

a) modificarea structurii este motivată de schimbări apărute ca urmare a pandemiei de COVID-19, la nivelul infrastructurii spitalului, al nevoii de servicii medicale noi, sau de imposibilitatea oferirii unor servicii medicale ori ca urmare a angajării cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată a unor medici ce pot oferi servicii medicale noi pentru unitatea medicală respectivă;

b) este precizată sursa de finanțare pentru modificările solicitate;

c) în cazul spitalelor care au în componență secții există acordul scris al conducătorului secției clinice și al disciplinei corespunzătoare pentru modificările ce implică schimbări ale structurii acestor secții.

7. Stabilirea nevoii de servicii medicale de la nivelul județului, respectiv al municipiului București se va face în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

ANEXA Nr. 4

CONDIȚII

pentru creșterea numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificarea structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19

1. Managerii unităților sanitare solicită DSP avizarea unui umăr mai mare de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în următoarele condiții:

1.1. Etapa 1 de creștere — se va solicita o creștere a paturilor pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 de până la 15% din totalul paturilor pe județ, dacă la nivelul județului sau al municipiului București rata de ocupare a paturilor ATI avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 depășește 50% (medie săptămânală, de luni până duminică).

Solicitarea se poate aproba în condițiile în care la nivelul județului se mențin:

- 15% din totalul paturilor destinate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19;
- 50% din totalul centrelor de evaluare și tratament pentru pacienții confirmați cu COVID-19.

1.2. Etapa a 2-a de creștere — se va solicita o creștere a paturilor pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 de până la 30% din totalul paturilor pe județ, dacă la nivelul județului sau al municipiului București rata de ocupare a paturilor ATI avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 este mai mare de 70% (medie săptămânală, de luni până duminică).

Solicitarea se poate aproba în condițiile în care la nivelul județului se mențin:

- 30% din totalul paturilor destinate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19;
- 100% din totalul centrelor de evaluare și tratament pentru pacienții confirmați cu COVID-19.

2. Solicitarea creșterii numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se face în maximum 3 zile după constatarea tendinței de creștere a solicitărilor de internare pentru această boală.

3. În situații excepționale, motivate de posibilitatea unității sanitare de a oferi servicii medicale deficitare la nivelul județului pentru pacienții non-COVID-19 și de solicitările crescute de astfel de servicii, managerii unităților sanitare pot întârzia solicitarea avizării prevăzută la pct. 1, dar nu mai mult de 7 zile de la constatarea tendinței de creștere a solicitărilor de internare pentru această boală.

4. În stabilirea noului număr de paturi pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizul, conducerea unității sanitare respectă și prevederile planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19.

5. Conducerea unității sanitare poate solicita DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare conform prevederilor planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19.

ANEXA Nr. 5

ALGORITMUL

de evaluare și tratament la nivelul centrelor de evaluare

A. Categorii de potențiali pacienți care ajung la evaluare

1. Pacienții cu criterii de internare vor fi îndrumați direct la spital, după evaluarea clinică:

- pacienții cu necesar de oxigen (forme severe/critice) cu SaO2 < 94% (pentru cei fără afecțiuni pulmonare cronice preexistente) sau SaO2 < 90% la pacienții cu insuficiență respiratorie cronică;
- pacienți cu forme nonsevere de COVID-19 cu SaO2 < 94%, dar care au indicație de internare pentru o altă afecțiune.

2. Pacienții fără criterii de internare vor fi evaluați astfel:

- primele 4 zile de boală — pacienții asimptomatici: se va efectua examen clinic și vor fi îndrumați în supravegherea medicului de familie. Această categorie de pacienți nu are indicație de tratament antiviral la momentul evaluării;
- primele 4 zile de boală — pacienții simptomatici: date clinice ± biologice ± imagistică (în cazul pacienților cu simptomatologie de tract respirator inferior);
- din ziua a 5-a de boală: date clinice, imagistică (CT sau Rx torace), biologice, EKG, în funcție de comorbidități.

Date clinice: vârstă, indice de masă corporală, antecedente personale patologice, medicație pentru afecțiuni preexistente, afecțiunea actuală (debut, simptome, tratament)

Date biologice: hemogramă, biochimie (glicemie, ALT, AST, uree, creatinină, proteina C reactivă), INR; la acestea se adaugă test de sarcină la femeile fertile în cazul necesității prescrierii tratamentului antiviral.

B. Situații întâlnite în evaluarea pacienților simptomatici

1. La pacienții cu factori de risc (FR):

a) primele 4 zile: tratament antiviral (AV) oral;

b) în ziua 5:

- pacienți fără pneumonie: AV oral și monitorizare;

- pacienți cu pneumonie: AV oral sau spitalizare pentru AV injectabil*);

c) după ziua a 6-a:

- pacienți fără pneumonie: monitorizare sau indicație de internare în cazul agravării afecțiunii cronice;

- pacienți cu pneumonie: recomandare de spitalizare pentru AV injectabil*).

2. La pacienții fără factori de risc (FR):

a) primele 5 zile:

- pacienți fără pneumonie: monitorizare;

- pacienți cu pneumonie: AV oral;

b) după ziua a 6-a:

- pacienți cu sau fără pneumonie: monitorizare sau spitalizare pentru AV injectabil*) (în cazul apariției unor complicații în contextul COVID-19).

3. La pacienții aflați după ziua a 5-a de boală, cu pneumonie și proteina C reactivă peste 30 mg/L: se va recomanda internare în spital.

4. Peste 7 zile, alte situații: monitorizare până la vindecare.

C. Factori de risc (FR)

- obezitate (IMC > 30);

- vârsta peste 65 de ani;

- patologii cronice preexistente: afecțiuni cardiace sau respiratorii cronice, imunodepresii, diabet zaharat, insuficiență renală cronică, hepatopatii cronice;

- copiii cu vârsta de 12—17 ani cu patologii severe asociate.

Tratamentul antiviral (AV) oral se va prescrie doar dacă pacientul nu are contraindicații.

La pacienții monitorizați la domiciliu se vor (re)aminti simptomele de alertă care să necesite solicitarea Serviciului de Ambulanță 112.

D. Posologie:

• Favipiravir:

- 1.600 mg la 12 ore în prima zi, apoi 600 mg la 12 ore, timp de 10—14 zile; sau

- 1.800 mg la 12 ore în prima zi, apoi 800 mg la 12 ore, timp de 10—14 zile.

• Molnupiravir (Lagrevio):

- 4 capsule a 200 mg x 2/zi timp de 5 zile (800 mg x 2/zi)

• Nirmatrelvir/Ritonavir (Paxlovid):

- coadministrarea de 2 tablete de nirmatrelvir + 1 tabletă de ritonavir de 2 ori pe zi, timp de 5 zile

E. Situații în care AV orale nu pot fi utilizate

• Favipiravir:

- Nu este indicat la copii.

- La paciente din grupe de vârstă fertilă doar dacă există testul de sarcină negativ și întotdeauna asociat cu medicație contraceptivă pe durata tratamentului și minimum 7 zile după oprirea acestuia.

- Pentru bărbați se recomandă de asemenea utilizarea de metode contraceptive pentru cel puțin o săptămână după încheierea tratamentului cu favipiravir.

• Molnupiravir [1]:

- Nu este indicat la pacienți cu vârste sub 18 ani.

- Nu este indicat la gravide și la femei care alăptează.

- Nu este indicat la pacienți cu insuficiență renală severă.

- Nu este indicat la femei de vârstă fertilă care nu utilizează metode de contracepție eficientă.

- Nu este indicat după a 5-a zi de la debutul clinic al afecțiunii.

• Paxlovid (nirmatrelvir/ritonavir) [2, 3]:

- Nu este indicat la pacienți cu vârste sub 18 ani.

- Nu este indicat la gravide și la femei care alăptează.

- Nu este indicat la pacienți cu insuficiență renală sau hepatică severă.

- Nu este indicat la pacienți cu infecție HIV fără tratament.

- Nu este indicat la pacienți care utilizează medicamente care sunt interzise concomitent cu paxlovid.

- Nu este indicat la femei de vârstă fertilă care nu utilizează metode de contracepție eficientă.

- Atenție la reducerea efectului paxlovid de către unele medicamente.

- Nu este indicat după a 5-a zi de la debutul clinic al afecțiunii.

Indicațiile celor două tratamente și posibile interacțiuni medicamentoase pot fi consultate aici:

1. https://www.fda.gov/media/155054/download (molnupiravir);
2. https://www.fda.gov/media/155050/download (paxlovid);
3. https://www.covid-19-druginteractions.org/checker (paxlovid)

*) Spitalizare dacă nu există alternativă utilizabilă de AV oral sau pneumonie întinsă sau inflamație marcată sau nu poate fi monitorizat la domiciliu.

√ Ordinul nr. 3835/2022 privind organizarea pilotării evaluării standardizate la finalul anului școlar 2021—2022, publicat în M.Of. nr. 482 din 13 mai 2022

Art. 1. (1) Se aprobă organizarea pilotării evaluării standardizate la finalul anului școlar 2021—2022, cu scopul de a stabili nivelul de competențe ale elevilor la finalul anului școlar.

(2) Participă la pilotarea evaluării standardizate la finalul anului școlar 2021—2022 elevii claselor I—VII, respectiv IX—XI din unitățile de învățământ selectate de Ministerul Educației.

(3) La nivelul fiecărui județ/sector al municipiului București, pilotarea evaluării standardizate se organizează în câte 7 unități de învățământ, incluzând unități de învățământ cu profil pedagogic.

Art. 2. Evaluarea standardizată la finalul anului școlar 2021—2022 se organizează de către inspectoratele școlare județene/al municipiului București în perioada 30 mai—10 iunie pentru elevii claselor I—VII și în perioada 30 mai—8 iunie pentru elevii claselor IX—XI.

Art. 3. (1) Disciplinele la care se organizează evaluarea standardizată la finalul anului școlar 2021—2022 sunt următoarele:

a) pentru elevii claselor I—VII, limba română și matematică;

b) pentru elevii claselor IX—XI, limba română și, în funcție de filieră, profil și specializare, disciplina care se susține la examenul național de bacalaureat, ca probă obligatorie a profilului, matematică sau istorie.

(2) Testele pentru evaluarea standardizată la finalul anului școlar 2021—2022 sunt construite respectând programa școlară corespunzătoare fiecărei clase/discipline menționate la alin. (1).

(3) Timpul de lucru efectiv pentru fiecare disciplină la care se susține evaluarea standardizată este de 30 de minute pentru clasele din învățământul primar, respectiv 60 de minute pentru clasele din învățământul gimnazial și liceal.

Art. 4. (1) Desfășurarea evaluării standardizate la finalul anului școlar 2021—2022 se realizează în format digital, în baza unei instrucțiuni, care va fi comunicată inspectoratelor școlare județene/al municipiului București în termen de 3 zile de la publicarea prezentului ordin în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) Inspectoratele școlare județene/al municipiului București și unitățile de învățământ se asigură că elevii dispun de un număr suficient de dispozitive, precum: calculatoare, laptopuri, tablete sau telefoane smart, astfel încât în perioada de desfășurare a evaluării

standardizate la finalul anului școlar 2021—2022 să se ofere posibilitatea fiecărui elev din clasele I—VII, respectiv IX—XI să susțină această evaluare.

(3) Dispozitivele utilizate trebuie să fie conectate la rețeaua internet, să aibă un sistem de operare și un browser web. Fiecare elev trebuie să aibă acces la browserul web.

Art. 5. Pentru elevii cu deficiențe/cerințe educaționale speciale care doresc să participe la evaluarea standardizată la finalul anului școlar 2021—2022 se aplică prevederile art. 31 și 32 din Metodologia de organizare și desfășurare a evaluării naționale pentru absolvenții clasei a VIII-a, aprobată prin Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 4.801/2010, valabilă și pentru anul școlar 2021—2022, prevederile art. 91 alin. (1) lit. c), alin. (2) și (3) din Metodologia de organizare și desfășurare a examenului de bacalaureat național — 2011, aprobată prin Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 4.799/2010, cu modificările ulterioare, valabilă și pentru anul 2022, respectiv prevederile Procedurii nr. 25.464/2022*) cu privire la asigurarea condițiilor de egalizare a șanselor pentru elevii cu deficiențe de vedere, deficiențe de auz și tulburări de neurodezvoltare care susțin examenele naționale: evaluarea națională pentru absolvenții clasei a VIII-a și examenul național de bacalaureat — sesiunea 2022.

Art. 6. (1) În urma evaluării standardizate la finalul anului școlar 2021—2022 sunt furnizate detalii despre întrebările/itemii la care elevul a răspuns și se generează rapoarte narative de evaluare la finalul fiecărui test.

(2) Rapoartele narative de evaluare nu se transformă în calificative/note acordate elevilor și nu pot fi utilizate în vederea evaluării activității cadrelor didactice.

(3) Rapoartele narative de evaluare analizează în detaliu competențele elevilor, precizând nivelul de cunoștințe, astfel încât la nivelul Ministerului Educației să poată fi adoptată o serie de măsuri pentru îmbunătățirea performanțelor școlare.

Art. 7. (1) În vederea pilotării evaluării standardizate, Ministerul Educației încheie un protocol de colaborare, cu titlu gratuit, fără implicații financiare ale părților.

(2) În cadrul protocolului de colaborare, activitățile de pilotare pot fi organizate până la finalul anului 2022.

Art. 8. Se aprobă lista unităților de învățământ participante la pilotarea evaluării standardizate, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 9. Direcția generală învățământ preuniversitar, Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație, inspectoratele școlare județene/al municipiului București și unitățile de învățământ duc la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ANEXĂ

LISTA

unităților de învățământ participante la pilotarea evaluării standardizate

1 Alba Colegiul Național „Inochentie Micu Clain” Blaj

2 Alba Școala Gimnazială „Vasile Goldiș” Alba Iulia

3 Alba Școala Gimnazială „Axente Sever” Aiud

4 Alba Liceul Teoretic Teiuș

5 Alba Școala Gimnazială „Decebal” Cricău

6 Alba Școala Gimnazială „Nicolae Drăgan” Galda de Jos

7 Alba Liceul Tehnologic Agricol „Alexandru Borza” Ciumbrud

8 Arad Colegiul Pedagogic „Preparandia — Dimitrie Țichindeal” Arad

9 Arad Școala Gimnazială „Nicolae Bălcescu” Arad

10 Arad Școala Gimnazială Nr. 2 Sântana

11 Arad Liceul Teoretic Sebiș

12 Arad Școala Gimnazială „Gheorghe Popovici” Apateu

13 Arad Școala Gimnazială „Ioan Slavici” Șiria

14 Arad Liceul Tehnologic Vinga

15 Argeș Colegiul Național Pedagogic „Carol I” Câmpulung

16 Argeș Școala Gimnazială „Ion Minulescu” Pitești

17 Argeș Școala Gimnazială Nr. 1 Costești

18 Argeș Liceul Teoretic „Ion Mihalache” Topoloveni

19 Argeș Școala Gimnazială Nr. 1 Poienarii de Argeș

20 Argeș Școala Gimnazială Nr. 1 Poiana Lacului

21 Argeș Liceul Tehnologic „Petre Ionescu Muscel” Domnești

22 Bacău Colegiul Național Pedagogic „Ștefan cel Mare” Bacău

23 Bacău Școala Gimnazială „Emil Racoviță” Onești

24 Bacău Școala Gimnazială „Liviu Rebreanu” Comănești

25 Bacău Liceul Teoretic „Spiru Haret” Moinești

26 Bacău Școala Gimnazială Ardeoani

27 Bacău Școala Gimnazială „Scarlat Longhin” Dofteana

28 Bacău Liceul Tehnologic „Jacques M. Elias” Sascut

29 Bihor Liceul Pedagogic „Nicolae Bolcaș” Beiuș

30 Bihor Școala Gimnazială „Oltea Doamna” Oradea

31 Bihor Școala Gimnazială „Miron Pompiliu” Ștei

32 Bihor Liceul Teoretic „Constantin Șerban” Aleșd

33 Bihor Școala Gimnazială Nr. 1 Vârciorog

34 Bihor Școala Gimnazială „Aurel Pop” Oșorhei

35 Bihor Liceul Teoretic „Gabriel Țepelea” Borod

36 Bistrița-Năsăud Colegiul Național „George Coșbuc” Năsăud

37 Bistrița-Năsăud Școala Gimnazială „Lucian Blaga” Bistrița

38 Bistrița-Năsăud Școala Gimnazială „Mihai Eminescu” Năsăud

39 Bistrița-Năsăud Colegiul Național „Petru Rareș” Beclean

40 Bistrița-Năsăud Școala Gimnazială Sânmihaiu de Câmpie

41 Bistrița-Năsăud Școala Gimnazială „Viorel Nimigeanu” Nimigea de Jos

42 Bistrița-Năsăud Liceul Tehnologic „Ion Căian Românul” Căianu Mic

43 Botoșani Liceul Pedagogic „Nicolae Iorga” Botoșani

44 Botoșani Școala Gimnazială „Elena Rareș” Botoșani

45 Botoșani Școala Gimnazială „Leon Dănăilă” Darabani

46 Botoșani Liceul Tehnologic Bucecea

47 Botoșani Școala Gimnazială Nr. 1 Văculești

48 Botoșani Școala Gimnazială „Octav Băncilă” Corni

49 Botoșani Liceul Tehnologic „Ștefan cel Mare și Sfânt” Vorona

50 Brăila Colegiul Național Pedagogic „Dumitru Panaitescu Perpessicius”

51 Brăila Școala Gimnazială „Alexandru Ioan Cuza” Brăila

52 Brăila Școala Gimnazială „Spiru Haret” Însurăței

53 Brăila Liceul Teoretic „Constantin Angelescu” Ianca

54 Brăila Școala Gimnazială Surdila-Greci

55 Brăila Școala Gimnazială Movila Miresii

56 Brăila Liceul Tehnologic „Matei Basarab” Măxineni

57 Brașov Liceul „Andrei Mureșanu” Brașov

58 Brașov Școala Gimnazială Nr. 9 „N. Orghidan” Brașov

59 Brașov Școala Gimnazială Ghimbav

60 Brașov Colegiul Național „Doamna Stanca” Făgăraș

61 Brașov Școala Gimnazială Cața

62 Brașov Școala Gimnazială Sânpetru

63 Brașov Liceul „Sextil Pușcariu” Bran

64 Buzău Colegiul Național Pedagogic „Spiru Haret” Buzău

65 Buzău Școala Gimnazială „George Emil Palade” Buzău

66 Buzău Școala Gimnazială „Gheorghe Vernescu” Râmnicu Sărat

67 Buzău Liceul Teoretic „Radu Vlădescu” Pătârlagele

68 Buzău Școala Gimnazială Măgura

69 Buzău Școala Gimnazială „Constantin Ivănescu” Poșta Câlnău

70 Buzău Liceul Tehnologic „Sfântul Mucenic Sava” Berca

71 Călărași Colegiul Național „Neagoe Basarab” Oltenița

72 Călărași Școala Gimnazială „Mihai Viteazul” Călărași

73 Călărași Școala Gimnazială „Gheorghe Manu” Budești

74 Călărași Liceul „Alexandru Odobescu” Lehliu-Gară

75 Călărași Școala Gimnazială Nr. 1 Unirea

76 Călărași Școala Gimnazială Nr. 1 Dor Mărunt

77 Călărași Liceul Tehnologic „Duiliu Zamfirescu” Dragalina

78 Caraș-Severin Colegiul Național „C.D. Loga” Caransebeș

79 Caraș-Severin Școala Gimnazială Nr. 7 Reșița

80 Caraș-Severin Școala Gimnazială Nr. 1 Bocșa

81 Caraș-Severin Liceul „Matias Hammer” Anina

82 Caraș-Severin Școala Gimnazială „Aurel Peia” Ezeriș

83 Caraș-Severin Școala Gimnazială „Gheorghe Frățilă” Glimboca

84 Caraș-Severin Liceul Teoretic „Eftimie Murgu” Bozovici

85 Cluj Colegiul Național Pedagogic „Gheorghe Lazăr” Cluj-Napoca

86 Cluj Școala Gimnazială „Ion Agârbiceanu” Cluj-Napoca

87 Cluj Școala Gimnazială „Teodor Murășanu” Turda

88 Cluj Liceul Teoretic „Pavel Dan” Câmpia Turzii

89 Cluj Școala Gimnazială Chiuiești

90 Cluj Școala Gimnazială „Gheorghe Șincai” Florești

91 Cluj Liceul Teoretic „Gelu Voievod” Gilău

92 Constanța Colegiul Național Pedagogic „Constantin Brătescu” Constanța

93 Constanța Școala Gimnazială Nr. 24 „Ion Jalea” Constanța

94 Constanța Școala Gimnazială Nr. 2 „Poet Ovidiu” Ovidiu

95 Constanța Liceul Teoretic „Negru Vodă” Constanța

96 Constanța Școala Gimnazială „Ion Borcea” Agigea

97 Constanța Școala Gimnazială Nr. 1 Valu lui Traian

98 Constanța Liceul Tehnologic Ciobanu

99 Covasna Colegiul Național „Mihai Viteazul” Sfântu Gheorghe

100 Covasna Școala Gimnazială „Nicolae Colan” Sfântu Gheorghe

101 Covasna Școala Gimnazială „Mihail Sadoveanu” Întorsura Buzăului

102 Covasna Liceul „Korosi Csoma Sandor” Covasna

103 Covasna Școala Gimnazială „Comenius” Brețcu

104 Covasna Școala Gimnazială „Nicolae Russu” Sita Buzăului

105 Covasna Școala Gimnazială „Mihai Eminescu” Valea Mare

106 Dâmbovița Colegiul Național Pedagogic „Constantin Cantacuzino” Târgoviște

107 Dâmbovița Școala Gimnazială „Ion Alexandru Brătescu-Voinești” Târgoviște

108 Dâmbovița Școala Gimnazială Nr. 4 „Elena Donici Cantacuzino” Pucioasa

109 Dâmbovița Liceul Teoretic „Ion Ghica” Răcari

110 Dâmbovița Școala Gimnazială Gura Șuții

111 Dâmbovița Școala Gimnazială Brezoaia, Brezoaele

112 Dâmbovița Liceul Tehnologic „Udrea Băleanu” Băleni

113 Dolj Colegiul Național Pedagogic „Șefan Velovan” Craiova

114 Dolj Liceul Tehnologic „Horia Vintilă” Segarcea

115 Dolj Liceul Tehnologic „Petre Baniță” Călărași

116 Dolj Școala Gimnazială „Eliza Opran” Işalnița

117 Dolj Școala Gimnazială „Traian” Craiova

118 Dolj Școala Gimnazială Fărcaș

119 Dolj Școala Gimnazială Filiași

120 Galați Colegiul Național „Costache Negri” Galați

121 Galați Școala Gimnazială „Ștefan cel Mare” Galați

122 Galați Școala Gimnazială „Grigore Hagiu” Târgu Bujor

123 Galați Liceul Tehnologic „Paul Bujor” Berești

124 Galați Școala Gimnazială „Florea Julea” Nicorești

125 Galați Școala Gimnazială „Sfântul Nicolae” Liești

126 Galați Liceul Tehnologic Nr. 1 Corod

127 Giurgiu Liceul Teoretic „N. Cartojan” Giurgiu

128 Giurgiu Școala Gimnazială „Acad. M. Voiculescu” Giurgiu

129 Giurgiu Școala Gimnazială Nr. 1 Bolintin-Vale

130 Giurgiu Liceul Tehnologic „Tiu Dumitrescu” Mihăilești

131 Giurgiu Școala Gimnazială „Apostol Arsache” Vedea

132 Giurgiu Școala Gimnazială „Banu Băleanu” Bolintin-Deal

133 Giurgiu Liceul „Udrișteă Năsturel” Hotarele

134 Gorj Liceul Tehnologic „General Constantin Șandru” Bâlta, Runcu

135 Gorj Școala Gimnazială Capu-Dealului Brănești

136 Gorj Liceul Teoretic Novaci

137 Gorj Liceul Tehnologic „Constantin Brâncuși” Peștișani

138 Gorj Școala Gimnazială Nr. 1 „G. Uscătescu” Târgu Cărbunești

139 Gorj Colegiul Național „Spiru Haret” Târgu Jiu

140 Gorj Școala Gimnazială „Alexandru Ștefulescu” Târgu Jiu

141 Harghita Liceul „Marin Preda” Odorheiu Secuiesc

142 Harghita Școala Gimnazială „Liviu Rebreanu” Miercurea-Ciuc

143 Harghita Liceul Tehnologic „Liviu Rebreanu” Bălan

144 Harghita Școala Gimnazială „Geo Bogza” Bălan

145 Harghita Școala Gimnazială „Teodor Chindea” Voșlăbeni

146 Harghita Școala Gimnazială Tulgheș

147 Harghita Liceul „Miron Cristea” Subcetate

148 Hunedoara Colegiul Național Pedagogic „Regina Maria” Deva

149 Hunedoara Școala Gimnazială „Dominic Stanca” Orăștie

150 Hunedoara Școala Gimnazială „Sfânta Varvara” Aninoasa

151 Hunedoara Liceul Tehnologic „Constantin Brâncuși” Petrila

152 Hunedoara Școala Gimnazială „Constantin Daicoviciu” Beriu

153 Hunedoara Școala Gimnazială Dobra

154 Hunedoara Liceul Teoretic „Silviu Dragomir” Ilia

155 Ialomița Colegiul Național „Mihai Viteazul” Slobozia

156 Ialomița Școala Gimnazială „Ion Heliade Rădulescu” Urziceni

157 Ialomița Școala Gimnazială „George Vâlsan” Amara

158 Ialomița Școala Gimnazială „Ionel Perlea” Ograda

159 Ialomița Liceul Tehnologic Fierbinți-Târg

160 Ialomița Școala Gimnazială Făcăeni

161 Ialomița Liceul Tehnologic „Iordache Zossima” Armășești

162 Iași Colegiul Pedagogic „Vasile Lupu” Iași

163 Iași Școala Gimnazială „Dimitrie A. Sturdza” Iași

164 Iași Școala Gimnazială „Iordache Cantacuzino” Pașcani

165 Iași Colegiul Național „Ștefan cel Mare” Hârlău

166 Iași Școala Gimnazială Balș

167 Iași Școala Gimnazială „Profesor Mihai Dumitriu” Valea Lupului

168 Iași Liceul Teoretic „Bogdan Vodă” Hălăucești

169 Ilfov Liceul Tehnologic „Barbu Știrbey”

170 Ilfov Școala Gimnazială Nr. 2 Buftea

171 Ilfov Școala Gimnazială „Profesor Ion Vișoiu” Chitila

172 Ilfov Liceul Teoretic „Horia Hulubei” Măgurele

173 Ilfov Școala Gimnazială Nr. 1 Berceni

174 Ilfov Școala Gimnazială „Alexandru Odobescu” Chiajna

175 Ilfov Liceul Teoretic „Traian Lalescu” Brănești

176 Maramureș Liceul Pedagogic „Regele Ferdinand” Sighetu Marmației

177 Maramureș Școala Gimnazială „George Coșbuc” Baia Mare

178 Maramureș Școala Gimnazială Nr. 7 Vișeu de Sus

179 Maramureș Liceul Tehnologic Agricol „Alexiu Berinde” Seini

180 Maramureș Școala Gimnazială Bicaz

181 Maramureș Școala Gimnazială Nr. 1 Moisei

182 Maramureș Liceul Teoretic „Ioan Buteanu” Șomcuta Mare

183 Mehedinți Colegiul Național Pedagogic „Ștefan Odobleja” Drobeta-Turnu Severin

184 Mehedinți Școala Gimnazială Nr. 15 Drobeta-Turnu Severin

185 Mehedinți Școala Gimnazială Vânju Mare

186 Mehedinți Liceul Tehnologic „Matei Basarab” Strehaia

187 Mehedinți Școala Gimnazială Șovarna

188 Mehedinți Școala Gimnazială Șimian

189 Mehedinți Liceul Teoretic Cujmir

190 Mureș Colegiul Național Pedagogic „Mihai Eminescu” Târgu Mureș

191 Mureș Școala Gimnazială „Liviu Rebreanu” Târgu Mureș

192 Mureș Școala Gimnazială Iernut

193 Mureș Liceul Tehnologic Iernut

194 Mureș Școala Gimnazială Băla

195 Mureș Școala Profesională „Gheorghe Șincai” Râciu

196 Mureș Liceul Tehnologic „Vasile Netea” Deda

197 Neamț Liceul „Vasile Conta” Târgu-Neamț

198 Neamț Școala Gimnazială „Vasile Alecsandri” Roman

199 Neamț Școala Gimnazială „Regina Maria” Bicaz

200 Neamț Liceul „Gh. Ruset Roznovanu” Roznov

201 Neamț Școala Gimnazială Nr. 1 Dochia

202 Neamț Școala Gimnazială Borlești

203 Neamț Liceul Teoretic „Vasile Alecsandri” Săbăoani

204 Olt Liceul Teoretic „Nicolae Titulescu” Slatina

205 Olt Școala Gimnazială „Eugen Ionescu” Slatina

206 Olt Școala Gimnazială „Virgil Mazilescu” Corabia

207 Olt Liceul Tehnologic „Constantin Brâncoveanu” Scornicești

208 Olt Școala Gimnazială Poganu

209 Olt Școala Gimnazială Izbiceni

210 Olt Liceul Teoretic „Ion Gh. Roșca” Osica de Sus

211 Prahova Colegiul Național Pedagogic „Regina Maria” Ploiești

212 Prahova Școala Gimnazială „Nicolae Titulescu” Ploiești

213 Prahova Școala Gimnazială „Inginer Gheorge Pănculescu” Vălenii de Munte

214 Prahova Liceul Teoretic „Șerban Vodă” Slănic

215 Prahova Școala Gimnazială „Laurențiu Fulga” Fulga de Sus

216 Prahova Școala Gimnazială Măgurele

217 Prahova Liceul Tehnologic „Gheorghe Ionescu Șișești” Valea Călugărească

218 Sălaj Liceul Pedagogic „Gheorghe Șincai” Zalău

219 Sălaj Școala Gimnazială „Gheorghe Lazăr” Zalău

220 Sălaj Școala Gimnazială „Horea” Șimleu Silvaniei

221 Sălaj Liceul Teoretic „Ion Agârbiceanu” Jibou

222 Sălaj Școala Gimnazială Nr. 1 Valcău de Jos

223 Sălaj Școala Gimnazială „Gheorghe Șincai” Bobota

224 Sălaj Liceul Tehnologic „Liviu Rebreanu” Hida

225 Satu Mare Colegiul Național „Ioan Slavici” Satu Mare

226 Satu Mare Școala Gimnazială „Grigore Moisil” Satu Mare

227 Satu Mare Școala Gimnazială Nr. 3 Negrești-Oaș

228 Satu Mare Liceul Tehnologic „George Barițiu” Livada

229 Satu Mare Școala Gimnazială Gherța Mică

230 Satu Mare Școala Gimnazială Doba

231 Satu Mare Liceul Tehnologic „Anghel Saligny” Turț

232 Sibiu Colegiul Național Pedagogic „Andrei Șaguna” Sibiu

233 Sibiu Școala Gimnazială Nr. 21 Sibiu

234 Sibiu Școala Gimnazială Ocna Sibiului

235 Sibiu Liceul Tehnologic „J. Lebel” Tălmaciu

236 Sibiu Școala Gimnazială Racovița

237 Sibiu Școala Gimnazială „Mihai Viteazu” Șelimbăr

238 Sibiu Colegiul Tehnic „A.T. Laurian” Agnita

239 Suceava Colegiul Național „Mihai Eminescu” Suceava

240 Suceava Școala Gimnazială Nr. 4 Suceava

241 Suceava Școala Gimnazială „Aurelian Stanciu” Salcea

242 Suceava Liceul Tehnologic „Ștefan cel Mare” Cajvana

243 Suceava Școala Gimnazială Satu Mare

244 Suceava Școala Gimnazială „Vasile Tomegea” Boroaia

245 Suceava Liceul Tehnologic „Mihai Eminescu” Dumbrăveni

246 Teleorman Colegiul Național Pedagogic „Mircea Scarlat” Alexandria

247 Teleorman Școala Gimnazială „Ștefan cel Mare” Alexandria

248 Teleorman Școala Gimnazială Nr. 2 Videle

249 Teleorman Liceul Teoretic Zimnicea

250 Teleorman Școala Gimnazială „Sfinții Voievozi” Bragadiru

251 Teleorman Școala Gimnazială „Grigore Dimitrie Ghica” Peretu

252 Teleorman Liceul Teoretic Piatra

253 Timiș Colegiul Național Pedagogic „Carmen Sylva” Timișoara

254 Timiș Școala Gimnazială Nr. 30 Timișoara

255 Timiș Școala Gimnazială Nr. 4 Lugoj

256 Timiș Liceul Teoretic „Iulia Hașdeu” Lugoj

257 Timiș Școala Gimnazială Tomești

258 Timiș Școala Gimnazială Dumbrăvița

259 Timiș Liceul Teoretic „David Voniga” Giroc

260 Tulcea Liceul Teoretic „Ion Creangă” Tulcea

261 Tulcea Școala Gimnazială „Alexandru Ciucurencu” Tulcea

262 Tulcea Școala Gimnazială „Gheorghe Banea” Măcin

263 Tulcea Liceul Teoretic „Gh. M. Murgoci” Măcin

264 Tulcea Școala Gimnazială Dorobanțu

265 Tulcea Școala Gimnazială Greci

266 Tulcea Liceul Tehnologic Topolog

267 Vâlcea Colegiul Național de Informatică „Matei Basarab” Râmnicu Vâlcea

268 Vâlcea Școala Gimnazială „I. Gh. Duca” Râmnicu Vâlcea

269 Vâlcea Școala Gimnazială „Costea Marinoiu” Ocnele Mari

270 Vâlcea Liceul „Gheorghe Surdu” Brezoi

271 Vâlcea Școala Gimnazială Ghioroiu

272 Vâlcea Școala Gimnazială Mihăești

273 Vâlcea Liceul Teoretic Măciuca

274 Vaslui Liceul Pedagogic „Ioan Popescu” Bârlad

275 Vaslui Școala Gimnazială „Ștefan cel Mare” Vaslui

276 Vaslui Școala Gimnazială „Mihai David” Negrești

277 Vaslui Liceul Tehnologic „Nicolae Iorga” Negrești

278 Vaslui Școala Gimnazială Nr. 1 Văleni

279 Vaslui Școala Gimnazială „Ion Murgeanu” Zorleni

280 Vaslui Liceul „Ștefan cel Mare” Codăești

281 Vrancea Colegiul Național Pedagogic „Spiru Haret” Focșani

282 Vrancea Școala Gimnazială „Duiliu Zamfirescu” Focșani

283 Vrancea Școala Gimnazială Nr. 2 Mărășești

284 Vrancea Liceul Teoretic „Duiliu Zamfirescu” Odobești

285 Vrancea Școala Gimnazială „Petre Mironescu” Mera

286 Vrancea Școala Gimnazială „Alexandru Vlahuță” Gugești

287 Vrancea Liceul „Simion Mehedinți” Vidra

288 București Școala Gimnazială „Sf. Voievozi”

289 București Liceul Teoretic „George Călinescu”

290 București Colegiul Tehnologic „Viaceslav Harnaj”

291 București Colegiul Național „Aurel Vlaicu”

292 București Școala Gimnazială Nr. 183

293 București Școala Gimnazială Nr. 13

294 București Școala Gimnazială „Al. Costescu”

295 București Școala Gimnazială Nr. 71

296 București Școala Gimnazială Nr. 32

297 București Școala Gimnazială „Sfântul Silvestru”

298 București Școala Gimnazială Nr. 25

299 București Liceul Tehnologic „Nikola Tesla”

300 București Liceul Teoretic „C.A. Rosetti”

301 București Colegiul Național „Școala Centrală”

302 București Școala Superioară Comercială „N. Kretzulescu”

303 București Colegiul Tehnic „Mihai Bravu”

304 București Liceul Teoretic „Alexandru Ioan Cuza”

305 București Școala Gimnazială Nr. 88

306 București Școala Gimnazială Nr. 55

307 București Școala Gimnazială Nr. 195

308 București Școala Gimnazială „Federico Garcia Lorca”

309 București Colegiul Național „Ion Creangă”

310 București Colegiul Național de Arte „Dinu Lipatti”

311 București Liceul Tehnologic „Mircea Vulcănescu”

312 București Școala Gimnazială „Ienăchiță Văcărescu”

313 București Școala Gimnazială Nr. 96

314 București Școala Gimnazială Nr. 165

315 București Școala Gimnazială Nr. 189

316 București Școala Gimnazială Nr. 115

317 București Școala Gimnazială Nr. 126

318 București Școala Gimnazială Nr. 127

319 București Școala Gimnazială „Luceafărul”

320 București Școala Gimnazială Nr. 136

321 București Școala Gimnazială Nr. 188

322 București Liceul Teoretic „Ion Barbu”

323 București Colegiul Național „Elena Cuza”

324 București Liceul cu Program Sportiv „Mircea Eliade”

325 București Colegiul Național „Grigore Moisil”

326 București Colegiul Economic „Costin C. Kirițescu”

327 București Școala Gimnazială Nr. 59

328 București Școala Gimnazială „Sfântul Andrei”

329 București Școala Gimnazială „Constantin Brâncuși”