

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
COMITETUL JUDEȚEAN PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
AL JUDEȚULUI DOLJ

HOTĂRÂRE
privind măsurile adoptate în cadrul ședinței extraordinare C.J.S.U.
din data de 24.02.2020

Având în vedere evoluția epidemiei de gripă cauzate de Coronavirus (COVID -19);
Planul de măsuri întocmit de Direcția de Sănătate Publică Dolj nr.1991/24.02.2020 înregistrat la Instituția Prefectului – județul Dolj sub numărul 2097/24.02.2020;

În temeiul prevederilor art.22 din O.U.G. nr. 21 din 15.04.2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență aprobată prin Legea nr.15/2005, cu modificările și completările ulterioare, ale art.10 din H.G. nr.1491 din 9 septembrie 2004 pentru aprobarea Regulamentului – cadru privind structura organizatorică, atribuțiile, funcționarea și dotarea comitetelor și centrelor operative pentru situații de urgență, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr.95/2006 republicată, Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București precum și a OUG nr. 11/4 februarie 2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei;

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 557/2016 privind managementul tipurilor de risc;

Comitetul Județean pentru Situații de Urgență al județului Dolj adoptă prezenta **hotărâre**:

Art.1. Se aprobă Planul de măsuri privind limitarea și prevenirea posibilelor îmbolnăviri cu Coronavirus la nivelul județului Dolj.

Art. 2. Se stabilesc locațiile pentru carantinarea persoanelor care sosesc din localitățile aflate în carantină cu virusul Coronavirus (COVID-19):

- Campus Școlar Bechet, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 33 - total 120 locuri de cazare;
- Hostel Griffon Craiova, str. Electroputere, nr.23 - total 142 locuri de cazare;

Art. 3. Direcția de Sănătate Publică Dolj răspunde de verificarea respectării condițiilor specifice pentru cele două spații de carantinare identificate – Termen: 24.02.2020, ora 24,00.

Art. 4. La activarea spațiilor de carantinare, Direcția de Sănătate Publică Dolj va asigura personal specializat pentru monitorizarea persoanelor aflate în carantină.

Art. 5. Conform art. 8, alin. 5 din OUG nr.11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, triajul epidemiologic din punctele de trecere a frontierei se asigură de către Direcția de Sănătate Publică Dolj prin personalul propriu sau prin personal delegat/detașat din cadrul altor unități sanitare.

Art. 6. Direcția de Sănătate Publică Dolj răspunde de punerea în aplicare a art. 8, alin. 7-9 din OUG nr. 11/2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, care prevede:

(7) *Cheltuielile aferente pentru carantină, prevăzute prin art. 32 alin. (2) lit. c) din Regulamentul sanitar internațional (2005) privind furnizarea sau luarea de măsuri pentru a se oferi călătorilor puși în carantină hrană și apă în cantitate suficientă, cazare și îmbrăcăminte corespunzătoare, protecția bagajelor și a altor efecte personale ale acestora, mijloacele de comunicare necesare dacă este posibil într-o limbă pe care să o înțeleagă și orice alt sprijin corespunzător se asigură sau se decontează, după caz, din bugetul Ministerului Sănătății.*

(8) *Normele metodologice pentru stabilirea cheltuielilor prevăzute la alin. (7) efectuate din bugetul Ministerului Sănătății se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății, în termen de 45 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.*

(9) *În vederea asigurării situației de urgență, până la aprobarea hotărârii Guvernului menționată la alin. (8) se abilează Ministerul Sănătății, prin structurile proprii sau subordonate, după caz, să achiziționeze prin negociere fără publicare prealabilă, conform prevederilor art. 68 alin. (1) lit. f) coroborat cu art. 69 alin. (4) și art. 104 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 98/2016, cu modificările și completările ulterioare, bunurile și serviciile prevăzute la alin. (7).*

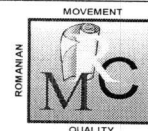
Art. 7. Prezenta hotărâre va fi comunicată Departamentului pentru Situații de Urgență, prin grija Instituției Prefectului – Județul Dolj, iar Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, prin grija Inspectoratului pentru Situații de Urgență „Oltenia” al Județului Dolj.

Președintele,
Comitetului Județean pentru Situații de Urgență al județului Dolj,
Prefectul județului Dolj
Dan Narcis PURCĂRESCU





**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE
PUBLICĂ DOLJ**



ISO 9001 - Certificat nr. 407C
ISO 14001 - Certificat nr. 219M
OHSAS 18001 - Certificat nr. 186HS

romania2019.eu

Sediul central:

str. Tabaci, nr. 1, Craiova
Tel.: 0251.31.00.67
Fax: 0251.31.00.71
E-mail: dspdolj17@gmail.com
Website: www.dspdolj.ro

Sediul 2:

str. Lămâiței, nr. 10, Craiova
Tel./Fax: 0251.55.06.69
E-mail: office@sanpubdj.ro

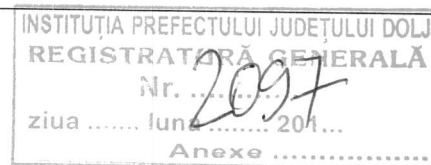
Sediul 3:

str. Brestei, nr. 6, Craiova
Tel. 0251.41.31.34
E-mail: labsp_dolj@yahoo.com

Sediul 4:

str. Ctin Lecca, nr. 2, Craiova
Tel. / Fax: 0251.41.78.80
E-mail: liricv@yahoo.com

Nr. 1991/24.02.2020



24. FEB. 2020

**PLAN DE MASURI PENTRU PREVENIRE SI LIMITARE
A POSIBILELOR IMBOLNAVIRI
CU CORONAVIRUS LA NIVELUL JUDEȚULUI DOLJ**

SCOP: Aplicarea masurilor / interventiilor pentru prevenire a infectiei cu in Romania si aparitiei de cazuri secundare sau a unei epidemii pe teritoriul Romaniei.

Activitatea se desfasoara in baza instructiunilor transmise de catre Ministerul Sanatatii si Centrul National de Supraveghere si Control Boli Transmisibile, precum si in baza Protocolului nr. 1184/04.02.2020 / 742/06.02.2020, incheiat intre DSP Dolj si Aeroportul International Craiova.

Compartimentul de Supraveghere Epidemiologica si Control Boli Transmisibile:

- 1.1. Transmite informatiile pentru calatorii care pleaca sau revin din China, precum si din zone cu transmitere comunitara din Italia: la Aeroportul International Craiova, la punctele de frontiera Calafat si Bechet;
- 1.2. Transmite chestionarele de evaluare a calatorilor, la Aeroportul International Craiova, la punctele de frontiera Calafat si Bechet ori de cate ori se revizuiesc;
- 1.3. Instruieste personalul medical de la spitalele desemnate in cadrul sedintei Comitetului Judetean de Situatii de Urgenta din 23.02.2020 sa participe la triajul epidemiologic privind masurile de sanatate publica, conform instructiunilor MS;
- 1.4. Colaboreaza cu personalul desemnat din aeroport si punctele de frontiera terestre in scopul aplicării măsurilor adecvate de control al persoanelor care tranziteaza aceste puncte de frontiera;
- 1.5. Asigură personal medical specializat pentru supravegherea continuă astfel încât să poată detecta, evalua, notifica și raporta evenimentele la fiecare aterizare a unui zbor dinspre zonele in care s-au inregistrat cazuri de imbolnavire, respectiv la intrarea in tara prin punctele de frontiera terestre (din China continentala si Italia);
- 1.6. Participa la organizarea in incinta aeroportului, respectiv a punctelor de frontiera terestre a unui spatiu de izolare, separat de fluxul normal al pasagerilor, in care pasagerii vor fi directionati;

- 1.7. Asigura echipamentul de protecție pentru personalul propriu, precum și dezinfectanți de suprafețe și mâini;
- 1.8. Personalul desemnat din DSP va transmite chestionarele de evaluare a riscului pentru toți pasagerii, cu instrucțiunile de completare; la aeroport, aceste chestionare se vor transmite la aterizare, pentru a fi completate în avion;
- 1.9. La sosirea în aeroport, medicul epidemiolog și personalul de securitate verifică chestionarele și interviuează pasagerul privind istoricul de călătorie în zonele afectate (cu lista lor în mână), verifică acuratețea datelor de identitate, adresa completă unde va locui, numărul de telefon, adresa de mail;
- 1.10. Personalul medical detașat de la spitalele stabilite în cadrul sedinței Comitetului Județean de Situații de Urgență din 23.02.2020, respectiv: pentru punctul de trecere frontieră Calafat cu personal medical din cadrul Spitalului municipal Calafat, pentru punctul de trecere frontieră Bechet cu personal medical din cadrul Spitalului Orășenesc Așezămintele Brâncovenești Dăbuleni, pentru Aeroportul Internațional Craiova cu personal medical din cadrul spitalelor de pe raza municipiului Craiova aflate în subordinea Ministerului Sănătății/Consiliului Local Craiova, efectuează triajul epidemiologic și termometrizează fiecare pasager care coboară din avion, respectiv din mașina / autocar;
- 1.11. Dacă un pasager este febril și prezintă simptomatologie sugestivă și a completat chestionarul în acest sens, este îndrumat spre spațiul de izolare, unde va fi examinat; personalul medical îl izolează imediat, îi aplică masca pe nas și gura, anunță serviciul de urgență integrat pentru trimiterea imediată, cu ambulanța, la spitalul de boli infecțioase desemnate de Ministerul Sănătății să primească și să acorde îngrijiri acestor pacienți;
- 1.12. Dacă un pasager recunoaște un istoric de călătorie în localitățile cu transmitere comunitară (conform Listei actualizate de CNSCBT) și este asimptomatic, medicul epidemiolog îl îndrumă către zona unde este parcat mijlocul de transport desemnat pentru transportul în **locurile de carantină**, stabilite de Comitetul Județean de Situații de Urgență;
- 1.13. Dacă un pasager nu are simptomatologie, nu vine din localitățile cu transmitere comunitară, dar are istoric de călătorie din Regiunile Lombardia și Veneto vor intra în auto-izolare la domiciliu timp de 14 zile; în acest interval este monitorizat zilnic de medicul de familie prin termometrizare și control medical, conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății, transmise prin Direcția de Sănătate Publică;
- 1.14. Coordonează și implementează măsurile de prevenire și limitare a evenimentelor declarate urgentă de sănătate publică internațională de Organizația Mondială a Sănătății prin asigurarea serviciului de permanentă în regim de 24 / 7, prin serviciul de gardă sau chemări de la domiciliu.
- 1.15. Cheltuielile aferente pentru carantină, prevăzute în Regulamentul sanitar internațional (2005) privind furnizarea sau luarea de măsuri pentru a se oferi călătorilor puși în carantină hrană și apă în cantitate suficientă, cazare și îmbrăcăminte corespunzătoare, protecția bagajelor și a altor efecte personale ale acestora, mijloacele de comunicare necesare și orice alt sprijin corespunzător se asigură sau se decontează, după caz, din bugetul Ministerului Sănătății.

Normele metodologice pentru stabilirea cheltuielilor prevăzute mai sus efectuate din bugetul Ministerului Sănătății se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

În vederea asigurării situației de urgență, până la aprobarea hotărârii Guvernului, se abilitază Ministerul Sănătății, prin structurile proprii sau subordonate, după caz, să achiziționeze prin negociere fără publicare prealabilă, conform prevederilor art. 68 alin. (1) lit. f) coroborat cu art. 69 alin. (4) și art. 104 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 98/2016.

1.16. Medicii de familie efectueaza supravegherea persoanelor care sunt auto - izoate la domiciliu.

Comunicarea cu Centrul National de Supraveghere si Control Boli Transmisibile (CNSCBT):

Compartimentul de Supraveghere Epidemiologica si Control Boli Transmisibile:

- raporteaza imediat la CNSCBT setul minim de date pentru raportarea telefonica imediata a cazului suspect;
- declanseaza, imediat dupa raportare investigatia epidemiologica la cazul suspect;
- trimite la CNSCBT pe fax / e-mail, in ziua primirii de la spitalul de boli infectioase desemnat, Fișa de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT cu noul coronavirus 2019;
- raporteaza la CNSCBT, imediat dupa depistare, orice cluster cu minimum 3 cazuri;
- raporteaza imediat, telefonic, la CNSCBT, decesele înregistrate la cazuri suspecte / probabile / confirmate de infectie cu coronavirus, urmând ca în maximum 24 de ore de la deces, fisa de supraveghere actualizata inclusiv cu datele referitoare la deces să fie trimisă pe fax/e-mail la CNSCBT;
- efectueaza investigatia epidemiologica pentru cazurile sporadice/ clustere / epidemii;
- trimite rezultatele de laborator, imediat dupa ce sunt primite de la spitalul desemnat de Ministerul Sanatatii, la CNSCBT;

Masuri de control:

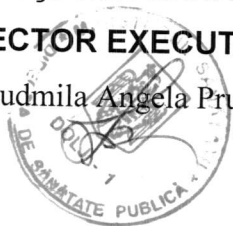
Se instituie imediat dupa depistarea cazului suspect;

Este necesara izolarea stricta pe perioada transportului la spitalul de boli infectioase desemnat de Ministerul Sanatatii.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

DIRECTOR EXECUTIV,

Dr. Ludmila Angela Prunariu



DIRECTOR EX. ADJ. SP

Dr. Jan Pîrgaru

ANEXA

Definitii de caz pentru infectia umana cu noul coronavirus

Caz suspect

Pacient cu infectie respiratorie acuta (debut brusc al cel putin unuia din urmatoarele: tuse, durere in gat, scurtarea respiratiei (cresterea frecventei respiratorii) care necesita sau nu spitalizare si in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor a intrunit cel putin unul din urmatoarele criterii epidemiologice:

- A avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de infectie cu coronavirus;
- A avut istoric de calatorie in zone cu presupusa transmitere comunitara ; SAU
- A lucrat sau s-a aflat intr-o unitate sanitara in care erau tratati pacienti cu infectii cu coronavirus

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care acorda ingrijire directa pacientilor cu coronavirus, care lucreaza cu personal medico-sanitar infectat cu noul coronavirus, care viziteaza sau sta in acelasi spatiu (ex.salon) cu un pacient cu coronavirus (expunere asociata asistentei medicale);
- Coleg de serviciu apropiat sau coleg de clasa cu un pacient cu coronavirus;
- Persoana care calatoreste impreuna cu un pacient cu coronavirus in orice tip de mijloc de transport;
- Persoana care locuieste in aceeaasi gospodarie cu un pacient cu coronavirus.

Link-ul (legatura) epidemiologic (a) ar fi putut avea loc in perioada de 14 zile anterioare debutului. Caz probabil Un caz suspect la care rezultatul testarii pentru coronavirus, comunicat de laborator, este neconcludent sau la care rezultatul a fost pozitiv la un test pentru pan - coronavirusuri

Caz confirmat

O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu coronavirus, indiferent de semnele si simptomele clinice

Aceste definitii de caz pot fi actualizate in functie de cerinte noi de supraveghere la nivel mondial / european.

Criterii pentru initierea testarii pentru coronavirus

Confirmarea promptă a cazului suspect este necesară pentru a asigura, rapid și eficient, supravegherea epidemiologică a contactilor, implementarea măsurilor de prevenire și control al infecției, precum și colectarea informațiilor epidemiologice și clinice relevante. Orice persoană care întrunește criteriile din definiția de caz suspect ar trebui testată pentru coronavirus.

Testarea în laborator ar trebui inițiată imediat.

Investigații de laborator

Este necesară recoltarea de probe conform, doar în spitalul de boli infecțioase desemnat de MS, în care sunt izolate cazurile suspecte.

De moment cele primele 10 cazuri suspecte depistate în România vor fi izolate în INBI "Prof. Dr. Matei Bals", probele recoltate de la acestea vor fi investigate în laboratorul de biologie moleculară al acestui institut, pentru detectia de coronavirus.

Nivelul de biosecuritate necesar este BSL 2.

Următoarele cazuri vor fi dirijate către unul din spitalele de boli infecțioase desemnate de MS, iar probele vor fi investigate în laboratorul spitalului respectiv.

În acest scop, laboratorul trebuie să fie dotat cu reactivii necesari.

Personalul de laborator va respecta cu strictete precauțiile necesare prevenirii îmbolnăvirilor cu coronavirus.