

ORDIN nr. 961 din 29 mai 2020

pentru modificarea și completarea [Ordinului ministrului sănătății nr. 555/2020](#) privind aprobarea [Planului de măsuri](#) pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2

EMITENT MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Publicat în **MONITORUL OFICIAL nr. 460 din 29 mai 2020**

Data intrării în vigoare 29-05-2020

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății nr. NT 3.278 din 29.05.2020, având în vedere:

— prevederile [Legii nr. 55/2020](#) privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19;

— prevederile [art. 16 alin. \(1\) lit. a\) și b\)](#) și ale [art. 25 alin. \(2\) din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul prevederilor [art. 7 alin. \(4\) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ministrul sănătății emite următorul ordin:

Articolul I

[Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020](#) privind aprobarea [Planului de măsuri](#) pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 290 din 7 aprilie 2020, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează, după cum urmează:

1.

În [anexa nr. 1 - Plan de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, la punctul I, după subpunctul 5](#) se introduc două noi subpuncte, subpunctele 6 și 7, cu următorul cuprins:

6.

După încetarea stării de urgență, în funcție de evoluția epidemiologică locală, se pot relua internările și intervențiile chirurgicale programate, precum și activitatea din ambulatorii, nefiind necesară respectarea procentelor menționate la subpct. 1.

7.

În funcție de evoluția epidemiologică locală, spitalele care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2 pot asigura, cu avizul direcțiilor de sănătate județene și a municipiului București, asistența medicală și pacienților non-COVID-19 în condițiile existenței circuitelor funcționale complet separate, fără a fi necesară externarea/ transferarea tuturor pacienților internați către alte spitale.



2.

În [anexa nr. 1, la punctul IV „Triajul clinico-epidemiologic al pacienților”, secțiunea C „Criterii de externare pentru pacienții cu COVID-19”](#) se modifică și va avea următorul cuprins:

C.

Criterii de externare pentru pacienții cu COVID-19

Orice pacient din spitalele de faza I, II, suport sau unități de izolare și tratament se va externa în condițiile în care există două determinări consecutive ale ARN SARS-CoV-2 nedetectabile, la interval de minimum 24 de ore. Nu este necesară izolarea la domiciliu pentru încă 14 zile a pacienților externați cu două determinări consecutive ale ARN SARS-CoV-2 nedetectabile.

Exsudatul nasofaringian care reprezintă criteriu de externare (2 teste negative) se efectuează la cazurile a căror stare clinică sugerează vindecarea sau chiar au devenit asimptomatice. Pentru cazurile severe proba biologică de elecție trebuie să fie sputa sau aspiratul bronșic din care se va face testul RT-PCR pentru SARS-CoV-2, dar și culturi microbiologice. Cazurile confirmate COVID soldate cu deces la care testele RT-PCR în dinamică din spută/aspirat bronșic sunt negative (2 teste) pot fi considerate deces datorat infecției cu SARS-CoV-2 dacă clinicianul evidențiază semne și simptome înalt sugestive și decesul este corelat cu evoluția clinică determinată de COVID. În situația în care apare necesitatea clarificării cauzei decesului, se indică examene RT-PCR din țesut pulmonar recoltat de către medicul specialist anatomie patologică/medicină legală fără a fi necesară necropsia.

3.

În [anexa nr. 2 - Lista spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a, în tabelul „Spitale - Faza a II-a”](#), poziția 35 se modifică și va avea următorul cuprins:

| | | |
|----|---------------|---|
| 35 | Caraș-Severin | Spitalul Județean de Urgență Reșița - Secția de boli infecțioase, secția de pneumologie și secția ATI |
|----|---------------|---|

4.

În anexa nr. 2, în tabelul „Spitale - Faza a II-a”, după poziția 35 se introduc trei noi poziții, pozițiile 36, 37 și 38, cu următorul cuprins:

| | | |
|----|-------|--|
| 36 | Bacău | Spitalul Județean de Urgență Bacău - Secția de boli infecțioase adulți și boli infecțioase copii |
| 37 | Bacău | Spitalul de pneumoftiziologie - Secția exterioară Baza sportivă Letea |
| 38 | Bihor | Spitalul Clinic Municipal «Dr. Gavril Curteanu» Oradea |

5.

În [anexa nr. 3 - Lista cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2](#), pozițiile 3, 5, 10, 23 și 24 se modifică și vor avea următorul cuprins:

| | | | | |
|---|-----------|--|------------------------------------|--|
| 3 | ARG EȘ | Spitalul Orășenesc «Sf. Spiridon Mioveni» - corp vechi | Spitalul Municipal Câmpulung | Centrul de dializă Nephrocare Câmpulung |
| | | Spitalul Județean de Urgență Pitești - Secția de boli infecțioase | | Spitalul Județean de Urgență Pitești - cazuri grave și critice |
| | | Spitalul Municipal Câmpulung - secția de boli infecțioase, secția de pediatrie și corp central (patologii asociate pacienților suspecti sau pozitivi COVID-19) | | |
| | | Spitalul de Pediatrie Pitești - urgențe chirurgie pediatrică | | |



| | | | | |
|----|----------|--|---|--|
| 5 | BIHOREL | Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea | Spitalul Clinic Municipal «Dr. Gavril Curteanu» Oradea | Spitalul Clinic Municipal «Dr. Gavril Curteanu» Oradea |
| 10 | BRAȘOV | Spitalul Județean de Urgență «Fogolyán Kristóf» Sfântu Gheorghe Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov: Secția ATI cu circuit separat - 15 paturi în corpul central, Unitatea de primiri urgențe cu 10 posturi de lucru și Pavilion Tractorul Sanatoriul de Nevroze Predeal Spitalul Municipal Săcele Spitalul Orășenesc Rupea Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Brașov | Spitalul Județean de Urgență «Fogolyán Kristóf» Sfântu Gheorghe Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie «Dr. A. I. Sbârcea» Brașov (secția cu circuite separate) | Toate centrele - tură suplimentară Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraș Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de dializă - pacienți gravi și critici |
| 23 | IALOMIȚA | Spitalul Municipal Fetești Spitalul Municipal Urziceni | Spitalul Municipal Fetești | S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Slobozia - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Slobozia - cazuri grave și critice |
| 24 | IAȘI | Spitalul Clinic de Neurochirurgie «Nicolae Oblu» Spitalul Clinic CF Iași | Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie «Elena Doamna» Iași | Spitalul Clinic «Dr. C.I. Parhon» centru dedicat COVID-19 dializă - centru dedicat S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Iași - tură suplimentară (la nevoie) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Sf. Maria» Iași - stația de hemodializă |

Articolul II

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Ministrul sănătății,
Nelu Tătaru**

București, 29 mai 2020.

Nr. 961.

Toate drepturile rezervate © 2020 - **iLegis** - SC CTCE SA



+40 720 528 028



legis@legistm.ro



www.legistm.ro