



## TRIAJ I

1. La intrarea pe poarta spitalului: TRIAJ EPIDEMIOLOGIC efectuat de catre personalul CPU (asistent/medic) PRIN APPLICAREA CHESTIONARULUI PENTRU TOTI PACIENTII CARE SE PREZINTA LA SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI SI PRIN EVALUAREA CLINICA.
  - Pacientii veniti cu mijloace proprii, in containerul de triaj special amenajat in acest scop;
  - Pacientii veniti cu Serviciul de Ambulanta/SMURD, la usa ambulantei;
  - Pentru pacientii care necesita prezenta unui apartinator (minori, persoane inconstiente), chestionarul va fi aplicat si persoanei care insoteste pacientul. Se admite un singur apartinator, doar pentru cazurile de maxima necesitate.
2. Dupa efectuarea triajului, asistentul/medicul care a efectuat triajul anunta telefonic medicul de garda cu privire la rezultatul chestionarului, pacientul este evaluat urmand ca, dupa caz, sa fie trimis catre sectia Boli Infectioase Botosani (cu respectarea tuturor pasilor din metodologie) sau catre locatiile de TRIAJ II.



## CIRCUIT CPU

### ZONA ROSIE C.P.U.

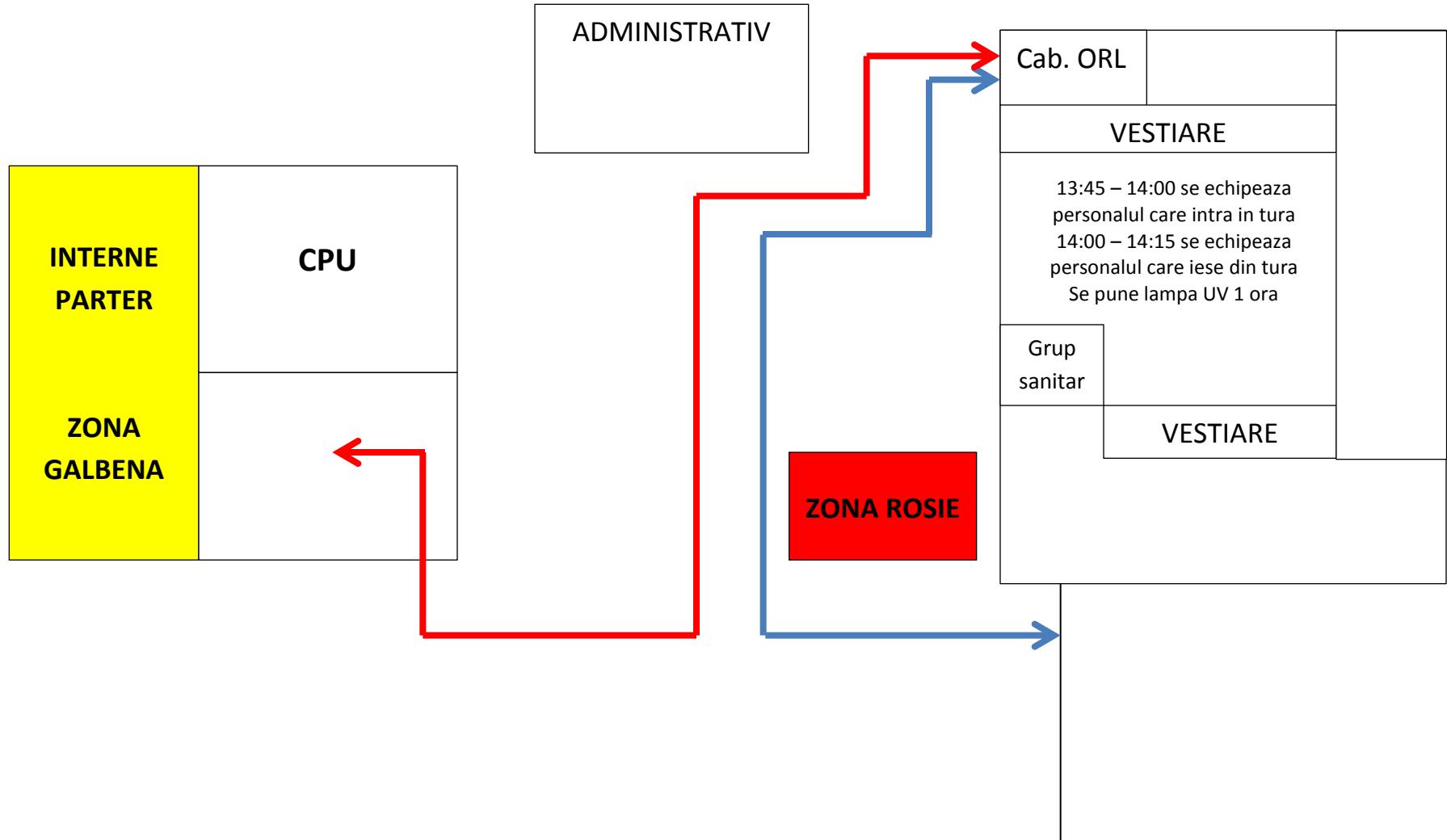
- Stabilizarea urgentelor medii si majore

### ZONA GALBENA PARTER INTERNE

- Supravegherea pacientului in izolare temporara pana la stabilirea conduitei ulterioare:
  - Transfer Boli Infectioase BT in caz de suspiciune Covid;
  - Internare pe sectie non-Covid;
  - Stabilizare si recomandare de tratament la domiciliu.

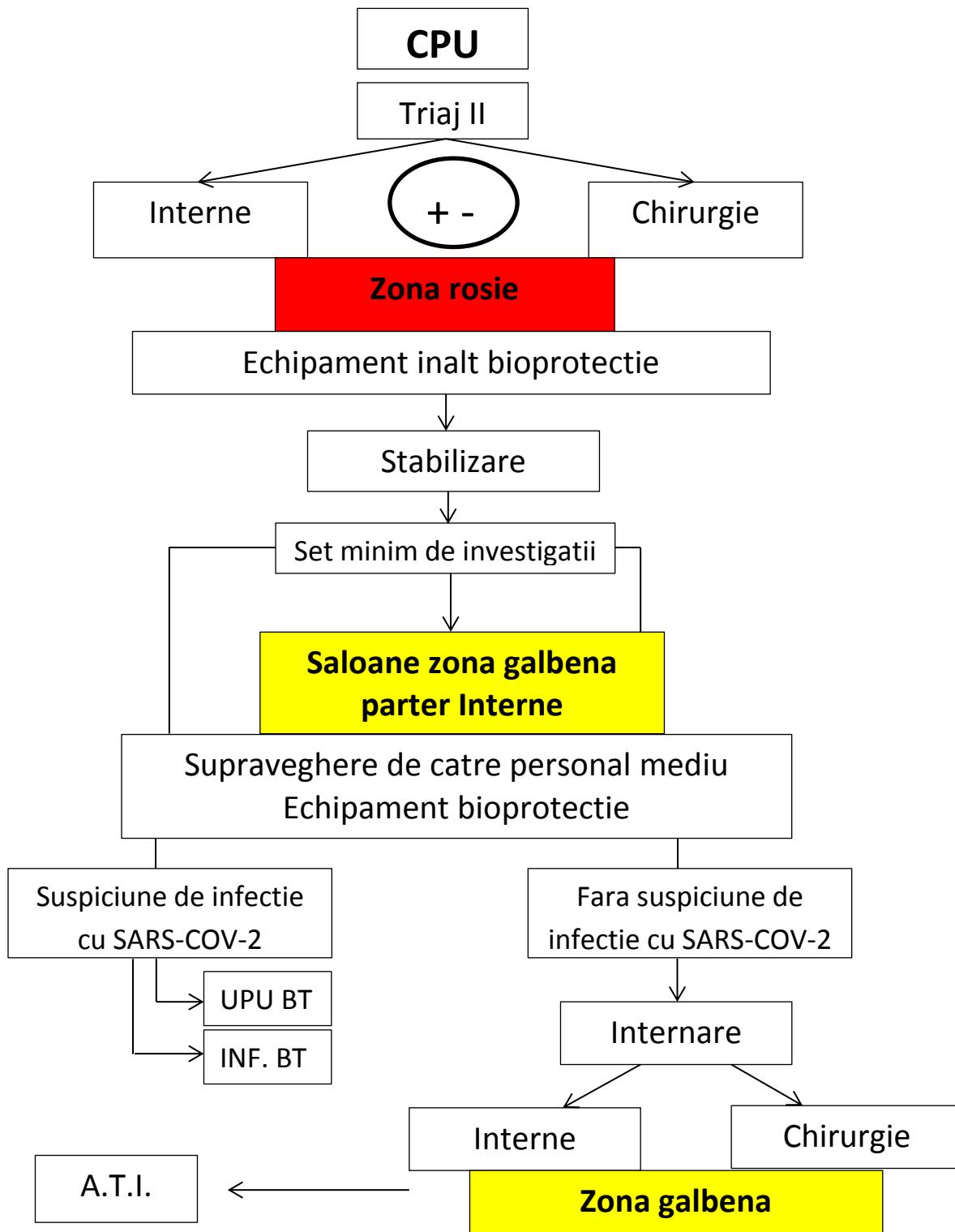
**IZOLARE TEMPORARA** = pentru o perioada de cateva ore, pana la elucidarea contextului epidemiologic si stabilirea conduitei ulterioare

- Pacientii din zona galbena vor fi evaluati periodic de catre medicul curant sau medicul de garda pe spital;
- Se va stabili la inceputul fiecarei ture care este personalul care va lucra in zona CPU si cel din zona parter Interne ( 2, maxim 3 persoane);
- La nevoie se poate solicita personal de pe sectia in care pacientul este internat.



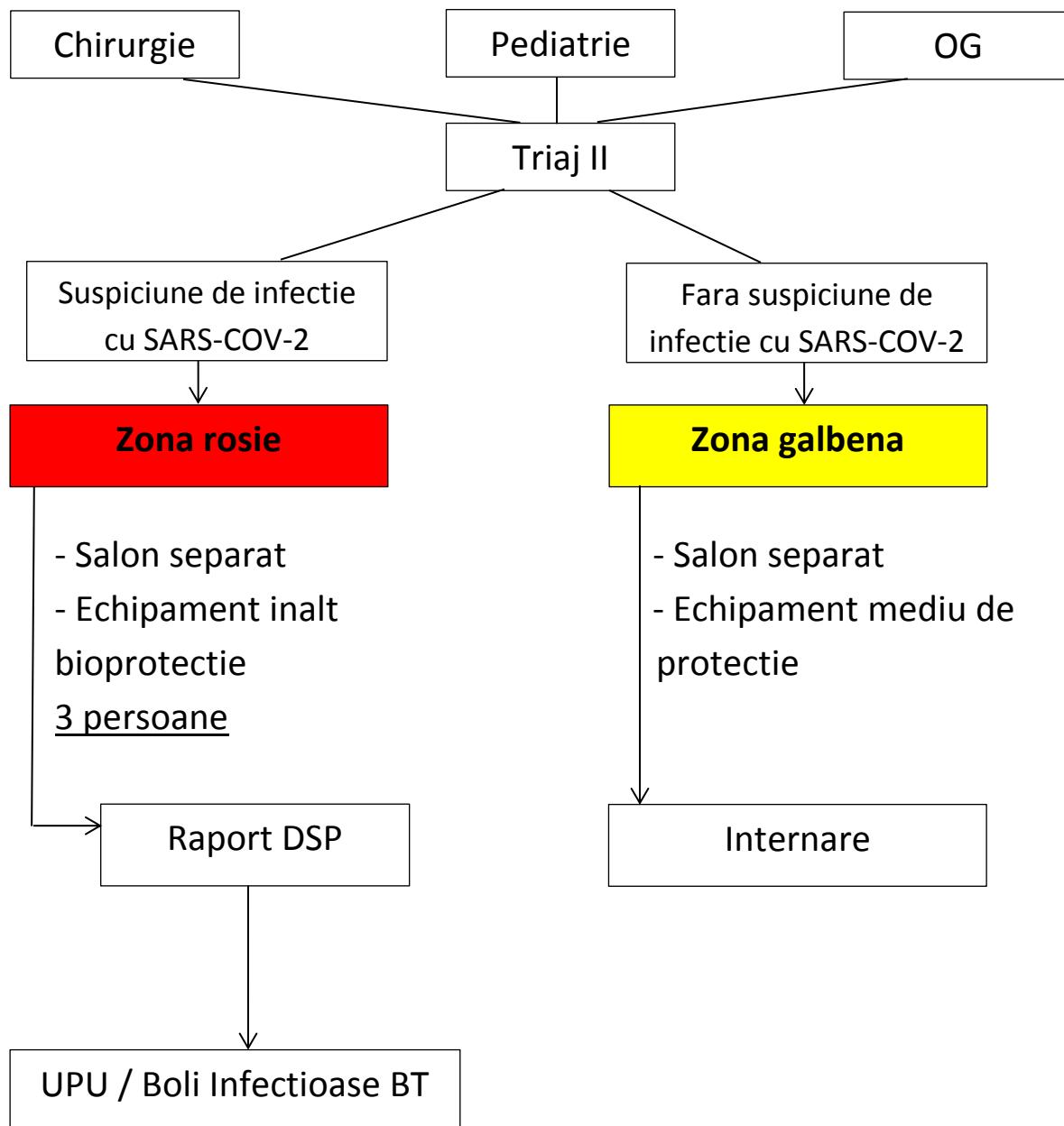


## URGENTE MAJORE



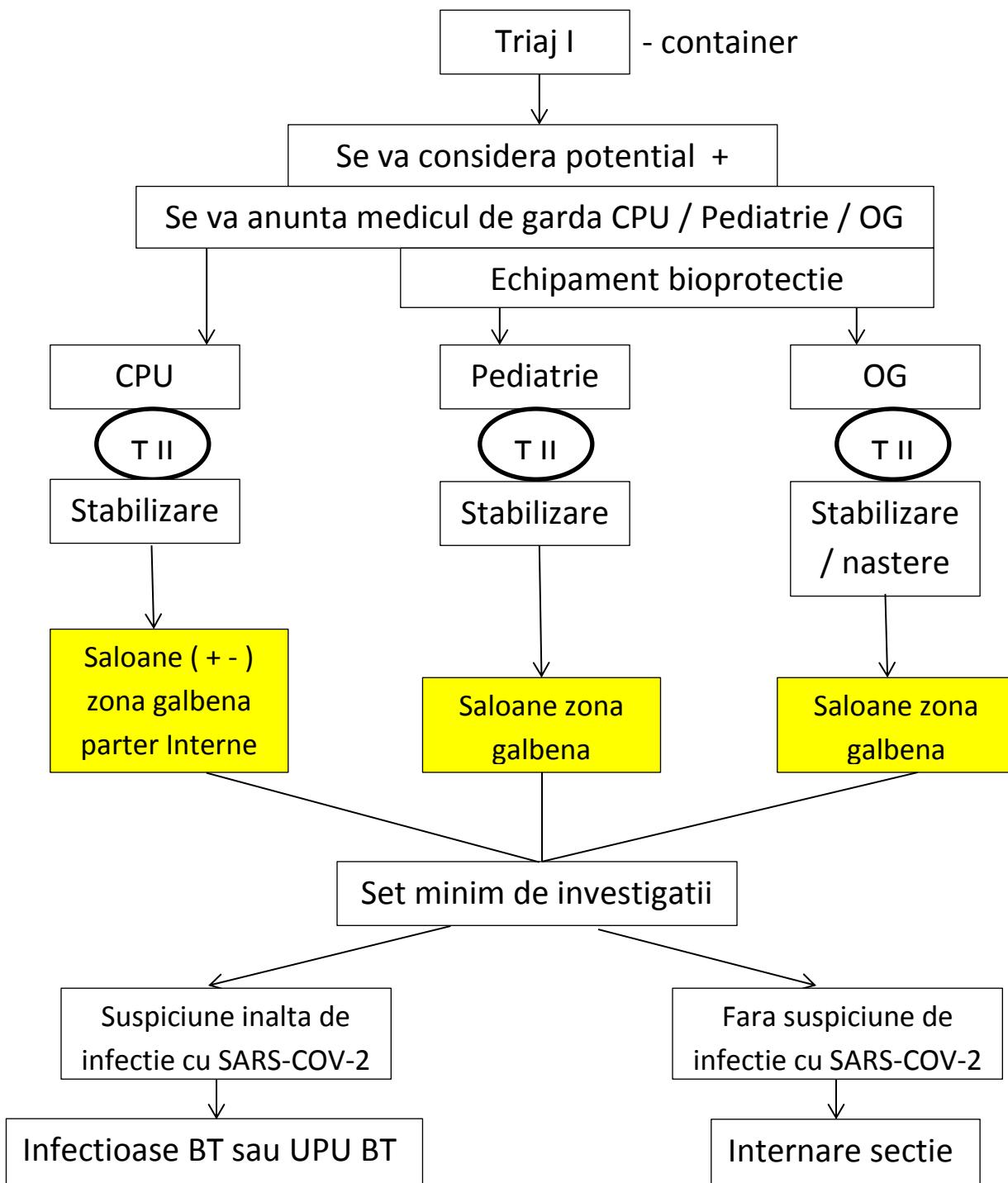


## URGENTE MAJORE



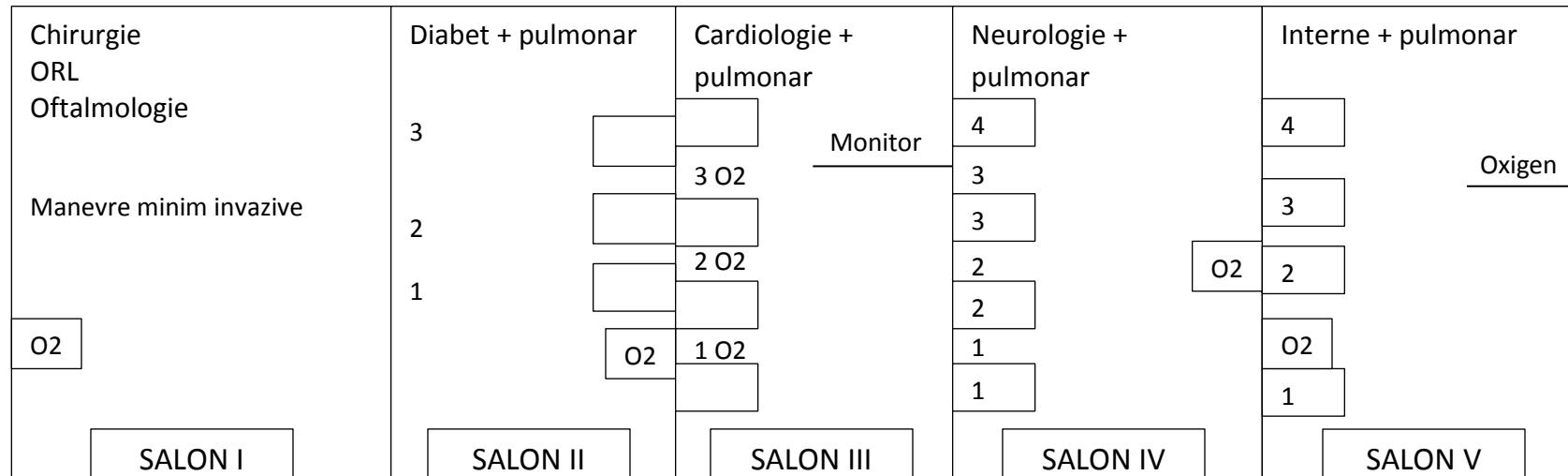


## URGENTE MAJORE





## ZONA IZOLARE TEMPORARA



## CARDIOLOGIE

Camera garda CPU medic	INCHIS	BAIE
---------------------------	--------	------



## CIRCUIT SECTIE MEDICINA INTERNA I

1. Sectia Medicina interna I cu compartimentele Diabet si Reumatologie au fost comasate in a II-a parte a sectiei (etajul I), dupa usa despartitoare din PVC, iar sectia Cardiologie in prima parte a sectiei (etajului I).
2. Camera de garda aferenta sectiei va fi dezinfecata zilnic in cursul diminetii, iar echipamentul medical (termometre, stetoscoape si mastile FFP2) vor fi sterilizate UV la nivelul sectiei zilnic.
3. Personalul aferent sectiei va purta masti chirurgicale in momentul parasirii sectiei (catre laborator, farmacie, bloc alimentar) si pentru efectuarea tratamentului pacientilor, in limita stocurilor existente.
4. Accesul pe sectie este permis doar pe usa a doua, prima usa fiind rezervata strict urgentelor.
5. Sectia are o singura rezerva cu baie proprie in care pot fi izolate cazurile suspecte.
6. Izolarea temporara a pacientilor se va face in spatiul anterior destinat sectiei Cardiologie, situat la parterul pavilionului Interne, pacientii urmand a fi tratati si monitorizati de catre personalul sectiei in care acestia sunt internati, personal desemnat si echipat corespunzator.
7. **IZOLARE TEMPORARA** = pentru o perioada de cateva ore, pana la elucidarea contextului epidemiologic; ulterior:
  - pacientii suspecti COVID-19 se transfera la Sectia Boli Infectioase Botosani
  - pacientii care nu intrunesc criterii de suspiciune COVID-19 se interneaza pe sectie.

07.04.2020

Medic sef sectie,

Dr. Gherasim Tiberiu-Iulian



## CIRCUIT SECTIE MEDICINA INTERNA II

1. Pacientii cu suspiciune COVID-19 vor fi izolati TEMPORAR in spatiul anterior destinat sectiei Cardiologie (parter pavilion Interne) pana la transfer in Sectia Boli Infectioase Botosani.
2. Pacientii non-COVID-19 se vor interna la nivelul sectiei Medicina interna II.
3. Momentan medicii se echipeaza in cabinetele proprii, iar restul personalului in vestiar.
4. Tot personalul sectiei se echipeaza conform metodologiei in vigoare.
5. Toate locatiile vor fi sterilate cu lampa UV.
6. In cazul in care in spatiul anterior destinat sectiei Cardiologie (parter pavilion Interne) nu vor mai fi paturi disponibile, sectia Medicina interna II va fi impartita in 2 sectoare despartite de usa existenta la mijloc.
7. In primul sector, cu intrare dinspre CPU, pot fi izolati pacientii suspecti. Acestia vor fi distribuiti in saloane functie de starea lor generala, intrucat in saloanele cu bai proprii nu exista surse de oxigen.
8. In acest caz este necesara instalarea unui tunel de dezinfectie si sterilizare UV la nivelul sectiei.
9. Personalul desemnat pentru ingrijirea pacientilor suspecti va fi echipat corespunzator.
10. In al doilea sector vor fi tratati pacientii fara suspiciune de COVID-19.

07.04.2020

Medic coordonator sectie,

Dr. Boariu Constantin-Sabin



## BLOC-MATERNO-INFANTIL

La demisolul blocului materno-infantil exista 3 cai de acces care vor fi folosite dupa cum urmeaza:

1. Intrare prin Laboratorul de Recuperare medicala – folosita de catre personalul sectiei Pediatrie, cu acces la cabinete care vor fi folosite pentru echipare/dezechipare, ulterior acces in cladire prin usa comunicanta.

### 2. Intrarea principala

- folosita de catre personalul medical si auxiliar cu acces la vestiarele dedicate, pentru echipare/dezechipare
- pentru pacientii internati pe sectii, care necesita deplasare pentru explorari (ecografie, radiografie, CT)
- circuitul deseurilor pentru sectiile OG, Pediatrie, Neonatologie si Neurologie

### 3. Intrarea laterală

- pentru personalul Laboratorului de Analize Medicale, cu acces in spatiile destinate
- pentru personalul sectiei Obstetrica-Ginecologie, cu acces in filtru de echipare/dezechipare existent la et.1.

La parterul blocului materno-infantil exista 3 cai de acces care vor fi folosite:

1. si 2. - cai de acces separate, pentru pacienti URGENTE, dupa efectuarea TRIAJ I; - pentru TRIAJ II pediatrie, respectiv obstetrica-ginecologie

3. - cale de acces pe scari dedicata Sectiei Boli Infectioase.

Cele 3 ascensoare vor fi folosite dupa cum urmeaza:

### 1. Lift 3

- Transport lenjerie murdara, deseuri (parasirea blocului materno-infantil prin subsol), materiale nesterile – conform orarului stabilit, cu dezinfecțarea circuitului si a liftului, ulterior
- Transport urgente obstetrica;

### 2. Lift 2

- Transport materiale sterile, alimente – conform orarului stabilit
- Transport nou-nascutii



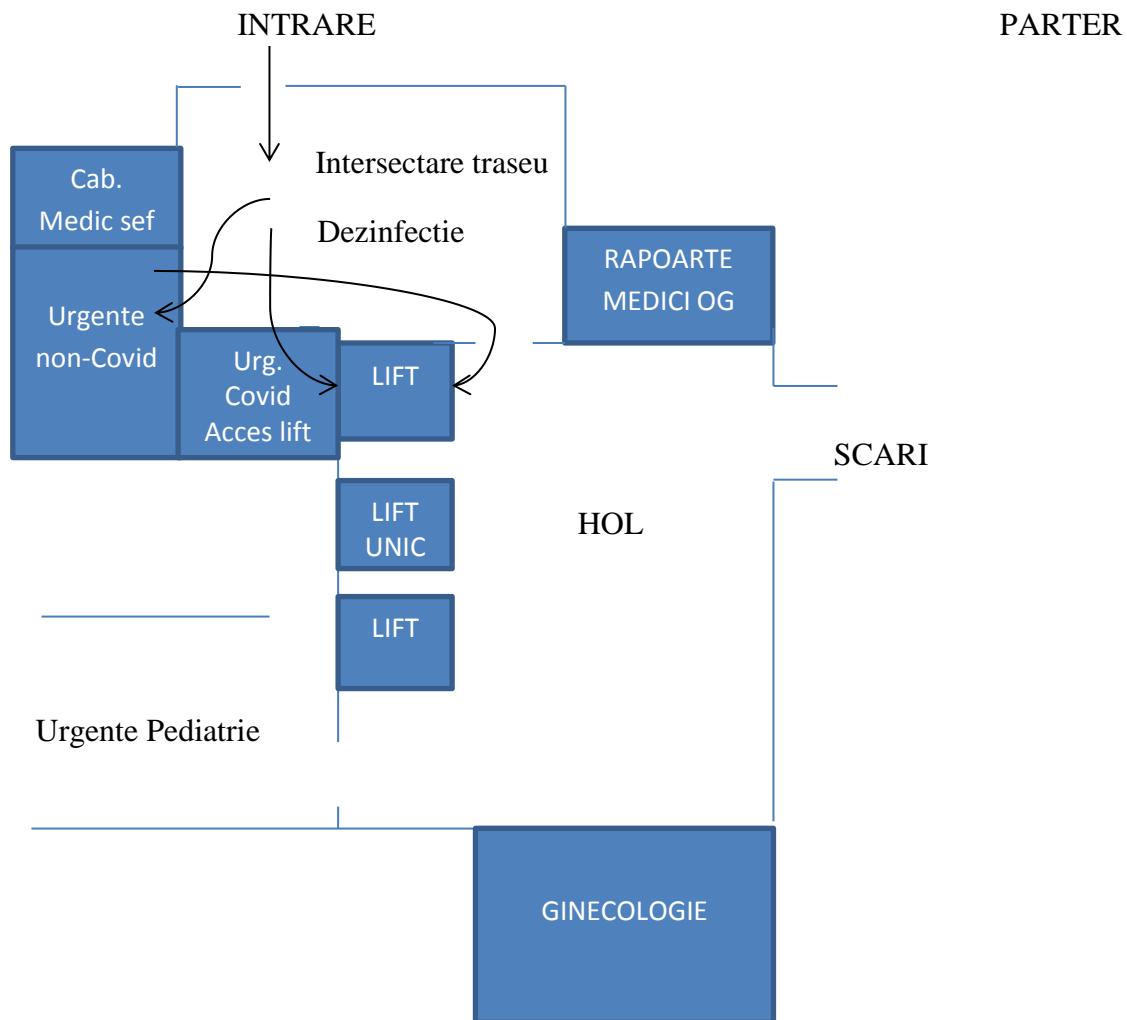
---

### 3. Lift 1

- Transport pacienti pediatrie, neurologie, boli infectioase (pacienti cu dizabilitati care nu pot fi transportati pe scara dedicata sectiei) -> liftul va fi dezinfecat dupa fiecare utilizare.  
In cazul transportarii unui pacient suspect COVID (pediatrie, obstetrica), personalul care decide transportul pacientului pe sectie va anunta sectiile care au acces la lift pentru a nu folosi liftul si a evita intersectarea traseelor pana la finalizarea etapei de dezinfecție.



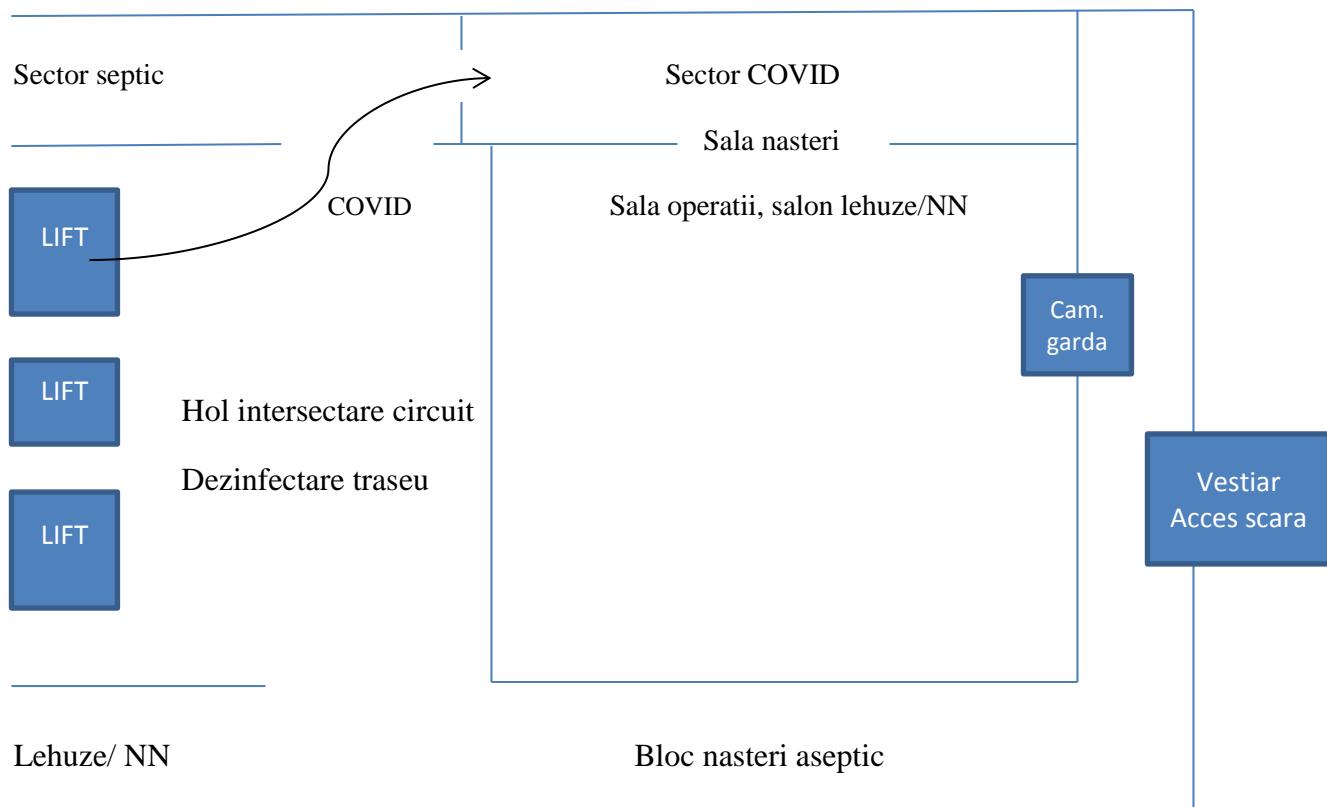
### CIRCUIT SECTIE OBSTETRICA-GINECOLOGIE





## CIRCUIT SECTIE OBSTETRICA-GINECOLOGIE

### ETAJ I





## CIRCUIT SECTIE OBSTETRICA-GINECOLOGIE

1. Personalul sectiei: acces pe usa lateralala demisol, pe scarile dedicate, pana la etajul I, in filtru de acces, unde se dezchipeaza. Echiparea se face in vestiarele dedicate, existente pe sectie.
2. Acces urgente - pe usa maternitatii, parter, DUPA EFECTUAREA TRIAJ I:
  - Cabinet consultatii non-Covid;
  - Cabinet consultatii suspecti Covid.
3. Pacientele suspecte Covid CARE REPREZINTA URGENTE MAJORE si nu sunt transportabile la Maternitatea Botosani: acces direct in lift - > etaj I - > sector dedicat cu sala de nasteri, sala de operatii, salon mama+copil.
4. Portiunile de intersectare a circuitului si liftul se dezinfecțează după fiecare pacient.

07.04.2020

Medic sef sectie,

Dr. Ilcu Gladiola



## CIRCUIT COMPARTIMENT NEONATOLOGIE

1. Personalul sectiei: acces pe usa principala de la subsolul blocului materno-infantil – spre vestiar. Echiparea/dezechiparea se face in vestiarele dedicate, existente la subsolul cladirii.
2. Accesul personalului se face - in compartiment – la etajul II, din subsol de la vestiar, doar pe scara interioara. Accesul spre saloanele de rooming-in (etajul I) – se face tot pe scara interioara.
3. Nou nascutul se preia de la sala de nastere/operatie cu liftul 2(doi), se transporta in incubatorul de transport pana la salonul de supraveghere nou-nascuti (NOU NASCUTI IN OBSERVATIE) , in compartimentul de Neonatologie – etaj II, unde sunt tinuti doua ore sau pana se poate transpune pe rooming-in (in functie de starea mamei ) – dupa caz.
4. Plasarea pe rooming-in se face cu incubatorul de transport, de la nivelul II la nivelul I cu liftul 2(doi).
5. Nou-nascutii din mame Covid 19 pozitive, care nu se transfera la Maternitatea Bt, vor fi plasati la nivelul I - sector dedicat: cu sala de nasteri, sala de operatii, salon mama si copil. - portiunile de intersectare a circuitului cu liftul, se dezinfecțeaza dupa fiecare pacient.

07.04.2020

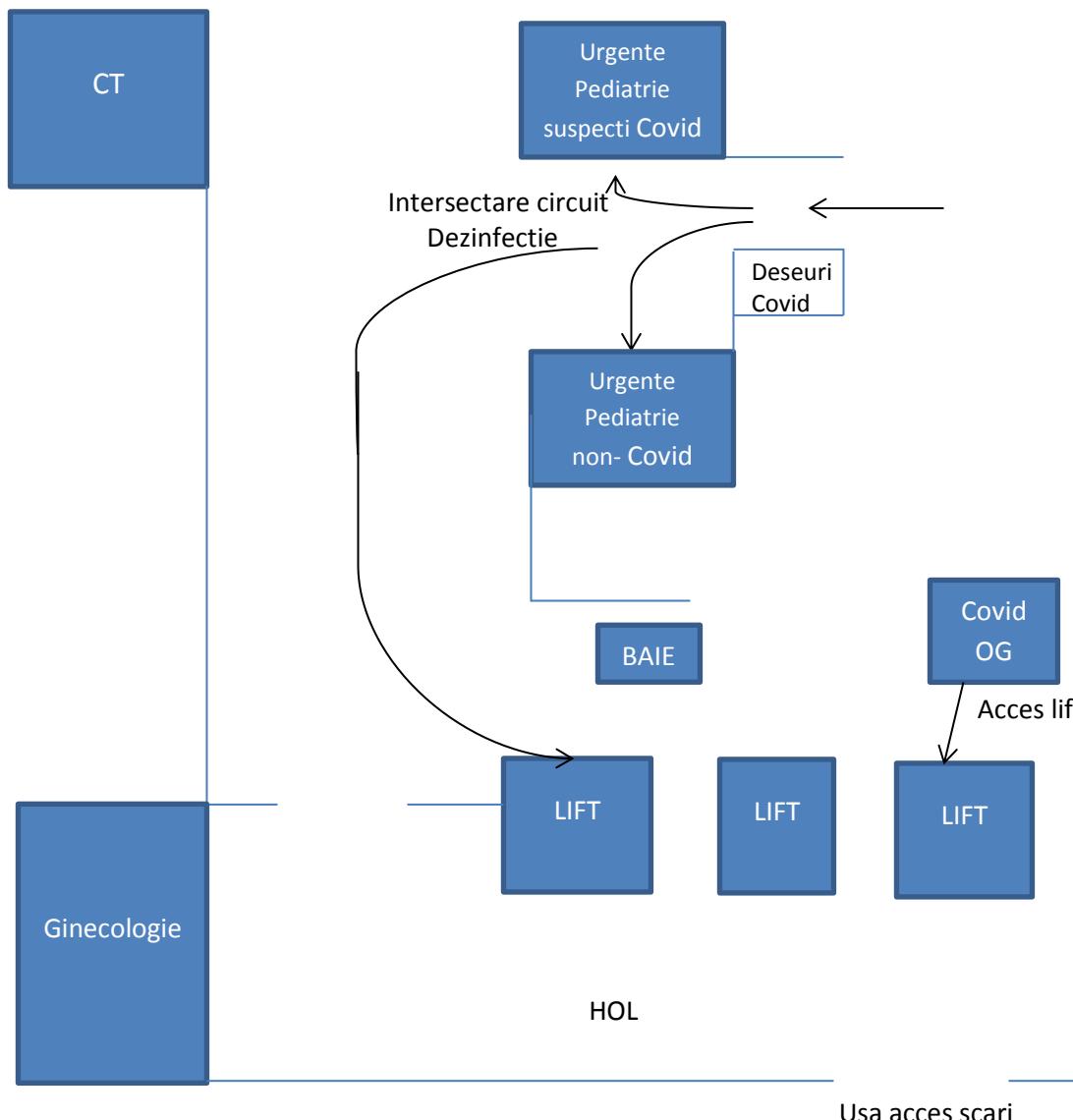
Medic coordonator sectie,

Dr. Ostafi Codruta-Andreea



## CIRCUIT SECTIE PEDIATRIE

### PARTER – URGENTE



#### LIFTURI

Se respecta orarul de transport al lenjeriei/deseurilor



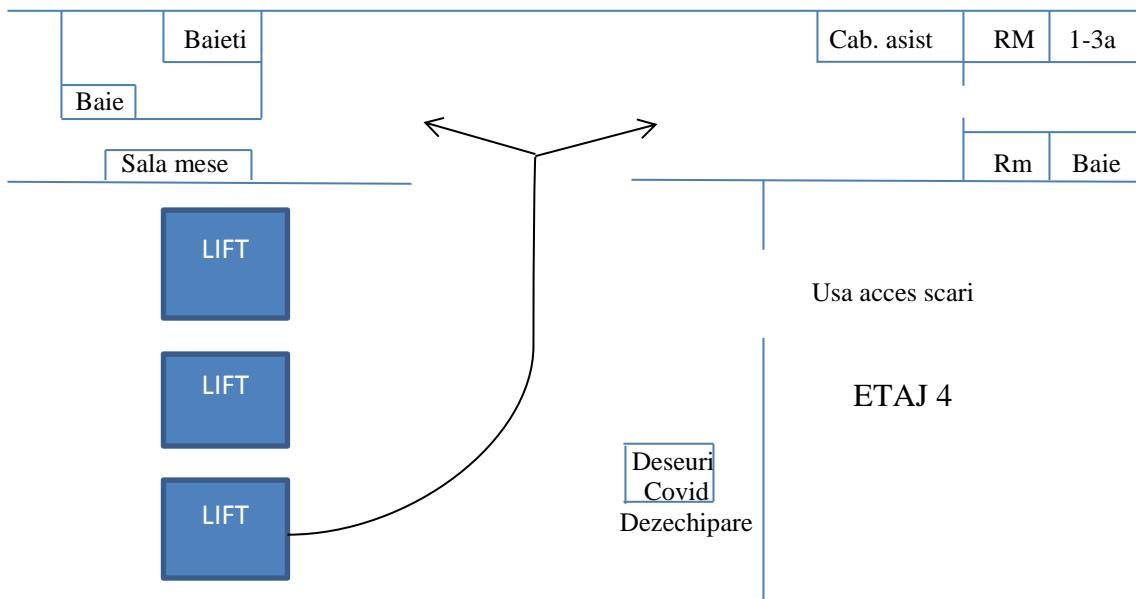
## CIRCUIT SECTIE PEDIATRIE

### CIRCUIT PERSONAL

1. Intrare in Lab. Recuperare – camera imbracare/dezbracare, baie cu dus
2. Din Lab. Recuperare, intrare in holul demisolului materno-infantil prin usa comunicanta.
3. Personalul conform echipat urca la etajul 3 pe scara interioara

### CIRCUIT PACIENTI

1. Dupa efectuarea triajului epidemiologic (TRIAJ I - chestionar aplicat la containerul amplasat langa poarta spitalului), pacientii care necesita evaluare pediatrica sunt directionati in cabinetele de consultatii – intrare CT.
2. Pacientii care necesita internare sunt transportati cu liftul cu cartela dupa cum urmeaza:
  - Etaj 3 – pacienti fara suspiciune COVID-19;
  - IZOLARE pacienti suspecti COVID-19: in cabinetul de consultatii dedicate, pana la transferul pacientului la Sectia Boli infectioase - Botosani; in cazul in care pacientul este netransportabil/necresa echilibrare pre-transport, va fi izolat la etaj 4 dupa cum urmeaza:
    - o Salon baieti – cu acces la baie proprie;
    - o Salon 1-3 ani sau Reanimare mica – acces baie;
    - o Liftul si circuitele care se intersecteaza se dezinfecțeaza dupa fiecare transport pacient.



07.04.2020

Medic coordonator sectie,

Dr. Teiosanu Larisa



## CIRCUIT SECTIE NEUROLOGIE

1. Accesul personalului prin intrarea principala de la subsol catre vestiarul dedicat existent la acelasi nivel, unde se echipeaza/dezchipeaza. Acces pe sectie cu liftul cu cartela.
2. Accesul pacientilor non-Covid, internati prin CPU prin intrarea de la demisol. Acces in sectie cu liftul cu cartela.
3. Pacientii suspecti COVID-19 si pacientii comatosi la care nu se poate realiza triajul epidemiologic conform normelor, raman la nivelul fostei sectii de Cardiologie, pentru izolare TEMPORARA, pana la elucidarea contextului epidemiologic, unde vor fi supravegheati de catre personalul CPU in colaborare cu personalul sectiei Neurologie; dupa clarificarea situatiei si incadrarea in una din cele doua categorii:
  - pacientii suspecti COVID-19 vor fi transferati in la Spitalul Boli Infectioase Botosani
  - pacientii non-COVID se interneaza pe sectia Neurologie.
4. Pacientii internati pe sectie, la care in cursul spitalizarii se ridica suspiciunea de infectie Covid, vor fi izolati in sal. R2 (2 saloane cu hol comun) pana la confirmarea/transferul sau infirmarea diagnosticului. Personalul care ingrijeste acesti pacienti va utiliza PPE corespunzator. Dezchiderea se va face in R2, in holul comun. Pe traseele de circuit care se intersecteaza se va face dezinfecție.

07.04.2020

Medic sef sectie,

Dr. Haidautu Carmenica



## CIRCUIT SECTIA BOLI INFECTIOASE

1. Vestiarul cadrelor medicale se afla la intrarea in sectie.
2. Vestiarul personalului auxiliar se afla la subsol (S).
3. Accesul pacientilor se face pe scara destinata sectiei.
4. Pentru pacientii cu tulburari de mobilitate, accesul se face cu liftul cu cartela de la subsol (S), cu acces pe la intrarea de langa Recuperare, ulterior liftul fiind dezinfecat.
5. Pentru efectuarea investigatiilor paraclinice (ecografii, radiografii), pacientii sunt transportati, in maniera mai sus mentionata, la CPU.
6. Alimentele sunt aduse cu liftul 2 si sunt date pe geamul de la Pediatrie – in oficiul de pe sectie.
7. Spalatoria aferenta sectiei este la subsol (S). Lenjerie murdara se transporta pe scara destinata sectiei. Lenjeria curata si calcata este adusa cu liftul mic.
8. Deseurile infectioase sunt transportate pe scara.
9. Saloane disponibile pentru izolare sunt:
  - Salonul 4 – 3 paturi si baie proprie;
  - Salonul 7 – 2 paturi si salonul 8 – 2 paturi cu baie comună.
10. 3 saloane mari a cate 6 paturi cu baie comună femei/barbati.
11. Scarile se dezinfecțează la fiecare tura.

07.04.2020

Medic sef sectie,

Dr. Ifrapt Claudia



## BLOC CHIRURGICAL

### CIRCUIT SECTIE CHIRURGIE

Se interneaza doar urgentele chirurgicale. Toti pacientii internati sunt tratati ca si potentiali (+) nefiind testati.

1. Se face triajul epidemiologic in CPU (TRIAJ I) cu personal calificat. Se consulta pacientul in CPU. Daca nu se identifica contact, se decide internarea.  
Pacientii internati in urgență se operează in urgență. Până la operatie sunt internați la parter singuri în rezerva, iar personalul își ia toate măsurile de precauție.  
Post-operator, pacientul este supravegheat și tratat pe ATI Chirurgie.
2. Pacientii non-COVID care nu sunt urgente majore (urgente amanate) se internează la et.1, respectând toate măsurile de protecție pentru personal și pacient.
3. Restul pacientilor non-Covid și cei post-operatori sunt tratați (spitalizați) pe etajul I.
4. Accesul pacientilor non-COVID se face pe intrarea principală.
5. Pacienți suspecti COVID netransportabili, care necesită intervenție chirurgicală urgență – sala de operații parter.
6. Accesul pacientilor suspecti COVID se face prin intrarea secundară, acces direct la saloanele 4, 5, 6, 7 cu grupuri sanitare proprii.
7. Personalul folosește intrarea principală, se schimbă la vestiar în echipament obisnuit de spital, ulterior echipându-se corespunzător la primire – sala consultării.
8. Ulterior personalul își desfășoară activitatea pe secție în echipament corespunzător zonei pe care lucrează.
9. La ieșirea medicilor din secție pentru consultări în CPU, se folosește holul principal, iar la venire din CPU circuitul este diferit – direct în sala de consultări unde se dezchidează din echipamentul parțial contaminat.

07.04.2020

Medic sef secție,

Dr. Andries Valerian



## CIRCUIT SECTIE ATI

### Pacienti suspecti COVID-19

1. Pacienti septici care necesita supraveghere – sectia Chirurgie parter;
2. Interventii chirurgicale pentru pacientii septici care nu necesita anestezie generala – sala de operatii parter;
3. Supraveghere pacienti septici care nu necesita ventilatie mecanica – saloanele de langa sala de operatii parter (in comun cu Sectia Chirurgie);
4. Pacienti suspecti COVID-19 in stare generala grava – sectia chirurgie parter, salon 5,6;
5. Interventii chirurgicale non-COVID care implica anestezia generala sau pacient in stare generala influentata – sala de operatii etaj I;
6. Pacienti suspecti COVID netransportabili, care necesita interventie chirurgicala urgența – sala de operatii parter.
7. Pacienti aseptici care necesita supraveghere in TI – Terapie Intensiva, saloanele 1, 2, 3, etaj I.

07.04.2020

Medic coordonator ATI,

Dr. Mosnegutu Simona-Maria



## CIRCUIT LABORATOR RADIOLOGIE

- Instruirea personalului; acces personal pe intrarea laterală – acces catre Cab. Radiologie TBC unde se echipeaza/dezchipeaza;
- Personalul poarta echipament de protectie;
- Dupa efectuarea investigatiilor la pacientii suspecti, se asigura ventilatia spatiilor (deschiderea usilor si a ferestrelor) si curatarea si dezinfecțarea clantelor, intrerupatoarelor, suprafetelor si a mesei de lucru + sterilizare cu lampa UV;
- Spalarea frecventa pe maini cu apa si sapun;
- Investigatiile radiologice se efectueaza dupa urmatorul program:
  - o orele 8.00 - 10.00 – pacienti internati;
  - o orele 10.00 - 13.00 si la solicitare – pacienti CPU;
- Personalul din Radiologie este anuntat daca urmeaza sa vina un pacient suspect;
- Pacientul vine insotit si poarta masca;
- Pacientii vin pe rand si nu se aduna mai multi la un loc, pastrand distanta de 2m;
- Datele pacientului se transmit prin telefon, pacientul vine fara foaie, rezultatul se da pe un buletin separat care se va anexa la foaie.

07.04.2020

Medic sef Laborator Radiologie,

Dr. Cosman Mihaela-Dumitrita



## CIRCUIT LABORATOR ANALIZE MEDICALE

- Intrarea personalului se face prin intrarea principala de la demisol in blocul materno-infantil, catre vestiarul situat la demisolul cladirii, unde are loc echiparea cu echipamentul de laborator
- La intrarea in laborator personalul imbraca echipamentul de protectie specific (de unica folosinta sau decontaminat UV in spatiul dedicat decontaminarii)
- In timpul pandemiei cu noul coronavirus se recomanda DEZINFECTAREA OBLIGATORIE a tuturor recipientelor cu probe biologice primite în laborator pentru a evita riscul infectării personalului din laborator cu noul coronavirus, compromiterea probelor biologice, recoltarea de la pacienti și contaminarea încrucisată.
- Toate probele biologice receptionate in laborator sunt considerate potential infectate. Receptia acestora se face de catre un singur asistent, la cele 2 mese amplasate in afara spatiului laboratorului. Dupa receptie, probele biologice sunt introduse in recipiente de plastic inchise cu capac, sortate in prealabil.
- Toate probele si biletetele de trimitere aferente sunt transferate intr-un spatiu de decontaminare (camera autoclavului din compartimentul microbiologie)
- Are loc **DEZINFECTAREA IMEDIATĂ a TUTUROR PROBELOR BIOLOGICE** primite în laborator pentru FIECARE PROBĂ în parte cu:
  - **dezinfecții** recomandați de OMS:
    - 1- NaClO (Hipoclorit de sodiu) 1000ppm (0.1%) pentru dezinfecțarea suprafețelor și 10000ppm (1%) pentru ștergerea și dezinfecțarea picăturilor de sânge.
    - 2- C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH (etanol) 62-75%
    - 3- H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> (peroxid de hidrogen) 0.5% sau
    - 4- dezinfecțant pentru suprafete Incidin Spray sau Incidin Pro 1.5%
  - **prin STERILIZATE cu UV.**
- In continuarea are loc repartizarea TUTUROR recipientelor cu probe biologice în celelalte compartimente ale laboratorului, în cutii dezinfecțate sau, după caz, sterilizate pentru efectuarea analizelor medicale solicitate



- 
- Dupa efectuarea analizelor vacuetele se pastreaza pe o durata de 48 h. Se pastreaza numai probele destinate examinarilor hematologice, biochimice si imunologice intrucat acestea permit repetarea examinarii in acest interval de timp, cu o precizie acceptabila. Pastarea se face la frigider (2 - 8°C) in recipiente de plastic inchise, vacuetele fiind decontaminate in prealabil.
  - La finalul programului echipamentul de unica folosinta se elimina conform procedurii **PS 02: Curatenia, igienizarea si gestionarea deseurilor**, iar echipamentul care suporta decontaminarea UV este decontaminat in spatiul dedicat din compartimentul microbiologie.
  - Personalul dezbraca echipamentul de laborator la vestiar

10.04.2020

Sef Laborator Analize medicale,  
Ch. Pr. Med. Dr. Cojocariu Lavinia



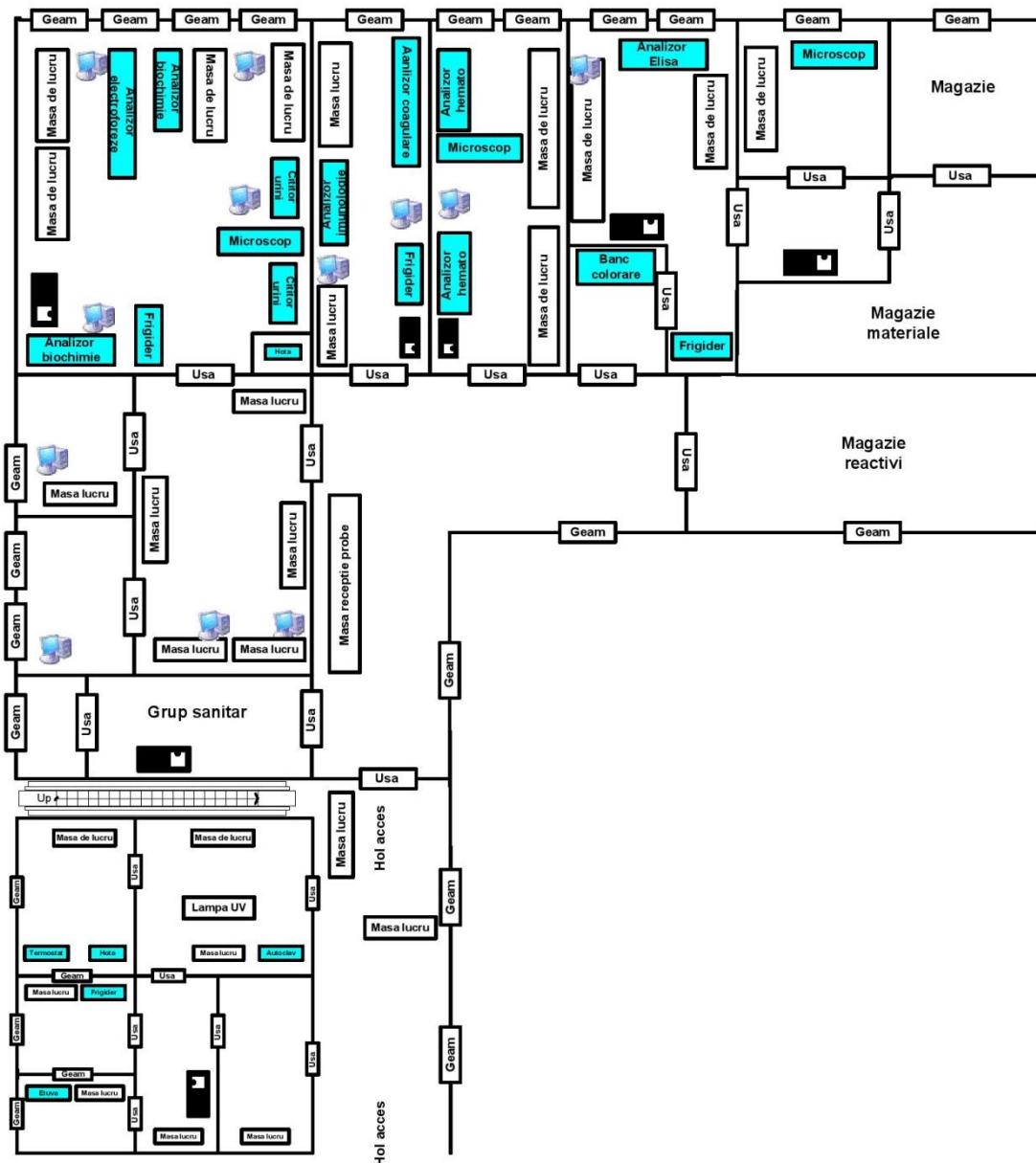
# SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI, CUI 13727320

B-dul Victoriei nr. 75, Mun. Dorohoi, Jud. Botosani, Cod postal: 715200

E-mail: [office@spitaldorohoi.ro](mailto:office@spitaldorohoi.ro), [spitaldorohoi@gmail.com](mailto:spitaldorohoi@gmail.com) Website: <https://www.spitaldorohoi.ro>

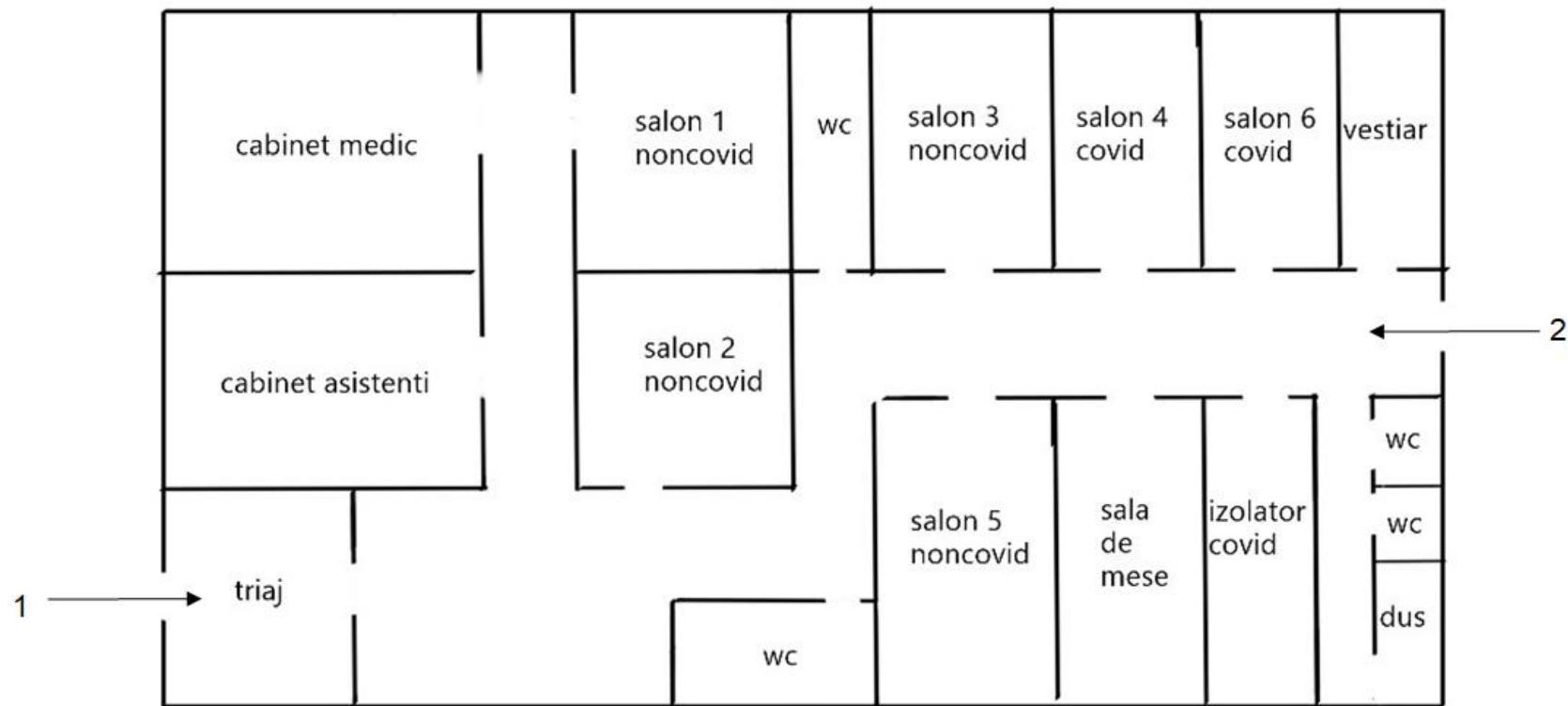
Telefon: 0231/610179 Fax: 0231/610178

Operator date cu caracter personal nr. 16115





## CIRCUIT PACIENTI SECTIA DE PSIHIATRIE





## CIRCUIT AMBULATOR DE SPECIALITATE

1. Personalul CPU intra si ieze pe intrarea din vecinatatea cabinetului ORL (traseu descris in schema CPU) in zona special amenajata echipare/dezechipare.
2. Personalul din laboratorul de Radiologie – acces pe intrarea laterala dedicata – cu zona de echipare/dezechipare amenajata. Personalul care functioneaza in farmacia spitalului si in dispensarul TBC – intra in ambulator pe usa principala si urca spre zonele lor pe scara principala – pana la etajul I, respectiv etajul II, unde au amenajate zone de echipare/dezechipare.
3. Personalul din spital, care se prezinta in farmacia spitalului pentru a ridica condica de medicamente si materiale sanitare, intra in cladirea ambulatorului pe usa principala, urca pe scara principala pana la etajul I si paraseste polyclinica pe acelasi traseu.
4. Medicii care au program in ambulator, sunt prezenti in cabinet in intervalul orar stabilit – accesul se face prin curtea spitalului.
5. Pacientii care necesita eliberarea de Rp speciale/medicamente din farmacia cu circuit inchis, se prezinta CONFORM PROGRAMARII la cabinetele funktionale in intervalul orar 10-12 – acestia intra pe intrarea principala, sunt chestionati in primul filtru la parter in fata fisierului – ancheta epidemiologica, completeaza declaratii pe proprie raspundere, se adreseaza cabinetelor unde sunt programati si ies pe acelasi circuit – pe usa principala.
6. Pacientii care necesita investigatii imagistice (grafii, scopii) – acces pe intrarea dedicata din curtea spitalului catre laboratorul de radiologie ambulator. Accesul cu targa – pentru pacientii imobilizati pe targa, se face pe usa principala din fata polyclinicii, spre laboratorul de radiologie.
7. Curatenia si dezinfecția se fac zilnic si ori de cate ori este nevoie, conform procedurii operationale implementate la nivelul spitalului. Dezinfecția ciclica (periodica) se efectueaza pe baza unei planificari lunare – in functie de zona de risc, respectiv: saptamanal pentru dispensarul TBC, de doua ori pe luna pentru: cabinetele chirurgie, dermatologie, boli infectioase, ginecologie si lunar – pentru celelalte spatii.