

ROMÂNIA  
 MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
 DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



## DISPOZIȚIE

nr. 534 din 14/03/2020

privind stabilirea unor măsuri suplimentare în vederea prevenirii răspândirii infecției cu coronavirusul COVID-19

Luând în considerare situația epidemiologică la nivel european generată de coronavirusul SARS-CoV-2, precum și evoluția infecțiilor pe teritoriul României,

Având în vedere necesitatea asigurării unui răspuns unitar și integrat al tuturor structurilor și unităților implicate în intervenția operativă,

Ținând cont de faptul că, dincolo de impactul evident asupra sănătății populației, epidemia generată de SARS-CoV-2 are și implicații la nivel economic, cultural și social, inclusiv prin afectarea climatului general al societății și instaurarea unei stări de nesiguranță la nivelul populației,

În considerarea prevederilor art. 1 pct. 9 din O.U.G. nr. 1 din 29.01.2014 privind unele măsuri în domeniul managementului situațiilor de urgență, cu modificările și completările ulterioare, ale O.U.G. nr. 21 din 15.04.2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 6, art. 11-14 din H.G. nr. 557 din 03.08.2016 privind managementul tipurilor de risc,

În temeiul prevederilor art. 4 și art. 10 din O.M.A.I. nr. 155/2019 privind coordonarea activității și delegarea unor competențe în cadrul M.A.I., precum și ale art. 14, lit. b) din O.M.A.I. nr. 5/336/2004 pentru aprobarea normelor de competență în domeniul organizării, planificării misiunilor și resurselor, cu modificările și completările ulterioare,

**secretarul de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență**

## DISPUNE:

**Art. 1** Toate structurile teritoriale ale autorităților și instituțiilor publice centrale precum și celelalte autorități locale vor acționa pentru prevenirea și combaterea infecțiilor cu coronavirus, **Integrat doar sub coordonarea prefectului**, care va asigura aplicarea unitară a dispozițiilor autorităților publice centrale cu rol principal și de coordonare.

**Art. 2** Începând cu data de 14.03.2020 la nivelul tuturor județelor și municipiului București se operaționalizează Centrele Județene de Coordonare și Conducere a Intervenției (CJCCI) cu reprezentanți ai tuturor instituțiilor cu atribuții în gestionarea epidemiilor conform prevederilor punctului 20 din anexa 1 la H.G. 557/2016 privind managementul tipurilor de risc.

**Art. 3 (1)** În cadrul CJCCI va fi operaționalizat un post telefonic cu un număr alocat care va fi comunicat persoanelor aflate în izolare sau carantină pe raza județului în vederea realizării unei comunicări directe și continue cu acestea.

**(2)** Numerele de telefon alocate la nivelul fiecărui județ vor fi comunicate și la nivelul Grupei de coordonare, până la data de 08.03.2020.

**Art. 4 (1)** La nivelul instituțiilor prefectului se va analiza situația persoanelor aflate în carantină pe teritoriul județului și care își au domiciliu în alt județ, în vederea stabilirii modalităților de rezolvare a cazurilor punctuale în sensul transferării în județul de domiciliu, numai dacă capacitatea județului unde se află în carantină este ocupată în procent de peste 80%, iar aflusul de persoane care necesită carantinare continuă

**(2)** Transferul persoanelor menționate la alin. 1 se va realiza cu autospeciale din dotarea structurilor pentru situații de urgență și numai dacă nu este afectată capacitatea de intervenție, cu ambulanțe de transport din dotarea serviciilor de ambulanță.

**(3)** Raportarea tuturor datelor și informațiilor referitoare la persoanele afectate și paturile disponibile în centrele de carantinare se va realiza prin implementarea de către personalul CJCCI în modulul dedicat din aplicația SIMIEOP începând cu data de 15.03.2020, ora 09<sup>00</sup> conform precizărilor anexate<sup>1</sup>.

**(4)** Începând cu data de 16.03.2020 datele de identificare<sup>2</sup> ale persoanelor aflate în izolare, carantină, precum și ale celor infectate sau, după caz, decedate se vor introduce de către personalul CJCCI în modulul dedicat din aplicația SIMIEOP conform precizărilor ce vor fi transmise ulterior.

**(5)** Raportarea cazurilor confirmate de infectare se face de județul unde au fost prelevate probele și confirmată infecția (nu de către județul unde își are domiciliul pacientul sau unde se află spitalul în care este internat).

**(6)** Comitetele județene vor analiza situația epidemiologică de la nivelul fiecărui județ, iar acolo unde capacitatea Direcțiilor de Sănătate Publică este depășită se va lua în calcul posibilitatea sprijinirii în activitățile de suport (colectare date, centralizare, raportare) cu personal din cadrul celorlalte structuri județene cu rol de sprijin în desfășurarea activităților.

**Art. 5 (1)** Serviciile de ambulanță vor nominaliza personalul medical (*asistenți medicali sau medici care asigură consultațiile la domiciliu*) care va fi instruit la nivelul Direcției de Sănătate Publică și va asigura suplimentarea capacității de recoltare a probelor la domiciliu, pentru pacienții cu suspiciune de infecție cu coronavirus.

<sup>1</sup> anexa va fi transmisă doar la IGSU

<sup>2</sup> inclusiv retroactiv nume, prenume, CNP, număr de telefon, adresa de izolare/carantină și detalii epidemiologice (de unde provine, contactul cui este).

(2) Planificarea în serviciu a personalului nominalizat la alin. 1 se va realiza astfel încât, permanent să fie în serviciul operativ cel puțin un echipaj cu competență de prelevare a probelor de la domiciliu, pentru persoanele suspecte de infectare cu coronavirus.

**Art. 6** Inspectoratele pentru situații de urgență județene vor pune la dispoziția unităților de primiri urgențe, care nu dispun de spații corespunzătoare pentru asigurarea triajului pe fluxuri separate pentru pacienții cu simptomatologie asociată infecției cu coronavirus, corturi care vor fi amplasate astfel încât să asigure îndeplinirea condițiilor mai sus menționate.

**Art. 7** Potrivit art. 14 alin. (1) din *Hotărârea de Guvern nr 557/2016 privind managementul tipurilor de risc*, prezenta Dispoziție reprezintă un "ordin cu caracter operativ".

**Art. 8** Prezenta dispoziție se transmite:

- pentru aplicare la Direcția Generală Management Operațional, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, serviciile județene de ambulanță,
- pentru aplicare și diseminare instituțiilor prefectului;
- spre informare la Ministerul Sănătății, Secretarul de Stat pentru ordine și siguranță publică, Secretarul de stat pentru relația cu instituțiile prefectului, Direcția Generală pentru Relația cu Instituția Prefectului, Direcția Generală de Protecție Internă, Direcția Medicală, Direcția Generală Management Urgențe Medicale, Inspectoratul General pentru Imigrări, Inspectoratul General al Poliției Române, Inspectoratul General al Jandarmeriei Române și Inspectoratul General al Poliției de Frontieră.

SECRETAR DE STAT,  
ȘEF AL DEPARTAMENTULUI PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



## SITUATII PENTRU CARE SE SOLICITA PUNCT DE VEDERE

1. Poștași în relație cu persoane aflate în autoizolare
2. Echipe de intervenție (apa, canal, gaze, electricitate, Internet/cablu/telefonie fixă) în relație cu persoane aflate în autoizolare
3. Soferi de tir din zone roșii și galbene
4. Cine este contact apropiat al unui caz confirmat
5. Plan de continuitate în instituții/infrastructuri critice

### 1. Poștași în relație cu persoane aflate în autoizolare

Persoane aflate în autoizolare:

- Persoane sănatoase soșite din zonele galbene declarate afectate, persoane despre care se **presupune** că au avut un **contact cu un caz confirmat necunoscut**.
- Persoane sănatoase care au fost deplstați în cursul anchetei epidemiologice și despre care se **stie** că au avut **contact apropiat cu un caz confirmat cunoscut**.

Recomandări pentru personalul Poștei Române desemnat prin procedura proprie să facă parte din echipele de distribuție mecanizată:

Persoanele aflate în izolare (autoizolare) la domiciliu, la momentul distribuției, sunt *persoane asimptomatice*, cu un potențial scăzut de pericol de transmitere a bolii (și cu un potențial redus de generare de aerosoli infectanți, mai ales dacă au și o mască de protecție):

- Solicitarea către persoana autoizolată să poarte mască de protecție;
- Păstrarea, pe cât posibil, a unei distanțe mai mari de 2 m față de persoana izolată care urmează să-și primească drepturile de protecție socială;
- Persoana izolată va semnă orice document cu instrument de scris propriu;
- Salariații vor purta un echipament minim de protecție constând în mască de protecție și vor fi dotăți cu un dezinfectant pentru mâini (în special pe bază de clor sau alcool), pe care îl vor folosi înainte și după fiecare contact cu o persoană aflată în autoizolare.
- Mijloacele de transport folosite în aceste cazuri vor fi dotate cu recipiente cu dezinfectant pentru suprafețe; dezinfecția în vehiculul de transport se va face cel puțin de două ori în timpul unei ture de lucru cel puțin prin stergerea suprafețelor de posibil contact cu mâinile personalului.

## 2. Echipe de intervenție (apa, canal, gaze, electricitate, internet/cablu/telefonie fixă) în relație cu persoane aflate în autoizolare.

Persoane aflate în autoizolare:

- Persoane sanatoase sosite din zonele galbene declarate afectate, persoane despre care se *presupune* ca au avut un contact cu un caz confirmat necunoscut
- Persoane sanatoase care au fost depistate în cursul anchetei epidemiologice și despre care se *stie* ca au avut contact apropiat cu un caz confirmat cunoscut

Recomandări pentru membrii echipei de intervenție:

Persoanele aflate în izolare (autoizolare) la domiciliu, la momentul intervenției, sunt *persoane asimptomatice*; cu un potențial scăzut de pericol de transmitere a bolii și cu un potențial redus de generare de aerosoli infectanți, mai ales dacă au și o mască de protecție):

- Înainte de intrarea în locuința sa solicite persoanei autoizolate să poarte mască de protecție;
- În timpul efectuării lucrărilor necesare să solicite persoanei autoizolate să stea în alta cameră sau la o distanță mai mare de 2 m;
- Membrii echipelor de intervenție vor purta un echipament minim de protecție constând în: măști, ochelari de protecție, mănuși.
- Membrii echipelor de intervenție vor fi dotati cu dezinfectant pentru mâini (în special pe bază de clor sau alcool), pe care îl vor folosi înainte și după finalizarea intervenției, precum și după orice manevră care prezintă un risc de contaminare mai ales dacă aceasta manevră a fost efectuată fără mănuși (atingerea unor suprafețe posibil contaminate de către persoanele autoizolate).

## 3. Șoferi de tir din zone roșii și galbene

Șoferii mijloacelor de transport rutier cu masa de peste 3,5 t, precum și șoferii care fac aprovizionarea fermelor sau obiectivelor din industria alimentară, sunt *exceptați* de la impunerea regulilor de autoizolare/căranțina în funcție de zonele din care sosesc (galbenă/roșie), la momentul intrării în țară:

Cu toate acestea, la momentul intrării în țară, personalul medical chestionează toți șoferii pentru a afla dacă aceștia prezintă simptome. În cazul în care prezintă simptome, este anunțat serviciul 112 în vederea transportului la spital în vederea evaluării și testării. În cazul în care nu manifestă simptome, personalul din frontieră consiliaza șoferul asupra comportamentului de urmat. În cazul apariției oricărui simptom, șoferului i se va recomanda să evite, pe cât posibil, contactul cu familia sau alte persoane.

În cazul în care șoferul este contact apropiat cu un caz confirmat, el nu va fi exceptat de la regulile de autoizolare.

#### 4. Cine este contact apropiat al unui caz confirmat

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mână neurmata de igiena mâinilor);
- Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secreții infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor băștice cu mână neprotectată de mână);
- Persoana care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 15 minute;
- Persoana care s-a aflat în aceeași încăpere (ex. sală de clasă, sală de ședințe, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;
- Persoana din rândul personalului medico-sanitar sau alta persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție;

*(Sursa ECDC și aflat în vigoare în România în cadrul definiției de caz).*

Scopul definirii contactului apropiat este să permită anchetei epidemiologice să decelaze care persoane din lista contactilor unui caz confirmat primesc indicație de izolare la domiciliu timp de 14 zile și testarea acestora la începutul perioadei de izolare și la sfârșitul acesteia. O ancheta epidemiologică corectă NU trebuie să ducă la izolarea și testarea altor persoane care nu îndeplinesc exact criteriile din definiție și nici pe aceia care sunt contacti ai contactilor.

#### 5. Plan de continuitate în instituții strategice/infrastructurii critice

În vederea evitării apariției situațiilor în care mare parte din personal este obligat să stea în autoizolare după contactul, la locul de muncă, cu un caz confirmat de infecție cu coronavirus, planul de continuitate sau, în absența acestuia, procedurile adoptate la nivelul fiecărei instituții în timpul epidemiei de Covid-19 trebuie să țină cont de modul de transmitere și de definiția contactului apropiat.

Astfel:

- Pana în acest moment este stabilit ca Sars-Cov-2 este transmis de la persoana la persoana printr-un contact apropiat cu un individ infectat, simptomatic în principal prin picături respiratorii și contact direct/indirect cu secreții.
- Contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 15 minute;

- În aceeași încăpere (ex. birou, sala de ședințe) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;

Managementul instituțiilor strategice/infrastructurilor critice trebuie să țină cont de aceste aspecte și să planifice modul de lucru astfel încât acestea să aibă cât mai puține șanse să se întâmple. Aici se includ și aspecte legate de interacțiunea între turele 1,2,3 și 4 de lucru, la intrarea și ieșirea din tura.

Dacă prin respectarea procedurilor de izolare în vigoare se ajunge la afectarea funcțiilor esențiale ale instituțiilor strategice/infrastructurilor critice, contactii apropiați ai unui caz confirmat pot fi izolați la locul de muncă, în condițiile în care:

- vor purta permanent mască schimbată la intervale de timp adecvate;
- vor reduce la minimum în timp contactul cu alte persoane și vor păstra distanța de siguranță între persoane, adică mai mult de 1,5 – 2 metri, preferabil vor lucra în cameră individuală;
- vor reduce la minimum utilizarea în comun a unor echipamente sau aparate (ex. tastatura, imprimanta, telefon etc.) precum și a toaletelor comune.
- vor respecta toate procedurile legate de decontaminarea mâinilor, dezinfectia suprafețelor pe care le ating etc.
- dacă se pozitivează testele de diagnostic al infecției, vor respecta procedura oficială în vigoare pentru cazurile pozitive.
- personalul de curățenie care deserveste zona de autoizolare (mai ales toaleta) să fie instruit în vederea tehnicii de curățenie/dezinfectie a suprafețelor și să poarte echipament de protecție adecvat, mai ales în zona de grup sanitar unde există riscul de stropire (masca, ochelari, halat de unică folosință, manusi menajere, botosi).

6. Se restricționează activitățile culturale, științifice, artistice, religioase, sportive și de divertisment, care presupun participarea a peste 50 de persoane, realizate în spații închise, inclusiv cele realizate în săli de tratament balnear, săli de fitness, saloane de SPA-uri, de cosmetică, săli de jocuri de noroc și cazinouri.