

DECIZIA nr 1892 / 12.11.2020

Avand in vedere:

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată;
- Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19);
- Legea nr. 55 din 15 mai 2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19;
- Ordinul nr. 555 din 3 aprilie 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 suspecti cu virusul SARS-CoV-2
- Ordinul nr. 1.513 din 3 septembrie 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;
- Hotărârea nr. 140 din 21 martie 2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019 cu completările și modificările ulterioare;
- Normele Metodologice din 27 martie 2018 de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019,

Managerul Spitalului Județean de Urgență Tulcea

DECIDE:

Art. 1 Avand in vedere cresterea (in municipiul si judetul Tulcea) ratei incidentei cumulate pe ultimile 14 zile a infectarilor cu COVID-19, incepand cu data prezentei se decide suplimentarea numarului de locuri destinate tratarii pacientilor COVID-19 prin schimbarea destinatiei unui numar de 60 de locuri de spitalizare de la et. IV al Spitalului Județean de Urgență Tulcea (cladirea principala), astfel:

- **zona rosie** – in partea lunga a palierului; 11 saloane a cate 4 locuri (44 paturi) si, pe holul scurt al palierului, 8 saloane a cate 2 locuri (16 paturi);

Sectorul rosu va fi delimitat cu perete si usi de **zona galbena**, care va cuprinde: cabinetul medicilor, cabinetele asistentilor, oficiul, sala de mese, magaziile de la intrarea pe holul scurt, holul cu lifturile si cabinetul de ecografie.

- **zona verde** - va fi reprezentata de cele doua rezerve si camera de garda a medicilor, asigurand facilitati pentru dus si odihna personalului medico-sanitar.

Accesul pacientilor se va efectua cu liftul nr. 3(lift rosu) .

Accesul personalului se va face prin zona verde, apoi iesirea prin zona galbena - scara de acces/lift personal

Art. 2 Personalul care va lucra la et. IV va fi desemnat de sefii din sectiile Medicale I si II, Cardiologie si Neurologie si va primi un spor de 85% la salariul de baza.

Pentru a evita contaminarea la vestiare, programul personalului se va decala cu ½ de ora in plus fata de restul personalului S.J.U.Tulcea, astfel: asistentii medicali si infirmierele incep tura la ora 07.30; ingrijitoarele si brancardierii incep tura la orele 06.30.

Art. 3 Internarea in zona rosie de la et.IV este reglementata astfel:

a) Pacientul COVID-19 pozitiv cu test RT-PCR sau test rapid AG – se interneaza in zona rosie lunga, cate 4 pacienti in salon (nr. pacientilor/salon se poate suplimenta in lipsa de spatii) ;

b) Pacientii cu suspiciune inalta de COVID-19 (clinica, imagistica sau epidemiologica), se vor interna pe zona rosie scurta, izolati pe cat posibil in camere individuale, in asteptarea rezultatului testului RT-PCR(se accepta si doi pacienti in salon) ;

Hrana pacientilor va fi adusa de la bucataria spitalului in recipiente de unica folosinta;

Lenjeria se va spala la spalatoria de la Boli infectioase sau Pneumologie.

Imbracarea personalului cu echipament de protectie PPE adecvat zonelor rosii (conform Planului de masuri cuprins in Ordinul MS nr. 555 din 3 aprilie 2020) se va face in sala de mese, unde vor fi depozitate toate echipamentele necesare (bonete, masti, botosi, halate etc).

Dezechiparea personalului se va face in sectorul rosu, imediat langa usa care delimiteaza zona rosie de zona galbena, cu respectarea tuturor precautiunilor.

Toate deseurile rezultate din activitatea etajului IV vor fi considerate infectioase si se va urma procedura de colectare specifica in vederea neutralizarii, similara sectiilor de boli infectioase.

Art. 4 La etajul III al cladirii principale se vor interna pacienti ai sectiilor Medicala I, Medicala II, Neurologie si Cardiologie, astfel:

- pe aripa lunga, cei cu test COVID-19 negativ;

- pe aripa scurta(zona tampon), cei fara rezultat test COVID-19 validat, in asteptarea rezultatului, dar si fara suspiciune clinica, radiologica, epidemiologica de COVID-19 .

Personalul care lucreaza in zona tampon va fi nominalizat, lunar, de medicii sefi de sectie din sectiile Medicala I si II, Neurologie si Cardiologie – urmand a primi un spor la salariul de baza de 55%.

Art. 5 Reorganizarea vizeaza si activitatea de triaj din UPU, astfel:

-**pacientul pozitiv** COVID-19 devenit simptomatic, adus cu ambulanta din izolare, va fi evaluat de medicul de garda din UPU si de la Boli infectioase/Pneumologie, care poate decide internarea, sau nu. Evaluarea se va realiza in izolator.

In functie de numarul de paturi disponibile, de numarul de surse de oxigen disponibile si de severitatea cazului, internarea se va face in urmatoarea ordine:

-pe sectia medicului de garda

-pe sectia externa complementara de Boli infectioase/Pneumologie

-la containere

-la etajul IV al SJU Tulcea, zona rosie lunga

-**pacientul suspect** care ajunge la UPU, este pretriat in cort si indreptat catre izolator unde este consultat de medicul de garda din UPU.

Daca acesta considera, va solicita prezenta medicului de garda de boli infectioase/pneumologie – care poate decide internarea pacientului la containere sau la et. IV in zona rosie scurta.

Testarea la UPU cu teste rapide COVID-19 tip Ag se va face la :

-toti pacientii care se incadreaza in Metodologia pentru testarea RT-PCR pentru SARS-CoV-2, utilizand testele Unitatii de Primire a Urgentelor;

-restul pacientilor care se interneaza prin UPU, utilizand testele furnizate de S.J.U. Tulcea

Daca testul rapid de tip Ag este NEGATIV dar suspiciunea de infectare cu COVID-19 este inalta (clinic, imagistic,epidemiologic), pacientul se interneaza la et. IV in zona rosie scurta, unde se va testa RT-PCR;

Daca testul rapid de tip Ag este POZITIV, internarea se face pe sectia medicului de garda, sectia exterioara complementara(boli infectioase/pneumologie), la containere sau la et. IV – zona rosie lunga, in functie de criteriile amintite la art. 5.

Art. 6 Pacientul critic adus din teritoriu cu ambulanta sau din sectiile SJU Tulcea cu test RT-PCR pozitiv sau cu test rapid Ag pozitiv COVID-19, se va interna in Sectia ATI dedicata COVID-19, prin sectia de boli infectioase/pneumologie.

Similar, pacientul critic cu test RT-PCR negativ, se va interna in Sectia ATI non-covid .

Pacientul critic cu test rapid Ag negativ dar cu suspiciune inalta COVID-19, se va interna in Sectia ATI non-covid, in zona pacientilor/pe circuitul pacientilor netestati RT-PCR, unde se va efectua testarea sau retestarea RT-PCR.

Art. 7 Metoda de triaj al pacientilor cronici care se interneaza in SJU Tulcea este testarea rapida AG, care se va face la internare, in spatiul din Policlinica unde se recolteaza analizele de laborator, de catre personalul din Laboratorul de analize medicale.

Internarile cronice se vor face numai in baza programarilor furnizate *fisierului* de catre sectii, cu o zi inainte. Daca testul rapid este negativ si nu exista suspiciuni de infectare cu COVID-19, pacientul se interneaza in zona verde(cu chestionarul semnat privind expunerea cunoscuta la SARS-CoV-2).

Daca testul rapid Ag este pozitiv, pacientul nu va mai fi internat cu spitalizare continua, ci cu spitalizare de zi (codul SPT_83, codificare in SIU / 1483 cod sectie) si se vor efectua testarea RT-PCR si celelalte investigatii pe foaia de zi, urmand traseele obisnuite ale pacientului pozitiv/negativ dupa caz. Pacientul va astepta acasa, in izolare, rezultatul testului RT-PCR.

Art. 8 Medicii din Sectia de Boli infectioase vor prelua dimineata, la sfarsitul garzii, pacientii COVID-19 internati de catre medicul pneumolog care a fost de garda, daca pacientul a fost cazat in Sectia de Boli infectioase.

Daca medicul de boli infectioase interneaza in timpul garzii pacienti COVID-19 cazati in Sectia de Pneumologie, acestia vor fi preluati dimineata, la sfarsitul garzii, de catre medicii pneumologi.

Pacientii cazati la et. IV vor avea FOCG intocmite de medicul de garda de la et. IV iar managementul acestor pacienti se va face cu ajutorul medicului de garda de pe sectia de boli infectioase/pneumologie.

Art. 9 Prezenta decizie va fi comunicata de catre secretariatul tehnic tuturor sectiilor si tuturor persoanelor implicate.

Manager – dr. Nastasescu Tudor Ion



Director medical – dr. Timofei Valentina

Vizat comp. juridic,

FUNDAMENTAREA TARIFULUI PE CAZ REZOLVAT MEDICAL SERVICIU ÎN REGIM DE SPITALIZARE DE ZI
 MODEL DE PACIENT

Denumire afecțiune..... Cod diagnostic.

Denumire caz rezolvat cu procedură chirurgicală..... Cod procedură...../

Denumire serviciu medical **Evaluare dinamică a răspunsului viro-imunologic**

Nr. Crt.		Cantitate	Tarif/cantit	Valoare
c1	c2	c3	c4	c5=c3xc4
1	Consultatii de specialitate:			
	Boli infectioase/ Pneumologie	1	38	38
	BOLI INTERNE			
2	Analize de laborator:			
	HLG	1	14.01	14.01
	VSH	1	2.63	2.63
	FIBRINOGEN	1	13.68	13.68
	PCR	1	0	0
	TGO	1	5.83	5.83
	TGP	1	5.86	5.86
	GGT	1	7.99	7.99
	FOSFATAZA ALCALINA	1	7.79	7.79
	BILIRUBINA TOTALA	1	5.86	5.86
	BILIRUBINA DIRECTA	1	5.86	5.86
	UREE	1	5.86	5.86
	CREATININA	1	5.92	5.92
	GLICEMIE	1	5.74	5.74
	APTT	1	12.3	12.3
	INR	1	14.68	14.68
	LDH	1	7.69	7.69
	CK-MB	1	10	10
	CPK	1	10	10
3	Investigații imagistice:			
	CT	1	175	175
4	Investigații radiologice:			
	RX CP	1	32	32
x				
5	Investigații de înaltă performanță:			
x				
6	Explorări funcționale			
	EKG	1	10	10
x				
7	Anestezie:			
	(se va preciza tipul acesteia)	X		
8	Intervenții chirurgicale:	X		
x				
9	Biopsie – examen anatomo-patologic	X		
10	Administrare de medicamente injectabil/perfuzii/alte tipuri de administrări	X		
11	Medicamente:	X		
x				
12	Imobilizare gipsată			

+ teste RT-PCR

		X				
13	Paracenteză / Toracocenteză / alte punctii:					
		X				
x						
14	Examinare și consiliere psihologică					
	CONSILIERE PSIHOLOGICA	1	42	42		
15	Alte servicii:					
x						
.....						
.....						
TOTAL = tarif fundamentat				438.7		

x

x

TARIF PROPUȘ

(a se vedea pct. 4 al notei din subsolul tabelului)

x

x

NOTA:

1. În coloana 2 se completează cu serviciile care justifică tipul de caz / serviciu medical pe care unitatea sanitară îl propune pentru contractare.

2. Pentru consultațiile / investigațiile paraclinice din coloana 2, în situația în care printre acestea se regăsesc consultații / investigații paraclinice din pachetul de bază din ambulatoriu, tarifele aferente nu pot depăși tarifele decontate de casa de asigurări de sănătate în regim ambulatoriu.

3. Total coloana c5 reprezintă tariful fundamentat și propus de furnizor pentru cazurile în care se efectuează întreaga listă de servicii propusă.

4. Tariful propus spre contractare pentru fiecare tip de caz rezolvat/serviciu, reprezintă tariful fundamentat din tabelul de mai sus diminuat cu procentul calculat la numărul de cazuri rezolvate/servicii pentru care se estimează că nu se efectuează întreaga listă de servicii din total cazuri rezolvate/servicii de același tip estimat a se realiza și propus la contractare.

5. Mod de prezentare : - Boli cu potențial endemoepidemic care necesită izolare și evaluare

- Fără bilet trimitere

MANAGER

DIRECTOR MEDICAL

DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL