



APROB:

Şef IMSP CS Ungheni

Oleg BELBAS



APROB:

Şef CSP Ungheni

Alexandr CORNEI



**Planul
de pregătire, răspuns şi lichidare
a consecinţelor medicale
a Situaţiilor Excepţionale şi urgenţelor
de Sănătate Publică
pe IMSP Centrul de Sănătate Ungheni
pentru anii 2023-2027**

Noțiuni generale

I. Repere definitorii

Situație excepțională - situație pe un anumit teritoriu, ca rezultat al unei avarii, fenomen natural periculos, catastrofe, calamități naturale sau de alt caracter, care pot provoca sau au provocat victime, prejudiciu sănătății oamenilor sau mediului ambiant, pierderi materiale considerabile și au afectat condițiile activității vitale a oamenilor.

Urgența de sănătate publică - apariția sau riscul iminent de răspindire a unei boii sau a unui eveniment de sănătate care determină probabilitatea înaltă a unui număr mare de decese și/sau unui număr mare de dizabilități în rândul populației afectate ori care determină expunerea largă la acțiunea unui agent biologic, chimic sau fizic ce poate cauza în viitor riscuri semnificative pentru un număr substanțial de persoane în mijlocul populației afectate.

Zona situației excepționale (urgenței de sănătate publică) - teritoriul pe care s-a produs și/sau s-au extins consecințele situației excepționale (urgenței de sănătate publică);

Consecințe medicale ale situației excepționale - urmări ale acțiunii factorilor situației excepționale, care se manifestă prin prezenta pierderilor sanitare, înrăutățirea situației sanitare - epidemiologice, dereglarea funcționării instituțiilor sistemului sănătății în zona situației excepționale.

Victimă (lezat) - persoana, sănătatea căreia a fost afectată în urma acțiunii factorilor, care au cauzat situația excepțională (urgența de sănătate publică), și care necesită asistență medicală.

Pierderi sanitare - numărul victimilor (lezaților), care au suferit în urma acțiunii factorilor care au cauzat situația excepțională (urgența de sănătate publică).

Acțiuni de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică - un complex de măsuri (administrative, curativ - profilactice, sanitare - epidemiologice, farmaceutice, de avertizare și informare, etc.), întreprinse de către organele de conducere, instituțiile și formațiunile medico - sanitare ale sistemului sănătății în comun acord cu structurile administrației publice locale și centrale, orientate spre prevenirea, iar în caz de declanșare, reducerea impactului situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică asupra sănătății oamenilor, acordarea asistenței medicale urgente victimelor cu scopul salvării vieții, prevenirii eventualelor complicații și restabilirii cât mai curând posibil a sănătății acestora, îndeplinirea altor măsuri de lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică.

Plan de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică a populației unității administrativ - teritoriale - documentul operativ de bază de dirijare și coordonare a acțiunilor organelor de conducere, instituțiilor și formațiunilor medico - sanitare ale sistemului sănătății în scopul prevenirii, iar în caz de declanșare, reducerii impactului situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică asupra sănătății oamenilor, acordarea victimelor asistenței medicale urgente și restabilirii cât mai curând posibil a sănătății acestora, realizării altor măsuri de lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică.

Starea de urgență în sănătatea publică - ansamblu de măsuri cu caracter administrativ, economic, medical, social și de menținere a ordinii publice, care se instituie provizoriu în unele localități sau pe întreg teritoriul țării în caz de pericol sau declanșare a urgențelor de sănătate publică, în scopul prevenirii, diminuării și lichidării consecințelor acestora.

Grad de pregătire pentru urgențe de sănătate publică - capacitatea sistemului de sănătate publică, inclusiv a serviciilor de sănătate, a autorităților administrației publice,

comunităților și indivizilor, de a preveni, a se proteja, a răspunde rapid și a se restabili în urma urgențelor de sănătate publică.

Capitolul I

Caracteristica natural - geografică și economico - socială a orașului Ungheni.

Suprafața orașului - 16,4 km²,

Unități industriale - 21.

Potențialul economic al orașului Ungheni este industria de textile, mobile, încălțăminte, prelucrarea materiei prime, unități de comerț de deservire a populației.

Tradițională pentru oraș este și producerea obiectelor de ceramica. La Ungheni activează de peste jumătate de secol fabrica de ceramică artistică.

Telecomunicațiile și utilizarea surselor informaționale reprezintă un domeniu care, din an în an, înregistrează tot mai mari progrese. Diversitatea și calitatea acestor servicii a crescut considerabil.

Sistemul bancar în teritoriul orașului este reprezentat de 11 filiale ale băncilor din Republica Moldova.

Pe cursul superior al r. Prut (în r. Rîșcani) este amplasată și activează din a. 1979 o stație hidroenergetică Costești - Stînga.

Rețeaua de drumuri auto de pe teritoriul orașului are o lungime de -62km.

Teritoriul orașului Ungheni este traversat pe o lungime de 4,1 km de calea ferată, pe care este amplasată gara internațională (or.Ungheni).

Lungimea conductei de gaze naturale, care trece pe teritoriul orașului este de 26km, inclusiv racordări periferice 152 km, diametrul conductelor este de până la 530 mm, presiunea de la 10 până la 1,2 atmosfere.

În orașul Ungheni este o gară de pasageri auto, ce deservește populația pe rutele internaționale, locale, interurbane, cu un număr zilnic de pasageri de circa 1500-1900.

Capitolul II

Factorii care pot cauza apariția pe teritoriul raionului a situațiilor excepționale.

a) Factorii cu caracter natural (cel mai des manifestat în teritoriul raionului)

Cutremurul de pământ - sunt posibile pe întreg teritoriul R. Moldova, inclusiv și a zonei centrale. Epicentrul permanent al cutremurelor sunt Munții Vrancea din România, care se află la o distanță de 200 - 230 km de zona centrală a republicii, inclusiv și de raionul Ungheni. Intensitatea maximă a oscilațiilor poate ajunge în raioanele centrale, inclusiv în raionul Ungheni, de 6-8 grade, conform scării Richter.

Inundațiile sezoniere (viiturile) - Pe teritoriul raionului curge pe o distanță de 80,3 km r.Prut care prezintă pericole reale pentru localități, în special sunt expuse viiturilor orașul

Ungheni (Ungheni Vale), s. Macarești, Frasiniești, Zagarancea, Semeni, Gherman, Sculeni, Valea Mare, Costuleni și terenuri publice, avînd loc revărsări sezoniere cu însemnate pagube materiale, inclusiv cu posibila implicare a unui număr mare de populație. Viiturile, care sînt cauzate de ploile, uneori aburidente, în perioada de primăvară -vară și care impun aruncările controlate ale surplusului apei din bazinul de acumulare al centralei hidroelectrice Costești - Stinca, amplasat în amonte de teritoriul r-lui Ungheni la o distanță de 146 km, cu un volum de 1400 mii m³.

La fel, pe teritoriul raionului, sunt amplasate 135 iazuri, dintre care pericolul cel mai mare îl prezintă bazinul acvatic din orașul Ungheni.

Canicula — se manifestă mai accentuat ca regularitate și durată în timp în perioada de iulie- septembrie pe parcursul ultimilor 5-6 ani, ca regulă mai mult de 25-40 zile ca durată consecutivă și care se caracterizează prin depășirea în centrul lării cu +5C° +10C° și mai mult a temperaturii maxime. Valurile de temperaturi ridicate se produc în republică și pot afecta starea sănătății populației.

Alunecări de teren — nu sunt caracteristice ca pericol iminent, continui constant, inclusiv ca mod de frecvență în aspect declarator în perimetrul Raionului Ungheni atît în sectorul intravilan cît și extravilan.

Focare lente de alunecări de teren cu prejudiciu adus landșaftului în extravilanul localităților din raion la moment se înregistrează în 6 sectoare.

1. Sectorul adiacent al autostrăzii Pirlita - Fălești în dreptul localității Grăseni (cu o suprafață de 1,2 ha, este împădurit, alunecarea se extinde în aval către autostrada nemijlocit anual cu tendința de a se suprapune pe artera rutieră).
2. Sectorul visavi de localitatea Buciumeni, în partea de nord - vest a localității, unde circa 6 ha teren public (pășune obștească amplasată pe versanta colinei) sunt în stare de alunecare lentă.
3. Malul stîng al afluentului Prut, în porțiunea ce transversează orașul Ungheni, în dreptul parcului orașenesc (la kilometrul 312 geografic al cursului de mijloc al afluentului).
4. Malul stîng al afluentului Prut în dreptul localității Medeleni (primăria Petrești) este erodat și sunt alunecări masive în direcția locativa pe o S= 3,2 ha.
5. Alunecări ale terenurilor agricole, pășunilor sunt în extravilanul localităților: Rădenii - Vechi, Alexeevca, Negurenii - Vechi, Sinești, Boghenii - Noi cu o suprafață totală de 48 ha, care practic nu prezintă pericol în producerea situațiilor excepționale.
6. Ultimele alunecări de teren, care s-au soldat cu grave efecte umanitare și economice au avut loc în anii 1972 -1974, cînd în 6 localități (s. Măcărești, s. Condrătești, s. Hircești, s. Minzatești, etc.) s-au prăbușit circa 1000 case individuale și construcții aferente, fără adăpost în perioada de primăvară (ca rezultat al topirii accidentale a zăpezii) rămînînd aproximativ 2800 persoane.

Înzăpezirile — pentru localitățile amplasate în raza raionului Ungheni nu sunt caracteristice pe parcursul ultimilor 25 - 30 ani sub forma de precipitații abundente de ninsori, ce ar periclita situația normală a habitatului, rareori, cu excepția unor avalanșe cu postare limitată. Înzăpezirile, cu grosimea stratului de zăpadă mai mare de 20 - 30 cm generează probleme pe traseele republicane și locale rutiere (sunt cunoscute cazuri și de blocare a traseului feroviar pe porțiunea sectorului Ungheni, cînd precipitațiile sub forma de polei au provocat dereglări serioase în orarul de circulare a garniturilor de tren), din cauza deficiențelor grave ale componentelor de

natură: construcție, echipament, lipsa fișilor protectoare aferente de securitate a traficului, dotare și acces al tehnicii speciale de dezăpezire, ineficiența APL în mobilizarea societății civile, etc.

Uraganele - se pot produce în orice anotimp al anului cauzate de turbulențele de aer din arealul continentului cu o probabilitate de 1-4%, cu o viteză a maselor de aer 30-45 m/sec. Ele pot provoca grave deteriorări ale rețelelor de aprovizionare cu energie electrică, în consecință pot rămînea în beznă obiectivele vitale ale economiei naționale și în primul rând obiectivele cu importanță și risc epidemiologic pentru sănătatea publică - IMSP, dependențele sanitar - utilitare (asigurarea cu apă potabilă, activitatea sistemului de canalizare centrală, iluminatului de semnalizare, decuplarea obiectivelor de alimentație publică de la energia electrică etc.)

Poleiul - ce se depune sub formă de gheață pe firele de tensiune electrică și arbuști, copaci, este înregistrat în perioada iernii, durata medie a fenomenului fiind de 3 - 6 zile. Pe această durată se pot produce afectări grave în sectorul horticultura al agriculturii, întreruperea traficului rutier local și a celor republicane, internaționale, sistarea aprovizionării cu energie electrică, etc.

Seceta - în ultimii 5 ani, acest fenomen cu grave consecințe pentru sectoarele economiei și stării sănătății publice este cu un efect negativ atît pentru țară cît și pentru zona geografică centrală de amplasare a raionului Ungheni. Seceta involuntar aduce la dificultăți în aprovizionarea populației cu apa potabilă de calitate și contribuie la o înrăutățire a situației sanitar - epidemiologice în teritoriu. Ea (seceta) poate contribui direct și la pierderi importante a roadei de produse agroalimentare.

b) Factorii cu caracter tehnogen

Poluarea radioactivă a teritoriului raionului - este posibilă în cazurile unor incidente și accidente la cele mai apropiate stații atomo - electrice Iujno - Ucrainesc, Cernobîl, Hmelnițk, Roven (Ucraina), Cernavoda (România), Cozlodui (Bulgaria). În aceste cazuri fonul radioactiv poate depăși normele admise în vigoare de 10 -100 ori. Un pericol grav va prezenta creșterea bruscă a nivelului de izotopi radioactivi, inciusiv a produselor de dezintegrare (iod, cezium, strontiu), care se pot afla în furajele verzi, produsele lactate, legumele proaspete și fructele simbuoroase.

Un anumit pericol ar prezenta și prezintă pentru teritoriul raionului transportarea și staționarea temporară în perimetrul orașului și a raionului (mai probabil pe calea ferată) a materialelor (deșeurilor) radioactive periculoase și a metalului uzat destinat prelucrării metalurgice în condițiile R.Moldova (Ribnita).

Avariile la obiectele cu pericol de explozie și incendiu - pe teritoriul raionului sunt amplasate următoarele obiecte cu real pericol de explozie și incendiu – stații de depozitare și alimentare cu carburanți (produse petroliere, gaz lechifiat)-32 (or. Ungheni -12, or.Cornești - 2, s.Sculeni - 4, s.Petrești - 2, s.Costuleni - 2, s. Napadeni -1, s.Boghenii - Noi -1, s.Pirlita - 3, s.Elizavetovca - 2, s.Bușila - 2), depozitul de păstrare a pesticidelor inutilizabile, interzise și necunoscute din s.Zagarancea (care aparține Ministerului Apărării al R.Moldova), cu capacitatea de 90 tone; 2 obiecte unde se utilizează clorul la tratarea apei potabile pe parcursul întregului an calendaristic, consumul anual fiind de circa 11 tone (stația de tratare a apelor uzate - 3 tone, statia de tratare a apei potabile - 8 tone), Cazangeriile pe gaze naturale (or. Ungheni) -14, cazangerii pe baza de cărbune (instituții pentru copii, tineret, r-ul Ungheni) - 88, puncte de receptionare și păstrare a cerealelor-1, întreprinderi de producere a mobilei, inclusiv amplasate în ZEL - 7, SA „Ungheni Vin”, 52 statii autonome electrice la diferite obiective.

Poluarea chimică a r.Prut-în rezultatul unor eventuale situații accidentale de producție

la întreprinderile de prelucrare a materiei prime și din sectorul electrotehnic din orașele Cernăuți, Colomiia, Nadvimeia (Ucraina), aflate pe cursul superior al r. Prut este posibilă poluarea chimică a apei cu cantități însemnate de metale grele, substanțe chimice din cl. I - II de toxicitate. Aceasta ar putea provoca suspendarea asigurării cu apă potabilă a or. Ungheni.

Avarii de proporții la conductele de gaz din cele 3 direcții - Bălți, Călărași, Nisporeni

— Lungimea conductelor de gaze naturale pe teritoriul raionului este de 339 km, racordările periferice alcătuiesc 152 km, presiunea până la 10 atmosfere, în cazul deteriorărilor accidentale a rețelelor de bază ale conductelor cu gaze se pot produce explozii cu degajarea unui amestec deflagrant cu efectul exteriorizat la o înălțime de până la 200 metri și incendii de proporții cu o durată nu mai mică de 5 ore.

Accidente și catastrofe de proporții în transport- accidentele și catastrofele de proporții în transportul rutier specializat și adaptat, feroviar specializat și adaptat, fluvial într-o probabilitate mai mică, s-ar putea produce în rezultatul gravelor încălcări ale regulilor de trafic și de securitate și circulație, problemelor de ordin tehnic - exploatational a mijloacelor de transport, stării drumurilor, condițiilor climatice nefavorabile etc, și ca consecință ar provoca victime umane.

c) Factori cu caracter biologic - social. Epidemiile și erupțiile de boli infecțioase

Se pot declanșa în localitățile riverane r. Prut în cazurile de inundații ori în cadrul localităților ca consecință a agravării situației sanitare - epidemiologice și epizootice.

În condițiile raionului Ungheni, bolile infecțioase care se pot declanșa, ar putea fi următoarele: gripa și infecțiile respiratorii acute, bolile diareice acute și holera, hepatita virală A, oreionul, bolile tifoide și paratifoide, etc.

Intoxicarea în masă a populației- poate apărea în urma consumului produselor alimentare alterate, cu termen de valabilitate expirat, inclusiv și a apei contaminate cu germeni potențial patogeni, care se pot produce la unitățile de comerț, alimentație publică, localurile pentru desfășurarea diferitor ceremonii.

Epizootiile – (îmbolnăvirile în masă a animalelor domestice și sălbatice) - în unele localități ale raionului sunt înregistrate sub forma de boală la păsări, etc. Un pericol deosebit îl prezintă gripa aviară și gripa ANINI. Epifititiile — (afectarea în masă a plantelor, arbuștilor) - se întâmplă anual, poartă un caracter local (fitofloroză cartofului, tomatelor, fainarea frunzelor de castan, răspândirea fluturelui alb american cu afectarea arbuștilor decorativi, fructiferi, etc.), inclusiv și ca suprafețe de răspândire.

Concluzii

Cu considerentul celor descrise mai sus și prin prisma sarcinilor ce revin serviciului de supraveghere de stat în sănătatea publică al raionului Ungheni în vederea pregătirii, răspunsului și lichidării consecințelor medicale ale eventualelor situații excepționale și urgente de sănătate publică, o importanță majoră o au acei factori care pot cauza apariția pe teritoriul raionului a unor situații excepționale și urgente de sănătate publică soldate cu decese umane și afectarea sănătății populației în proporții fără precedent.

În acest context cel mai mare pericol îl prezintă posibilele cutremuri de pământ cu magnitudinea mai mare de 6 grade după scara Richter. În contextul producerii acestora, numărul pierderilor sanitare poate varia de la câteva zeci până la ordinul sutelor, miilor de lezați. Ca rezultat deteriorărilor grave ce se pot întâmpla, la obiectivele cu importanță strategică al economiei

raționale, afectării grave ale infrastructurii, lichidarea consecințelor unui cutremur de pământ de o așa amploare va fi extrem de complicate, va fi necesară mobilizarea întregului potențial al raionului (și nu numai), al statului, cât și din partea organismelor internaționale.

În numărul factorilor de risc, care în anumite situații pot provoca apariția unui număr mare de persoane afectate, iar realizarea măsurilor de prevenire, răspuns și lichidare a consecințelor acestor va cere eforturi considerabile, atât de ordin medico - sanitar, cât și administrate - organizatoric, la fel se înscriu eventualele epidemii sau erupții de maladii infecțioase în rezultatul inundațiilor cauzate de revărsările afluentului r.Prut, precum și poluarea radioactivă și chimică a teritoriului țării în rezultatul unor avarii sau accidente la obiectivele respective din țările vecine (Ucraina, România, Bulgaria).

Restul calamităților naturale, avariilor și accidentelor, ce pot cauza pierderi sanitare, vor purta preponderent un caracter local, numărul lezaților nu va depăși cifra de zeci de persoane și în consecință nu va fi esențială influența asupra stării economice și sociale a raionului.

În acest context, cel mai posibil pericol îl pot prezenta accidentele și catastrofele de proporții în transport și avariile la obiectele cu pericol de explozie și incendiu.

Măsurile de bază ce țin de lichidarea consecințelor situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică de acest gen, vor fi realizate de către structurile specializate (serviciul urgenta medicală, serviciul pompieri și salvatori, serviciul sănătate publică, serviciul comunal, etc.), de comun acord cu organele administrației publice locale, personalul și formațiunile protecției civile ale obiectelor respective, iar în caz de necesitate pot fi implicate și forțe ale administrației centrale.

Capitolul III

Resursele sistemului sănătății din r-ul Ungheni, eventual implicate în măsurile de răspuns și lichidare a consecințelor SE și Urgențe de Sănătate Publică, sunt reprezentate de instituțiile medico - sanitare publice și farmaceutice, amplasate pe teritoriul raionului, precum și de formațiunile medico - sanitare care sunt create și menținute de aceste instituții și anume:

A. Instituțiile medico - sanitare amplasate pe teritoriile raionului.

IMSP Centrul de Sănătate Ungheni în componența căruia se includ:

Oficii ale Medicilor de Familie

Oficii de Sănătate;

Serviciile medicale ale IMSP CS Ungheni din orașul Ungheni sunt contractate de către Agenția Teritorială Ungheni a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.

B. Formațiunile medico - sanitare

În scopul practicării la acțiunile de răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică în raion sunt create și se mențin în stare de pregătire pentru acțiuni conform destinației formațiuni:

- a. Echipă de intervenție medicală primară cu medic.
- b. Echipă de intervenție medicală fără medic.

Capitolul IV

Organizarea măsurilor de prevenire, diminuare, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică în caz de pericol sau declanșare a acestora.

1. Înștiințarea organelor de conducere, instituțiilor și formațiunilor medico - sanitare privind pericolul sau declanșarea situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică (pe parcurs SE și USP).

În caz de pericol sau declanșare a SE și USP instituțiile medico - sanitare vor fi înștiințate după caz: de administrația publică locală prin intermediul punctului raional de dirijare în deplină conformitate cu prevederile HGRM nr.1076 din 16.11.2010, Ministerul Sănătății (prin intermediul Serviciului Operativ) sau structurile acestuia (CNSP, CNSPMU, Stațiile Zonale AMU), secția raională a serviciului Protecției Civile și Situațiilor excepționale, agenții economici sau de menire socială, populate, precum și prin intermediul informației reciproce între instituțiile medico - sanitare de pe teritoriul raionului Ungheni sau raioanelor vecine. Ca regulă informația sau pericolul, privind declanșarea SE și USP, va parveni prin intermediul legăturii telefonice. Totodată, sunt posibile și alte căi de înștiințare: radioul, televiziunea, poșta electronică, semnale sonore (sirena) de avertizare, etc.

Un rol important privind înștiințarea instituțiilor medico - sanitare de pe teritoriul raionului Ungheni se atribuie Punctului de recepționare și distribuite a informației urgente (PRDIU), care funcționează în baza CSPR Ungheni cu tel. 2-24-56, responsabil dna Valentina și Secția de internare a IMSP SR Ungheni, tel. 2-23-42, responsabil dna Olga Lazarciuc.

În cazul unor situații excepționale cu debut brusc (cutremur de pământ, avarie de proporții, etc.) Înștiințarea factorilor de decizie poate să nu aibă loc. În acest caz semnalul de alarmă este însuși faptul declanșării situației excepționale.

2. Acțiunile primordiale ale factorilor de decizie și organelor de dirijare ale sistemului sănătății.

În caz de pericol sau declanșare, al SE și USP conducătorii instituțiilor medico - sanitare publice, amplasate pe teritoriul orașului Ungheni, indiferent de tipul de proprietate, forma juridică de subordonare și organizare administrative vor asigura realizarea următoarelor activități:

a) În caz de pericol al declanșării a SE și USP.

- ✓ CSP, SR, CS Ungheni, SAMU vor acumula, generaliza și analiza informația din toate sursele disponibile, privind gradul pericolului de declanșare a SE și USP cu prognozarea evaluării evenimentelor și a posibilelor consecințe medico-sanitare, în prealabil sincronizând activitățile cu Șeful Punctului de dirijare și conducere a Direcției Situații, tel 112, 2-22-05, Serviciul Operativ orașenesc al Punctului de Comanda și SE la tel. 2- 65-01;
- ✓ CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor preciza și concretiza în limita competenței acțiunile prevăzute în prezentul Plan, precum și în planurile instituționale de pregătire, diminuare, răspuns și lichidare a consecințelor SE și USP;
- ✓ CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor operaționaliza grupurile operative conform prevederilor Legii 271-12 din 9-11-1994, vor efectua instruirea acestora conform Legii în vigoare, asigurarea cu transport specializat conform anexei Nr. 4 și mijloace de protecție în caz de necesitate, le vor direcționa în zonele de pericol cu sarcina evaluării situației medico - sanitare la fața locului;

- ✓ CSP, IMSP SR CS Ungheni, SAMU vor estima volumul de forțe și mijloace, inclusiv financiare, necesare pentru prevenirea, diminuarea, răspunsul și lichidarea posibilelor consecințe ale SE și USP;
- ✓ CSP, IMSP SR, CS Ungheni, SAMU, în special Spitalul Raional, va pregăti rezervele disponibile prin intermediul farmaciei spitalicești cu toate cele necesare din mijloacele provenite de la CNAM și mijloacele extrabugetare;
- ✓ CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor aduce la un grad sporit de pregătire instituțiile din subordine, inclusiv formațiunile medico - sanitare, predestinate pentru acțiuni în SE și USP;
- ✓ CSP, IMSP SR, CS Ungheni, SAMU vor realiza măsuri concrete în baza planurilor instituționale, în funcție de tipul eventualelor SE și USP, orientate spre prevenirea sau diminuarea impactului acestora, inclusiv protejarea personalului și pacienților de eventualul impact;
- ✓ CSP, IMSP SR, CS Ungheni, SAMU vor menține o colaborare permanentă cu serviciile altor structuri abilitate inclusiv din vecinătate, cu echipele și formațiunile de pompieri și salvatori, serviciile comunale și tehnico - ingineresti, etc;
- ✓ CSP, SR, CS Ungheni, SAMU vor organiza dirijarea și coordonarea neîntreruptă a instituțiilor subordonate ce vor asigura operativitate în îndeplinirea sarcinilor instituționale la compartimentele SE și USP.

b) În cazul declanșării SE și USP

- Specialiștii și responsabili CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor organiza executarea de către instituția subordonată a funcțiilor esențiale conform destinației în timpul și după producerea SE și USP, iar în cazul unui pericol iminent evacuarea instituției după un plan prestabilit în zonele cu risc minimal de activitate;
- Specialiștii și responsabili CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor evalua gradul de afectare a instituției subordonate, precum și în limita competenței, a impactului asupra sănătății populației de pe teritoriul amplasării (din zona de responsabilitate) cu estimarea necesităților de resurse pentru gestionarea situației;
- Specialiștii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor direcționa în zonele SE și USP, la indicațiile Comisiei raionale pentru Situații Excepționale sau Comisiei raionale extraordinare de sănătate publică, formațiunile medico- sanitare de care sunt responsabile și vor asigura activitatea acestora conform destinației;
- Specialiștii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor monitoriza permanent evaluarea situației și vor asigura dirijarea continuă și operativă cu subdiviziunile, formațiunile și instituțiile medico-sanitare implicate în măsurile de răspuns și lichidare a consecințelor SE și USP.
- Specialiștii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU, vor acumula și analiza permanent informația din zonele afectate și vor prezenta regulat ample rapoarte operative în instituțiile superioare conform ordinii stabilite.

3. Organizarea cercetării medicale.

Cercetarea medicală, care reprezintă un complex de măsuri ce țin de culegerea informației din zonele afectate, va fi efectuată atât de instituțiile, subdiviziunile și formațiunile medico- sanitare

dislocate (directionate) în zonele SE și USP, cât și de către echipe speciale de cercetare medicală - ale CSP (ca regula multidisciplinare) și va avea ca scop:

- aprecierea situației medico-sanitare reale în zonele SE și USP;
- determinarea (concretizarea) tipului, caracterului și proporțiilor SE și USP (inclusiv utilizând metode de expres diagnostic), precum și a eventualului schimb a situației; estimarea numărului de persoane, sănătatea cărora a fost afectată, timpului și gravității leziunilor, precum și a factorilor care le pot agrava;
- estimarea capacității de a activa conform destinației a instituțiilor, subdiviziunilor și a formațiunilor medico-sanitare dislocate (directionate) în zonele SE și USP, precum și a necesităților (tipul, caracterul, urgența) de care au acesta nevoie.

4. Aducerea instituțiilor și formațiunilor medico-sanitare în stare de pregătire pentru a activa în SE și USP.

Activitatea în cauză prezintă un complex de măsuri, care se întreprind în cazul pericolului sau al unui debut lent al SE și USP, în instituțiile medico- sanitare, la decizia conducătorilor acestora sau la indicația organelor ierarhic superioare (Ministerul Sănătății MFS, administrația publică locală) cu scopul asigurării unui grad adecvat de pregătire a instituției pentru a activa în SE și USP. În acest scop conducătorii instituțiilor medico-sanitare vor realiza următoarele măsuri:

- ✓ Conducătorii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor convoca de urgență comisia instituției pentru situații excepționale, conform planurilor de înștiințare pe fiecare IMSP și vor stabili (concretiza) activitățile ce urmează a fi întreprinse și modul de realizare a acestora;
- ✓ Responsabilii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor actualiza anual planul instituțiilor pentru răspuns la SE și USP, precum și activitățile, de care este responsabilă instituția subordonată conform prezentului plan;
- ✓ Responsabilii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor concretiza măsurile de evacuare (completă sau parțială) a instituției în cazul unui pericol iminent;
- ✓ Conducătorii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor înștiința personalul instituției, inclusiv pe cei aflați în concediu, privind eventualitatea trecerii la un regim sporit de activitate și vor concretiza sarcinile pentru subdiviziunile instituției;
- ✓ Specialiștii IMSP SR vor pregăti pentru desfășurarea activităților un regim sporit al subdiviziunilor funcționale de baza ale instituției, în primul rând a sălilor de operație, reanimare, de pansament, de proceduri, laboratoarele, etc;
- ✓ Coordonatorul medical al activităților de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale SE și USP va organiza și asigura activitatea în regim 24/24 ore a grupului operativ de dirijare;
- ✓ Coordonatorul medical va asigura menținerea legăturii permanente cu Serviciul Operativ al Ministerului Sănătății, Stația Zonală AMU Centru, administrația publică locală, instituțiile medico-sanitare și subdiviziunilor acestora din raza raionului și din raioanele vecine, serviciile raionale specializate, spitalele republicane specializate;
- ✓ Coordonatorul medical va estima în baza prognozelor prealabile necesitățile instituției în materiale medico-sanitare și de asigurare logistica, personal, transport, combustibil, etc; Conducătorii IMSP nominalizate și în special IMSP SR, vor verifica și vor pregăti pentru eliberare rezervele materiale disponibile, vor stabili volumul, sortimentul de bunuri

materiale, care este necesar de procurat, în cazul SR va fi organizată asigurarea cu cele necesare prin intermediul farmaciei spitalicești din mijloacele eliberate de CNAM și din mijloacele extrabugetare ale instituției;

- ✓ Coordonatorul medical al activităților de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale va coordona volumul și modul de acordare a ajutorului instituțiilor de către administrația publică locală și Ministerul Sănătății;
- ✓ Coordonatorul medical va actualiza componenta, dotarea și asigurarea cu transport a formaturilor medico-sanitare și ale protecției civile, precum și va concretiza sarcinile și modul de operadonalizare a acestora;
- ✓ Coordonatorul medical va limita, sau la indicația comisiei raionale extraordinare de sănătate publică, va insista primirea (internarea) pacienților de plan;
- ✓ Conducătorii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor verifica starea surselor alternative de asigurare cu energie electrică, apă, căldură;
- ✓ Conducătorii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor verifica, iar în caz de necesitate, vor elibera și marca cu indicatoare căile de acces spre instituțiile medico-sanitare.
- ✓ Conducătorii CSP, IMSP SR, IMSP CS Ungheni, SAMU vor executa alte măsuri în funcție de situația concretă.

5. Organizarea asistentei medicale și evacuării lezaților.

În focarele SE și USP primul ajutor medical va fi acordat de însuși persoanele afectate în forma de auto-ajutor sau ajutor reciproc, de către efectivul echipament de salvatori și pompieri, echipelor sanitare, personalul instituțiilor medico-sanitare din zona afectată, care și-au păstrat capacitatea de a lucra.

La necesitate (zona de contaminare chimică sau radioactivă) de către salvatori se vor întreprinde măsuri speciale de protejare a victimelor (îmbracarea măștii antigaz, înlăturarea și neutralizarea substanțelor chimice de pe piele și mucoase, introducerea antidoturilor, etc).

Concomitent, formațiunile de salvatori și pompieri, vor organiza evacuarea victimelor, în primul rând celor în stare gravă și gravitate medie, în afara zonei afectate și concentrarea acestora în locuri maximal protejate de pericol și accesibile pentru transportul sanitar (puncte de concentrare a lezaților). O parte din victime, preponderent cu leziuni ușoare, vor părăsi focarul de sinistatator, fiind direcționate de către echipele de salvare spre punctele de concentrare a lezaților.

Punctele de concentrare a lezaților vor fi desfășurate preponderent de către echipele AMU (atât ale stației Ungheni, cât și după caz la decizia Stației Zonale AMU centru, din raioanele vecine), care ca regulă vor sosi primele în zonele SE și USP. În caz de necesitate la echipele AMU se vor alătura echipele de asistență premedicală și medicală.

Decizia privind direcționarea în zonele afectate a formațiunilor medico-sanitare va fi luată în cazul unor SE și USP cu debut brusc și un număr mare de victime de către conducătorii instituțiilor responsabile pentru crearea și menținerea formațiunilor, în restul cazurilor la indicația administrației publice locale sau Ministerului Sănătății.

În primul rând în zonele afectate vor fi direcționate- formațiunile medico-sanitare formate de către formațiunile IMSP CS Ungheni și instituțiile medicinei primare cu statut juridic. Formațiunile medico-sanitare formate de către SR Ungheni vor fi implicate numai la stricta

stringență și ultimul rînd, în punctele de concentrare a lezaților va fi efectuat triajul medical al victimelor, acordarea asistenței medicale de urgență, înregistrarea primară și pregătirea lezaților către evacuare.

În cazul unui aflux excesiv de victime, la decizia organelor de dirijare respective (Comisia Raională pentru Situații Excepționale, Comisia Raională extraordinară de Sănătate Publică), Spitalul Raional Ungheni va desfășura pe căile de evacuare un punct medical avansat, care va avea ca sarcină de bază efectuarea unui triaj intermediar, în scopul neadmiterii supraîncărcării spitalului cu pacienți, care nu necesită spitalizare, precum și acordarea asistenței medicale suplimentare victimelor a căror stare de sănătate s-a agravat, sau prezintă pericol de agravare în procesul de evacuare.

SR Ungheni va efectua primirea și înregistrarea lezaților evacuați din zonele SE și USP, triajul medical al acestora, acordarea asistenței medicale calificate, spitalizarea și tratamentul spitalicesc, stabilizarea, pregătirea pentru evacuare și evacuarea lezaților ce prezintă tratament specializat în spitalele (municipale și republicane) din mun. Chișinău. În caz de necesitate, Spitalul Raional Ungheni, va solicita de la Ministerul Sănătății ajutor sub formă de echipe medicale specializate, materiale medico-sanitare, transport sanitar, etc.

Evacuarea lezaților din zonele SE și USP va fi efectuată în spitalul Raional Ungheni și în spitalele specializate din mun. Chișinău, atât cu transport sanitar, cât și cu transport de altă destinație (automobile, microbuse, autobuse, autocamioane, etc.).

Transportul sanitar se va folosi în primul rînd pentru evacuarea victimelor în stare gravă și de gravitate medie. Lezații, care nu necesită spitalizare și se pot deplasa de sinestătător, vor fi direcționați în instituțiile medicale primare, preponderent la locul de trai.

În dependență de situații și în urma coordonării cu Ministerul Sănătății, evacuarea va fi efectuată și în spitalele din raioanele vecine.

Triajul medical la toate etapele de evacuare și asistență medicală va fi efectuat în conformitate cu ghidul medical, privind triajul medical în incidente soldate cu victime multiple și dezastre, aprobat prin ordinul MS RM nr.249 din 15.04.2010.

6. Organizarea măsurilor sanitaro-igienice și antiepidemice.

Măsurile sanitaro-igienice și antiepidemice vor fi organizate de către Centrul de Sănătate Publică în comun acord cu organele administrației publice locale, cu participarea tuturor instituțiilor medico-sanitare amplasate pe teritoriul raionului.

În cazul pericolului sau declanșării SE și USP vor fi organizate și realizate următoarele măsuri sanitaro-igienice și antiepidemice de baza:

- cercetarea epidemiologică (parte componente a cercetării medicale) în zona dezastrului, cu utilizarea metodelor instrumentale și de laborator, în scopul depistării și determinării agenților biologici, substanțelor toxice și radioactive, care au provocat sau pot provoca contaminarea populației și a teritoriului;
- supravegherea sanitară sporită a obiectivelor de importanță majoră (atât acele afectate de factorii situației excepționale din zona dezastrului, cât și cele, care continuă să funcționeze în afara focarului), sursele și sistemele de asigurare cu apă, sistemele de canalizare, unitățile de alimentație publică și de comercializare a produselor alimentare, instituțiile

preșcolare și școlare, instituțiile medico-sanitare publice, locurile de concentrare a sinistraților, etc;

- măsuri orientate spre depistarea, localizarea și lichidarea focarelor de maladii infectioase (observație medicală, investigate de laborator, izolare, carantina, vaccinare, tratament profilactic, dezinfectie, dezinsecție, deratizare, etc.);
- control permanent al mediului ambiant (aerul, apa, solid, etc.) în zona focarului situației excepționale (laboratoarele CSP Ungheni intra în componenta Rețelei Naționale de observare și control de laborator (RNOCL) asupra contaminării (poluării) mediului înconjurător cu substanțe radioactive, otrăvitoare, puternic toxice și agenți biologici); informarea populației privind pericolele infestării/contaminării, măsurile profilactice și de precauție, care urmează a fi îndeplinite.

7. Asigurarea activității stabile a instituțiilor medico-sanitare publice, aflate în zona dezastrului.

Întru atingerea acestui scop vor fi întreprinse următoarele măsuri:

- va fi solicitat ajutorul necesar de la administrația publică locală, Ministerul Sănătății, CNAM, etc;
- va fi majorat numărul de personal, care va activa în regim 24/24 ore;
- va verifica zilnic starea rețelelor de electricitate, apeduct, canalizare, căldură cu întreprinderea măsurilor operative în caz de depistare a pericolului ieșirii acestora din funcționalitate normală;
- vor fi pregătite și menționate în stare de gatintă pentru a fi conectate în regim de urgență sursele alternative de asigurare cu energie electrică, apă, căldură, etc.;
- vor fi înăsprite cerințele privind regimul antiincendiar;
- vor fi majorate rezervele de bunuri materiale (materiale medico-sanitare, produse alimentare, combustibil, etc).
- va fi menținută o legătură sigură și neîntreruptă cu administrația publică locală, organele și serviciile competente (serviciul PC și SE, poliția, serviciile comunale, etc), Ministerul Sănătății, Punctul operativ de coordonare cu activitățile ce țin de sănătatea publică, etc.;
- va fi asigurată paza instituției și a bunurilor materiale, care sunt menținute pe teritoriul acesteia.

8. Organizarea asigurării cu materiale medico-sanitare.

Necesitatea în medicamente, materiale medico-sanitare și sanitar- gospodărești pentru activitate în situații excepționale vor fi determinate de fiecare conductor al instituțiilor medico-sanitare din raion, reeșind din destinația instituției caracteristice pentru sănătatea populației raionului, eventualele pierderi sanitare, schemele standardizate de acordare a asistenței medicale de urgență populației; numărul profilul și tabelele de înzestrare a formațiunilor medico- sanitare, care urmează a fi create și menținute, precum și de Normele de calcul a necesităților de medicamente și consumabile parafarmaceutice pentru acordarea ajutorului medical în caz de situații excepționale, puse în aplicare prin Ordinul MS nr.201 din 24.05.2007,

Pentru asigurarea acordării asistenței medicale în situații excepționale și USP în instituțiile medico-sanitare ale raionului, sunt create în cadrul stocurilor de uz curent rezerve de materiale medico-sanitare și sanitar-gospodărești.

În caz de necesitate mijloacele medico-sanitare și sanitar-gospodărești vor fi achiziționate în modul stabilit din contul bugetelor instituțiilor medico-sanitare publice, bugetele administrației publice locale, din fondurile de rezerva ale CNAM, ale Ministerului Sănătății și GRM.

9. Activitățile medicale în cadrul managementului cadavrelor

În cadrul complexului de măsuri, care țin de managementul cadavrelor umane, instituțiile sectorului sănătății vor fi responsabile de realizarea următoarelor:

Medicii instituțiilor și formațiunilor medico-sanitare vor efectua triajul medical cu identificarea persoanelor decedate și confirmarea decesului.

Secția raională de medicină medico-legală

- Va participa în conlucrare cu organele de drept la identificarea cadavrelor și rămășițelor umane, la determinarea cauzelor și circumstanțelor decesului, la informarea populației privind cadavrele identificate;
- Va acorda, în comun acord cu CSP, suportul informational și instructiv metodic al autoritatilor locale, privind regulile de colectare, depozitare și păstrare a cadavrelor și rămășițelor umane;

Centrul Sănătate Publică

- Va efectua supravegherea respectării regulilor sanitar-igienice și antiepidemice în procesul de gestionare a cadavrelor umane și animale (colectarea, depozitarea, păstrarea, înmormântarea, etc.);

Spitalul Raional

- Va asigura depozitarea temporară, identificarea, determinarea cauzei decesului și transmiterea cadavrelor persoanelor care au fost evacuate în spital, unde ulterior au decedat rudele lor;
- Va întreprinde măsuri pentru a evita transformarea spitalului în punct de concentrare și depozitare a cadavrelor colectate și evacuate din zonele SE și USP;

10. Organizarea asigurării logistice.

Asigurarea logistica a instituțiilor medico-sanitare ale raionului va fi organizată cu ajutorul nemijlocit al administrației publice locale după cum urmează (anexa nr.II):

- cu apă potabilă și apă pentru necesitățile tehnice de către I.M „Apă Canal”.
- cu combustibil și gaz de către stațiile PECO desemnată de către comisia pentru situații excepționale a raionului de către SRL „Tirex -Petroil”;
- cu electricitate sau generator electric la necesitate de către SA RED -NORD;
- cu produse alimentare de către ÎCAP COLDPRODCOOP a UCOOP Ungheni;
- cu tehnica inginerescă de către Serviciul Ingineresc al Comisiei Situații Excepționale Raionale.
- cu tehnica autospecială de către Serviciul Ingineresc al Comisiei Situații Excepționale Raionale.

11. Organizarea măsurilor ce țin de sănătatea reproductivă.

În cadrul acestor măsuri personalul medical implicat în acordarea asistentei medicale victimelor SE și USP va fi orientat asupra depistării și monitorizării ulterioare a gravidelor și femeilor cu copii mici, informarea și asigurarea accesului la serviciile 27994 (p. 15) de sănătate reproductivă, asigurarea populației cu mijloace de contracepție, a măsurilor suplimentare sanitaro-igienice și antiepidemice, profilaxia maladiilor ST și HIV/SIDA, violenței sexuale.

12. Organizarea dirijării și coordonării măsurilor de prevenire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale SE și USP.

Organul suprem de dirijare cu acțiunile de prevenire, răspuns și lichidare a consecințelor SE și USP în raionul Ungheni este Consiliul Raional, care exercită funcțiile respective prin intermediul a 2 comisii specializate: Comisia pentru Situații Excepționale cu Punctul Raional de dirijare și Comisia Extraordinară de Sănătate Publică. În componența ambelor comisii sunt incluși și reprezentanți ai sistemului de sănătate din raionul Ungheni.

În conformitate cu ordinul MS nr.928 din 05.12.2011, în calitate de coordonator medical al activităților de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor medicale ale situațiilor excepționale și urgentelor de sănătate publică este desemnat medicul șef al CSP Ungheni, care concomitent este vicepreședintele Comisiei Extraordnare de Sănătate Publică a raionului Ungheni

Restul conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice din raion sunt responsabili pentru realizarea de către instituțiile subordonate a masurilor de lichidare a consecințelor situațiilor excepționale conform destinației și sarcinilor, care sunt stipulate în ord. nr.928 din 05.12.2011 și în prezentul plan.

În caz de necesitate, coordonatorul medical, poate, de câte ori este necesar, să organizeze sedințe operative cu conducătorii instituțiilor medico-sanitare din raion, în cadrul cărora vor fi stabilite acțiunile ce urmează a fi întreprinse în scopul prevenirii, diminuării, răspunsului și lichidării consecințelor medicale ale SE și USP.

Pentru asigurarea dirijării și coordonării continue cu activitățile instituțiilor medico-sanitare din raion este prevăzută desfășurarea în baza secției promovarea sănătății, profilaxia bolilor nontrasmisibile și managementul serviciilor în sănătatea publică a CSP Ungheni, a Punctului operativ de coordonare cu activitățile ce țin de sănătatea publică (Punct de coordonare). Locul de desfășurare a Punctului de coordonare este stabilit de baza în biroul nr. 2 (2-75-46) din incinta CSP Ungheni, și anticamera CSP 2-24-56.

Componența, modul de operaționalizare și activitate a punctului de coordonare este stabilit de către coordonatorul medical.

13. Organizarea informării populației si mijloacele mass-media.

Informarea mijloacelor mass-media va fi efectuată nemijlocit de către conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice sau de persoanele împuternicite de acestea.

Pentru informarea populației, privind persoanele carora le-a fost acordată asistenta medicală și starea actuală a acestora, precum și despre persoanele care au decedat în condiții spitalicești, IMSP SR va desemna o persoană specială.

Informarea populației privind eventualele pericole, modul de protejare regulile de comportament, vor fi efectuate după caz de reprezentanții tuturor instituțiilor medico-sanitare din raion sub conlucrarea metodică a CSP.

Plan – grafic
a măsurilor de bază de asistență medicală populației în cazul pericolului și
declanșării situațiilor excepționale în raionul Ungheni

Măsurile și consecutivitatea îndeplinirii	Timpul executării	Executorii
În cazul pericolului declanșării situațiilor excepționale:		
1. Înștiințarea:		Secția PC al raionului, Serviciul operativ MS, APL al raionului, director ANU, Serviciul operativ al serviciului PC și SE al MAI
1. Alexandr Cornei – coordonator medical al activităților de pregătire, răspuns și lichidare ale consecințelor medicale ale SE și UPS. 2. Oleg Belbas – șef IMSP CS Ungheni 3. Elvira Stati – vicedirector SR Ungheni 4. Nicolae Odainic – șef SAMU Ungheni	imediat	
a) Membrii grupului operativ al Comisiei Extraordinare de Sănătate Publică	Până la C+30 min	Personalul de gardă al SAMU Ungheni și SR
- Despre pericolul declanșării viiturilor pe râuri, ploilor torențiale, înzepezirilor, poleiurilor, uraganelor	imediat	Serviciul operativ MS, Secția PC al raionului, APL al raionului.
- Despre pericolul declanșării epidemiilor	imediat	CNSP, CSP, conducătorii IMSP Ungheni
b) Șefii secției instituțiilor medicale și farmaciile private	La necesitate	APL al raionului, coordonator medical
2. Adunarea și aducerea în stare de pregătire a organelor de conducere:	Până la C+2 ore	APL al raionului, serviciul gardă al IMSP SR și SAMU
- Membrii grupului operativ Comisiei Extraordinare de Sănătate Publică		
- Alte persoane la decizia Coordonatorului medical		
3. Activitățile de bază ale organelor de conducere și IMSP		
- Precizarea și concretizarea acțiunilor prevăzute în planurile de pregătire, răspuns și lichidare a consecințelor situațiilor excepționale și urgențelor de sănătate publică	Până la C+1 oră	Membrii grupului operativ al raionului Ungheni
- Crearea echipei operative și îndreptarea acestora în regiunile eventualelor situații excepționale în scopul aprecierii la fața locului a situației medico-sanitare	Până la C+2 ore	Persoanele nominalizate
- Acumularea, generalizarea și analiza informației din toate sursele disponibile privind gradul pericolului de declanșare a situației excepționale cu prognozarea evoluării evenimentelor și posibilelor consecințe medico-sanitare	Până la C+3 ore	Membrii grupului operativ, personalul implicat în organizarea măsurilor de lichidare a consecințelor medicale a SE
- Determinarea volumului de forțe și mijloace necesare pentru prevenirea sau lichidarea posibilelor consecințe ale SE	Până la C+6 ore	Membrii grupului operativ, conducătorii IMSP
- Aducerea la un grad sporit de pregătire a IMSP și formațiunilor medico-sanitare predestinate pentru acțiuni în situații excepționale	Până la C+6 ore	Conducătorii IMSP
- Elaborarea și organizarea realizării măsurilor concrete ce țin de prevenirea și diminuarea posibilelor consecințe	Până la C+6 ore	Membrii grupului operativ, conducătorii

Organizarea administrativ – teritorială a IMSP CS Ungheni

Nr. d/o	CS, OMF, OS	Numărul populației				Notă
		Total	inclusiv:			
			femei	bărbați	Copii (0-17 ani 11 luni 29 zile)	
1	IMSP CS Ungheni (oraș)	27476	11616	10027	5833	
2	OMF Zagarancea	1408	532	569	307	
3	OMF Semenii	1712	577	750	385	
4	OMF Florițoaia Veche	778	311	317	150	
5	OS Florițoaia Nouă	610	252	258	100	
6	OS Grozasca	422	159	182	81	
7	OMF Bușila	1727	644	719	364	
8	OMF Chirileni	1354	566	541	247	
9	OMF Negurenii Vechi	571	237	242	92	
10	OS Zăzulenii Vechi	203	86	82	35	
11	OMF Țighira	500	197	216	87	
12	OS Coșeni	218	81	91	46	
	Total: populația IMSP CS Ungheni	36979	15258	13994	7727	

Statele de personal
Instituției Medico Sanitare Publice CS Ungheni

Nr d/o	Localitățile	Personal (funcții)				Transport		Notă
		Total	Medici	Asistenți medicali	Personal auxiliar	Sanitar	Tehnic	
	or. Ungheni	156,25	41,75	71	53,5	3	-	
	Zagarancea	3,5	1	2	0,5			
	Semenii	5	1	2	2			
	Negurenii Vechi	4	0,5	1,5	2			
	Zăzulenii Vechi	0,5	-	0,25	0,25			
	Țighira	2	0,5	0,75	0,75			
	Coșeni	0,5	-	0,25	0,25			
	Florițoaia Veche	3,75	1	1	1,75			
	Florițoaia Nouă	1,5	-	1	0,5			
	Grozasca	1,5	-	1	0,5			
	Bușila	5,75	1	2,75	2	1	-	
	Chirileni	5,0	1	2	2			
	TOTAL	189,25	47,75	85,5	66,0			

Instituția Medico-Sanitară publică Centrul de Sănătate Ungheni
Centralizator la Schema de Încadrare pentru anul 2024

Nr. d/r		Medici	Mediu	Inferior	Alt personal	Total
	Aparatul de coducere	2			2	4
	Alte categorii de personal administrativ				15,5	15,5
	Personal medical inferior			6		6
	Total	2,75		6	17,5	26,25
	Personal medical cu profil specializat	5,5	8			13,5
	Secția asistență cu medicamente și dispozitive medicale	0,5	1,5			2,0
	Secția laborator	4	6	2,5	1	13,5
	Secția diagnostic funcțional și imagistică	3,25	4,25	1		8,5
	Secția fizioterapie		5	0,75		5,75
	Total	13,25	24,75	4,25	1	43,25
	Total IMSP Centrul de Sănătate Ungheni	23,5	44,5	10,75	5	83,75
	Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor	3,5	3	0,5	3	10,0
	Centru Comunitar de Sănătate Mintală	3	2	1	4,5	10,5
	Centrul de Intervenție Timpurie	1	3	0,5	5	9,5
	Total CNAM	46,25	77,25	23	36	182,5
	Cont special	1,5	2	0,5	1	5
	Farmacia extrabugetară	1	6,25	0,75	3,75	11,75
	Total IMSP CS Ungheni	48,75	85,5	24,25	40,75	199,25

Informație
privind transportul auto al IMSP CS Ungheni

Nr. d/o	Modelul, marca, modificatia automobilului, anul fabricării	Localitatea	Șofer	Număr de înmatriculare
1	DACIA DUSTER, 2024	CS Ungheni	Tcacenco Vasile	VLV 273
2	SUZUKI JIMNI, 2007	CS Ungheni	Tcacenco Vasile	UN AW 449
3	DACIA DUSTER, 2023	CS Ungheni	Boicu Serghei	BWX 132
4	Chevrolet Aveo, 2012	CS Ungheni	Posolachi Victor	UN BC 384

Anexa nr.6
Formațiunile medico-sanitare ale IMSP CS Ungheni

Nr.	Formator	Personal				Notă
		TOTAL	inclusiv:			
			Medici	Asistenți medicali	Alții	
1	Echipa de asistență medicală primară cu un medic	6	1	2	3	2 brancardieri, 1 șofer
2	Echipa de asistență medicală primară fără medic	6		3	3	2 brancardieri, 1 șofer

Anexa nr.7

Componența echipei de intervenție medicală cu medic:
Conducător echipă: O. Ușurelu (medic)
Membri: A.Crudu (asistent medical)
M.Maimescu (asistent medical)
V.Fusa (brancardier)
I.Covali (brancardier)
V.Tcacenco (conducător șofer)
Componența echipei de intervenție medicală fără medic:
Conducător echipă: A. Tîrsîna (asistent medical)
Membri: S.Ciobanu (asistent medical)
C.Cebotaru (asistent medical)
V.Tîrsîna (brancardier)
G.Ștefănescu (brancardier)
V. Postolachi (șofer)

Anexa nr.8
**Asistența planificată pentru IMSP CS Ungheni
în caz de situații excepționale și USP**

Furnizorul de asistență	Categorია asistenței	Asistența planificată pentru CS	
		Personal	Tehnică
	Brancardieri	4	1
	Transmisioniști	1	1

**Nomenclatorul și cantitatea materialelor medico-sanitare
pentru dotarea echipei primare de intervenție medicală**

N/o	Denumirea mijloacelor materiale	Unitatea de măsură	cantitatea
Utilaj, instrumentar, aparataj			
1.	Trusă (geantă) sanitară	Bucată	1-2
2.	Brancardă	Bucată	1-2
3.	Atelă mare	Bucată	1-2
4.	Atelă mică	Bucată	1-2
5.	Foarfece	Bucată	1
6.	Pensă	Bucată	1
7.	Garou hemostatic mare	Bucată	2
8.	Garou hemostatic mic	Bucată	2
9.	Mănuși din cauciuc (chirurgicale)	Pereche	5
10.	Mască de protecție (chirurgicală)	Bucată	5
11.	Emplastru	Rolă	2
12.	Alcool medicinal (100 ml)	Flacon	2
13.	Garou pentru i/intravenoase	Bucată	1-2
14.	Stetofonendoscop	Bucată	1
15.	Tensiometru	Bucată	1
16.	Pipă orofaringiană	Bucată	1
17.	Seringă 2 ml	Bucată	5
18.	Seringă 5 ml	Bucată	10
19.	Seringă 10 ml	Bucată	10
20.	Seringă 20 ml	Bucată	5
21.	Sistemă pentru perfuzie	Bucată	3
22.	Pahare de unică folosință	Bucată	5
23.	Pachet polietilenă (pentru deșeu)	Bucată	5
24.	Pix (creion)	Bucată	1
25.	Caiet 50 de pagini	Bucată	1
26.	Lanternă	Bucată	1
Materiale de pansament			
1.	Tifon steril	Bucată	5-7
2.	Tifon nesteril	Bucată	5-7
3.	Vată higroscopică sterilă 50 gr.	Bucată	1-3
4.	Feșe de tifon	Bucată	5-7

Medicamente

Nr.	Denumirea remediei	Forma de livrare	Unitate de măsură	Cantitatea
1.	Drotaverină (No-spa)	40 mg/2 ml (2% - 2,0)	Fiolă	2
2.	Atropină	10 mg/1 ml (0,1% - 1,0)	Fiolă	2
3.	Platifilină	20 mg/1 ml (0,2% - 1,0)	Fiolă	2
4.	Dibazol	10 mg/1ml (1% - 1,0)	Fiolă	10
5.	Teofilină (Eufilină)	240 mg/10 ml (2,4% - 10,0)	Fiolă	4
6.	Clemastină (Tavegil)	2 mg/ 2 ml	Fiolă	2
7.	Cloropirama (Suprastin)	20 mg/1 ml	Fiolă	2
8.	Baralgin	5 ml	Fiolă	2
9.	Sol.Metamisol (Analgin)	50%/2ml	Fiolă	5
10.	Cofeină	200 mg/1 ml (20%-1,0)	Fiolă	2
11.	Phenilefrina (Mezatonă)	10 mg/1 ml (1%-1,0)	Fiolă	2
12.	Epinefrină (Adrenalină)	1 mg/1 ml (0,1%-1,0)	Fiolă	3
13.	Prednizolonă	30 mg/1 ml	Fiolă	2
14.	Dexametazonă	4 mg/1 ml	Fiolă	2
15.	Dopamină	200 mg/5 ml (4% - 5,0)	Fiolă	2
16.	Furosemid	20 mg/2 ml (1% - 2,0)	Fiolă	5
17.	Gluconat de calciu	1 gr/10 ml (10% - 10,0)	Fiolă	2
18.	Strofantină	0,5 mg/1 ml (0,05% - 1,0)	Fiolă	2
19.	Digoxină	0,25 mg/1 ml (0,025% - 1,0)	Fiolă	2
20.	Panangin	10 ml	Fiolă	2
21.	Clorură de calciu	1000 mg/10 ml (10 % - 10,0)	Fiolă	2
22.	Clorură de natriu	90 mg/10 ml (0,9% -10,0)	Fiolă	5
23.	Clorură de natriu	4500 mg/400 ml (0,9% - 500,0)	Flacon	2
24.	Glucoză	8000 mg/20 ml (40% - 20,0)	Fiolă	3
25.	Glucoză	20000 mg/400 ml (5% - 400,0)	Flacon	1
26.	Salbutamol spray	20 mg/10 ml (0,2 % - 10,0)	Flacon	1
27.	T-ra Valocordini	20 ml	Flacon	2
28.	T-ra Corvaloli	15 ml	Flacon	1
29.	Nitroglicerină	0,5 mg	Flacon	1
30.	Aspirină	325 mg	Comprimate	20
31.	Paracetamol	500 mg	Supozitorii	10
32.	Iod. soluție alcoolică	500 mg/10 ml (5% - 10,0)	Flacon	1
33.	Verde de briliant	1%/10 ml	Flacon	1-2
34.	Hidrogenii peroxid	3% - 30,0 900 mg/30 ml	Flacon	1