



### Egészségügyi Minisztérium

**Az 533/2020-as számú, a kórházak előkészítésére vonatkozó intézkedési terv és a SARS-CoV-2 vírussal fertőzött betegek esetében a támogató kórházak jegyzékét tartalmazó rendelet a koronavírus-járvány terjedését illetően**

#### 1. cikk

Elfogadják a jelen rendelet szerves részét képező 1. számú mellékletben található intézkedési tervet a kórházak előkészítésére a koronavírus-járvány terjedését illetően.

#### 2. cikk

Elfogadják a támogató kórházak jegyzékét a jelen rendelet szerves részét képező 2. számú melléklet szerint, a SARS-CoV-2 vírussal fertőzött betegekre vonatkozóan.

#### 3. cikk

Minden állami és magán-egészségügyi egység köteles az orvosi ellátást minden beteg számára biztosítani, összhangban az 1. cikkben meghatározott intézkedési terv rendelkezéseivel. Az orvosi ellátás megtagadását a hatályban lévő jogszabályok szerint büntetik.

#### 4. cikk

Jelen rendeletet Románia Hivatalos Közlönyének I. részében teszik közzé.

Az egészségügyi miniszter nevében:

Horațiu Moldovan államtitkár

### 1. SZÁMÚ MELLÉKLET

#### **INTÉZKEDÉSI TERV**

a kórházak előkészítésére a koronavírus-járvány terjedését illetően

I. Az elkövetkező időszakra előjegyzett beutalások számának korlátozása az ágyak – beleértve az intenzív terápiás osztály ágyait is – kihasználtságának és a járvány terjedésének a figyelembevételével

1. 80%-kal csökkentik az előjegyzett beutalások számát, valamint az egyetemi központok egészségügyi egységeiben a krónikus betegekkel kapcsolatos előjegyzett műtéteket, és 50%-ig csökkentik a járóbeteg-rendelők tevékenységét (a februárhoz viszonyítva).



2. A kórházak az Egészségügyi Minisztérium központi elektronikus rendszerében naponta jelentik a rendelkezésre álló és elfoglalt ágyak számát.
3. Az intézkedés meghozatalára szükség van mind az esetek átvételének a biztosításához, mind az anyagi és emberi erőforrások megtakarításához.
4. A nyilvánosságot megfelelőképpen tájékoztatni kell arról, hogy ebben az időszakban csak sürgősségi esetekben keressék fel a kórházakat.

## **II. Támogatási hálózat létrehozása a fertőzőkórházak számára egy együttműködési megállapodás révén, a megyei közegészségügyi igazgatóságok és a sürgősségi esetek megyei bizottságainak koordinálásával.**

Fontos a fertőzőkórházakban az ágyak felszabadítása, hogy legyen hely a COVID-19 vírussal fertőzött vagy fertőzéses személyek kezelésére.

Ilyen értelemben a nem koronavírusos fertőzések függvényében meghatározzák a támogató kórházakat, amelyekben a fertőzőkórházak betegeit kezelik.

Az első szakaszban javasolt, hogy a támogató kórházak ne szerepeljenek a térségben található fontos sürgősségi kórházak jegyzékében.

A támogató kórházak hálózatába bekerülhetnek a municípiumok, városok és más megyék kórházai, elsősorban a fertőzőkórházak, valamint más, nem az Egészségügyi Minisztérium alárendeltségébe tartozó kórházak (a közlekedési és a védelmi minisztérium kórházai, illetve magán-egészségügyegységek). A támogató kórházak közé sorolhatók a municípiumi és városi egészségügyi egységek is.

## **III. A kórházak előkészítése a kritikus állapotú betegek ellátására – intézkedések**

1. A kritikus állapotú betegek – akiknek állapota fertőzőkórházi intenzív terápiás ellátást kíván – kezelését a helyi, megyei vagy térségi kórházak intenzív terápiás osztályai veszik át (kivéve a COVID-19-eseteket).
2. Azonosítják az intenzív terápiás osztállyal és ügyeleti szolgálattal rendelkező egészségügyi egységeket, amelyek szükség esetén – ha a fertőzőkórházban az intenzív terápiás osztály túlterhelt – átvehetik a kritikus állapotban lévő eseteket.



3. Jelentés készül az egészségügyi egységek – mind az állami, mind a magán- – intenzív terápiás osztályain lévő ágyak számáról, valamint a funkcionális speciális kórházi ágyakról (amelyek oxigénforrással és sűrített levegővel rendelkeznek ).

4. Az intenzív terápiás osztállyal rendelkező kórházakban, ha az intenzív terápiás tevékenység bővítésére van szükség, olyan helyiségeket alakítanak ki (pl. műtőket, elkülönítőket), amelyekben a kritikus állapotban lévő, COVID-19-cel fertőzött betegeket kezelni lehet, lehetőleg egy különálló helyiségben, ahol más patológiájú kritikus állapotban lévő betegeket látnak el.

5. Biztosítják a gyógyszerek, egészségügyi felszerelések, egyéni védőfelszerelések, reagensek beszerzését sürgősségi eljárással, abban az esetben, ha nincs folyamatban lévő ellátási szerződés.

#### **IV. Az egyéni védőfelszerelésekre vonatkozó intézkedések (PPE)**

1. Minimális kritériumnak tekintik a „A PPE racionális használata a COVID-19-cel összefüggésben” („Utilizarea rațională a PPE în contextul COVID-19”) című, az Országos Közegészségügyi Intézet által kiadott dokumentum javaslatait.

2. Az egyéni védőfelszerelések megfelelő használata érdekében elméleti és gyakorlati képzést szerveznek a teljes személyzet részére.

#### **V. A humánerőforrás biztosítása. Lehetséges intézkedések**

1. A fertőzőosztállyal nem rendelkező egészségügyi egységekben (fertőző betegségeket kezelő orvosi rendelők stb.) a szakorvosok esetében (fertőző szakos orvosok) elemzik az áthelyezés szükségességét a fertőzőosztályokra vagy -kórházakba.

2. Biztosítják a szakorvosi ellátást (intenzív terápiás vagy más szakorvosi tevékenységet) a COVID-19-betegségek kezelésére szánt tevékenység bővítése érdekében.

3. A műtétek számának csökkentésével az intenzív terápiás osztály személyzetének egy része – a műtősegedek – intenzív terápiás tevékenységet is végezhet.

4. Tüdőgyógyászok

VI. Az ágyakkal felszerelt egészségügyi egységekben az Országos Közegészségügyi Intézet honlapján ([www.insp.gov.ro](http://www.insp.gov.ro)) bemutatják és terjesztik a COVID-19-fertőzéssel kapcsolatos piktogramokat. Odafigyelnek az egyéni védőfelszerelés racionális használatára.



## VII. Megelőzési intézkedések a COVID-19-et illetően

A rendelkezésre álló bizonyítékok alapján a SARS-Cov-e vírus emberről emberre terjed a közvetlen érintkezés és cseppfertőzés útján. Leginkább azok a személyek kitéttek a fertőzésnek, akik a COVID-19-cel fertőzött beteggel közvetlen kapcsolatban állnak, vagy akik őket gondozzák.

A megelőző és korlátozó intézkedések nélkülözhetetlenek mind az egészségügyben, mind a közösségben. A közösség tagjai számára a leghatékonyabb megelőző intézkedések a következők:

- a piszkos kéz gyakori fertőtlenítése , hidrogén-alkoholos oldattal való dörzsölése vagy vízzel és szappannal való megmosása;
- a szem, az orr és a száj érintésének elkerülése;
- a könyökünk hajlatába köhögjünk, tüsszentsünk, vagy használjunk zsebkendőt, amit azonnal eldobunk;
- légúti fertőzés esetén védőmaszk viselése, a maszk eltávolítása után kézmosás;
- a biztonsági távolság (min. 1 m) betartása azokkal szemben, akiknek légzőszervi tüneteik vannak;

Az orvosi személyzetnek kiegészítő óvintézkedéseket kell fogantatnia a saját maga védelmére és a betegek kezelésekor a fertőzés megelőzésére.

A COVID-19-cel fertőzött betegeket kezelő orvosokra vonatkozó megelőző óvintézkedések tartalmazzák a PPE megfelelő használatát is; ez magában foglalja a megfelelő egyéni védőeszköz kiválasztását, illetve ennek megfelelő felvételét és levételét.

### **A rendelkezésre álló egyéni védőeszközök optimális használatával kapcsolatos javaslatok**

Szem előtt tartva az egyéni védőfelszerelések globális hiányát, a következő stratégiák megkönnyíthetik a PPE használatát (1. ábra):

1. ábra Az egyéni védőfelszerelés használatának optimalizálására vonatkozó stratégiák



### Az egyéni védőfelszerelés szükségességének a minimalizálása

A következő beavatkozások minimalizálhatják az egyéni védőfelszerelés használatának szükségességét, úgy, hogy ezzel együtt az orvosi ellátás közben a személyzet és a többi személy is védve maradjon:

1. Korlátozzák a személyzet bejárását azokba a kórtermekbe, amelyekben koronavírussal fertőzött beteget kezelnek, ha nem vesznek részt közvetlenül a kezelésben. Szem előtt kell tartani a tevékenységek csoportosítását annak érdekében, hogy minimalizálni lehessen azoknak a személyeknek a számát, akik bejárnak (például ellenőrzik a létfontosságú jeleket a gyógyszer beadásakor, vagy szállítsanak ételt, miközben más ellátást is elvégeznek), és azt is meg kell tervezniük, hogy milyen tevékenységeket lehet elvégezni az ágyak mellett.

2. A látogatások nem engedélyezettek, ám ha ennek betartása nem lehetséges, korlátozni kell a látogatók számát és a látogatások időtartamát az elkülönítőhelyiségekben; a látogatók világos, érthető utasításokat kapnak az egyéni védőfelszerelések fel- és levetésére, a kéz – egy egészségügyi alkalmazott felügyelete alatt végzett – fertőtlenítésére vonatkozóan, hogy a látogatók elkerüljék a megfertőződésüket.

(<https://www.who.int/csr/resources/publications/putontakeoff PPE/en/>).

### Az egyéni védőfelszerelések racionális és pontos használatának a biztosítása

Az egyéni védőeszközöket a fertőzésnek való kitettség kockázata (pl. a tevékenység típusa) és a kórokozó átvitelének dinamikája (például érintkezés, cseppek vagy aeroszolok) alapján kell használni. Az egyéni védőfelszerelések túlzott használata maga után vonja az ellátási nehézségeket.

Az egyéni védőfelszerelések racionális használatára vonatkozó javaslatok:



- Az egyéni védőfelszerelés típusának a kiválasztása és használata abban az esetben, amikor koronavírussal fertőzött személyt kezelnek, a helyzet az egészségügyi személyzet és az elvégzendő tevékenység függvényében változhat (1. táblázat).
- A betegek ellátásában részt vevő személyzetnek a következő egyéni védőfelszerelést kell használnia: köpeny, kesztyű, maszk és szemüveg vagy arcvédő.
- Specifikusan, azokban az esetekben, amikor a koronavírussal fertőzött személyeknél az aeroszokok által generált eljárást alkalmazzák (intubálás, nem invazív szellőztetés, tracheostomia, kardiopulmonáris újraélesztés, kézi szellőztetés intubálás előtt, bronchosopia és a PCR COVID biológiai minták begyűjtése), az egészségügyi személyzetnek kesztyűt, köpenyt, FFP2 és FFP3 típusú védőmaszkot kell viselnie, továbbá vízhatlan kötényt is, ha a köpenyek nem vízállóak.
- Magas védettségű maszkokat (pl. N95, szabványos FFP2 vagy azzal egyenértékű) már régóta használtak sürgősségi esetekben – heveny légúti betegségnél –, amikor az egyéni védőfelszerelések nem álltak rendelkezésre a megfelelő mennyiségben.
- Ez a védőmaszkok használatára vonatkozik: ugyanazzal a védőmaszkkal hosszabb ideig azokat a betegeket kezelik, akiknek ugyanaz a diagnózisuk, anélkül, hogy eltávolítanák, és a bizonyítékok azt mutatják, hogy a magas védettségű maszkok akkor is megőrzik védelmüket, ha hosszabb ideig használják ezeket. A magas védettségű maszkok 4 óránál hosszabb használata azonban kellemetlenségeket okozhat, ezért kerülendő.

## 1. sz. táblázat

Javaslatok az egyéni védőfelszerelés használatára

	Személyzet vagy beteg	Tevékenység	A felszerelés típusa
Egészségügyi, orvosi szolgáltató			
Kórház			
Kórterem	Orvosi személyzet	COVID-19-fertőzött beteggel való közvetlen kontaktus	Egyszerű maszk Vízhatlan egyszer használatos köpeny vagy egyszer használatos köpeny, amelyre vízhatlan kötényt kell venni Egyszer használatos kesztyűk Szemek védelme



			(szemüveg vagy arcvédő lemez)
		COVID-19-fertőzött betegeken elvégzett, aeroszolkezeléssel járó eljárások	Szabványszerű N95 vagy FFP2 maszk vagy annak megfelelője Egyszer használatos vízhatlan köpeny/kezeslábas Egyszer használatos kesztyűk Szemvédő
	Takarító személyzet	A COVID-19-fertőzött beteg elkülönített helyiségében	Egyszerű maszk Vízhatlan, egyszer használatos köpeny vagy egyszer használatos köpeny, amelyre vízhatlan kötényt kell venni Háztartási kesztyű Szemvédő Elöl zárt papucs/cipő
Más helyiségek (folyosók, kezelő stb.)	A teljes személyzet	Minden tevékenység, ami nem jár a COVID-19 fertőzött beteggel való kontaktussal	Átlagos kórházi viselet
Előválogatás	Orvosi személyzet	Előzetes szűrés, amely nem jár a beteggel való közvetlen érintkezéssel	A beteg és a személyzet között legkevesebb 1 méteres távolság betartása Átlagos kórházi felszerelés
	Légúti tüneteket mutató betegek	Minden tevékenység	A beteg és személyzet között legkevesebb 1 méteres távolság betartása Egyszerű maszk
	Légúti tüneteket nem mutató betegek	Minden tevékenység	Átlagos kórházi felszerelés
Laboratórium	Laboráns személyzet	Légúti minták kezelése	Egyszerű maszk Egyszer használatos



			köpeny Egyszer használatos kesztyűk Szemvédelem
Adminisztratív terület	Teljes személyzet, beleértve az orvosi személyzetet is	Adminisztratív tevékenységek, amelyek nem járnak közvetlen kontaktussal a COVID-19-fertőzött beteggel	Nem igényel egyéni védőfelszerelést
Járóbeteg-szakrendelők			
Rendelő	Orvosi személyzet	A légúti tüneteket mutató beteg érintéssel járó megvizsgálása	Egyszerű maszk Egyszer használatos köpeny Kesztyű Szemvédő
	Orvosi személyzet	A légúti tüneteket nem mutató beteg érintéssel járó megvizsgálása	Standard egyéni védőfelszerelés az általános normáknak megfelelően
	Légúti tüneteket mutató betegek	Minden tevékenység	Egyszerű maszk
	Légúti tüneteket nem mutató betegek	Minden tevékenység	Nem szükséges egyéni védőfelszerelés
	Takarító személyzet	Vizsgálatok között és a tüneteket mutató betegek vizsgálata után	Egyszerű maszk Egyszer használatos köpeny Háztartási kesztyű Szemvédő (ha fennáll a szerves vagy szervetlen anyaggal való érintkezés veszélye) Elöl zárt cipő/papucs
Váróterem	Légúti tüneteket mutató betegek	Minden tevékenység	Egyszerű maszk Azonnal különítsék el a betegét az elkülönítoszobában vagy a váróterem elkerített részében. Ha ez nem lehetséges,





			biztosítsanak legkevesebb 1 méter távolságot az illető betegtől.
	Légúti tüneteket nem mutató betegek	Minden tevékenység	Nem szükséges egyéni védőfelszerelés
Adminisztrációs helyiségek	Teljes személyzet, beleértve az orvosi személyzetet is	Adminisztratív tevékenység	Nem szükséges egyéni védőfelszerelés
Előválogatás	Orvosi személyzet	Előzetes, közvetlen kontaktussal nem járó szűrés	Legkevesebb 1 méter távolság biztosítása a beteg és személyzet között Egyszerű maszk
	Légúti tüneteket mutató betegek	Minden tevékenység	Legkevesebb 1 méter távolság biztosítása a beteg és személyzet között Egyszerű maszk
	Légúti tüneteket nem mutató betegek	Minden tevékenység	Nem szükséges egyéni védőfelszerelés
Közösségben			
Otthon	Légúti tüneteket mutató betegek	Minden tevékenység	A többi lakó által nem használt szobában való elkülönítés Egyszerű maszk más személyek jelenlétében
	Ápoló	Bemegy a beteg szobájába és közvetlen ellátásban részesíti	Egyszerű maszk
Közterületek (iskolák, üzletek, tömegközlekedési megállók stb.)	Légúti tüneteket nem mutató betegek	Minden tevékenység	Nem szükséges egyéni védőfelszerelés

### Az egyéni védőfelszerelés (PPE)



	Közeli érintkezés (1 m-nél kisebb távolság) a betegekkel – LEHETSÉGES ESET		A fertőzöttekkel való érintkezés
Szükséges az egyéni védőfelszerelés (PPE)	PGA* nélkül	PGA*	
Kézhygiénia	IGEN	IGEN	IGEN
Kesztyűk	IGEN	IGEN	IGEN
Egyszer használatos, vízhatlan kötény	IGEN	NEM	NEM
Egyszer használatos, hosszú ujjú köpeny	NEM	IGEN	IGEN
Sebészeti maszk (b)	IGEN	NEM	NEM
FFP3 maszk	NEM	IGEN	IGEN
Szemvédelem	Kockázatértékelés	IGEN	IGEN

\* PGA – az aeroszolok által generált eljárás

### VIII. Útmutató a COVID-19 vírussal fertőzött betegeket kezelő, ezáltal fertőzésveszélynek kitett orvosi személyzet (OSZ) kockázatosságának felméréséhez

Terjedés:

1. emberről emberre, hasonlóképpen a többi légi úton terjedő vírushoz, főként a fertőzött személy által köhögés és tüsszentés során kibocsátott cseppecskék útján;
2. a szennyeződött felületek érintésével (még nem bizonyított).

Megfigyelési útmutató:

#### 1. Önfigyelés:

Az orvosi személyzetnek a következő esetekben kell önfigyelést végeznie:



- láz esetén: 2 x 24 órán keresztül;
- légúti tünetek – köhögés, torokfájás, légzési nehézségek, ízületi és izomfájdalmak esetén.

## 2. Aktív megfigyelés:

- A közegészségügyi igazgatóság, klinikai állapotuk felmérése céljából, köteles rendszeresen kapcsolatba lépni azokkal a személyekkel, akik fertőzésveszélynek vannak kitéve.
- A nagy/közepes kitétségi fokozatba sorolt orvosi személyzettel legkevesebb egyszeri kapcsolatteremtés javallott naponta.
- A kommunikáció mikéntje helyi szinten, a helyzet függvényében dől el (történhet telefonon, interneten, illetve más kommunikációs eszközökkel).

## 3. Irányított önmegfigyelés:

- Orvosi személyzet: a műszak megkezdése előtt javallott önmagán elvégeznie a tüneti megfigyelést.
- Abban az esetben, ha az orvosi személyzeten tünetek mutatkoznak: a terv szerint értesíteni kell a feletteseit és a közegészségügyi igazgatóságot, amit a fertőzött személy állapotának megfigyelése követ, hogy szükség esetén az erre szakosodott egészségügyi egységekbe szállíthassák.

## 4. Közvetlen kontaktus:

A közvetlen kitétség a következő feltételek esetén lehetséges: 2 méternél kisebb távolság a fertőzött személytől, legalább 15 percig védekezés nélküli érintkezés a fertőzött személy testnedveivel/egyéb váladékaival.

A COVID-19 vírussal való megfertőződés kockázatát növelő tényezők:

- elhúzódó, hosszan tartó kitétségi idő;
- nyilvánvaló légúti tünetegyüttesnek való kitétség: köhögés, tüsszentés, anélkül, hogy a páciens arcvédő maszkot viselne, ami megakadályozná, csökkentené a fertőzés terjedését;
- alkalmas védőfelszerelés – FFP2, FFP3 arcmaszk, védőszemüveg, arcvédő kötény, kesztyű, köpeny hiánya, az orvosi személyzetnél, miközben aeroszol kibocsátással járó tevékenységet végez, mint pl. hörgőtükrözés, szív- és légúti újraélesztés, katéterek behelyezése, eltávolítása, aeroszolk porlasztása, légutak felszabadítása, béltükrözés, PCR-COVID-teszt elvégzése.



A tünetmentes OSZ (orvosi személyzet) járványkockázati besorolása egy fertőzött páciens testnedveivel/váladékaival való közvetlen kapcsolat esetén:

a) Hosszan tartó kontaktus olyan pácienssel, aki arcvédő maszkot viselt:

Járványtani kockázati tényezők	Kitettségi fokozat	COVID-19-megfigyelés javaslása (a lehetséges kitettség pillanatától számított 14 napig)	Az orvosi személyzet munkavégzési korlátozása
Védőfelszerelés nélküli OSZ	Közepes	Aktív	A legutóbbi kitettségtől számított 14 napos otthoni elkülönítés
Arc- és szájmaszkot nem viselő OSZ	Közepes	Aktív	A legutóbbi kitettségtől számított 14 napos otthoni elkülönítés
Szemvédő nélküli OSZ	Alacsony	Önmegfigyelés és irányított felügyelet	Nincs
Kesztyűt és köpenyt nem viselő OSZ	Alacsony	Önmegfigyelés és irányított felügyelet	Nincs
Teljes védőfelszerelést egyszerű arcmaszkkal viselő OSZ	Alacsony	Önmegfigyelés és irányított felügyelet	Nincs

Védőmaszkot nem viselő, COVID-19 vírussal fertőzött pácienssel való hosszan tartó kitettség:

Járványtani kockázati tényezők	Kitettségi fokozat	COVID-19-megfigyelés javaslása (a lehetséges kitettség pillanatától számított 14 napig)	Az orvosi személyzet munkavégzési korlátozása
Védőfelszerelést nem viselő OSZ	Nagy	Aktív	A legutóbbi kitettségtől számított 14 napos otthoni elkülönítés
Arc- és szájmaszkot	Közepes	Aktív	A legutóbbi kitettségtől



nem viselő OSZ			számított 14 napos otthoni elkülönítés
Szemvédő nélküli OSZ	Közepes	Aktív	A legutóbbi kitettségtől számított 14 napos otthoni elkülönítés
Kesztyűt és köpenyt nem viselő OSZ	Alacsony	Önmegfigyelés és irányított felügyelet	Nincs
Teljes védőfelszerelést használó OSZ normális arcmaszkkal	Alacsony	Önmegfigyelés és irányított felülvizsgálat	Nincs

Példák:

1. Közepesen veszélyeztetett az az OSZ, amely köpenyt, kesztyűt, FFP2 vagy FFP3 típusú maszkot, szemüveget és egyszerű arcaskot visel, miközben aeroszolkibocsátással járó tevékenységet végez, mint pl. hörgőtükrözés, szív- és légúti újraélesztés, katéterek behelyezése, eltávolítása, aeroszolak porlasztása, légutak felszabadítása, béltükrözés, PCR-COVID-tesztelés.
2. Az az OSZ, amelyik nem viselte a javasolt védőfelszerelést, és rövid ideig volt kapcsolatban maszkot viselő pácienssel, alacsonyan veszélyeztetett fokozatú.
3. **Az az OSZ, amely egy méternél közelebb halad el egy páciens mellett, de nincs köztük fizikai kontaktus, illetve nem érintkezik a beteg testnedveivel/váladékaival, kockázatmentesnek tekinthető.**

### **Megfigyelési javaslat a COVID-19 vírusnak való kitettség függvényében**

A kitettségi kockázattal járó tevékenységi körökben dolgozó OSZ számára, amely a COVID-19-vírusfertőzés jeleit, tüneteit mutatja, ki kell jelölni egy orvosi kivizsgálási pontot, ahol a személyzet tagjai megvizsgálhatók, mielőtt visszatérnek a munkahelyükre.

A közösséghez vagy utazáshoz köthető kitettség:

- A közösségben valószínű megfertőződés veszélyének kitett OSZ esetében el kell végezni a kitettségi kockázat felmérését az útmutatások szerint.
- A közepes-nagy kockázatú besorolást kapott OSZ-nek a legutóbbi kitettségtől számított legkevesebb 14 napig tartó otthoni elkülönítésbe kell vonulnia.



– Annak az OSZ-nek, amely a COVID-19 vírusra jellemző tünetegyüttes jeleit mutatja, orvosi vizsgálatra kell jelentkeznie, mielőtt tagjai visszatérnek a munkahelyükre.

## 2. melléklet

Ssz.	Megye	COVID-19-fertőzött betegeket ellátó kórház	COVID-19-fertőzött eseteknek fenntartott szülészeti	COVID-19-fertőzött betegeknek fenntartott dialízis, veseszűrési egység
1.	Fehér	Balázsfalvi Városi Kórház	Balázsfalvi Városi Kórház	Minden központban pluszműszak/kiemelt
				Fehér Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
2.	Arad	Külső tüdőgyógyászati részleg – Arad Megyei Sürgősségi Kórház	Arad Megyei Sürgősségi Kórház – külső részleg	Minden központban pluszműszak/kiemelt
				Arad Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
3.	Argeş	Mioveni-i Sf. Spiridon Városi Kórház – régi szárny	Mioveni Sf. Spiridon Városi Kórház – új szárny	Minden központban pluszműszak
		Piteşti-i Gyermekkorház – gyermeksebészeti osztály		Piteşti Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
4.	Bákó	Ónfalvi Sf. Ierarh Dr. Luca Városi Kórház	Ónfalvi Sf. Ierarh Dr. Luca Városi Kórház	S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. - Ónfalvi veseszűrő központ
				Ónfalvi "Sf. Ierarh dr. Luca" Városi Kórház - súlyos és kritikus esetek



5.	Bihar	Nagyváradai Városi Kórház	Nagyváradai Városi Kórház	S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. – Nagyváradai veseszűrő központ – Vaskohsziklási kirendeltség
				Nagyváradai Városi Kórház – súlyos és kritikus esetek
6.	Beszterce-Naszód	Besztercei Megyei Sürgősségi Kórház	Besztercei Megyei Sürgősségi Kórház	DIAPERUM veseszűrő központ – pluszműszak
				Bistrița Megyei Sürgősségi Kórház - súlyos és kritikus esetek
7.	Botoșani	Botoșani Megyei Sürgősségi Kórház – OG külső részleg	Botoșani Megyei Sürgősségi Kórház – OG külső részleg	Minden központban pluszműszak/kiemelt
				Botoșani Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
8.	Brăila	Brăila Megyei Sürgősségi Kórház – B szárny	Brăila Megyei Sürgősségi Kórház – B szárny	DIAPERUM veseszűrő központ Brăila - pluszműszak
				Brăila Megyei Sürgősségi Kórház - súlyos és kritikus esetek
9.	Bodza	Râmnicu Sărat-i Városi Kórház	Râmnicu Sărat-i Városi Kórház	DIAPERUM veseszűrő központ, Buzău – pluszműszak
				Buzăui Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
10.	Brassó	Fogarasi Városi Kórház	Fogarasi Városi Kórház	Minden központ – pluszműszak
				Fogarasi Városi Kórház Veseszűrő Központ
				Brassó Megyei Sürgősségi Klinika - veseszűrési központ - súlyos és kritikus esetek
11.	Krassó-	Karánsebesi Városi	Karánsebesi Városi	AVITUM veseszűrési



	Szörény	Sürgősségi Kórház	Sürgősségi Kórház	központ, Resicabánya - pluszműszak Krassó-Szörény Megyei Kórház – Resicabánya – súlyos és kritikus esetek
12.	Călărași	Oltenița Városi Kórház	Olteniței Városi Kórház	DIAPERUM veseszűrési központ - pluszműszak
13.	Kolozs	Polaris Medical Kórház – Kolozs Megyei Sürgősségi Klinika – 1. orvosi részleg	Kolozs Megyei Sürgősségi Klinika – Nőgyógyászat 1.	Minden központ – pluszműszak Kolozs Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
14.	Konstanca	Medgidiai Városi Kórház	Medgidiai Városi Kórház	NEFROCARE MED – S.R.L. veseszűrő központ, Medgidia – kiemelt központ Konstanca Megyei Sürgősségi Klinika – veseszűrő központ – súlyos és kritikus esetek
15.	Kovászna	Kézdivásárhelyi Városi Kórház	Kézdivásárhelyi Városi Kórház	AVITUM veseszűrő központ, Sepsiszentgyörgy – pluszműszak Sepsiszentgyörgyi Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
16.	Dâmbovița	Pucioasa Városi Kórház – központi épület Târgoviștei Megyei Sürgősségi Kórház: ortopédia-traumatológia osztály	Moreni-i Városi Kórház	Minden központ – pluszműszak/kiemelt Târgoviștei Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
17.	Galac	Galaci CFR-kórház Tecuci-i Anton Cincu Városi Kórház, Sf. Ioan Sürgősségi Gyermekklinika,	Buna Vestire Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika – elkerített szárny	DIAPERUM veseszűrő központ, Galac – pluszműszak Galac Megyei Sürgősségi





		Galac – orvosi és sebészeti sürgős esetek, kiskorú betegek, kritikus și súlyos esetek		Klinika – súlyos és kritikus esetek
18.	Dolj	Filantropia Városi Klinika Sărari Corneliu Coposu Craiovai CF Kórház Neuropszichiátriai Kórház, Craiova	Filantropia Városi Klinika - locația Sărari	Minden központ – pluszműszak/kiemelt Craiova Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. – veseszűrő központ, Giurgiu Súlyos és kritikus esetek – Dr. Carol Davila Vesegyógyászati Klinika, Bukarest
19.	GIURGIU	Bolintin-valei Városi Kórház	Bolintin-valei Városi Kórház	Minden központ – pluszműszak Târgu Jiu-i Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
20.	Gorj	Târgu Cărbunefști-i Sürgősségi Kórház	Târgu Cărbunefști-i Sürgősségi Kórház	Minden központ – pluszműszak Târgu Jiu-i Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
21.	Hargita	Székelyudvarhelyi Városi Kórház	Székelyudvarhelyi Városi Kórház	Minden központ – pluszműszak Székelyudvarhelyi Városi Kórház – kijelölt központ Csíkszeredai Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
22.	Hunyad	Vajdahunyadi Városi Kórház Szászvárosi Városi Kórház Lupényi Városi Kórház Zsilyvajdejvulkáni Városi Kórház		Minden központ – pluszműszak Dévai Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. – veseszűrő központ Slobozia Sloboziai Megyei Sürgősségi Kórház –
23.	Ialomița	Fetești-i Városi Kórház	Fetești-i Városi Kórház	



				súlyos és kritikus esetek
24.	Iași	Jászvásári Nicolae Obłu Idegsebészeti Klinika	Jászvásári Doamna Elena Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika	Dr. C.I. Parhon Klinika - kijelölt COVID-19 veseszűrő központ S.C. Fresenius Nephrocare MS – S.R.L. – veseszűrési központ – Iași
25.	Ilfov	lásd Bukarest	lásd Bukarest	lásd Bukarest
26.	Máramaros	Dr. Nicolae Rușdea Tüdőgyógyászati Kórház – Nagybánya	Dr. Nicolae Rușdea Tüdőgyógyászati Kórház – Nagybánya	Minden központ – pluszműszak Nagybányai Sürgősségi Megyei Kórház – súlyos és kritikus esetek
27.	Mehedinți	Szörényvári Megyei Sürgősségi Kórház	Szörényvári Megyei Sürgősségi Kórház	Minden központ – pluszműszak Szörényvári Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
28.	Maros	Maros Megyei Klinika Marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Klinika – Gyermeksebészeti szárny Segesvári Városi Kórház – tüdőgyógyászati részleg	Maros Megyei Klinika Marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Klinika – Gyermeksebészeti szárny	Minden központ – pluszműszak Marosvásárhelyi Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
29.	Neamț	Karácsonkői Megyei Sürgősségi Kórház	Karácsonkői Megyei Sürgősségi Kórház	Minden központ – pluszműszak Karácsonkői Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
30.	Olt	Caracali Városi Kórház	Caracali Városi Kórház	Minden központ pluszműszak/kiemelt Olt Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
31.	Prahova	Câmpinai Városi	Câmpinai Városi Kórház	Minden központ –



		Kórház		pluszműszak/kiemelt Ploiești-i Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
32.	Szatmár	Nagykárolyi Városi Kórház	Nagykárolyi Városi Kórház	S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. – veseszűrő központ Szatmárnémeti Szatmár Megyei Sürgősség Kórház – súlyos és kritikus esetek
33.	Szilágy	Zilahi Megyei Sürgősségi Kórház – külső fertőző betegségek részleg Szilágysomlyói Prof. Ioan Pușcaș Városi Kórház – külső fertőző betegségek, tüdőgyógyászati részleg	Szilágysomlyói Prof. Ioan Pușcaș Városi Kórház	S.C. NEFROMED – SJ – veseszűrő központ, Zilah – pluszműszak/kiemelt  Zilahi Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
34.	Szeben	Szebeni Megyei Sürgősségi Klinika – 5. külső ellátó	Szebeni Megyei Sürgősségi Klinika – 1. szülészeti célból berendezett sátor	Minden központ – pluszműszak/kiemelt Szebeni Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
35.	Suceava	Sfântul Ioan cel Nou Megyei Sürgősségi Kórház	Sfântul Ioan cel Nou Megyei Sürgősségi Kórház	Minden központ – pluszműszak (ha szükséges) Sfântul Ioan cel Nou Megyei Sürgősségi Kórház veseszűrő központja – kijelölt központ – súlyos és kritikus esetek
36.	Teleorman	Roșiori de Vede-i Caritas Városi Kórház	Roșiori de Vede-i Caritas Városi Kórház – szülészeti osztály	Minden központ pluszműszak/kiemelt Alexandriai Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
37.	Temes	Temesvári CF 2	Béga Szülézet, Temesvár	Minden központ –



		Kórház		pluszműszak/kiemelt
		Temesvári Városi Kórház		Temesvári Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
		Teodor Andrei Városi Kórház – Lugos		
38.	Tulcea	Tulcea Megyei Kórház Fertőző betegségek osztálya	Medgidiai Városi Kórház	S.C. Fresenius Nephrocare România – S.R.L. – veseszűrő központ, Tulcea Konstanca Megyei Sürgősségi Klinika – súlyos és kritikus esetek
39.	Vaslui	Bârladi Elena Beldiman Városi Sürgősségi Kórház  Elena Beldiman Városi Sürgősségi Kórház, COVID-19 veseszűrési központ	Városi Kórház Sürgősségi Elena Beldiman, Bârlad – szülészeti osztály	Elena Beldiman, Bârlad – kijelölt központ
40.	Vâlcea	Horezui Városi Kórház	Horezui Városi Kórház – szülészeti osztály	FRESENIUS NEFRO CARE – pluszműszak Vâlcea Megyei Sürgősségi Kórház – súlyos és kritikus esetek
41.	Vrancea	Adjudi Városi Kórház	Adjudi Városi Kórház – szülészeti osztály	DIAPERUM veseszűrő központ, Focșani – pluszműszak Focșani Sürgősségi Megyei Kórház – súlyos és kritikus esetek
42.	Bukarest	Colentina Klinika	Sf. Ioan Sürgősségi Klinika, Bukarest – Bucur Szülészeti  Az Alessandrescu-Rusescu Anya és Gyermekek Egészségéért Országos Intézet – Bukarest	Minden központ – 4. pluszműszak/kiemelt  S.C. DIAVERUM ROMÂNIA – S.R.L. – munkapont SEMA PARC – a COVID-19-fertőzötteknek  S.C. DIAVERUM ROMÂNIA



				- S.R.L. – răcari-i munkapont – COVID-19- gyanúval negatívan tesztelt betegeknek
				Spitalul Clinic de Nefrologie Dr. Carol Davila – Bukarest – COVID-19-fertőzött betegeknek – súlyos és kritikus esetek