



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

EVACUAREA CLADIRILOR, MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR SANITARE SI DISPOZITIVELOR MEDICALE IN CAZ DE NEVOIE PO ADM – 18

NOTĂ:

Acest document este proprietatea intelectuală a Spitalului Clinic Căi Ferate Iași.

Reproducerea integrală sau parțială a acestui document este permisă numai cu acordul prealabil scris și înregistrat al managerului spitalului.

Constituie abatere disciplinara necunoașterea și/sau neaplicarea întocmai a cerințelor prezentului document.

Aceasta abatere va fi sancționată conform art. 247, 248 și art. 250-252 din Codul Muncii, actualizat.

Revizie

Revizia acestui document se face ținând cont de rezultatele implementării indicatorilor de monitorizare de structura, proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE SI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 1 / 7

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr crt	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componența revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției Asau reviziei ediției
1	1/0	- Integral	- Elaborare inițială	14,10,2014
2	2/0	- Integral	-Modificare machetă procedură, Actualizare listă responsabilități, actualizare legislație, actualizare descriere procedură	08.08.2022

Listă responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Nr crt.	Elaborat/verificat /avizat/aprobat	Nume și prenume	Funcția	Semnatura	Data
1	Elaborat	Ing. Simionescu Viorel	Responsabil		18.07.2022
2	Verificat	Av Petru Manița	Avocat		19.07.2022
3	Verificat	Dr. Stela-Maria Leonte	RMC		20.07.2022
4	Avizat	Roman Roberto Cristian	Membru Comisia de Monitorizare		21.07.2022
5	Aprobat	Dr. Mihai Glod	Manager		02.08.2022

Exemplar nr.





SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.: 0

Pag.: 2 / 7

CUPRINS:

1. SCOP.....	2
2. DOMENIU DE APLICARE.....	2
3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI.....	2
4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ.....	3
5. DESCRIEREA PROCEDURII.....	3
5.1 Procesul de evacuare a clădirilor, medicamentelor, materialelor sanitare	
5.2 Obligații generale specifice personalului propriu	
5.3 Obligații generale specifice pacienților/persoanelor internate, însoțitorilor	
5.4 Reguli generale obligatorii	
5.5 Situațiile de urgență care impun evacuarea	
5.6 Etapele procesului de evacuare în cazul manifestării unei situații de urgență în caz de cutremur	
5.7 Etapele procesului de evacuare în cazul manifestării unei situații de urgență în caz de incendiu	
6. RESPONSABILITĂȚI.....	6
7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI.....	7
8. ANEXE.....	7
9. DIFUZARE.....	7
10. INDICATORI DE MONITORIZARE.....	7

1. SCOP

1.1. Procedură are ca scop aplicarea măsurilor de evacuare a clădirilor, medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale în cazul apariției unor situații de urgență în cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1. Prezentă procedura se aplică de către personalul desemnat din cadrul *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1. Situație de urgență = eveniment excepțional, cu caracter nonmilitar, care prin amploare și intensitate amenință viața și sănătatea populației, mediul înconjurător, valorile materiale și culturale importante iar pentru restabilirea stării de normalitate sunt necesare adoptarea de măsuri și acțiuni urgențe, alocarea de resurse suplimentare și managementul unitar al forțelor și mijloacelor implicate.

3.2. Tipuri de risc = incendii, cutremure, inundații, accidente, explozii, avarii, alunecări sau prăbușiri de teren, îmbolnăviri în masă, prăbușiri ale unor construcții, instalații ori amenajări, eșuarea sau scufundarea unor nave, căderi de obiecte din atmosferă ori din cosmos, tornade, avalanșe, eșecul serviciilor de utilități publice și alte calamități naturale, sinistre, grave sau evenimente publice de amploare determinate ori favorizate de factorii de risc specifici.

3.3. Dezastru = este evenimentul datorat declanșării unor tipuri de riscuri, din cauze naturale sau provocate de om, generator de pierderi umane, materiale sau modificări ale mediului și care, prin amploare, intensitate și consecințe, atinge ori depășește nivelurile specifice de gravitate stabilite prin regulamentele privind gestionarea situațiilor de urgență, elaborate și aprobate potrivit legii;

3.4. Evacuarea = prin evacuare se înțelege măsura de protecție civilă luată înainte, pe timpul sau după producerea unei situații de urgență, la declararea stării de alertă, care constă în scoaterea din zonele afectate sau potențial a fi afectate, în mod organizat, a populației, a unor instituții publice, operatori economici, animalelor, bunurilor materiale și în dispunerea lor în zone sau localități care asigură condiții de protecție și supraviețuire.

3.2. Abrevieri:

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 3.2.1. Ed. | = Ediție |
| 3.2.2. Rev. | = Revizie |
| 3.2.3. PO | = Procedură operațională |
| 3.2.4. CI | = Coordonator implementare |
| 3.2.5. PC | = Președintele comisiei |
| 3.2.6. SCIM | = Sistem de control intern managerial |



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE**

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 3 / 7

- 3.2.7. Comisie = Comisia de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial
3.2.8. O.G. = Ordonanță de Guvern
3.2.9. SMC = Sistem de Management al Calității

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

- 4.1. SR CEN/TS 15224:2017 - "System de management al calității. Aplicarea EN ISO 9001:2015 în îngrijirea sănătății"
4.2. SR EN ISO 9000:2015 - „Sisteme de management al calității. Principii fundamentale și vocabular.”
4.3. SR EN ISO 9001:2015 - „Sisteme de management al calității. Cerințe.”
4.4. Ordinul nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
4.5. OG. nr.88/2001, privind înființarea organizarea și funcționarea serviciilor publice comunitare pentru situații de urgență, modificată și aprobată cu Legea nr.3 63/2002 și ulterior prin O.U.G. nr.25/2004, ce a fost aprobată prin Legea nr.329/2004.
4.6. U.G. nr.21/2004 privind Sistemul Național de Management al Situațiilor de Urgență, aprobată prin Legea nr.15/2005;
4.7. Legea nr.307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor;
4.8. Legea nr.481/2004 privind protecția civilă;
4.9. Decizie de formare a Comisiei de monitorizare cu privire la sistemele de control intern managerial a *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.
4.10. Regulament de organizare și de lucru al Comisiei de monitorizare a dezvoltării sistemului de control intern managerial al *Spitalului Clinic Căi Ferate Iași*.

5. DESCRIEREA PROCEDURII

- 5.1. Procesul de evacuare a clădirilor, medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale în caz de nevoie are ca principale scopuri:
- A) Minimizarea/limitarea riscurilor și efectelor în urma unor situații de urgență;
 - B) Protecția personalului și a bunurilor materiale
- 5.2. Obligații generale specifice personalului propriu:
- Să se instruiască permanent privind modul de acțiune în situații de urgență;
 - Să se instruiască permanent privind modul de folosire și situațiile în care se folosesc mijloacele tehnice portabile de stins incendii;
 - Să intervină în caz de nevoie pentru limitarea efectelor provocate de situația de urgență pentru evacuarea persoanelor, bunurilor sau prin utilizarea mijloacele tehnice portabile de stins incendii;
 - Să anunțe orice eveniment observat care poate produce o situație de urgență.
- 5.3. Obligații generale specifice pacienților/persoanelor internate, însoțitorilor/apartinătorilor și vizitatorilor:
- Păstrarea permanentă a căilor de evacuare libere;
 - Menținerea în stare operațională a surse alternative de alimentare cu energie electrică și a iluminatului de siguranță;
 - Menținerea în stare de funcționare a instalației de alarmare și avertizare/semnalizare;
 - Marcarea corespunzătoare a căilor de evacuare;
 - Existența mijloacelor specifice de evacuare: târgi, cărucioare, paturi cu roțile
- 5.4. Reguli generale obligatorii:
- Să anunțe orice eveniment observat care poate produce o situație de urgență;
 - Să respecte indicatoarele/seemnele/afisalele/marcajele specifice existente precum și indicațiile personalului propriu în situații de urgență, pentru evacuarea în siguranță a clădirilor;
 - Să nu deterioreze mijloacele tehnice portabile de stins incendii
- 5.5. Situațiile de urgență care impun evacuarea, în raport de amploarea acestora, sunt următoarele:
- Căderi masive de precipitații.
 - Furtuni și viscol.
 - Producerea unui cutremur.
 - Alunecări de teren.
 - Căderi de obiecte cosmice.
 - Explozie.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE**

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 4 / 7

- Accidente, avarii, explozii și incendii în activități de transport și depozitare produse periculoase.
- Accidente, avarii, explozii, incendii sau alte evenimente în activitățile nucleare sau radiologice.
- Prăbușiri de construcții, instalații sau amenajări.
- Eșecul utilităților publice.
- Producerea unui incendiu.
- Epidemii/epizootii/zoonoze.

5.6. Etapele procesului de evacuare în cazul manifestării unei situații de urgență generată de producerea unui cutremur, dezastru natural, căderi de obiecte cosmice sau explozie, presupun derularea următoarelor activități și exercitarea următoarelor responsabilități:

Evacuare din componența clădirii și spațiilor specifice, precum și dacă există răniți.

B) Este obligatoriu să se aștepte încetarea/liniștirea situației și să se evite panică iar la derularea acțiunilor de evacuare se va ține cont de caracteristicile clădirii. După încetarea evenimentului nu se părăsește imediat clădirea ci se așteaptă semnalul de alarmare/evacuare stabilit de conducerea unității sanitare prin ofițerul de serviciu/serviciul operativ.

C) Cadrele medicale trebuie să liniștească pacienții folosind expresii de tipul „Păstrați-vă calmul! Panică poate produce victime!”, „Fiți calmi, nu părăsiți încăperea!”.

D) Toți utilizatorii clădirilor și spațiilor specifice spitalului trebuie să se protejeze, pe cât posibil, stând ghemuiți, sub mese, sub paturi, ținându-se cu mâinile de picioarele acestora, sub o grindă de rezistență sau lângă un stâlp de rezistență/perete interior de rezistență, sub tocurele ușilor (preferabil-pentru a putea ține sub observație pacienții din saloane/rezerve în timpul evenimentului), cu ușile întredeschise, pentru a menține libere căile de evacuare.

E) Însoțitorii persoanelor cu dizabilități și/sau cu handicap locomotor (nedeplasabile) trebuie să aibă grijă de acestea, protejându-le, pe cât posibil, sub o grindă sau lângă un stâlp de rezistență.

F) Tuturor persoanelor din clădire, inclusiv cele cu dizabilități și/sau cu handicap locomotor (nedeplasabile) li se recomandă să numere de la 1 la 60 pentru a avea o percepție reală asupra timpului.

G) Nici o persoană nu trebuie să stea lângă obiecte grele amplasate pe pereți, respectiv tablouri, ghivece cu flori, etc.

H) Nici o persoană nu trebuie să stea lângă ferestre deoarece geamurile se pot sparge în timpul evenimentului.

I) Sub nici o formă nu se vor parcurge scările în timpul producerii evenimentului, fiind deasemenea, interzisă utilizarea lifturilor, așteptându-se liniștirea situației.

J) După seism personalul din cadrul unității sanitare va verifica siguranța încăperilor și căilor de evacuare din componența clădirii și spațiilor specifice, precum și dacă există răniți.

K) Este obligatoriu să se aștepte încetarea/liniștirea situației și să se evite panica iar la derularea acțiunilor de evacuare se va ține cont de caracteristicile clădirii. După încetarea evenimentului nu se părăsește imediat clădirea ci se așteaptă semnalul de alarmare/evacuare stabilit de conducerea unității sanitare prin ofițerul de serviciu/serviciul operativ.

L) După încetarea evenimentului, personalul nominalizat în echipă responsabilă cu evacuarea/salvarea utilizatorilor pentru fiecare nivel al construcției și spațiilor specifice va asigura verificarea stării traseelor de evacuare (scări interioare, holuri, coridoare, uși, ieșiri, etc.), iar în cazul în care acestea sunt libere, neblocate, va da semnalul de alarmare/evacuare stabilit de conducerea unității sanitare.

M) În funcție de starea clădirii, ordinea de evacuare (pe orizontală, pe verticală, parțială sau totală) va fi stabilită potrivit urgențelor.

N) Șeful echipei de evacuare/salvare coordonează evacuarea utilizatorilor pe nivelul pentru care a fost desemnat.

O) La acțiunile de evacuare/salvare pot participa rudele pacienților aflate în vizită la aceștia sau orice persoană aflată în interiorul clădirii și spațiilor specifice unității sanitare.

P) Cadrele medicale care au în grijă pacienți cu dizabilități și/sau handicap locomotor (nedeplasabili) verifică dacă însoțitorii au grijă de aceștia și îi pregătesc pentru evacuare/salvare.

Q) Persoanele care vor ieși primele din clădire sunt utilizatorii spațiilor ce se află în saloane/rezerve/cabinete/spații situate la parter, în ordinea apropierii acestora față de ieșiri, urmând etajul 1, etajul 2.

R) Utilizatorii spațiilor care prezintă dizabilități și/sau handicap locomotor (nedeplasabili) vor fi sprijiniți de persoanele însoțitoare care-i vor ajuta să se evacueze.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE SI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE**

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 5 / 7

S) Pe timpul derulării operațiunilor de evacuare se va evita aglomerația holurilor, în special a scărilor și se va circula, pe cât posibil, pe lângă pereții ce nu au ferestre (de preferat).

T) Pentru protecția personală, utilizatorii pot folosi orice obiect pe care îl vor plasa deasupra capului, care va fi menținut în această poziție de la ieșirea din clădire până la locurile de adunare.

U) Toți utilizatorii construcției ies din clădire în șir de câte o persoană folosind toate traseele stabilite ca sigure în urma verificării integrității acestora spre locurile de adunare stabilite. Locurile de adunare sunt amplasate în centrul curților interioare.

V) Șefii echipelor responsabile cu evacuarea/salvarea utilizatorilor spațiilor pentru fiecare nivel al construcțiilor și spațiilor specifice unității sanitare se vor asigura ca toți utilizatorii acestora au părăsit încăperile și/sau au fost evacuați/salvați și vor anunța rezultatul comandantului unității/șeful punctului de asistentă/șeful secției din care au fost evacuați pacienții, după caz sau, în lipsa acestora, personalului desemnat cu atribuții în domeniul apărării împotriva incendiilor/personalului de specialitate cu atribuții în domeniul situațiilor de urgență, direct sau prin ofițerul de serviciu/serviciul operativ.

W) În situația în care exista persoane care, datorită afectării construcției în urma producerii seismului (scări rupte, prăbușite, pereți căzuți, etc.) au rămas blocate în diverse spații, acestea vor folosi mijloace acustice (bătăi în corpuri metalice/pereți sau alte obiecte dure, strigăte de ajutor, etc.) pentru a fi auzite de personalul echipelor de evacuare/salvare din cadrul serviciilor profesionale pentru situații de urgență chemați pentru intervenție pri apel la numărul unic 112.

5.7. Etapele procesului de evacuare în cazul manifestării unei situații de urgență generată de producerea unui incendiu presupune derularea următoarelor activități și exercitarea următoarelor responsabilități:

A) Persoana care va observa incendiul va apela imediat la numărul unic 112 și va anunța incidentul.

B) Se va acționa sistemul de alarmare în caz de incendiu din dotarea S.C.: M.U. de către pompierul de serviciu, ofițerul de serviciu/serviciul operativ sau altă persoană stabilită de către acesta. În cazul în care nu funcționează sistemul, alarmarea se va face prin voce, utilizând megafoane sau alte mijloace (ex.: Alarma, Incendiu, Evacuarea!) și sistemul de comunicații aflat la dispoziția personalului de serviciu.

C) Personalul nominalizat în echipele de evacuare/salvare va evacua pacienții în exteriorul construcțiilor și spațiilor specifice unității sanitare sau în alte zone ale acestora, conform planurilor de evacuare, ținând cont, totodată, de tipul de evacuare decis în Planuri ("pe orizontală", "pe verticală", "parțială" sau "totală").

D) În oricare din situațiile mai sus prezentate, cheia unei acțiuni reușite consta în trierea pacienților și stabilirea categoriilor cu prioritate la evacuare. Este recomandat să se încerce evacuarea etapizată, mai întâi în spații din unitatea sanitară neafectate/izolate de incendiu și abia apoi în altă locație/unitate sanitară cu paturi.

E) Pacienții stabili din punct de vedere fizic, precum și cei din ambulatoriu, care nu necesită eforturi prea mari din partea personalului pentru a fi transportați, trebuie să fie evacuați cu prioritate. Pacienții în stare gravă sau care necesită echipamente de susținere a vieții vor fi evacuați în etapa a II-a. De asemenea, se va ține cont și de locația evacuării, prioritatea de această dată fiind inversată.

F) La acțiunile de evacuare/salvare pot participa rudele pacienților aflate în vizită la aceștia sau orice persoană aflată în interiorul clădirilor și spațiilor specifice unității sanitare.

G) Se vor închide toate ferestrele încăperilor de către personalul medical aflat în interiorul acestora.

H) Odată cu asigurarea operațiunilor de evacuare, se va asigura închiderea ușilor de pe căile principale de circulație, respectiv al încăperilor din ariile afectate, astfel încât, să se preîntâmpine alimentarea cu oxigen a incendiului din zona/zonelor unde acesta se manifestă.

I) Se vor menține deschise căile de acces în unitatea sanitară și se vor elibera căile de acces pentru autovehiculele de intervenție ale forțelor specializate.

J) Responsabilii din cadrul echipelor de evacuare/salvare de pe fiecare nivel sau zona delimitată din cadrul construcțiilor anunța situația evacuării conducătorului unității sanitare/șeful punctului de asistentă/șeful secției în care au fost evacuați pacienții, după caz sau, în lipsa acestora, cadrului tehnic responsabil cu atribuții în domeniul apărării împotriva incendiilor.

K) Personalul responsabil cu verificarea evacuării tuturor utilizatorilor va verifica toate încăperile aferente fiecărui nivel al clădirilor și spațiilor respective pentru a se asigura ca nu au rămas persoane în respectivele locații și ca toți utilizatorii acestora au părăsit încăperile și/sau au fost evacuați și anunța rezultatul conducătorului unității sanitare/șeful secției în care au fost evacuați pacienții, după caz, sau în lipsa acestora, cadrului tehnic responsabil cu atribuții în domeniul apărării împotriva incendiilor.

L) Se va intra în clădiri doar după intervenția și cu acordul serviciilor de urgență profesionale.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

**EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE**

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 6 / 7

M) În cazul în care incendiul este de mică amploare personalul stabilit în organizarea intervenției de stingere la locul de muncă va acționa cu mijloace de prima intervenție din dotare (stingătoare portative).

N) Pacienții/persoanele internate se definesc, în funcție de posibilitatea de a evacua în caz de incendiu, astfel:

- O pacienți care au autonomie totală privind deplasarea;
- O pacienți care se deplasează lent și cu dificultate sau utilizează dispozitive de mers precum bastoane, cârje, cadre de sprijin;
- O pacienți care necesită implicarea personalului responsabil pentru evacuarea acestora, prin utilizarea de mijloace de transport, cum ar fi cărucioare, târgi, paturi;
- O pacienți în incapacitate de mișcare din cauza dependenței acestora de echipamentele și instalațiile utilizate în procesul medical, care au nevoie de o acțiune specială de însoțire și verificare a aparaturii medicale;
- O pacienți grav bolnavi, pentru care evacuarea poate fi periculoasă și/sau imposibilă pe termen scurt, determinată de complexitatea aparaturii care le asigură supraviețuirea și dependența totală a acestora.

5.8. Evacuarea clădirilor/spațiilor precum și a medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale din clădirile/spațiile afectate în urma producerii diferitelor situații de urgență se realizează în baza unui plan de acțiune în caz de dezastru natural și/sau catastrofă, întocmit și actualizat în permanență de către persoana cu responsabilități în acest sens, care se regăsește la secretariat pentru a fi cât mai accesibil.

5.9. În planul de acțiune în caz de dezastru natural și/sau catastrofă sunt prevăzute persoanele convocate pentru fiecare tip de situație cu risc identificată și înlocuitorii acestora, responsabilitățile care revin respectivelor persoane în diferite situații de urgență, precum și schema de alarmare pentru situații cu risc/urgente/catastrofe.

5.10. Planul de acțiune în caz de dezastru natural și/sau catastrofă prevede modul de anunțare al echipelor de intervenție pentru diverse situații cu risc/urgente/catastrofe.

5.11. Prevederile referitoare la responsabilitățile în caz de dezastru natural și/sau catastrofă sunt menționate în fișele de post ale persoanelor responsabile cu intervenția în caz de dezastru natural și/sau catastrofă, prin grija șefilor ierarhici ai acestora.

5.12. Anual, prin grija Responsabilului SSM/ȘU, se planifica simularea/verificarea funcționalității schemei de alarmare a personalului în caz de dezastru natural și/sau catastrofă.

5.13. Evacuarea medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale din clădirile/spațiile afectate în urma producerii diferitelor situații de urgență se va face de către personalul spitalului în mod organizat, numai după primirea acordului serviciilor de urgență profesionale.

5.14. Personalul care realizează evacuarea medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale din clădirile/spațiile afectate va purta în mod obligatoriu echipament de protecție.

5.15. Evacuarea medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale din clădirile/spațiile afectate se va face prin relocarea acestora în spații neafectate, acordându-se prioritate acelor materiale/echipamente de strictă necesitate, considerate ca fiind critice pentru îndeplinirea obiectivelor spitalului. Se va urmări de asemenea relocarea medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale cu valoare ridicată din clădirile/spațiile afectate în urma producerii diferitelor situații de urgență.

Funcție de amploare, activitatea de evacuare a clădirilor, medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale din clădirile/spațiile afectate în urma producerii diferitelor situații de urgență este condusă de către comandatul spitalului, prin locuitorii acestuia. Indiferent de natura/valoarea medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale care se doresc a fi evacuate din clădirile/spațiile afectate în urma producerii diferitelor situații de urgență se va acorda o prioritate maximă siguranței personalului implicat în evacuare.

6. RESPONSABILITĂȚI

6.1 Manager

6.1.1 Asigură cadrul legislativ și organizatoric pentru desfășurarea activităților descrise în prezenta procedură;

6.1.2 Aprobă/reaprobă prezenta procedură;

6.2 Președintele comisiei/Comisia

6.2.1 Verifică conformitatea procedurii cu cerințele Ordinului nr. 600/2018.

6.2.2 Semnează pentru verificare prezenta procedură.



SPITALUL CLINIC
CĂI FERATE IAȘI

EVACUAREA CLĂDIRILOR,
MEDICAMENTELOR, MATERIALELOR
SANITARE ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE ÎN
CAZ DE NEVOIE

Cod: PO ADM-18

Ed.: 2

Rev.:0

Pag.: 7 / 7

6.3 Personalul care asigura evacuarea clădirilor, medicamentelor, materialelor sanitare și dispozitivelor medicale

Răspunde de monitorizarea și aplicarea integrală a prevederilor procedurii.

6.4. Angajații din cadrul spitalului

6.4.1 Pun în aplicare prevederile prezentei proceduri și răspund pentru aplicare

7. EVIDENTE ȘI ÎNREGISTRĂRI

7.1. Planuri pentru situații de urgență

7.2. Fise de sintruire SSM/ȘU

7.3. Lista EIP pe categorii de personal pentru intervenția în situații de urgență

7.4. Lista dotărilor pentru intervenții în situații de urgență

8. ANEXE

Nu se aplică.

9. DIFUZARE

Procedura se difuzează pe baza Listei de difuzare, cod PS 01/F3 sau în format electronic

Înregistrările generate de această activitate se păstrează/arhivează conform cerințelor SMC/SCIM implementat.

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

INDICATOR	ȚINTĂ	METODA DE CALCUL	PERIOADA DE MONITORIZARE	RESPONSABIL
Ponderea actualității documentelor de referință care stau la baza elaborării procedurii	100%	Nr documente de referință în actualitate/Nr total documente de referință.	Semestrial	Șef Serv. ADM
Ponderea angajaților instruiți cu cerințele procedurii din totalul angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii.	100%	Nr personal instruit cu cerințele procedurii/Nr angajaților cu atribuții în aplicarea cerințelor procedurii	Semestrial	Șef Serv. ADM
Ponderea angajaților cu instruire în domeniul ȘU conform prevederilor legale din total angajați	100%	Nr angajați instruiți în domeniul ȘU/Nr total angajați	Semestrial	Șef Serv. ADM
Ponderea incidentelor/accidentelor apărute ca urmare a apariției unor situații de urgență.	0	Nr incidentelor/accidentelor apărute ca urmare a apariției unor situații de urgență/0	Semestrial	Șef Serv. ADM
Procent stingătoare în termen de valabilitate.	100%	Nr de stingătoare în termen de valabilitate/Nr total de stingătoare din spital	Semestrial	Șef Serv. ADM
Procent de simulări realizate în perioada analizată	100%	Nr de simulări realizate/Nr simulări planificate.	Semestrial	Șef Serv. ADM