

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
„GHEORGHE POP DE BĂSEȘTI” AL JUDEȚULUI MARAMUREȘ
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
„GHEORGHE POP DE BĂSEȘTI” AL JUDEȚULUI MARAMUREȘ

NESECRET

Exemplar nr. 3/3

Nr. 2.662.654

Din 04.08.2023



APROB,
INSPECTOR GENERAL
AL INSPECTORATULUI GENERAL
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
General

Dan-Paul IAMANDI

AVIZAT,
PREȘEDINTELE COMITETULUI JUDEȚEAN
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ MARAMUREȘ
PREFECT,

Rudolf STAUDEA



PLANUL ROȘU DE INTERVENȚIE
AL JUDEȚULUI MARAMUREȘ

2023

I. SCOPUL PLANULUI

1. Asigurarea unui răspuns coordonat al tuturor structurilor cu atribuții de intervenție în cazul producerii unor accidente colective și/sau calamități, cu manifestări deosebit de rapide și efecte limitate în timp, având ca rezultat victime multiple sau având potențialul de a produce victime multiple.

2. Stabilirea de reguli și măsuri în vederea mobilizării unor resurse suplimentare din județ sau din afara acestuia, în situația depășirii capacității locale de intervenție medicală.

II. REFERINȚE LEGISLATIVE

Planul Roșu de intervenție a fost întocmit în baza următoarelor acte normative:

- Legea nr. 95 din 14.04.2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

- Anexa nr. 6 la Ordinul Comun al Ministrului Sănătății Publice nr. 2.021/12.12.2008 și al Ministrului Internelor și Reformei Administrative 691/17.12.2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV „Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”;

- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 1.706 din 02.10.2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare.

- Ordinul Comun al Ministerului Sănătății nr. 1168 din 02.09.2010 și al Ministerului Administrației și Internelor nr.203 din 07.09.2010, pentru aprobarea structurii – cadru a Planului Roșu de Intervenție;

- Ordinul Comun al Ministerului Sănătății nr. 1092 din 07.09.2006 și al Ministerului Administrației și Internelor nr. 1500 din 13.11.2006 privind stabilirea competentelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească;

- Ordinul Comun al Ministerului Sănătății nr. 2011 din 22.11.2007 și al Ministerului Internelor și Reformei Administrative nr. 21386 din 27.11.2007 privind unele măsuri în asistența medicală de urgență prespitalicească;

- Ordinul Comun al Ministerului Sănătății nr. 2021 din 12.12.2008 și al Ministerului Internelor și Reformei Administrative nr. 691 din 17.12.2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95 din 14.04.2006 privind reforma în domeniul sanatații

- Planul de acțiune privind eficientizarea Sistemului Național de Răspuns în Situații de Urgență, pus în aplicare prin Dispoziția Secretarului de Stat șef al Departamentului pentru Situații de Urgență, nr. 567 din 20.05.2016;

- Dispoziția Secretarului de Stat șef al Departamentului pentru Situații de Urgență, nr.591/RA din 01.09.2016;

- Dispoziția nr. 582 din 15.07.2016 a Secretarului de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență
- Planul de intervenție comună privind prealertarea și alertarea unităților sanitare în cazul incidentelor cu victime multiple sau a calamităților nr. 3379/RA din 11.10.2016 pt. completarea Dispoziției nr. 582 din 15.07.2016 a Secretarului de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență;
- Dispoziția Secretarului de Stat șef al Departamentului pentru Situații de Urgență, nr. 608/09.10.2017;
- Ordinul Inspectorului General al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență 151/I.G. din 12.02.2015 pentru aprobarea Instrucțiunilor de lucru specifice echipajelor de prim ajutor calificat, indicativ ISU 07;
- Ordinul Inspectorului General al Inspectoratului Genral pentru Situații de Urgență nr. 4019/I.G. din 17.06.2022 pentru aprobarea Dispozițiilor tehnice de elaborare a documentelor de planificare, pregătire, organizare, conducere , desfășurare, evidență, analiză, raportare și evaluare a acțiunilor de intervenție ale serviciilor profesioniste pentru situații de urgență;
- Ordinul Inspectorului General al Inspectoratului Genral pentru Situații de Urgență nr. 4018/I.G. din 17.06.2022 pentru aprobarea Concepției Generale privind planificarea, pregătirea, organizarea și desfășurarea acțiunilor de răspuns, și a procedurilor de sistem privind gestionarea situațiilor de urgență determinate de manifestarea tipurilor de risc, care fac parte din Concepția Generală.

III. INSTITUȚIILE CU ATRIBUȚII

Instituțiile cu atribuții în gestionarea situațiilor de urgență generate de producerea unor accidente colective, calamități și dezastre și în aplicarea Planului Roșu de Intervenție:

a) Instituțiile implicate în aplicarea Planului Roșu de Intervenție la nivelul județului Maramureș;

- Instituția Prefectului județului Maramureș;
- Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Gheorghe Pop de Băsești” al județului Maramureș prin cele 9 servicii mobile de urgență, reanimare și descarcerare organizate la nivelul subunităților de intervenție din organica inspectoratului:
 - S.M.U.R.D. Baia Mare;
 - S.M.U.R.D. Bogdan Vodă;
 - S.M.U.R.D. Borșa;
 - S.M.U.R.D. Cavnic;
 - S.M.U.R.D. Fărcașa;
 - S.M.U.R.D. Sighetu Marmației;
 - S.M.U.R.D. Șomcuta Mare;
 - S.M.U.R.D. Târgu Lăpuș;
 - S.M.U.R.D. Vișeu de Sus;

- Componentele locale ale structurilor cu atribuții în domeniul ordinii și siguranței publice:

- Inspectoratul de Poliție al Județului Maramureș;
- Inspectoratul de Jandarmi Județean „Pintea Viteazu” Maramureș;
- Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră Sighetu Marmăției ;
- Spitalul Județean de Urgență „Dr. Constantin Opreș” Baia Mare;
- Serviciul de Ambulanță Județean Maramureș;
- Serviciul Public Județean Salvamont;
- Comitetele locale pentru situații de urgență;
- Serviciile auxiliare:
 - DELGAZ GRID
 - PREMIER ENERGY
 - Sucursala de Distribuție a Energiei Electrice Transilvania Nord - Regională Maramureș;
- Institutul de Medicină Legală;
- Crucea Roșie România – Filiala Maramureș;
- Serviciul de Ajutor Maltez în România - Sucursala Baia Mare
- Serviciul privat de ambulanta S.C. VALORA MED S.R.L.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C. ÎNGRIJIRI DUNCA S.R.L.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C. AMBULANTA SF. ANDREI S.R.L.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C. SCUTUL NEGRU S.R.L.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C: MEDICAL EMERGENCY DIVISION S.R.L.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C. OAMENI PENTUR SĂNĂTATE S.R.L.-D.;
- Serviciul privat de ambulanta S.C. LIFE DENTAL CARE S.R.L.;

b) Instituțiile care cooperează în aplicarea Planului Roșu de Intervenție la nivel regional / național din subordinea Ministerului Afacerilor Interne:

- Inspectoratul General pentru Situații de Urgență;
- Inspectoratele pentru Situații de Urgență ale județelor limitrofe conform anexelor cu forțele și mijloacele aflate la dispoziție din **Regiunea S.M.U.R.D. de Nord-Vest.**
- Inspectoratul General pentru Aviație al MAI;
- Inspectoratul General al Poliției Române;
- Inspectoratul General al Jandarmeriei Române;

c) Instituțiile care cooperează în aplicarea Planului Roșu de Intervenție la nivel național din subordinea Ministerului Apărării Naționale, prin unitățile Statului Major al Forțelor Aeriene;

IV. DOMENIUL DE APLICARE

Planul Roșu de intervenție este documentul care prevede modalitatea de răspuns în cazul producerii de accidente colective și dezastre cu manifestări deosebit de rapide și efecte limitate în timp, în funcție de numărul de victime stabilit sau estimat, gravitatea

stării acestora, capacitatea de intervenție aflată la dispoziție în timpul programului normal de lucru, precum și în funcție de gradul de asigurare a continuității serviciilor implicate.

V. ACTIVAREA PLANULUI ROȘU DE INTERVENȚIE

1. Planul Roșu de intervenție se activează de către inspectorul-șef al I.S.U. Maramureș, în baza informațiilor obținute:

a) de la dispeceratele de urgență prin numărul unic de apel 112;
b) de la primele echipaje de intervenție sosite la locul intervenției;
c) de la sistemele de monitorizare conectate la dispeceratele medicale, dispeceratele I.S.U., dispeceratele Poliției și ale Jandarmeriei sau la alte dispecerate cu rol în acest domeniu dacă există indicii despre existența victimelor multiple sau în situația în care evenimentul s-a produs la obiective cu aglomerări de persoane (clădiri de învățământ, spitale, săli de cinema/spectacole, cluburi etc.), fără a mai fi necesară sosirea la locul evenimentului a primului echipaj alertat.

Primul echipaj medical sau de prim ajutor sosit la locul intervenției, în funcție de gravitatea evenimentelor precum și a numărului de echipaje disponibile în momentul respectiv face propunerea de activare a **Planului Roșu de Intervenție**, inspectorului - șef al I.S.U., prin intermediul dispeceratului.

La primirea apelului în Dispeceratul comun prin sistemul SNUAU 112, cu privire la producerea unei situații de urgență cu un număr foarte mare de victime (peste 12 victime), **Planul Roșu se poate activa, de către ofițerul de serviciu din dispecerat.**

Planul Roșu de intervenție va fi **activat la declanșarea**, în cazul care au generat un număr ridicat de victime sau au afectat diferite construcții/amenajări temporare care adăpostesc un număr ridicat de persoane/victime care trebuie evacuate și/sau să primească ajutor medical de urgență; **unora din următoarele tipuri de riscuri:**

- Furtuni și viscol
- Inundații
- Căderi masive de zăpadă (ninsori abundente sau blocarea căii rutiere și feroviare)
- Avalanșe
- Alunecări de teren
- Cutremure de pământ
- Accidente, avarii, explozii și incendii în industrie, inclusiv prăbușiri de tern cauzate de exploatarea miniere sau alte activități tehnologice;
- Accidente, avarii, explozii și incendii în activități de transport și depozitare produse periculoase (accidente majore cu implicații pe amplasamente/în afara amplasamentului sau pe timpul activității de transport);
- Accidente, avarii, explozii și incendii în activități de transport (terestre, aeriene, tuneluri feroviare, pe cablu)
- Accidente, avarii, explozii și incendii sau alte evenimente în activități nucleare sau radiologice;

- Prăbușiri de construcții, instalații sau amenajări
- Epidemii;
- Incendii (spre exemplu: spitale, hoteluri).

2. Din momentul declanșării **Planului Roșu de Intervenție**, serviciul județean de ambulanță intră sub coordonarea I.S.U Maramureș.

OBS!

După identificarea incidentului major soldat cu victime multiple, ofițerul de serviciu din dispecerat ia decizia de transmitere a MESAJULUI DE PREALERTARE, urmat dacă este necesar de un MESAJ DE ALERTARE către principalele structuri pentru primirea urgențelor care pot prelua victime, din județ și din județele limitrofe definite prin Planul Roșu prin intermediul operatorului 112-STS. Mesajul transmis trebuie să conțină în mod obligatoriu: tipul incidentului, localizarea incidentului, numărul aproximativ de victime, forțele și mijloacele care s-au deplasat la fața locului)

VI. DECLANȘAREA PLANULUI ROȘU DE INTERVENȚIE

Pentru o mai bună desfășurare a activităților de pregătire în vederea declanșării Planului Roșu de Intervenție, după primirea primelor informații despre producerea unui eveniment se vor pre-alarma instituțiile cu atribuții în gestionarea și intervenția în situații deosebite. Aceasta are ca rol pregătirea factorilor de decizie pentru punerea în aplicare a Planului Roșu, pregătirea forțelor de intervenție pentru deplasarea la locul unde se impune. Această pre-alarma se va executa de către subofițerul din punctul de comandă al I.S.U. prin S.M.S., după raportarea prealabilă despre aceasta inspectorului șef.

Ulterior vor fi alarmate persoanele de contact, conform Procedurii privind modalitatea de alertare a personalului din turele de serviciu și din turele libere (anexa 13).

După obținerea datelor despre producerea evenimentului, dispune alertarea echipajelor S.M.U.R.D., ale serviciului de ambulanță județean și serviciul de ambulanță privat, precum și celelalte instituții care intervin, în vederea pregătirii resurselor și alertării personalului aflat în afara programului de gardă.

În situația în care numărul victimelor sau gravitatea lor depășește capacitatea de răspuns la rutină a structurilor locale - S.M.U.R.D. și S.A.J, sau când sunt înregistrate un număr mai mare de **12 victime**, inspectorul-șef al I.S.U. demarează procedurile de declanșare a Planului Roșu de Intervenție, **informând ulterior prefectul județului asupra producerii evenimentului.**

După obținerea datelor despre producerea evenimentului, se dispune alertarea în sistem grup a resurselor de intervenție, astfel personalul din dispeceratul I.S.U. Maramureș va transmite pe stația TETRA, către toate resursele din cadrul I.S.U. Maramureș următorul mesaj: **"ATENȚIE! Planul Roșu de Intervenție la nivelul județului Maramureș a fost declanșat începând cu ora ... (se va trece ora declanșării), urmare a...(se specifică evenimentul), produs în ...(se specifică locația), vă deplasați astfel ...(se specifică resursele care vor participa la intervenție).**

La luarea deciziei de declanșare a Planului Roșu de Intervenție se va avea în vedere cunoașterea următoarelor date:

- numărul real sau potențial al victimelor;
- caracteristicile operațiunilor de salvare necesare;
- gradul de dificultate a operațiunilor de salvare;
- potențialul evolutiv al situației;
- capacitatea de intervenție a diferitelor instituții în cazul în care Planul Roșu de intervenție nu ar fi declanșat, respectiv pragul prestabilit de declanșare a acestuia;
- capacitatea de intervenție a diferitelor instituții în vederea asigurării misiunilor obișnuite pe durata intervenției, în cazul în care se declanșează Planul Roșu de intervenție.

Pentru o mai bună desfășurare a activităților de pregătire în vederea declanșării Planului Roșu de Intervenție, după primirea primelor informații despre producerea unui eveniment se vor pre-alarma instituțiile prevăzute în plan cu atribuții în gestionarea situațiilor de urgență generate de producerea unor accidente colective, calamități și dezastre. Aceasta are ca rol pregătirea factorilor de decizie pentru punerea în aplicare a Planului Roșu, pregătirea forțelor de intervenție pentru deplasarea la locul unde se impune. Această prealarmare se va executa de către personalul din dispeceratul I.S.U. Maramureș printr-un mesaj de tip SMS: **"ATENȚIE! Planul Roșu de Intervenție la nivelul județului Maramureș a fost declanșat începând cu ora ... (se va trece ora declanșării), urmare a ... (se specifică evenimentul), produs în ... (se specifică locația)!"**, după raportarea prealabilă despre aceasta inspectorului șef.

În cazul situațiilor de urgență cu victime multiple ce implică *planul roșu de intervenție*, la atingerea etapei a **V-a din operațiunea de declanșare**, dispeceratul comun va alerta dispeceratele serviciilor de ambulanță private nominalizate în plan, cu privire la eveniment și la posibilitatea de participare, dacă situația o impune.

Declanșarea în totalitate a Planului Roșu de Intervenție presupune:

▪ etapa I:

- concentrarea structurilor S.M.U.R.D. la locul evenimentului la nivel municipal/județean;
- alertarea structurilor care cooperează în aplicarea Planului Roșu de Intervenție în vederea concentrării forțelor necesare prevăzute în plan;

Ținând cont de particularitățile județului Maramureș se impune necesitatea împărțirii acestuia în două zone:

Zona I – partea de sud-vest a județului, de la lanțul munților Gutâi, Țibleș, până la limita cu județele Cluj, Sălaj, Satu Mare.

Zona II – partea de nord-est a județului, de la lanțul munților Gutâi, Țibleș, până la limita cu Ucraina și județele Suceava și Bistrița Năsăud.

Pentru un eveniment produs în zona I sunt disponibile forțe ale S.M.U.R.D., un echipaj de terapie intensivă mobilă și un echipaj de prim ajutor la Baia Mare, un echipaj de prim ajutor la Târgul Lăpuș, un echipaj de prim ajutor în orașul Căvnic, un echipaj de prim ajutor în orașul Șomcuta Mare și un echipaj de prim ajutor în comuna Fărcașa, S.A.J.

Maramureș cu substațiile Baia Mare, Șomcuta Mare, Târgu Lăpuș, Seini, Ariniș, subunități aparținând I.J.J., I.P.J., și unități ale M.Ap.N.

Pentru un eveniment produs în zona II sunt disponibile forțe ale S.M.U.R.D. un echipaj de prim ajutor în Sighetu Marmăției, un echipaj de prim ajutor în Vișeu de Sus, un echipaj de prim ajutor în Bogdan Vodă, un echipaj de prim ajutor în Borșa, un echipaj de prim ajutor în orașul Cavnic, S.A.J. Maramureș cu substațiile în Sighetu Marmăției, Vișeu de Sus, Borșa, Poienile de Sub Munte, subunități aparținând I.J.J., I.P.J., I.T.P.F., unități ale M.Ap.N.

▪ **etapa II:**

- completarea, în funcție de necesitate, cu până la 30% din ambulanțele S.A.J. aflate în tura de serviciu și cu două ambulanțe de rezervă din cadrul S.M.U.R.D. Maramureș/ la nevoie/ caz Autospecială de transport personal și victime multiple.

▪ **etapa III:**

- alertarea personalului care încadrează echipajele S.M.U.R.D. și S.A.J. aflat în tura liberă și prezentarea acestuia la locurile stabilite în plan;

Această activitate o va desfășura subofițerul operativ din dispeceratul I.S.U., care va transmite informația dispeceratului S.A.J. pentru alertarea medicilor, asistenților și ambulanțierilor S.A.J., medicului de gardă din cadrul U.P.U. pentru alertarea medicilor și asistenților din cadrul U.P.U.-S.M.U.R.D. și subofițerilor de serviciu pe subunitate pentru alertarea paramedicilor și a echipajelor de pompieri.

- suplimentarea personalului din dispeceratul comun cu un subofițer de la I.S.U. și un asistent medical de la S.A.J., în vederea gestionării situațiilor de urgență înregistrate la nivelul județului. Asistentul venit în sprijin, va deservi stația 112 a medicului din dispecerat, iar subofițerul va sprijini ofițerul de serviciu în dispecerat.

▪ **etapa IV:**

- completarea echipajelor ambulanțelor S.A.J. și deplasarea acestora la structurile I.S.U. sau la locul indicat de I.S.U. (locul de desfășurare a intervenției);

Locul de întâlnire va fi la sediul fiecărei instituții, urmând ca după sosirea tuturor celor alertați, aceștia să se deplaseze la sediul I.S.U., unde se va organiza deplasarea la locul intervenției sau direct la locul intervenției în funcție de situația operativă și de dispozițiile primite.

Personalul alertat se va prezenta la sediul instituțiilor de care aparțin, în maximum 60 de minute.

Alertarea dispeceratelor serviciilor de ambulanță private din județul Maramureș și deplasarea, la nevoie, la locul incidentului;

▪ **etapa V:**

- asigurarea intervenției în zona de competență cu structurile constituite;

Dispeceratul comun va alerta dispeceratele serviciilor de ambulanță private nominalizate în plan, cu privire la eveniment și la posibilitatea de participare, dacă situația o impune.

După sosirea personalului la locul intervenției se va trece la instalarea postului medical avansat de categoria I. Pentru desfășurarea activității, în acest loc vor fi deplasate următoarele resurse: cel puțin un medic, trei asistenți medicali și 5-7 paramedici.

Pentru dotarea punctului medical avansat materialele, aparatura și medicația va fi pusă la dispoziție de către U.P.U.-S.M.U.R.D., prin grija medicului șef și asistentului șef U.P.U..

Vor fi puse la dispoziția I.S.U. Maramureș de către Serviciul de Ajutor Maltez în România, sucursala Baia Mare conform protocolului de colaborare, următoarele:

- Adăpost mobil cu următoarele caracteristici: cort, 8 paturi, 8 saci de dormit, 8 păaturi, un generator electric, corpurile de iluminat de interior, precum și cablurile de legătură;

- Punct Medical Avansat (PMA) cu următoarele caracteristici: capacitate de tratare simultană a 6 (șase) victime de cod galben și roșu, timp de operaționalizare 30 minute de la sosire la locul intervenției, dispozitive și materiale medicale pentru tratare unui număr maxim de 20 victime, generator 4 kW, sistem încălzire și ventilație, sistem iluminare interior și exterior;

- autovehicul de tip unitate mobilă de prim răspuns pentru prim ajutor cu următoarele caracteristici: echipaj prim-ajutor calificat, defibrilator semi/automat/manual, dispozitive și materiale pentru acordarea de prim-ajutor calificat, 2 (două) echipamente de protecție și alte materiale de protecție.

▪ etapa VI:

- alertarea S.M.U.R.D. pe Regiunea de Nord-Vest;

În funcție de gravitatea evenimentului, inspectorul șef al I.S.U., va solicita sprijin constând în personal și tehnică de intervenție, conform anexelor, inspectoratelor pentru situații de urgență ale județelor Satu Mare, Sălaj, Suceava, Bistrița Năsăud, Cluj, astfel:

- pentru zona I, inspectoratelor pentru situații de urgență Satu Mare, Salaj, Cluj, care se vor deplasa pe DN 1C (DE 58), respectiv DN 18B, până în municipiul Baia Mare sau la locul intervenției.

- pentru zona II inspectoratelor pentru situații de urgență Suceava, Bistrița Năsăud, Satu Mare care se vor deplasa pe DN 18, pe DN 17C, respectiv DN 19.

Dacă situația o impune inspectorul șef va solicita sprijin aerian, pentru facilitarea accesului la fața locului sau pentru evacuarea victimelor de la S.M.U.R.D. Târgu Mureș, S.M.U.R.D. Arad, S.M.U.R.D. Sălaj sau de la Statul Major al Forțelor Aeriene ale Ministerului Apărării Naționale, respectiv Flotila 71 Aeriană „General Emanoil Ionescu” Câmpia Turzii.

▪ etapa VII:

- revenirea la normalitate.

După terminarea intervenției, forțele deplasate la fața locului vor reveni la instituțiile de care aparțin și vor trece la refacerea capacității de intervenție prin înlocuirea materialelor și medicației folosite, verificarea aparaturii, refacerea plinurilor cu combustibil și alte consumabile, etc.

Declanșarea Planului Roșu de Intervenție poate fi realizată direct la o etapă superioară etapei I, iar la momentul declanșării personalul din dispecerat va comunica imediat serviciilor publice de ambulanță și celorlalte autorități cu atribuții toate detaliile de interes operativ, în mod special etapa din plan corespunzătoare declanșării.

În situația producerii a două evenimente simultan:

Coordonarea acțiunilor va fi executată de către inspectorul șef al inspectoratului (înlocuitorul la comandă), ajutat pe linie medicală de către medicul coordonator S.M.U.R.D. și directorul medical al S.A.J..

Cazul cel mai grav sau de amploare mai mare va fi preluat pentru coordonare pe linie medicală de către medicul coordonator S.M.U.R.D., iar celălalt de către directorul medical al S.A.J..

În situația lipsei celor doi medici, atribuțiile vor fi preluate de către medicul de serviciu de pe ambulanța de terapie intensivă mobilă a S.M.U.R.D. și de către medicul de pe ambulanța tip C din cadrul Serviciului de Ambulanță Județean.

VII. RESPONSABILITĂȚILE AUTORITĂȚILOR

Instituțiile implicate și cele care cooperează în aplicarea planului desfășoară următoarele activități:

a) Serviciile publice de asistență medicală prespitalicească și prim ajutor calificat, prin personalul paramedical și medical desemnat de către directorul operațiunilor de salvare medicală:

- acordă primul ajutor și asistență medicală avansată de urgență și fac pregătiri în vederea evacuării în colaborare cu personalul I.S.U. Maramureș;
- asigură triajul, primul ajutor calificat și brancardajul la locul incidentului, inclusiv în cazul zonelor cu acces restricționat;
- asigură triajul medical al victimelor la nivelul postului medical avansat;
- organizează triajul de evacuare și evacuează pacienții împreună cu personalul I.S.U. Maramureș;

Rol - coordonarea tuturor echipelor medicale și paramedicale din județ și la nevoie din județele învecinate sau zonale, în colaborare cu toate instituțiile implicate în caz de calamități, pentru a asigura un răspuns rapid și eficient, în vederea asigurării îngrijirii medicale de urgență, cu minimalizarea pierderilor de vieți omenești și creșterea gradului de acces al populației la îngrijiri medicale.

În Planul Roșu de intervenție care se activează din cauza producerii unor accidente colective care depășește posibilitatea de răspuns a echipelor medicale locale, un rol primordial din partea U.P.U.-S.M.U.R.D. îl au următoarele persoane:

- *Medicul șef U.P.U-S.M.U.R.D. sau loctiitorul acestuia, care în cazul activării Planului Roșu de Intervenție este loctiitor al inspectorului șef I.S.U. și este numit în acest caz director al operațiunilor de salvare medicala (D.S.M);*
- *Medicul șef de tură din U.P.U-S.M.U.R.D.;*
- *Medicul care activează pe ambulanță de terapie intensivă mobilă (TIM);*
- *Comandantul de echipaj de pe echipajul de prim ajutor (EPA);*

La locul Intervenției

Rolul primordial revine primului echipaj ajuns la locul intervenției care poate fi echipaj de terapie intensivă mobilă (TIM), echipajul S.A.J sau echipajul de prim ajutor (EPA), responsabilitatea principală aparținând componentului echipajului cu cea mai înaltă pregătire medicală sau paramedicală după caz (medicul din cadrul echipajului TIM, asistentul din cadrul echipajului SAJ sau comandantului de echipaj de pe EPA).

1. *În cazul în care primul echipaj sosit la locul intervenției este EPA/B2, comandantul de echipaj sau asistentul de pe ambulanța B2 are următoarele responsabilități și atribuții:*

- *evaluatează rapid situația;*
- *decide măsurile de siguranță necesare pentru minimalizarea potențialelor pericole;*
- *asigură pe cât posibil zona de intervenție;*
- *împreună cu echipajul din subordine stabilește numărul de victime în acel moment, posibilitatea de apariție de noi victime, precum și posibilitatea de deteriorare a mijloacelor de intervenție și evacuare a victimelor;*
- *informează dispeceratul comun și prin stația TETRA/telefon mobil, medicul de gardă de pe TIM/medicul de gardă de pe ambulanța C2/B1 solicitând activarea Planului Roșu de Intervenție dacă condițiile o impun;*
- *La solicitarea de activare a Planului Roșu de Intervenție comandantul de echipaj trebuie să dețină informații cât mai clare referitoare la:*
 - a. Numărul cât mai exact de victime;*
 - b. Numărul aproximativ de victime încarcerate;*
 - c. Numărul aproximativ de victime cu afecțiuni grave;*
 - d. Posibilitatea de apariție de noi victime;*
 - e. Posibilitatea de intervenție a altor echipaje (căi de acces, condiții dificile de relief sau climaterice, alți factori);*
 - f. Posibilitatea de evacuare a victimelor și factorii care ar putea influența evacuarea acestora;*
 - g. Numărul aproximativ de echipaje medicale și paramedicale necesare la locul accidentului;*
 - h. Nevoia de intervenție din partea altor structuri implicate (descarcerare, poliție, jandarmi, poliția de frontieră, etc.);*

Această etapă de securizare, informare și solicitare de ajutor nu trebuie să depășească 5 minute!

- Împreună cu echipa din subordine efectuează triajul pacienților și acordă măsurile de prim ajutor;
- Triajul

a. Scop - să prioritizeze pacienții cu un risc înalt de deteriorare:

b. La pacienții cu traumă se apreciază:

- Semnele vitale;
- Mecanismul lezional;
- Vârsta pacientului;
- Comorbidități preexistente (cardiace și pulmonare);
- Evoluția în timp;

c. În cazul resurselor medicale suficiente:

- Se tratează prioritar
 1. *leziunile cele mai grave;*
 2. *Leziunile cu potențial de agravare;*
- Pacienții stabili se temporizează;
- Intervine o echipă de traumă formată din medici cu specializări diferite;

Se reduce sugestiv timpul de stabilizare la pacienții cu politraumă.

d. În cazul resurselor insuficiente:

- Situație frecvent întâlnită în prespital;
- În cazul victimelor multiple;
- În primele minute după producerea accidentului;

e. Triajul:

1. Influențat de numărul și competența salvatorilor;
2. Echipamentul aflat la dispoziție;
3. Probabilitatea de supraviețuire a fiecărui pacient în parte

• Scopul:

1. Maximizarea numărului de pacienți salvați

• Mod:

1. Stabilizarea pacienților cu afecțiuni mai ușoare;
2. Amânarea pacienților cu leziuni severe:
 - a. *Risc mare de mortalitate;*
 - b. *Necesită timp și resurse multiple;*
 - c. *Prognostic prost;*
3. Este extrem de greu de efectuat datorită:
 - a. *Presiunii aparținătorilor;*
 - b. *Numărului mare de victime;*
 - c. *Implicații psihologice.*

- În cazul unor potențiale pericole existente la locul accidentului (explozie, substanțe periculoase, electrocutare etc.) caută un loc cât mai sigur (numit zonă de prim ajutor) și asigură transportul pacienților în zona respectivă.

În acest caz un membru al echipei va rămâne în zona de prim ajutor și va supraveghea pacienții aduși aici, acordând în acest timp măsurile necesare de imobilizare utilizând mijloacele aflate în dotare sau căutând mijloace improvizate de imobilizare;

- Ceilalți membrii vor continua evacuarea victimelor din zona nesigură;
- Asigură transportul persoanelor decedate într-un loc sigur față de zona de prim ajutor;
- Echipajul de prim ajutor nu părăsește locul accidentului până la sosirea ajutoarelor solicitate;
- Oferă informațiile solicitate de către DSM sau de personalul din dispeceratul comun;
- Informează imediat orice schimbare survenită în teren;

2. Dacă primul sosit la locul accidentului este echipajul de terapie intensivă mobilă/medicul de gardă de pe ambulanța C2/B1, acestuia îi revin următoarele atribuții:

- evaluează rapid situația;
- decide măsurile de siguranță necesare pentru minimalizarea potențialelor pericole;
- asigură pe cât posibil zona de intervenție;
- împreună cu echipajul din subordine stabilește numărul de victime în acel moment, posibilitatea de apariție de noi victime, precum și posibilitatea de deteriorare a mijloacelor de intervenție și evacuare a victimelor;
- apreciază durata aproximativă de evacuare a victimelor din zona de intervenție
- solicita prin dispeceratul comun sau prin 112 activarea planului roșu de răspuns la accidente;
- informează telefonic medicul șef al S.M.U.R.D. sau pe locțiitorul acestuia despre;
- situația existentă :
 - Numărul cât mai exact de victime;
 - Numărul aproximativ de victime încarcerate;
 - Numărul aproximativ de victime cu afecțiuni grave;
 - Posibilitatea de apariție de noi victime;
 - Posibilitatea de intervenție a altor echipaje (căi de acces, condiții dificile de relief sau climaterice, alți factori);
 - Posibilitatea de evacuare a victimelor și factorii care ar putea influența evacuarea acestora;
 - Nevoia de intervenție din partea altor structuri implicate (descarcerare, poliție, jandarmi, poliția de frontieră, etc);
- Numărul de ambulanțe de intervenție (S.M.U.R.D. sau S.A.J.) necesare;

- Necesitatea de amplasare a postului medical avansat în cazul în care apreciază o durată mare de evacuare a victimelor:
 - Număr mare de victime
 - Cale de acces dificilă
 - Spitale care pot prelua pacienți aflate la mare distanță
- Necesarul aproximativ de medici și de asistenți la locul accidentului pentru managementul cât mai eficient al cazurilor;
- Necesarul de medicamente, soluții perfuzabile și aparatură medicală;
- Spitalele din zonă sau regionale care pot prelua pacienții;
- Nevoia de intervenție din partea structurilor S.M.U.R.D. limitrofe sau regionale și a echipajelor aeropurtate aparținând S.M.U.R.D. sau MAPN;
- Organizează zona de prim ajutor aflată la o distanță sigură de locul accidentului în cazul în care se întrevide un potențial pericol;
- Efectuează triajul medical și dispune transportarea victimelor în zona de prim ajutor;
- Acordă asistență medicală de urgență victimelor implicate;
- Evaluează continuu pacienții și intervine în stabilizarea lor;
- Coordonează celelalte echipaje medicale ajunse la fața locului;
- Coordonează evacuarea victimelor:
 - Gradul de urgență;
 - Tipul de echipaj;
 - Spitalul de destinație;
- Organizează un spațiu aflat la distanță de zona de prim ajutor unde urmează să fie depuse persoanele decedate;
- Informează continuu medicul șef S.M.U.R.D. sau inspectorul șef I.S.U. despre condițiile din teren și despre orice schimbare petrecută.

Medicul șef U.P.U.-S.M.U.R.D.

- În caz de activare a Planului Roșu de Intervenție este locțiitorul inspectorului șef I.S.U. și este numit director de salvare medicală (DSM);
- Rol central în coordonarea echipajelor de intervenție (S.M.U.R.D. și SAJ) a personalului medical (medici și asistenți) și paramedical la locul accidentului, în timpul transportului și în preluarea pacienților la nivelul spitalelor;
- Solicită informațiile necesare de la echipajul medical ajuns la fața locului;
- Decide numărul de echipaje necesare pentru intervenția în teren (în funcție de echipajele disponibile);
- Decide amplasarea postului medical avansat în cazul în care se prevede un timp lung de evacuare a victimelor;
- Decide convocarea personalului liber de la domiciliu:
 - Telefonic cu medicul șef de tură din U.P.U.;
 - Dispeceratul 112 pentru personalul ambulanței;

- Hotărăște locul de întâlnire și distribuția personalului:
 - La locul accidentului;
 - Suplimentar pe mașinile de intervenție;
 - În U.P.U.;
- Decide trimiterea la locul de intervenție a:
 - Medicamentelor;
 - Soluțiilor perfuzabile;
 - Aparaturii;
 - Materialelor:
 - *Ajutat de medicul șef de tură și asistentul șef U.P.U.;*
 - *Nominalizează și mijloacele de transport pentru personal și materiale;*
- Se deplasează în cel mai scurt timp la locul de intervenție;
- Menține permanent legătura cu inspectorul șef I.S.U. pe care îl informează despre:
 - evoluția situației;
 - necesitatea de intervenție a altor structuri (poliție, jandarmi, MApN, medicină legală etc.);
 - necesitatea intervenției echipajelor aeropurtate;
 - necesitatea de intervenție a echipajelor S.M.U.R.D. din județele limitrofe sau zonale;
- Coordonează echipele medicale ajunse la locul accidentului:
 - În acordarea primului ajutor;
 - Transportul la locul de prim ajutor (post medical avansat);
 - Amplasarea postului medical avansat;
 - Stabilizarea pacienților;
 - Prioritățile de evacuare a pacienților;
- Stabilește legătura cu spitalele din zonă pentru informații privind:
 - Locuri libere;
 - Capacitatea de preluare a pacienților;
 - Specialitățile disponibile la momentul respectiv ;
- Dă informații aparținătorilor victimelor și reprezentanților mass-media;

b) personalul I.S.U. Maramureș împreună cu personalul medical care urmează să deservescă posturile medicale avansate:

- instalează postul medical avansat acordă asistență medicală avansată de urgență în colaborare cu celelalte servicii publice de asistență medicală;
- organizează triajul de evacuare și evacuează pacienții împreună cu personalul celorlalte servicii publice de asistență medicală de urgență.

Punctul medical avansat este format dintr-un cort de tratament și unul de triaj, adecvate pentru a trata simultan maximum 10 victime. Aparatura și medicația va fi pusă la dispoziție de către U.P.U.-S.M.U.R.D., prin grija asistentului șef U.P.U.

Punctul medical avansat include medicamentele și materialele sanitare necesare îngrijirii a 15-20 de pacienți, dintre care cel puțin 5 aflați în stare critică.

Punctul medical avansat (P.M.A.) este punctul medicalizat unde sunt concentrate victimele aduse de echipele de salvare-evacuare de la locul tragediei, în vederea asistenței medicale specializate. Toate victimele nedecedate sunt aduse la P.M.A..

Activitatea din punct de vedere medical în punctul medical avansat este coordonată de către o persoană numită de către D.S.M.

Instalarea P.M.A. se face în conformitate cu Anexa nr.12 "Procedură specifică referitoare la modalitatea de instalare a Postului medical avansat de categoria I"

Salvarea-evacuarea victimelor este acțiunea care constă în localizarea, degajarea, acordarea primului ajutor și evacuarea din zona calamităţii către postul medical avansat. Este efectuată de echipe constituite din pompieri și persoane pregătite să acorde primul ajutor și care sunt echipate cu materiale specifice și neapărat utilizând echipament de protecție personală.

Echipele de P.M.A. asigură două misiuni:

- triajul victimelor
- asistență medicală și evacuare la spital

Triajul victimelor este o acțiune medicală care constă în plasarea victimelor în două categorii:

- cei care necesită asistență imediată cu funcțiile vitale în pericol și care necesită în general tehnici de reanimare sau chirurgie de înaltă clasă. Acestea sunt urgențele absolute (UA);

- urgențele relative (UR) fără funcții vitale în pericol, care necesită asistența medicală mai puțin sofisticată.

Categorisirea victimelor are două scopuri:

- recunoașterea stării de gravitate a victimelor și astfel gradul urgenței în momentul sosirii;

- așezarea victimelor în două grupe astfel încât nivelul de gravitate, calitatea asistenței, caracteristicile tehnice ale materialului necesar să fie omogene. Acest lucru contribuie în manieră determinantă la depășirea situațiilor de criză a raportului necesar disponibil care poate apărea în cazul catastrofelor.

Coordonarea activității de triaj al victimelor în punctul de triaj este executată de către o persoană numită de către D.S.M. în momentul stabilirii locului de adunare a victimelor respectiv a locului pentru trierea lor. Dacă nu este stabilită D.S.M.-ul, comandantul/asistentul medical al echipajului medical, va coordona/executa activitatea de triaj.

Asistența medicală și evacuarea la spital sunt asigurate de medici și asistenți medicali, ajutați de personal calificat în primul ajutor.

Evacuarea victimelor la spital constă în mobilizarea tuturor mijloacelor de transport specializate pentru a transfera pacienții la spital, în condiții optime și sub supraveghere medicală.

Fiecare echipaj medicalizat, imediat ce sosește la fata locului, se prezintă medicului coordonator sau comandantul/asistentul medical al echipajului medical, care coordonează/execută activitatea de triaj.

Persoana care este responsabilă de evacuarea victimelor este Ofițerul de Evacuare, numit din cadrul ofițerilor Serviciului Logistic sau din cadrul Centrului Operațional de la caz la caz.

Pentru a fi eficace se organizează:

- o zonă de staționare pentru victimele pregătite de evacuare;
- clasificarea mijloacelor de transport în funcție de dotările pe care le oferă: medicalizat sau nemedicalizat, etc.

- o zonă de îmbarcare a victimelor în vehicule unde se va afla și un personal dotat cu brancarde;

- se va ține o evidență a victimelor evacuate și locul unde va fi transportat pacientul, utilizând un secretariat care va fi în legătură cu celelalte structuri ierarhic superioare;

- funcție de situația operativă ia măsuri de prealarmare și alarmare a personalului din turele libere;

- odată cu informarea Inspectorului General al I.G.S.U., poate solicita sprijin cu forțe și mijloace de la inspectoratele pentru situații de urgență limitrofe, în cazul inițierii etapei a VI-a de intervenție;

- în cazul primirii de solicitări de forțe de la județele limitrofe informează prefectul județului despre aceasta și în funcție de situația operativă pune la dispoziția unității solicitante forțele și mijloacele solicitate;

- centralizează și transmite raportul operativ.

În cazul intervenției la accidente colective și calamități, I.S.U. Maramureș pune la dispoziția echipajelor de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat echipamentele și materialele specifice aflate în înzestrarea acestora. Personalul medical specializat suplimentar fiind asigurat din cadrul serviciilor de ambulanță, precum și din cadrul spitalelor de urgență.

În situația în care evacuarea victimelor de la locul evenimentului nu este posibilă cu mijloacele auto, comandantul operațiunilor de salvare poate solicita sprijinul elicopterelor din cadrul Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Afacerilor Interne sau al Statului Major al Forțelor Aeriene din Ministerul Apărării Naționale, prin Inspectorul Șef al I.S.U. Maramureș. Elicopterele pot fi folosite și pentru transportul de materiale sau personal de intervenție, dacă acesta nu este posibil pe cale rutieră.

c) Direcția de Sănătate Publică:

- verifică viabilitatea Planului alb pentru unitățile spitalicești de pe teritoriul județului.

- îndrumă și controlează activitatea medico-sanitară din serviciul județean de ambulanță și din spitalele de pe raza județului.

- verifică asistența cu medicamente, echipamente și produse tehnico-medicale precum și pentru utilizarea bazei materiale.

- în cazul în care se impune, ia măsuri de profilaxie în zonele afectate, pentru populația din zonă.

- coordonează prin Laboratorul de medicină legală Maramureș, activitatea de conservare (saci de plastic), transport și depozitare a cadavrelor.

d) Inspectoratul de Poliție al Județului Maramureș

- pune la dispoziția C.O.S. forțe și mijloace în vederea intervenției.

- dirijează circulația rutieră la locul intervenției, asigurând accesul rapid al autospecialelor de intervenție la și de la locul evenimentului.

- identifică persoanele și mijloacele implicate în eveniment.

- acordă sprijin, împreună cu jandarmeria, autoritățile locale, în vederea ridicării și transportului decedaților la morga temporară sau la cea a Laboratorului de medicină legală.

- asigură zona în vederea conservării probelor.

- permite accesul organelor de cercetare la fața locului în vederea ridicării probelor cu scopul stabilirii cauzelor și împrejurărilor producerii evenimentului.

- colaborează cu celelalte structuri privind modul de intervenție.

- participă, în condițiile legii, împreună cu celelalte structuri, la activitățile de salvare și evacuare a persoanelor și bunurilor.

- asigură la nevoie/ solicitare, consilierea psihologică a victimelor sau membrilor familiilor acestora.

e) Inspectoratul de Jandarmi Județean „Pintea Viteazu” Maramureș

- asigură forțe și mijloace de intervenție la fața locului;

- asigură delimitarea zonei unde s-a produs evenimentul;

- ia măsuri pentru menținerea ordinii și siguranței publice la locul intervenției, la unitățile spitalicești implicate în preluarea răniților și la unitățile LML unde sunt depuse cadavrele rezultate din eveniment;

- asigură măsurile de ordine și de protecție a zonelor în care s-a produs sau există pericolul iminent de producere a unor situații de urgență ce pot pune în pericol viața, integritatea fizică a persoanelor sau bunurilor acestora;

- acordă sprijin, împreună cu organele de poliție, autoritățile locale, în vederea ridicării și transportului decedaților la morga temporară sau la cea a Laboratorului de medicină legală;

- participă, în condițiile legii, împreună cu celelalte structuri, la activitățile de salvare și evacuare a persoanelor și bunurilor;

- permite accesul organelor de cercetare la fața locului în vederea ridicării probelor cu scopul stabilirii cauzelor și împrejurărilor producerii evenimentului;

- asigură la nevoie/ solicitare, consilierea psihologică a victimelor sau membrilor familiilor acestora.

f) Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră

- asigură forțe și mijloace de intervenție la fața locului;

- participă, în condițiile legii, împreună cu celelalte structuri, la activitățile de salvare și evacuare a persoanelor și bunurilor;

- împreună cu organele de poliție și jandarmi asigură ordinea publică la fața locului;

- în cazul producerii evenimentului în zona de frontieră asigură controlul traficului prin restricționare, deviere sau oprirea traficului;

- împreună cu poliția asigură identificarea cetățenilor străini implicați în eveniment.

g) Autoritățile publice locale (primării, CLSU)

- asigură forțe și mijloace, prin SVSU, pentru localizarea și înlăturarea unor efecte negative ale situației de urgență produsă, în cooperare cu forțe ale I.S.U.;

- acordă sprijin, împreună cu celelalte autorități, în vederea ridicării și transportului decedaților la morga temporară sau la cea a Laboratorului de medicină legală.

h) Serviciile Salvamont județene și locale

- asigură forțe și mijloace, pentru localizarea și înlăturarea unor efecte negative ale situației de urgență produsă, în cooperare cu forțe ale I.S.U.;

- asigură sprijin în vederea transportului victimelor și acordarea asistenței medicale;

- participă, în condițiile legii, împreună cu celelalte structuri, la activitățile de salvare și evacuare a persoanelor și bunurilor.

i) Crucea Roșie România – Filiala Maramureș

- acordă sprijin necesar pentru acordarea primului ajutor și triajul medical al victimelor cu personalul propriu la locul producerii evenimentului

- acordă sprijin cu materiale și personal pentru instalarea și amenajarea posturilor medicale avansate;

- participă la asigurarea asistenței umanitare de urgență.

VIII. COMANDA ȘI CONTROLUL ÎN CAZUL DECLANȘĂRII PLANULUI ROȘU DE INTERVENȚIE

Intervențiile executate prin aplicarea Planului Roșu de Intervenție sunt conduse de inspectorul-șef al I.S.U. sau de înlocuitorul acestuia, care este numit comandant al operațiunilor de salvare (C.O.S.). Acesta îndeplinește atribuțiile comandantului acțiunii și îl are ca adjunct pe medicul-șef al S.M.U.R.D. sau pe locțiitorul acestuia, care este numit director al operațiunilor de salvare medicală (D.S.M.).

Pentru conducerea intervenției, I.S.U. asigură, punctul mobil de comandă, care rămâne la locul intervenției până la finalizarea ei.

IX. COMUNICAȚIILE

Instituțiile implicate în operațiunile de intervenție dispun de mijloace de comunicare proprii, formate din stații fixe, mobile și portabile (sistem TETRA) și telefoane mobile.

În vederea unei comunicări eficiente la locul intervenției, cooperarea radio între șefii structurilor responsabile pentru punerea în aplicare a prevederilor Planului Roșu de Intervenție se realizează în grupul TETRA “COOP SU MM”, folosindu-se indicativele fonice stabilite de comun acord, după cum urmează:

Nr. crt.	Denumirea instituției	Indicativul fonc
1.	Inspectoratul pentru Situații de Urgență Maramureș	COSUL
2.	Instituția Prefectului Maramureș	ORDONATORUL
3.	Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Opriș" Baia Mare	DESEMEUL
4.	Direcția de Sănătate Publică Maramureș	SĂNĂTATEA
5.	Serviciul de Ambulanță Județean Maramureș	AMBULANȚA
6.	Inspectoratul de Poliție Județean Maramureș	POLIȚIA
7.	Inspectoratul Județean de Jandarmi Maramureș	JANDARMUL
8.	Societatea Națională de Cruce Roșie Filiala Maramureș	CRUCEA
9.	Serviciul de Telecomunicații Speciale Maramureș	SETESEUL
10.	Institutul de Medicină Legală Maramureș	IMELEUL
11.	Serviciul Public Județean Salvamont Maramureș	SALVAMONTUL

Alertarea în sistem grup a resurselor se realizează de fiecare structură în parte, pe grupurile TETRA proprii.

Comandantul Operațiunilor de Salvare (C.O.S.), ține, în mod direct, legătura cu **Comandantul Acțiunii**, cu **Directorul Operațiunilor de Salvare Medicală (D.S.M.)** precum și cu comandanții/șefii echipajelor de intervenție implicate în operațiunile de salvare.

X. INFORMAREA PUBLICULUI ȘI A MASS-MEDIEI

Măsura de informare a populației și a mass-mediei se aplică imediat după activarea Planului Roșu de Intervenție.

Comunicarea cu mass-media se va face doar de către persoanele care au acest drept (purtător de cuvânt din cadrul Inspectoratului pentru Situații de Urgență "Gheorghe Pop de Băsești", Comandantul Operațiunilor de Salvare (C.O.S.) și doar după o informare completă cu date referitoare la cauzele, locul și gravitatea accidentului.

Prin comunicarea cu mass-media se vor transmite populației măsurile ce trebuie luate de către persoanele afectate sau posibil a fi afectate de accident.

Pentru evitarea unor situații care pot produce panică în rândul populației și pentru o informare corectă și operativă a rudelor persoanelor implicate în accidente, cu consecințe asupra stării generale de liniște în rândul cetățenilor, se definesc 3 niveluri de informare:

- nivelul local - la locul desfășurării intervenției;
- nivelul județean;
- nivelul național.

La locul producerii evenimentului se va organiza un punct de informare și comunicare, care va fi format din câte un reprezentant din cadrul fiecărei structuri implicate, care îl va consilia, în domeniul său de activitate, pe ofițerul de informare și

relații publice din cadrul I.S.U. Maramureș, care va îndeplini și funcția de purtător de cuvânt pe timpul instituirii Planului Roșu de Intervenție.

Activarea Planului Roșu de Intervenție va determina manifestarea unui interes deosebit din partea mass-mediei asupra evenimentelor produse, iar întreaga activitate de informare publică se va desfășura respectând principiul „vocii unice”, pentru a evita confuzia, dezinformarea și orice altă formă de deformare a realității, referitoare la modul în care instituțiile implicate gestionează evenimentele.

XI. BILANȚUL – EVALUAREA

În urma intervenției va fi întocmit un bilanț definitiv al incidentului (analiza intervenției), care va cuprinde totalitatea forțelor și mijloacelor implicate, organizarea acțiunilor de intervenție precum și rezultatele obținute.

Prefectul va convoca Comitetul Județean pentru Situații de Urgență, la care vor participa toate instituțiile implicate în gestionarea incidentului și se va prezenta analiza obiectivă a operațiunilor de intervenție, punctând punctele pozitive dar mai ales cele negative, disfuncționalitățile, astfel încât să se aducă eventuale îmbunătățiri planului.

În scopul verificării, validării și actualizării prevederilor prezentului plan, periodic se vor desfășura activități de pregătire comune cu instituțiile implicate, verificarea viabilității planului executându-se cel puțin o dată la 6 luni prin exerciții cu forțe și mijloace în teren organizate de către Inspectoratul pentru Situații de Urgență ”Gheorghe Pop de Băsești” al județului Maramureș. În scenariile exercițiilor vor fi prevăzute momente tactice care să impună aplicarea parțială sau totală a planului propriu-zis.

Persoanele cu atribuții de punere în aplicare a prevederilor planului sunt obligate să cunoască conținutul planului în părțile ce-i privesc conform competențelor legale.

Planul roșu de intervenție este întocmit în 3 (trei) exemplare și se păstrează astfel :

- exemplarul nr. 1 – I.G.S.U.– Centrul Operațional Național – Biroul de Asistență Medicală de Urgență și Prim Ajutor Calificat;
- exemplarul nr. 2 – Ministerul Sănătății – Centrul Operativ pentru Situații de Urgență;
- exemplarul nr. 3 – Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Gheorghe Pop de Băsești” al județului Maramureș.

ANEXE

Anexa nr. 1	Lista echipajelor S.M.U.R.D., organizare și dotare;
Anexa nr. 2	Situație privind organizarea, dotarea și mijloacele de legătură ale S.A.J.
Anexa nr. 3	Situație privind organizarea, dotarea și mijloacele de legătură ale serviciilor private de ambulanță;
Anexa nr. 4	Situația echipajelor S.M.U.R.D. (tabel similar anexei nr. 1), ale S.A.J. (tabel similar anexei nr. 2) și ale serviciilor private de ambulanță (tabel similar anexei nr. 3), la nivel regional;
Anexa nr. 5	Harta cu dispunerea echipajelor S.M.U.R.D., ale S.A.J. și ale serviciilor private de ambulanță din județ, precum și din județele limitrofe;
Anexa nr. 6	Situația cu principalele instituții/unități hoteliere ce pot asigura cazarea temporară a populației ce poate fi evacuată în situația activării Planului Roșu de Intervenție;
Anexa nr. 7	Lista posturilor medicale avansate (P.M.A.) și a autospecialelor de transport victime multiple, aflate în înzestrarea inspectoratelor pentru situații de urgență județane la nivel regional;
Anexa nr. 8	Datele de contact ale unităților din cadrul Inspectoratului General de Aviație al Ministerului Afacerilor Interne și Statului Major al Forțelor Aeriene din Ministerul Apărării Naționale aflate pe teritoriul județului;
Anexa nr. 9	Datele de contact ale persoanelor, centrelor operative pentru situații de urgență din cadrul ministerelor, precum și alte date de contact considerate necesare în cazul declanșării Planului Roșu de Intervenție;
Anexa nr. 10	Schema fluxului informațional-decizional
Anexa nr. 11	Datele de contact ale psihologilor încadrați în structurile locale ale Ministerului Afacerilor Interne din județul Maramureș;
Anexa nr. 12	Tabel cu unitățile din subordinea/autoritatea/coordonarea Ministerului Sănătății, din județul Maramureș;
Anexa nr. 13	Procedură specifică comună referitoare la modalitatea de alertare a personalului din turele de serviciu și din turele libere.
Anexa nr. 14	Procedură specifică comună referitoare la colaborarea și alertarea echipajelor din cadrul serviciilor de sprijin în cazul declanșării Planului Roșu de Intervenție;
Anexa nr. 15	Procedură specifică referitoare la modalitatea de instalare a Postului medical avansat de categoria I
Anexa nr. 16	Procedură specifică comună referitoare la evacuarea victimelor din mediul ostil vieții și efectuarea triajului

ÎNTOCMIT
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ
„GHEORGHE POP DE BĂSEȘTI” AL JUDEȚULUI MARAMUREȘ

INSPECTOR
Locotenent Colonel,



REPREZENTANȚII INSTITUȚIILOR IMPLICATE

INSPECTORATUL DE JANDARMI
JUDEȚEAN „Putea Viteazul”
MARAMUREȘ

Colonel

(D) INSPECTOR ȘEF

HANDUC MICĂILAN



INSPECTORATUL DE POLIȚIE AL
JUDEȚULUI MARAMUREȘ

(D) ȘEF AL INSPECTORATULUI
Comisar Șef

MIRAI ȘERMAN

U.P.U. - S.M.U.R.D



SERVICIUL TERITORIAL AL POLIȚIEI
DE FRONTIERĂ MARAMUREȘ

Comisar

(I) ȘEF SERVICIU

TOMOIAȚĂ DRAGOȘ



Doctor

MEDIC ȘEF
Dr. JUCA DACIAN
medic primar
medicină de urgență
JUCA DACIAN MARCEL

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Doctor

DIRECTOR

CĂRMEN SIMA



SERVICIUL JUDEȚEAN DE
AMBULANȚĂ

Doctor

MANAGER GENERAL INTERIMAR

CĂTANĂ IOANA



FILIALA „CRUCEA ROȘIE”
MARAMUREȘ

Director

BINDIU MANOELA



CONDUCĂTOR SUCURSALA
S.A.M.R. Baia Mare

Profesor

ERIK A LASZLO

