



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

Managementul cazurilor suspecte de
CORONAVIRUS
care se prezintă în zona de triaj a
SJUZ

Cod PO 42-10

Ediția 1

Revizia

Pagina 1 din 13

Exemplar nr.

Tip procedură	Operațională (PO)	x	De Sistem (PS)	
Domeniul de activitate reglementat	Medico-chirurgical	x	Nemedical	

MANAGEMENTUL CAZURIOR SUSPECTE DE CORONAVIRUS CARE SE PREZINTĂ ÎN ZONA DE TRIAJ A SJUZ

1. Lista responsabililor cu elaborarea procedurii operaționale

APROBARE DOCUMENT

	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
Elaborat	Dr. Fiț Rodica Dr. Pușcaș Monica	Medic epidemiolog SPIAAM Medic șef Secția Boli infecțioase		<i>Dr. FIT RODICA MARIA medic primar epidemiolog cod: 761045</i>
Verificat	Dr. Tilea Maria	Medic epidemiolog Coordonator SPIAAM		<i>Dr. TILEA MARIA medic primar epidemiolog cod: 653023</i>
Verificat conformitate SMC	Boda Sorina	RMC		<i>Sorina</i>
Avizat	Dr. Eva Lapoș	Director Medical		<i>Dr. LAPOȘ EVA medic primar pediatru cod: 068402</i>
Viză juridic	Meseșan Cristian	Consilier Juridic		
Aprobat	Dr. Fiț Georgeta	Manager		<i>Fiț</i>

2. Data intrării în vigoare a procedurii

Prezenta procedură intră în vigoare începând cu data de și anulează
procedura anterioară cu același specific.

Prezenta procedură este proprietatea **Spitalului Județean de Urgență Zalău**. Orice versiune listată a
procedurii, în afara exemplarului original, are caracter informativ!



3. Scop și Obiective

Scopul

Identificarea și managementul persoanelor simptomaticice care corespund definitiei de caz prezentate la serviciul UPU.

Identificarea rapida a persoanelor simptomaticice care corespund definitiei de caz catre spital-sectia de boli infectioase in vederea izolarii si diagnosticarii/tratament.

Domeniul de aplicare a procedurii operaționale

Spitalul Județean de Urgență Zalău

4. Documente de referință

- Regulamentul de organizare și funcționare (R.O.F.) al Spitalului Județean de Urgență Zalău;
- Regulamentul intern (RI) al Spitalului Județean de Urgență Zalău;
- Metodologia de supraveghere a COVID-19
- Procedura operatională pentru identificarea și managementul persoanelor simptomaticice / asimptomatice capitolul 5- proceduri operationale in UPU/CPU

5. Abrevieri ale termenilor

FOCG – Foaia de observație clinică generală

ISO – Organizația Internațională de Standardizare

PO – Procedura Operațională

SJUZ – Spitalul Județean de Urgență Zalău

SMC – Serviciul managementul calității

SAJ – Serviciul Județean de Ambulanță Sălaj



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ	Cod PO
Managementul cazurilor suspecte de CORONAVIRUS care se prezintă în zona de triaj a SJUZ	Ediția 1
	Revizia
	Pagina 3 din 16
	Exemplar nr.

6. Descrierea activității sau procesului

Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

Caz suspect

Pacient cu **infectie respiratorie acuta** (debut brusc al **cel putin unuia** din urmatoarele: febră, tuse, durere în gât, scurtarea respiratiei (creșterea frecvenței respiratorii) care **necesața sau nu** spitalizare **SI**

In perioada de **14 zile** anterioare debutului simptomelor a intrunit **cel putin unul** din urmatoarele criterii epidemiologice:

A avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de COVID -19

SAU

A avut istoric de călătorie in zonele cu transmitere comunitară extinsă/ alte zone afectate, mentionate in “Lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă și alte zone afectate COVID-19” (Anexa1) – lista care se actualizeaza pe site-ul INSP la adresa <http://www.cnsctb.ro/index.php/ncov>.

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuieste in aceeasi gospodarie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana neurmata de igiena mainilor);
- Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secretii infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.in timpul tusei, atingerea unor batiste cu mana neprotejata de manusa);
- Persoana care a avut contact fata in fata cu un caz de COVID-19 la o distanta mai mica de 2 m si pe o durata de peste 15 minute;
- Persoana care s-a aflat in aceeasi incapere (ex.sala de clasa, sala de sedinte, sala de asteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute si la o distanta mai mica de 2 m;
- Persoana din randul personalului medico-sanitar sau alta persoana care acorda ingrijire directa unui pacient cu COVID-19 sau o persoana din randul personalului de laborator care manipuleaza probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fara portul corect al echipamentului de protectie;



- Persoana care a avut contact in avion cu un caz de COVID-19 si care a stat pe unul din cele 2 randuri in orice directie fata de caz, persoane care au calatorit impreuna cu cazul sau care i-au acordat ingrijire in avion, membri ai echipajului care au servit in zona in care s-a aflat cazul. Daca severitatea simptomelor sau deplasarea cazului in avion indica o expunere mai extinsa, sa fi considerati contacti apropiati toti pasagerii din zona respectiva din avion sau chiar toti pasagerii din avion.
- Persoana care a stat intr-un areal geografic cu transmitere comunitara extinsa.

Link-ul (legatura) epidemiologic(a) ar fi putut avea loc in perioada de 14 zile anterioare datei debutului cazului index.

Caz probabil

Un caz suspect la care rezultatul testarii pentru SARS, comunicat de laborator, este *neconcludent* sau la care rezultatul a fost pozitiv la un test pentru *pan-coronavirusuri*.

Caz confirmat

O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele si simptomele clinice.

Aceste definitii de caz pot fi actualizate in functie de cerinte noi de supraveghere la nivel mondial / european.

Lista zonelor cu transmitere comunitara extinsa si a altor zone afectate de COVID 19 va fi consultata de pe site-ul INSP <http://www.cnscbt.ro> (Anexa1)

1. Atitudinea fata de caz

Un caz este considerat **infectios inca din perioada de incubatie**.

Este necesara **izolarea** stricta intr-un salon cu un pat si grup sanitar propriu, avand personal medico-sanitar dedicat.

In plus, sunt necesare urmatoarele:

- **izolarea** in spitalul de boli infectioase desemnat se va face cel putin pana cand pacientul devine asimptomatic
- aplicarea **precautiunilor de transmitere respiratorie, prin picaturi si prin contact**, precum si a celor **universale**, in spitalul de boli infectioase desemnat, pana la externarea pacientului;



- **instruirea personalului** care acorda îngrijire cazului suspect/ probabil/confirmat de catre medicul epidemiolog de spital si la fiecare schimbare a turei, de catre coordonatorul echipei precedente;
- **cohortarea** cazurilor suspecte si a personalului care le ingrijeste;

In fiecare secție de spitalizare se desemnează o sub-zonă septică care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau imunodeficienți, cu respectarea precauțiilor de izolare.

- declansarea investigatiei epidemiologice de catre DSP, **imediat** dupa raportarea cazului la DSP;

2. Atitudinea fata de contactii apropiati

Contactii **apropiati** se vor auto-izola voluntar la domiciliu si vor fi supravegheati clinico-epidemiologic timp de **14 zile**, dupa caz, de la:

- data celei mai recente expunerii la un caz suspect/probabil/confirmat cu COVID-19;
- data revenirii în țară din calatoria într-o zona cu presupusa transmitere comunitară de COVID-19
- data ultimei expunerii intr-o unitate sanitată in care erau tratati pacienti cu infectii cu COVID-19, in care a lucrat sau s-a aflat

Contactii *simptomatici* devin *cazuri suspecte* si vor fi indrumati de urgența catre cel mai apropiat spital de boli infectioase.

3. Atitudine fată de persoanele care sosesc din ZONA ROSIE afectate de COVID-19

Acste persoane vor fi carantineate imediat după sosirea în Romania, timp de 14 zile, în spațiile special destinate în acest scop.

Se vor recolta probe respiratorii în ziua 1, respective 12 și 13 de carantină, de către medicul epidemiolog din DSP. Scoaterea din carantină se va face după 2 rezultate negative pentru probele din zile 12 și 13.

4. Atitudine fată de persoanele care sosesc din ZONA GALBENĂ afectate de COVID-19



Aceste personae vor fi izolate la domiciliu imediat dupa sosirea în Romania, împreuna cu ceilalți membri ai familiei si vor fi supravegheati clinico-epidemiologic timp de **14 zile**.

5. Gestionarea cazurilor în punctual de triaj coronavirus SJUZ

a. Personalul medical care asigura triajul cazurilor prezentate la SJUZ, trebuie să respecte următoarele reguli:

- intrarea in zona de triaj se face numai prin filtru (hol intrare dinspre UPU-Pediatrie), ușa holului va fi inchisă in permanență.
- in filtru sunt dulapuri separate pentru hainele de stradă și echipamentul de protecție utilizat in zona de triaj.
- în filtru personalul medical se îmbracă în uniformă compusă din pantalon și bluză, din material textil sau de unică folosință, precum și incăltămîntea de spital utilizată doar în acest spațiu.
- după îmbracarea uniformei și a papucilor de spital personalul intra în camera de triaj și isi dezinfecțează mainile.

În momentul prezentării unei persoane în spațiul de triaj:

- Personalul medical îmbracă echipamentul de protecție constând în: combinezon sau halat de unica folosință, bonetă, ochelari PVC de protectie, botosei, mănuși și masca simplă de protectie sau FFP2, alegerea echipamentului de protectie se face dupa evaluarea riscului pentru fiecare caz in parte.
- Invită persoana sa își pună masca și să isi dezinfecțeze mâinile
- Asează persoana pe scaun/ targă pentru completarea declarției pe propria răspundere, îi măsoara temperatura și completează datele din registru.
- În funcție de rezultatul triajului se decide situația cazului prezentat dupa cele 4 situații descrise mai sus.
- La plecare persoana își dezinfecțează mainile și părăsește încăperea echipei cu masca de protecție.

b. Gestionarea cazurilor care se prezinta in zona de triaj coronavirus

- Pacient izolat la domiciliu cu simptome respiratorii vine cu ambulanta in punctul de triaj
- Pacientului i se va cere sa isi pună masca si sa isi dezinfecțeze mainile cu solutie alcoolica imediat ce intra in camera de triaj



- Personalul medical incadreaza pacientul pe definiția de caz completând formularul de triaj (Anexa 2) și ii solicita pacientului să completeze declarația pe propria raspundere cu zona din care vine.
- Se limiteaza la minimul absolut necesar numărul de personal medical care asistă pacientul
- In urma triajului:
 - persoanele simptomatice suspecte de infectie cu coronavirus se interneaza in sectia de Boli Infectioase pana la primirea rezultatului testului pentru infectia cu coronavirus
- Pentru situatia in care pacientii necesita internare la sectia de boli infectioase, persoana care a efectuat triajul solicita prin 112 transport cu ambulanta.
- **Pentru pacientul care necesita internare in secția de boli infectioase a SJUZ se aloca numar de FOCG electronic iar din registrul de evidenta a cazurilor aflat in triaj se trece cu pix rosu numarul de regisztr, sub numarul electronic, pentru a putea urmări trasabilitatea cazului suspect.**
- **Persoana din triaj anunta secția de boli infectioase că urmeaza sa trimita un caz suspect cu simptomatologie și aloca numarul din regisztr pentru completarea in FOCG.**
- **Persoana din triaj anunță telefonic DSP- Sălaj la nr: 0260662550 despre existența cazului și masurile luate.**
- **Inainte de a trimite cazul la sectia de boli infectioase anunță medicul de garda din sectie la numarul de telefon- 0260616920 int. 280**
- In caz de internare in secția de Boli infectioase a cazurilor suspecte simtomatice se vor folosi următoarele coduri pentru încadrarea bolii:
 - J 12 Pneumonie virală neclasificată altundeva
 - J 80 Sindrom de insuficiență respiratorie acută la adult sau copil (edem pulmonar interstitial și alveolar fulminant care apare ca urmare a unei infecții difuze, şoc sau traumatism la nivelul plămânilor).
- Dacă pacientul nu se incadreaza la caz suspect pentru COVID-19 insa prezintă simptomatologie de gripă și a fost în contact direct cu un caz confirmat de gripă, atunci se va face un test de gripă în triaj.



- Recoltarea testului de gripa se realizează de către persoana din triaj care completează datele pacientului pe un bilet iar numărul de probă este numarul din registrul de evidență triaj coronavirus (registrul albastru).
- Transportul probei la laborator se face de către asistenta din UPU-PEDIATRIE, astfel încât persoana din triaj să nu părăsească zona.
- Dacă rezultatul testului de gripa este pozitiv și starea pacientului este bună sau usor modificată acesta este îndrumat către medicul de familie pentru recomandări de specialitate
- Dacă rezultatul testului de gripa este pozitiv și starea pacientului este afectată se trimit cu ambulanță la secția de boli infectioase, anunțând medicul de gardă de sosirea pacientului și rezultatul triajului.
- Dacă se constată că nu există nici o suspiciune de infecție cu coronavirus și testul de gripă este negativ însă pacientul prezintă o anumita simptomatologie, se anunță medicul de gardă UPU care va prelua cazul și va efectua consultul necesar pentru care cazul s-a prezentat la SJUZ.
- Pentru pacienții preluati în UPU-SMURD pentru alte afecțiuni și la care apare pe parcurs suspiciunea de coronavirus sau pentru pacienții în stare critică (cod Rosu/ Galben) care necesită asistență medicală de urgență imediată în UPU-SMURD dar sunt suspecți și de infecție cu coronavirus, medicul de gardă UPU-SMURD anunță imediat DSP și conducerea SJUZ pentru indicarea conduitei de adoptat și informează medicul șef UPU-SMURD despre caz.

c. Reguli privind imbracarea si dezbracarea echipamentului de protectie

• Reguli de îmbracare a echipamentului de protecție

1. Pregătiți-vă tot ceea ce aveți nevoie pentru echiparea corespunzătoare- combinezon, masca FFP2/3, manusi de unică folosință, ochelari de protecție, dezinfector pe baza de alcool pentru dezinfecția prin frecare a mainilor.
2. Puneti-vă masca FFP2/3
3. Imbracati combinezonul
4. Puneti-vă botosei
5. Puneti-vă ochelarii de protecție
6. Puneti-vă manușile de unică folosință.



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ	Cod PO
Managementul cazurilor suspecte de CORONAVIRUS care se prezintă în zona de triaj a SJUZ	Ediția 1
	Revizia
	Pagina 9 din 16
	Exemplar nr.

- Reguli de dezbracare/eliminare a echipamentului de protecție după utilizare**

1. Dezbracă combinezonul/botosei
2. Dati-vă jos manușile de unică folosință
3. Dezinfecția mainilor
4. Dați-vă jos ochelarii de protecție
5. Dati-vă jos masca
6. Dezinfecați mâinile

Echipamentul utilizat se elibera în punga de culoare galbenă /cutie de carton inscripționată, Pericol biologic, cu codul 18.01.03.

- În cadrul secției de boli infecțioase, personalul medical respectă:**

- poartă echipamentul complet de protecție atunci când intră într-o cameră în care sunt internați pacienții suspectați sau confirmați cu infecție cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) și în orice situație în care îngrijesc un pacient suspect sau confirmat;
- utilizează o mască de protecție respiratorie (N95 certificat NIOSH, EU FFP2 sau echivalent), atunci când efectuează proceduri ce pot genera aerosoli (de ex. intubația traheală, ventilație noninvazivă, traheotomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubație și bronhoscopie).

- d. Etapa de curățenie și dezinfecție a punctului de triaj coronavirus.**

- După fiecare persoană/pacient încaperea destinată triajului este supusă operațiunilor de curățenie și dezinfecție de nivel înalt a tuturor suprafețelor.
- Decontaminarea tuturor suprafețelor orizontale pe o distanță de minim 2 m față de locul în care a fost triat pacientul se realizează prin pulverizare cu soluție clorogenă (Clorom) 1 tabletă la 1 litru de apă timp de contact 5 minute sau prin stergere cu servetele dezinfecțante Medipal timp de acțiune 2 minute.
- **După finalizarea operațiunilor de igienizare** se dezbracă echipamentul de unică folosință, mănușile se îndepărtează pe dos, halatul de unică folosință se rulează cu partea externă în interior, masca se îndepărtează fără să se atingă partea din față, și se elibera prin codul 18.01.03 în cutie galbenă de carton inscripționată pericol biologic.
- După dezbracarea echipamentului de protecție se spăla și dezinfecțiază mâinile.



- La finalul programului de lucru uniformele din material textil se trimit la spalatorie în sac de polietilena inchis.

e. Prelevarea si transportul probelor biologice pentru diagnosticul infectiei cu COVID – 19

De la pacienții care încunosc criteriile definiției de caz și se internează în secția de boli infecțioase, medicii infecționiști vor recolta probe respiratorii după cum urmează:

- Tampoane nazofaringiene și orofaringiene la pacienți cu forme clinice medii;
- Spută și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu forme clinice severe, după caz.

Este recomandată recoltarea unui volum suficient de probă pentru realizarea de teste multiple.

Se completează Formularul de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 (Anexa 3).

Recomandări privind recoltarea probelor la pacienții simptomatici, precum și la contactii asimptomatiici

Tipul probei	Instrument	Transport	Conservare	Comentarii
recoltare				
Tampon nasofaringian și faringian	Tampon Dacron poliester*	din 4°C sau	≤5 zile: 4°C >5 zile:-70°C	Cele doua tampoane vor fi introduse in acelasi tub
Lavaj bronho-alveolar	Recipient steril*	4°C	≤48 ore: 4°C >48 ore:-70°C	Încărcătura virală este mai mica in acest tip de proba

*Transportul probelor destinate detecției virale se va face în mediu suplimentat cu antifungice și antibiotice (VTM – *viral transport medium*)

- Pe cererea de analiză se menționează datele complete de identificare, data și ora prelevării, tipul probei, analizele solicitate, simptomele clinice și datele anamnestice relevante.



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

Cod PO

Managementul cazurilor suspecte de
CORONAVIRUS
care se prezintă în zona de triaj a
SJUZ

Ediția 1

Revizia

Pagina 11 din 16

Exemplar nr.

- Transportul se face cu ambulanța catre Laboratorul Spitalului Clinic de Boli infecțioase Cluj-Napoca.

Probele sunt considerate neconforme in urmatoarele situatii:

- trimiterea de tampoane fara mediu de transport pentru virusuri;
- trimiterea probei in recipiente necorespunzatoare (deteriorate, cu tubul crapat sau capacul deschis);
- nerespectarea conditiilor de transport si conservare (timp, temperatura);
- absenta etichetei pe esantionul de analizat;
- absenta cererii de analiza;
- cerere de analiza completata necorespunzator, cu datele de identificare a pacientului absente, incomplete, eronate sau indescifrabile;

Interpretarea rezultatelor:

- Un singur rezultat negativ, în special dintr-o probă prelevată de la nivelul tractului respirator superior, nu exclude infecția. În aceste cazuri se recomandă repetarea prelevării si recoltarea de probe care provin din tractul respirator inferior, dacă boala este severă.
- Identificarea unui alt patogen nu exclude infecția cu noul coronavirus, rolul coinfecției în patologie nefiind pe deplin cunoscut.
- Pentru certificarea debarasării de virus se recomandă repetarea recoltării până la negativarea rezultatelor la două testări consecutive prin reacții de amplificare genică

8. Anexe, înregistrări, diagrama de proces

Anexa 1

Lista zonelor cu transmitere comunitara extinsă și a altor zone afectate de COVID 19

Zona Rosie:

China continental

- Provincia Hubei (inclusiv orasul Wuhan)
- Orasele Wenzhou, Hangzhou, Ningbo, Taizhou din Provincia Zhejiang.

Italia

Localități din Regiunea Lombardia:

- Codogno
- Castiglione d Adda



PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

Managementul cazurilor suspecte de
CORONAVIRUS
care se prezintă în zona de triaj a
SJUZ

Cod PO

Ediția 1

Revizia

Pagina 12 din 16

Exemplar nr.

- Casarpusterlegno
- Fombio
- Maleo
- Somaglia
- Bertonico
- Terranova dei Passerini
- Castelgerundo
- San Fiorano

Localitati din Regiunea Veneto

- Vo Euganeo

Coreea de Sud

- Daegu(oras)
- Cheongdo(Judet)

Persoanele care vin din aceste zone intra in carantinatimp de 14 zile, in spații special destinate în acest scop.

Zona galbenă

- Alte provincii/ orase din Chinacontinentală
- Alte localități din regiunea Lombardia și Regiune Veneto
- Regiune Emilia- Romagna
- Alte județe și localități din Coreea de Sud
- Iran

Persoanele care vin din zona galbena intra in auto-izolare la domiciliu timp de 14 zile, imediat după revenirea in tară.



Anexa 2.

Tabel nominal persoană venită din zonele afectate de COVID-19

Nume și prenume	
Data nașterii	
Adresa de domiciliu	
Loc de muncă	
Data intrării în țară	
Regiunea de unde a venit	
Localitatea de unde a venit	
Punct de intrare în țară	
Mijloc de transport	
Sимптомы	
Data izolării	
Număr de telefon	
Medic de familie	
Nume, prenume vârstă contact 1	
Loc de muncă 1	



Nume, prenume vârsta contact 2	
Loc de muncă 2	
Nume, prenume vârsta contact 3	
Loc de muncă 3	
Nume, prenume vârsta contact 4	
Loc de muncă 4	

Anexa 3

Formularul de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 în SJUZ

Spital.....

Către,

Laboratorul spitalului desemnat.....

Cod caz: _____ (abrevierea auto SJ/ nr. caz/ anul ex: Sj/01/2020)

(codul de caz se păstrează și pentru probele recoltate ulterior de la aceeași persoană)

Nume și Prenume :

Vârstă (ani împliniți):luni (pentru cei sub 1 an).....

Zile (pt cei cu vîrstă sub o lună).....

Data debutului bolii

Tip probă: exudat nazal/ exudat faringian/exudat naso-faringian/ sputa/aspirat traheo-bronșic/
produs lavaj bronho-alveolar/ fragment necroptic de pulmon- vă rugăm încercuiți toate
variantele valabile.

Data recoltării probei/ probelor:

- Exudat nazal/ exudat fariogian.....



- **Exudat nasofaringian.....**
- **Sputa.....**
- **Aspirat traheo-bronsic.....**
- **Produs de lavaj bronho-alveolar.....**
- **Alt tip de probă-specificați.....**
- **Fragmente necroptice de pulmon.....**

Tip investigație solicitată.....

Data trimiterii probei de la DSP către laboratorul desemnat

Medic de gardă spital.....

(Semnătura și parafa)

9. Răspunderi în derularea activității

Personalul SJUZ desemnat să asigure triajul în spațiul destinat acestei activități, personalul secției de Boli infecțioase, precum și personalul UPU-SMURD, respectă prezenta procedură.

10. Responsabilități (identificarea tuturor acțiunilor care au legătură cu procedura)

Atribuția/acțiunea	I	II	III	IV	V	VI	VII
0	1	2	3	4	5	6	7
Structura care inițiază procedura	Elaborare						Informare
Şeful locului de muncă		Verificare					
Managementul calității		Verificare			Distribuire		
Consilier juridic			Aviz juridic				
Manager				Aprobare			
Secții / comp.						Aplicare	Informare

11. Distribuire, difuzare a procedurii



Procedura se difuzează pe <http://192.168.2.199/intranet/> Pagina de Intranet a spitalului la adresa, *Proceduri operaționale* în format electronic. Nota Internă de lansare a procedurii se distribuie în funcție de Fișa Documentului, secțiilor și compartimentelor a căror activitate este reglementată de prezenta procedură.

12. Cuprins

1. APROBARE DOCUMENT	1
2. DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE	1
3. SCOPUL ȘI OBIECTIVELE	2
4. DOMENIUL DE APLICARE A PROCEDURII	2
5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ	2
6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI	2
7. DESCRIEREA ACTIVITĂȚII	2
8. RĂSPUNDERI	3
9. RESPONSABILITĂȚI	3
10. DISTRIBUIRE, DIFUZARE	4
11. ANEXE, ÎNREGISTRĂRI, DIAGRAMA DE PROCES.....	4
12. CUPRINS	16