

ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ



Nr. 2331 din 05.08.2015

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



Nr. 1669 din 18.08.15

ROMÂNIA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Nr. 15/50256 din 05.08.15

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Nr. 656 din 18.08.15

PLAN DE INTERVENȚIE COMUNĂ  
PENTRU ASIGURAREA RĂSPUNSULUI ÎN CAZ DE  
SITUAȚII DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE  
ȘI PENTRU  
ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ

**Capitolul 1 – DISPOZIȚII GENERALE**

**Art.1** Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență se aplică, conform domeniilor de competență, de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență (IGSU), Inspectoratul General de Aviație al MAI (IGAv) din România, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale (SPCSE) al MAI din Republica Moldova, precum și Unitățile Primiri Urgență și Serviciile de ambulanță județene aparținând Ministerului Sănătății din România, respectiv Serviciul Republican „AVIASAN” al Ministerului Sănătății al Republicii Moldova.

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/dezastru/situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență, denumit în continuare *Plan comun* reprezintă documentul operativ elaborat în scopul:

- eficientizării cooperării pe timpul intervențiilor și activităților de pregătire desfășurate în comun de către structurile de intervenție, structurile de sprijin logistic și comunicații, respectiv structurile de acordare a asistenței medicale de urgență din cele două țări;
- asigurării coordonării forțelor și mijloacelor;
- stabilirii fluxului informațional-decizional și a procedurilor comune de notificare, monitorizare și intervenție.

**Art.2** Planul de intervenție comună este aplicabil la nivelul județelor din România aflate în zona de frontieră (Botoșani, Iași, Vaslui, Galați, Brăila, Tulcea), respectiv pe teritoriul Republicii Moldova.

**Art.3** (1) Planul este elaborat în baza următoarelor reglementări comune cu incidență în domeniile apărării împotriva incendiilor, protecției civile și acordării asistenței medicale de urgență:

- a) *Acordul dintre Guvernul României și Guvernul Republicii Moldova privind cooperarea și ajutorul reciproc în cazul producerii dezastrelor*, semnat la Iași, la 3 martie 2012 și intrat în vigoare la data de 28.05.2013.
- b) *Acordul dintre Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale*, semnat la Chișinău la 21 februarie 2014 și intrat în vigoare la 11.02.2015.

(2) În aplicarea planului sunt elaborate proceduri specifice semnate de către autoritățile responsabile și care se constituie ca anexe la prezentul *Plan comun*.

## **Capitolul 2 – AUTORITĂȚI ȘI INSTITUȚII COMPETENTE, SCOPUL COOPERĂRII ȘI DOMENIUL DE APLICARE**

**Art. 4** Autoritățile competente cu atribuții în punerea în aplicare a prevederilor prezentului plan de intervenție comună sunt următoarele:

(1) Ministerul Afacerilor Interne din România/Departamentul pentru Situații de Urgență, prin următoarele instituții:

- a) Inspectoratul General pentru Situații de Urgență (IGSU) și unitățile subordonate;
- b) Inspectoratul General de Aviație (IGAv) al MAI și unitățile subordonate;

(2) Ministerul Afacerilor Interne din Republica Moldova prin Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale (SPCSE) și unitățile subordonate;

(3) Ministerele Sănătății din fiecare țară, prin instituțiile abilitate să intervină în caz de urgență medicală, după cum urmează:

- a) Serviciile de ambulanță și UPU pentru România;
- b) Serviciul Republican AVIASAN pentru Republica Moldova;

### **Art. 5 Scopul cooperării**

(1) Stabilirea unui set unitar de reguli și măsuri pentru asigurarea intervenției comune în cazul producerii unor situații de urgență /dezastre / situații excepționale și acordarea asistenței medicale de urgență/primului ajutor calificat, care implică participarea la acțiunile de răspuns a unor categorii de forțe și mijloace aparținând statului vecin.

(2) Prezentul plan poate fi pus în aplicare în cazul producerii următoarelor situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale:

- a) incendii, inclusiv cele la fondul forestier;
- b) accidente pe căile de transport (rutiere, feroviare, navale și aeriene);
- c) seism major și/sau alunecări de teren;
- d) inundații;
- e) poluări ale apei, aerului și solului, cu efecte asupra populației;
- f) accidente tehnologice, inclusiv cele care determină contaminări cu substanțe chimice și radiologice.

(3) Prezentul plan poate fi pus în aplicare și pentru acordarea asistenței medicale de urgență, inclusiv în situațiile prevăzute la alineatul 2.

### **Capitolul 3 – RESPONSABILITĂȚILE STRUCTURILOR**

**Art.6** Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General de Aviație al MAI, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și structurile Ministerelor Sănătății din ambele state, abilitate să intervină în caz de urgență medicală, au următoarele responsabilități:

- a) asigură coordonarea unitară și permanentă a activităților de monitorizare și gestionare a situațiilor de urgență/dezastrelor / situațiilor excepționale;
- b) asigură informarea publică privind evoluția situației operative și acțiunile de intervenție desfășurate în comun;
- c) asigură, conform competențelor, acordarea asistenței medicale de urgență;
- d) IGSU și SPCSE funcționează ca puncte naționale de contact atât în relația bilaterală, cât și în relațiile cu organismele și organizațiile internaționale, guvernamentale și neguvernamentale, cu responsabilități în domeniul situațiilor de urgență /dezastrelor / situațiilor excepționale;
- e) Ministerul Sănătății din Republica Moldova, respectiv Ministerul Sănătății și Departamentul pentru Situații de Urgență din România desemnează puncte de contact naționale în domeniul acordării asistenței medicale de urgență.

**Art.7** Unitățile subordonate Inspectoratului General pentru Situații de Urgență asigură, la cerere, conform procedurilor, forțe și mijloace pentru:

- (1) Stingerea incendiilor, inclusiv a celor de pădure/fond forestier.
- (2) Acordarea primului ajutor calificat în cazul producerii unor situații de urgență și/sau dezastre / situații excepționale;
- (3) Salvarea persoanelor surprinse în medii ostile vieții:
  - a) căutare, localizare și descarcerare persoane surprinse în medii ostile vieții;
  - b) salvare de la înălțime;
  - c) salvare de sub dărâmături;
  - d) salvare din mediul acvatic.
- (4) Răspuns la incidente cu substanțe chimice, radiologice și nucleare:
  - a) cercetare chimică, radiologică și nucleară;
  - b) decontaminare personal;
  - c) decontaminare tehnică.

**Art.8** (1) Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale prin organele teritoriale asigură, la cerere, conform procedurilor, forțe și mijloace pentru:

- (1) Stingerea incendiilor, inclusiv a celor de pădure/fond forestier.
- (2) Acordarea primului ajutor calificat în cazul producerii unor situații de urgență /dezastre / situații excepționale;
- (3) Intervenții pentru salvarea persoanelor surprinse în medii ostile vieții:
  - a) căutare, localizare și descarcerare persoane surprinse în medii ostile vieții;
  - b) salvare de la înălțime;
  - c) salvare de sub dărâmături;
  - d) salvare din mediul acvatic.
- (4) Misiuni de resortul Chimic, Radiologic și Nuclear:
  - a) cercetare chimică, radiologică și nucleară;
  - b) decontaminare personal;

c) decontaminare tehnică.

**Art.9 (1)** Inspectoratul General de Aviație al MAI, în calitate de operator aerian, asigură intervenția aeromedicală în cooperare cu structurile abilitate din cele două state, pentru îndeplinirea misiunilor specifice.

(2) Inspectoratul General de Aviație al MAI intervine potrivit procedurilor specifice.

**Art.10.** Ministerele Sănătății din cele două state, respectiv Ministerul Afacerilor Interne din România prin Departamentul pentru Situații de Urgență, asigură:

- a) asistența medicală de urgență;
- b) decizia medicală necesară desfășurării acțiunilor de intervenție pe cale terestră și/sau cu aeronave medicalizate;
- c) coordonarea acțiunilor de acordare a asistenței medicale de urgență.

#### **Capitolul 4 – ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA ACȚIUNILOR DE INTERVENȚIE**

**Art.11 (1)** Asigurarea intervenției se realizează pe etape, după cum urmează:

- a) etapa I - intervenția este asigurată de către forțele și mijloacele specificate în punctele a) ale anexelor 1 și 2, punctul c) al anexei nr.2, respectiv de aeronavele destinate intervenției aeromedicale transfrontaliere.

Primul ajutor calificat cu mijloace terestre se asigură în etapa I astfel:

- la solicitare și în baza unei decizii medicale, în situația producerii unor accidente, astfel încât timpul de deplasare de la unitatea de reședință până la locul intervenției să nu depășească 90 minute, pe o distanță de maxim 20 Km în adâncimea teritoriilor naționale, de ambele părți ale frontierei comune;
  - la solicitare, ca structuri de sprijin, pentru evenimente care presupun accidente cu victime multiple și misiuni de descarcerare, în situația producerii unor accidente, astfel încât timpul de deplasare de la unitatea de reședință până la locul intervenției să nu depășească 90 minute, pe o distanță de maxim 20 Km în adâncimea teritoriilor naționale, de ambele părți ale frontierei comune;
- b) etapa a II-a - intervenția este asigurată, potrivit misiunilor asumate prin prezentul document, prin aplicarea procedurii de acordare a asistenței internaționale bilaterale (formularele stabilite prin anexele 5, 6 și 7), de către structuri din România/ Republica Moldova, dispuse în județele/raioanele din zona de frontieră și specificate în punctul b) al anexelor 1 și 2,
  - c) etapa a III-a - intervenția este asigurată inclusiv cu structuri din România/ Republica Moldova, dispuse în județele/raioanele din adâncimea teritoriului național, potrivit misiunilor asumate prin prezentul document, prin aplicarea procedurii de acordare a asistenței internaționale bilaterale (formularele stabilite prin anexele 5, 6 și 7) ;
  - d) etapa IV-a - intervenția este asigurată inclusiv prin mecanismele internaționale de răspuns la situații de urgență/dezastre ale UE sau NATO, prin centrele de coordonare (ERCC, EADRCC).

##### **4.1. Pregătirea pentru intervenție**

**Art.12 (1)** Pregătirea pentru intervenție reprezintă totalitatea acțiunilor organizate și desfășurate pentru asigurarea răspunsului în situații de urgență /dezastre / situații excepționale

care fac obiectul *Planului Comun*.

(2) Detalii privind forțele și mijloacele stabilite să intervină în etapa I pe teritoriul Republicii Moldova din cadrul inspectoratelor pentru situații de urgență Botoșani, Iași, Vaslui, Galați, Brăila, Tulcea sunt evidențiate, pentru fiecare inspectorat pentru situații de urgență județean, în punctul a) al *anexei nr. 1*.

(3) Detalii privind forțele și mijloacele stabilite să intervină în etapa I pe teritoriul României sunt evidențiate, pentru fiecare structură din cadrul Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale, la *punctul a)* al *anexei nr. 2*, iar pentru structurile Ministerului Sănătății din Republica Moldova, la *punctul c)* al *anexei nr. 2*.

(4) Personalul și tehnica de intervenție stabilite prin punctul b) al anexelor 1 și 2 au caracter informativ, fiecare parte urmând a stabili personalul, numărul și categoria mijloacelor de intervenție ce vor acționa pe teritoriul statului vecin, în funcție de situația operativă la nivel național.

(5) IGAv, în cooperare cu structurile abilitate din ambele state, asigură intervenția în etapa I, cu aeronave specializate echipate medical pentru operare aeromedicală în județele Botoșani, Iași, Vaslui, Galați, Brăila, Tulcea și în Republica Moldova.

(6) Adresele structurilor de intervenție și datele persoanelor de contact sunt evidențiate în *anexele 3 și 4*.

(7) Pregătirea personalului, calitatea și viabilitatea documentelor de organizare și desfășurare a intervenției se verifică prin exerciții și pe timpul intervențiilor.

**Art.13** (1) Verificarea pregătirii prin exerciții se organizează astfel:

(a) anual - verificarea pregătirii pentru intervenție la nivelul uneia sau mai multor structuri județene/raionale printr-un exercițiu comun de conducere condus de IGSU și SPCSE;

(b) o dată la 3 (trei) ani - exercițiu comun cu forțe și mijloace în teren, condus de IGSU și SPCSE sau, după caz, exerciții naționale organizate de una dintre cele două țări, cu invitarea celeilalte părți.

(2) dacă pe parcursul a 3 ani se produce un eveniment care implică participarea IGSU și SPCSE la activități comune de intervenție, în următorii trei ani nu se mai desfășoară exercițiul de pregătire cu forțe și mijloace în teren.

(3) în situația descrisă la alin. (2), după încheierea activităților comune de intervenție se organizează și desfășoară o analiză a intervenției, cu participarea structurilor implicate, pentru corectarea/îmbunătățirea *Planului Comun* sau a procedurilor, după caz.

#### **4.2. Notificarea, solicitarea de sprijin și fluxul informațional - decizional**

**Art.14** (1) Între Centrul Operațional Național al IGSU și Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE, informațiile se transmit în scris, în limba română, utilizând formularele prevăzute în anexele 5 - 7.

(2) Între centrele operaționale județene aparținând structurilor subordonate IGSU și Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE informațiile se transmit în scris, potrivit formularelor stabilite prin *Planul Comun*, limba de comunicare fiind limba română.

(3) Fiecare parte se obligă să notifice cealaltă parte, în *maxim 1 oră*, de la luarea la cunoștință despre producerea sau iminența producerii unor situații de urgență/exceptionale pe teritoriul național și care pot reprezenta un pericol pentru populația și factorii de mediu de pe teritoriul statului vecin (*efect transfrontalier*), precum și la apariția de schimbări în situația operativă.

(4) Fiecare dintre părți are obligativitatea de a dispune măsurile din competență, potrivit informațiilor comunicate.

(5) Formularul de notificare este prezentat în anexa nr. 5.

(6) În situații de urgență/dezastre/situații excepționale ce necesită intervenția imediată,

alertarea forțelor și mijloacelor (primirea solicitării) cuprinse la lit. a) din anexele 1 și 2 se efectuează telefonic și apoi în scris între Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE și Centrul Operațional Județean care poate asigura sprijin în etapa I, cu informarea Centrului Operațional Național al IGSU.

(7) Pentru solicitarea asistenței medicale de urgență aeriene sau terestre transfrontaliere vor fi respectate prevederile *Protocolului privind procedura de apelare a mijloacelor aeriene și terestre de intervenție medicală de urgență*, încheiat conform prevederilor Art. 12, alin. (1) din Acordul specificat la Art. 3 lit. b) din prezentul document. Preluarea urgențelor medicale, analiza situației din punct de vedere medical și alertarea resurselor de intervenție aeriene sau terestre se vor realiza potrivit procedurilor interne ale fiecărei părți.

**Art.15** (1) Fluxul informațional - decizional se desfășoară pe următoarele paliere:

*a) Pentru intervențiile în etapa I:*

(1) Urgențele medicale se soluționează conform procedurilor comune, stabilite de către structurile abilitate ale Ministerelor Sănătății din cele două țări, respectiv Departamentul pentru Situații de Urgență din România;

(2) Pentru situațiile care impun sprijin pe teritoriul R. Moldova cu echipajele terestre de prim ajutor calificat/asistență medicală de urgență din România, AVIASAN va asigura transmiterea solicitării, în urma unei decizii medicale către Centrul Unic pentru apeluri de urgență 112 Iași, care va retransmite solicitarea către dispeceratele comune dispuse la ISU BT, IS, VS, GL, BR, TL.

(3) Pentru situațiile care impun sprijin pe teritoriul României cu echipajele terestre de prim ajutor calificat/asistență medicală de urgență din Republica Moldova, Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ/ COJ Iași va asigura transmiterea solicitării, în urma unei decizii medicale, către AVIASAN. Aceasta se face în urma solicitării de medicul coordonator/ Personalul medical din Dispeceratul solicitat BT, IS, VS, GL, BR, TL către Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ/ COJ Iași.

(4) În situația în care sunt necesare resurse medicale aparținând SPCSE, Dispeceratul integrat de urgență al SMURD SAJ Iași va solicita intervenția acestora prin apelarea Centrului Operativ de Dispecerat Republican.

(5) Pentru evenimente de natura situațiilor de urgență/dezastrelor, de la centrele operaționale ale inspectoratelor județene pentru situații de urgență către Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE și invers, cu informarea Centrului Operațional Național al IGSU.

(6) Solicitarea pentru mijloacele terestre, se adresează verbal, cu obligația transmiterii acesteia în scris, în maxim 24 de ore.

(7) Partea solicitată să acorde sprijin va informa imediat asupra posibilității oferirii de ajutor, respectiv natura și volumul sprijinului (tehnică și echipe de intervenție).

(8) Trecerea frontierei pentru executarea misiunii medicale terestre se realizează în baza ordinului/deciziei șefului structurii abilitate din cadrul ISUJ respectiv Ministerul Sănătății și SPCSE, cu notificarea Centrului Operațional Național al IGSU, respectiv Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE.

(9) Structurile/echipele de intervenție/echipajele medicale de urgență care asigură misiuni cu mijloace terestre în etapa I vor trece frontiera cu înștiințarea prealabilă a organelor de control a frontierei. Înștiințarea acestora se va realiza de către structura solicitantă, respectiv cea solicitată (Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE, Dispeceratul Serviciului AVIASAN al Ministerului Sănătății din Republica Moldova, respectiv dispeceratul Inspectoratului pentru Situații de Urgență competent teritorial din România), imediat după aprobarea misiunii, telefonic și ulterior în scris, în maxim 24 ore.

(10) Structurile/echipele de intervenție care asigură misiuni cu aeronave medicalizate în etapa I vor trece frontiera cu înștiințarea prealabilă a organelor de control a frontierei, imediat

după aprobarea misiunii.

(11) Fluxul informațional necesar executării intervenției medicale cu mijloace aeriene va fi cel stabilit prin procedura specifică (anexa nr. 7).

(12) Trecerea frontierei de către echipele de intervenție se realizează pe baza documentelor prevăzute în *Acordul dintre Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale*, semnat la Chișinău la 21 februarie 2014, intrat în vigoare la 11.02.2015.

*b) Pentru intervențiile în etapele II și III:*

(1) Solicitarea se transmite între Centrul Operațional Național al IGSU și Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE.

(2) Dacă una dintre părți are nevoie de asistență sau ajutor în cazul producerii unor situații de urgență/dezastre/situații excepționale dintre cele prevăzute prin prezentul Plan, aceasta poate solicita punerea în aplicare a prevederilor *Planului Comun*, transmitând în scris o **solicitare de sprijin**, potrivit modelului din *anexa nr.6*.

(3) În cazul iminenței producerii unor situații de urgență/dezastre/situații excepționale, solicitarea poate fi adresată și verbal, cu obligația transmiterii în maxim 24 de ore a solicitării în scris.

(4) Partea solicitată să acorde sprijin va informa, în maxim 6 ore, asupra posibilității oferirii de ajutor, respectiv natura și volumul sprijinului (tehnică și echipe de intervenție).

(5) Structurile abilitate care asigură misiuni în etapa II și III vor trece frontiera cu înștiințarea prealabilă a organelor de control la trecerea frontierei;

*c) Pentru etapele I, II și III (acțiuni comune pentru toate etapele):*

(1) Partea solicitantă (țara afectată) furnizează informații cu privire la potențialele riscuri la care poate fi expus personalul de intervenție.

(2) Atunci când situația o impune, va transmite date cu privire la obiectivele sursă de risc din zona de competență /raionul de intervenție, respectiv alte informații de interes operativ.

(3) Partea solicitată este obligată să răspundă verbal și apoi în scris, în timpul cel mai scurt, dacă este în măsură să asigure intervenția. *Confirmarea sprijinului* se va transmite utilizând modelul din *anexa nr.7*, în maxim 24 ore, cu excepția solicitării resursei de aviație.

(4) Fluxul informațional - decizional este prezentat în anexele nr. 8a și 8b, diferențiat pentru etapa I, respectiv etapele II și III.

#### **4.4. Elaborarea și transmiterea scrisorilor de acreditare. Trecerea Frontierei de stat.**

**Art. 16** (1) Scrisorile de acreditare se elaborează pentru toate etapele.

(2) Șeful structurii/echipei de intervenție/echipajului medical de urgență terestru va avea asupra sa o scrisoare de acreditare (anexa nr.9 a) emisă de către Inspectorul General al IGSU/Departamentul pentru Situații de Urgență sau, după caz, ISUJ/medic șef UPU-SMURD din România, respectiv Șeful Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale, Ministerul Sănătății din Republica Moldova (anexa nr.9 b).

(3) Pentru structurile de intervenție terestre din România, scrisoarea de acreditare pentru tranzitarea frontierei cu Republica Moldova se transmite, în funcție de timpul avut până la trecerea frontierei de stat, de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență sau, după caz, inspectoratele județene pentru situații de urgență, către Inspectoratul General al Poliției de Frontieră, care, prin intermediul Centrului Operațional de Coordonare, va informa structurile teritoriale implicate și va monitoriza desfășurarea activităților.

(4) Dacă nu există timpul la dispoziție, comandantul echipei de intervenție terestre va avea asupra sa scrisoarea de acreditare în 2 exemplare, dintre care un exemplar va fi predat către poliția de frontieră.

(5) Pentru structurile de intervenție terestre din Republica Moldova, scrisoarea de

acreditare pentru tranzitarea frontierei cu România se transmite, în funcție de timpul avut până la trecerea frontierei de stat, către Departamentul Poliției de Frontieră și Serviciul Vamal, care asigură notificarea structurilor sale teritoriale.

(6) Trecerea frontierei comune de către aeronava medicalizată destinată intervenției transfrontaliere se va realiza în conformitate cu *Acordul dintre Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale*, semnat la Chișinău la 21 februarie 2014, intrat în vigoare la 11.02.2015.

(7) Pentru etapele II și III, notificarea Inspectoratului General al Poliției de Frontieră, pentru facilitarea tranzitării frontierei, se realizează de către structurile ambelor state, după cum urmează: IGSU /ISUJ pentru România, SPCSE pentru Republica Moldova.

**Art.17** (1) Punctele de trecere a frontierei sunt prezentate în *anexa nr.10*.

(2) Personalul de intervenție care va trece frontiera va avea asupra sa documente de călătorie/identitate valabile și va fi menționat în liste întocmite ca anexă la scrisoarea de acreditare.

(3) La trecerea frontierei, șeful structurii/echipei de intervenție/echipajului medical de urgență va deține un inventar care cuprinde tipul autospecialelor și principalele mijloace tehnice care trec frontiera, respectiv lista cu medicamentele care conțin substanțe psihotrope și stupefiante, cu indicarea denumirii acestora și cantităților. În document va fi menționat faptul că toate mijloacele fixe și consumabile existente în inventarul autospecialelor nu fac obiectul înstrăinării, fiind utilizate doar pentru intervenție.

#### **4.5. Executarea misiunii**

**Art.18** (1) Conducerea și coordonarea intervenției se asigură prin grija autorităților naționale competente:

(2) Intervenția se organizează pentru:

a) urgențe medicale, potrivit procedurilor stabilite de autoritățile competente;

b) alte situații, potrivit competențelor IGSU din România, respectiv SPCSE din Republica Moldova;

(3) structurile destinate intervenției desfășoară, de regulă, următoarele activități:

a) primirea ordinului privind executarea misiunii;

b) pregătirea forțelor și mijloacelor de intervenție și stabilirea elementelor de cooperare;

c) informarea structurilor poliției de frontieră și pregătirea documentelor pentru trecerea frontierei;

d) deplasarea forțelor spre punctul de trecere a frontierei, obținerea acordului privind tranzitarea frontierei și trecerea acesteia;

e) asigurarea joncțiunii cu persoana de legătură desemnată de statul vecin –

*(constituie excepție intervențiile pentru care nu există timpul necesar desemnării unei persoane de legătură);*

f) deplasarea la locul intervenției;

g) primirea misiunii;

h) executarea misiunii;

i) întocmirea documentelor justificative privind îndeplinirea misiunii;

j) întoarcerea în țară.

(4) în cazul producerii dezastrelor/situațiilor excepționale, începând cu etapa a II-a și a III-a, structurile destinate intervenției desfășoară, de regulă, următoarele activități:

a) primirea solicitării de asistență și obținerea informațiilor suplimentare;

b) analizarea posibilității acordării sprijinului, în funcție de situația operativă existentă pe teritoriul părții solicitate;

- c) confirmarea privind acordarea sprijinului solicitat;
- d) adoptarea măsurilor organizatorice privind misiunea;
- e) transmiterea ordinelor privind pregătirea altor categorii de forțe și mijloace necesare executării misiunii în afara teritoriului național, în special cele privind suportul logistic;
- f) coordonarea structurilor;
- g) asigurarea unui ofițer de legătură în punctul de planificare și conducere a acțiunilor de intervenție de nivel național/regional (la solicitare);
- h) transmiterea ordinului privind executarea misiunii, conform *anexei nr.12*;
- i) asigurarea schimbului de date și informații prin Centrul Operațional Național – IGSU, respectiv Centrul Operativ de Dispecerat Republican din cadrul SPCSE;
- j) asigurarea schimbului de date și informații cu ofițerul de legătură și comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență.

(5) În etapa II, III și IV, Partea solicitantă (țara afectată) va asigura prezența unui ofițer de legătură în afara punctului de trecere a frontierei sau în vecinătatea acestuia. Acesta va realiza informarea comandantului structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență din statul vecin, care vine în sprijin, cu privire la modul de cooperare, particularitățile misiunii, modul de comportare pe teritoriul țării afectate, alte elemente care asigură înțelegerea misiunii.

(6) Pentru structura care participă la intervenție pe teritoriul statului vecin, funcția de ofițer de legătură poate fi asigurată de comandantul acesteia sau de altă persoană desemnată.

(7) Comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență solicită, la nevoie, suplimentarea resurselor, care să fie asigurate de către comandantul intervenției.

(8) Comandantul intervenției este persoana desemnată de către Partea solicitantă (țara afectată) pentru a conduce și coordona operațiunile de răspuns. Acesta are în coordonare operațională comandanții structurilor de intervenție.

(9) Pe timpul desfășurării misiunii, fiecare comandant asigură conducerea structurilor proprii.

(10) Fiecare autospecială de intervenție va fi încadrată cu personal complet. Suplimentarea efectivelor (pentru a se asigura lucrul în serii și/sau schimbul de efective pentru acțiunile de lungă durată) se va stabili potrivit nevoilor operaționale.

**Art.19** Pentru pregătirea și executarea misiunii se vor avea în vedere:

- a) stabilirea responsabilului de la nivel național și/sau local cu coordonarea misiunii în afara teritoriului național;
- b) pregătirea forțelor și mijloacelor de intervenție care vor acționa pe teritoriul celui alt stat.
- c) asigurarea și cunoașterea datelor necesare executării misiunii (tipul de situație de urgență/dezastru/situație excepțională, riscuri asociate/factori provocatori, constrângeri privind executarea misiunii, informații privind modul de comportare pe teritoriul statului vecin);
- d) asigurarea hărților (la nevoie);
- e) asigurarea comunicațiilor radio (la nevoie);
- f) asigurarea echipamentelor necesare (la nevoie);
- g) asigurarea mijloacelor logistice și financiare necesare subzistenței pe baza unui calcul prealabil privind necesarul pentru o zi de misiune, cu excepția misiunilor de scurtă durată;
- h) modul de acțiune în situațiile în care rezultă rănirea / decesul unui membru al forțelor de intervenție;
- i) stabilirea succesiunii la comandă;
- j) stabilirea responsabilităților în domeniul relațiilor publice;
- k) asigurarea instruirii personalului la plecarea în misiune și la primirea misiunii de intervenție.

**Art. 20(1)** După terminarea acțiunilor de intervenție în afara teritoriului național,

autoritatea competentă a Părții solicitante (țara afectată), împreună cu autoritatea competentă a Părții solicitate încheie un raport de misiune (anexa nr.11), în două exemplare (câte unul pentru fiecare parte), privind misiunile executate și suportul logistic oferit, pe care îl semnează:

- a) comandantul structurii/echipei de intervenție;
- b) reprezentantul structurii pentru situații de urgență de pe raza județului/raionului în care s-a desfășurat intervenția;

(2) Documentul se întocmește în limba română, câte unul pentru fiecare dintre localitățile unde s-au desfășurat acțiuni de intervenție.

(3) Pentru intervențiile transfrontaliere în cazul urgențelor medicale anunțate prin apelarea numărului unic de urgență 112 pentru România, similar pentru Republica Moldova, la încheierea acestora se va raporta la dispeceratul care a inițiat apelul, pentru închiderea cazului.

## **Capitolul 5 – ASIGURAREA LOGISTICĂ ȘI FINANCIARĂ A MISIUNILOR**

### **5.1. Deplasarea**

**Art.21** (1) Deplasarea forțelor și mijloacelor de intervenție în afara teritoriului național se organizează de către fiecare autoritate națională în parte.

(2) Asigurarea cheltuielilor, atunci când nu există posibilitatea scutirii de taxe, se asigură de către structura care a organizat deplasarea.

(3) Pe timpul deplasării pe teritoriul statului vecin, prin grija structurilor teritoriale ale Părții solicitante (țării afectate), se asigură însoțirea coloanelor auto de la punctul de trecere a frontierei până la locul intervenției și înapoi, cu excepția intervențiilor din etapa I în care nu există timpul necesar desemnării unui ofițer de legătură.

(4) Autospecialele de intervenție care acționează pe teritoriul statului vecin vor avea asigurarea de răspundere civilă auto obligatorie (RCA), „cartea verde” valabilă pe teritoriul statului vecin și inspecția tehnică periodică (ITP), în termen de valabilitate.

### **5.2. Cazarea și hrănirea**

**Art.22** (1) Partea solicitantă (țara afectată) asigură în mod gratuit pentru membrii structurilor de intervenție terestră securitatea, asistența medicală de urgență, respectiv hrănirea și cazarea în cazul intervențiilor cu o durată mai mare de 24 de ore.

(2) Alocarea la drepturi de hrană se va face conform normelor stabilite pentru personalul țării afectate.

### **5.3. Asigurarea carburanților-lubrifianților, pieselor de schimb, echipamentelor, accesoriilor și materialelor specifice**

**Art.23** (1) În zona acțiunilor de intervenție responsabilitatea asigurării cantităților de carburanți-lubrifianți și materialelor consumabile revine Părții solicitante (țara afectată), după epuizarea resurselor structurilor de intervenție (materiale consumabile, de tipul carburanților și lubrifianților, substanțelor stingătoare etc.). Asigurarea alimentării aeronavelor revine în sarcina Inspectoratului General de Aviație din România prin proceduri specifice.

(2) Partea solicitantă (țara afectată) va asigura, în măsura posibilităților, asistență tehnică, piese de schimb, materiale, scule și dispozitive, pentru remedierea eventualelor defecțiuni care pot apărea pe timpul îndeplinirii misiunilor și va acorda sprijinul tehnic necesar, în scopul menținerii în stare de operativitate a tehnicii de intervenție.

(3) În cazul defectării unor categorii de tehnică participantă la intervenție, comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență va înștiința eșalonul superior propriu despre epuizarea tuturor soluțiilor tehnice, privind asigurarea funcționării/deplasării autospecialelor de intervenție și/sau aeronavei.

Partea solicitantă (țara afectată) va lua în primire tehnica/aeronaва indisponibilizată și va

lua măsurile necesare pazei și depozitării corespunzătoare a acestora.

(4) Autonomia minimă de lucru a autospecialelor de intervenție pe teritoriul statului vecin pentru intervenția în etapele II-IV este de:

- a) 300 km pentru asigurarea misiunii respective;
- b) 4 ore de funcționare în sarcină.

(5) La finalizarea misiunii, înainte de reîntoarcerea în țară, prin grija Părții solicitante se asigură alimentarea unităților de transport cu cantitățile de carburanți-lubrifianți necesare pentru deplasarea automobilelor spre locul permanent de dislocare, în situația în care acestea nu mai pot fi asigurate de către forțele deținătoare.

(6) Asigurarea bunurilor materiale prevăzute în art.23 se organizează de către conducătorul subdiviziunii teritoriale (inspectoratul pentru situații de urgență/direcția situații excepționale) în a cărui zonă de competență se desfășoară intervenția.

(7) Odată cu acordarea bunurilor specificate la punctele 1,2,3,5 persoana responsabilă cu asigurarea materială va raporta în centrele operaționale ale inspectoratelor județene/Centrul Operativ de Dispecerat Republican proprii despre predarea acestora (denumire, cantitate).

(8) Predarea-primirea bunurilor se va consemna într-un proces-verbal de predare primire și se va materializa în raportul de misiune (anexa nr.11).

(9) Partea care a intervenit în țara solicitantă și care pe parcursul misiunii a recepționat bunuri materiale conform art.23, la reîntoarcerea la unitate, va transmite în termen de 2 zile lucrătoare un document care să confirme despre primirea bunurilor (denumire, cantitate).

**Art.24** În caz de incompatibilitate, echipamentele, accesoriile și materialele specifice din dotarea forțelor sosite în sprijin, vor fi asigurate de către deținător.

#### **5.4. Asigurarea financiară a misiunilor**

**Art.25** Asigurarea fondurilor financiare necesare pentru plata diurnei, taxelor de drum, pod, alimentării cu carburanți, acoperirea unor asigurări și servicii medicale pentru membrii echipei de intervenție, precum și alte cheltuieli pentru personalul participant la misiune, se realizează prin grija fiecărei părți, potrivit reglementărilor interne.

### **Capitolul 6 – ASIGURAREA COMUNICAȚIILOR**

**Art.26** (1) În situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale, pe timpul acțiunilor de intervenție terestră, comunicarea între cele două părți se va face între comandantul intervenției și comandantul structurii/echipei de intervenție, direct, telefonic sau prin radio, în limba română. După caz, comandantului structurii/ echipei de intervenție i se poate pune la dispoziție o stație radio și/sau un telefon mobil, care să funcționeze în rețelele de comunicații mobile terestre sau satelitare disponibile în zona de acțiune.

(2) Între comandantul structurii/echipei de intervenție și structurile/echipajele din subordine, comunicarea se va realiza cu mijloacele de comunicații din dotarea fiecărei părți, sau, după caz, puse la dispoziție, după cum urmează:

- a) Echipetele de intervenție din România vor putea utiliza pe teritoriul Republicii Moldova stațiile radio TETRA din dotare, în regim de lucru simplex (DMO), trunking (TMO) cu autentificare în rețeaua TETRA proprie – în zona de frontieră, acolo unde acoperirea radio o permite - sau stații radio VHF în regim de lucru simplex. Stațiile radio TETRA care conțin algoritmul de criptare TEA2 vor putea fi utilizate pe teritoriul Republicii Moldova doar de către personalul serviciilor de urgență din România, iar la întoarcerea pe teritoriul României se va verifica existența terminalelor (prin verificarea inventarului).

b) Echipele de intervenție din Republica Moldova vor putea utiliza pe teritoriul României stațiile TETRA din dotare, în regim de lucru simplex (DMO), trunking (TMO) cu autentificare în rețeaua TETRA proprie – în zona de frontieră, acolo unde acoperirea radio o permite - sau stații radio VHF în regim de lucru simplex.

c) După caz, pentru intervențiile complexe, care presupun resurse mai mari de intervenție, sau o durată mai mare a acțiunilor, comunicațiile radio TETRA specificate la punctele a) și b) de mai sus se vor putea realiza și în regim de lucru trunking (TMO), prin deplasarea în zona de intervenție a unor autospeciale echipate cu stații radio de bază TETRA sau prin activarea și programarea stațiilor din dotarea echipelor de intervenție în rețeaua statului gazdă, cu respectarea prevederilor de mai sus și a regulamentelor de operare ale rețelelor TETRA.

(3) Ofițerul de legătură va primi o stație radio și/sau un telefon mobil, precum și lista indicativelor și a numerelor de telefon apelabile, prin care se va asigura schimbul de date și informații cu persoana desemnată din cadrul părții solicitante (țara afectată).

(4) În situația intervențiilor transfrontaliere pentru urgențe medicale, cu mijloace terestre sau aeriene, comunicațiile radio între resursele de intervenție, dispeceratele proprii și cele din țara vecină, precum și cu alte forțe sau autorități implicate în rezolvarea urgenței vor fi asigurate conform prevederilor *Protocolului privind realizarea comunicațiilor necesare mijloacelor aeriene și terestre în coordonarea intervenției medicale de urgență*, încheiat conform prevederilor Art. 12, alin. (2) din Acordul specificat la Art. 3 alin. (1), lit. b) din prezentul document.

(5) După caz și în funcție de resursele tehnice disponibile, prevederile *Protocolului* menționat la alin. (4) de mai sus se vor putea aplica și în misiunile de intervenție transfrontalieră în situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale.

## **Capitolul 7 – DISPOZIȚII FINALE**

**Art.27** (1) Pe timpul acțiunilor de intervenție, personalului de intervenție i se aplică prevederile legale privind asumarea răspunderii juridice pentru acțiuni săvârșite pe timpul intervenției ca și personalului IGSU/SPCSE/IGAv/MS de pe teritoriul Părții solicitante (țara afectată).

(2) Excepție de la alineatul precedent constituie situațiile în care unul sau mai mulți membri ai echipelor de intervenție, prin comportarea lor premeditată ori cu rea-credință, produc moartea sau invaliditatea unor persoane, pierderea ori deteriorarea proprietății în afara acțiunilor de intervenție.

(3) Pe timpul acțiunilor de intervenție, personalul este supus reglementărilor legale din statul Părții solicitante (țara afectată).

(4) Acțiunile de intervenție se desfășoară potrivit procedurilor proprii/specifice.

**Art.28** Partea solicitantă (țara afectată) asigură aprovizionarea cu materiale sanitare, farmaceutice, acordarea primului ajutor medical de urgență și, la nevoie, transportul persoanelor rănite din cadrul structurilor de intervenție la unitatea de primiri urgențe.

**Art.29** Fiecare parte va mediatiza acțiunile de intervenție desfășurate de echipele/echipajele statului partener și va oferi sprijin ofițerului de relații publice al acesteia în organizarea activităților de informare publică.

**Art.30** (1) În scopul asigurării unei cooperări permanente între instituțiile semnatare a *Planului Comun*, anual se organizează o reuniune de lucru la care sunt analizate modul de

aplicare a prezentului document și alte aspecte care vizează cooperarea bilaterală în domeniul situațiilor de urgență și dezastrelor/situațiilor excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

(2) *Planul comun* și procedurile elaborate se actualizează la solicitarea uneia dintre structurile semnatare sau când situația o impune.

(3) *Planul comun* și procedurile elaborate se transmit structurilor cu responsabilități în domeniu.

**Art.31** (1) Anexele sunt parte integrantă a prezentului Plan.

(2) Procedurile asociate Planului de intervenție pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență sunt prezentate în anexe.

(3) *Planul comun* poate fi completat cu proceduri comune care se vor constitui parte integrantă a prezentului document.

(4) Emitenții procedurilor, vor transmite documentele elaborate către toate părțile interesate.

(5) Anexele *Planului Comun* se actualizează anual și ori de câte ori este nevoie și se transmit pe cale de reciprocitate până la data de 1 decembrie al fiecărui an, pentru anul următor, sub semnătura conducătorilor instituțiilor emitente.

**Art.32** *Planul comun* este întocmit în 4 (patru) exemplare originale, în limba română, textele având aceeași valoare.

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
SECRETAR DE STAT



REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
MINISTRU



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SECRETAR DE STAT

Prof. Dr. Dorinel SANDESC



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
MINISTRU



## **Anexe**

- Anexa nr.1 Situația forțelor și mijloacelor de intervenție care acționează pe teritoriul Republicii Moldova
- Anexa nr.2 Situația forțelor și mijloacelor de intervenție care acționează pe teritoriul României
- Anexa nr.3 Situația privind datele de contact ale Centrului Operațional Național și Centrelor operaționale județene din România
- Anexa nr.4 Situația datele de contact ale centrelor operative și dispecerate din Republica Moldova
- Anexa nr.5 Formulare de notificare
- Anexa nr.6 Formular solicitare de sprijin
- Anexa nr.7 Formular confirmare sprijin
- Anexa nr.8 Fluxul informațional decizional
- Anexa nr.9 Model formular scrisoare de acreditare
- Anexa nr.10 Situația privind punctele de trecere a frontierei și datele de contact
- Anexa nr.11 Raport de misiune
- Anexa nr.12 Ordin de misiune
- Anexa nr.13 Situația cuprinzând corespondența geografică a județelor/raioanelor
- Anexa nr.14 Procedura pentru asigurarea răspunsului cu mijloace terestre de acordare a primului ajutor calificat/ asistenței medicale de urgență în cazul producerii evenimentelor de natură situațiilor de urgență/ dezastrelor/ situațiilor excepționale în etapa I;
- Anexa nr.15 Procedura pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în etapele II și III;
- Anexa nr.16 Procedura comună de trecere a frontierei de stat în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană;
- Anexa nr.17 Procedura comună privind preluarea și predarea pacientului de către echipajul medical terestru care acționează pe teritoriul celui alt stat în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană;
- Anexa nr.18 Procedura comună privind monitorizarea și notificarea situațiilor de urgență/ dezastrelor/ situațiilor excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană;
- Anexa nr.19 Procedura privind pregătirea și executarea misiunilor aeriene de tip SMURD de către echipajele aparținând I.G.Av. pentru asigurarea intervenției transfrontaliere în caz de urgențe medicale;
- Anexa nr.20 Procedura de intervenție aeromedicală transfrontalieră;
- Anexa nr.21 Procedură comună privind asigurarea logistică misiunilor transfrontaliere
- Anexa nr.22 Procedura comună privind informarea populației în situații de urgență dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

**SITUAȚIA**  
**forțelor și mijloacelor de intervenție din ROMÂNIA**  
**care acționează pe teritoriul Republicii MOLDOVA**

**a) FORȚELE ȘI MIJLOACELE CARE ACȚIONEAZĂ ÎN ETAPA I**

**JUDEȚUL BRĂILA- ISU BRĂILA**

**Detașamentul de Pompieri nr.1 Brăila**

Distanța față de Vama Giurgiulești, jud Galați - 38 km

- timp de deplasare 45 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**Detașamentul de Pompieri nr.2 Brăila**

Distanța față de Vama Giurgiulești, jud Galați - 48 km

- timp de deplasare 55 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
2.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**JUDEȚUL GALAȚI- ISU GALAȚI**

**Detașamentul de pompieri Galați**

Distanța față de Vama Giurgiulești, jud Galați - 15 km

- timp de deplasare 22 min

Distanța față de Vama Oancea, jud Galați - 57 km

- timp de deplasare 64 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
2.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**Secția de Pompieri Tecuci, Garda 1 Tecuci**

Distanța față de Vama Oancea, jud Galați - 75 km

- timp de deplasare 84 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

**JUDEȚUL VASLUI - ISU VASLUI****Detășamentul de Pompieri nr.1 Vaslui**

Distanța față de Vama Albița, jud Vaslui - 69 km

- timp de deplasare 77 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**Secția de Pompieri Huși**

Distanța față de Vama Albița, jud Vaslui - 20 km

- timp de deplasare 27 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

**JUDEȚUL IAȘI - ISU IAȘI****Detășamentul de Pompieri nr. 1 Iași**

Distanța față de Vama Sculeni, jud Iași - 20 km

- timp de deplasare 27 min

Distanța față de Vama Albița, jud Vaslui - 70 km

- timp de deplasare 77 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**Detășamentul de Pompieri nr.2 Iași**

Distanța față de Vama Sculeni, jud Iași - 28 km

- timp de deplasare 35 min

Distanța față de Vama Albița, jud Vaslui - 62 km

- timp de deplasare 69 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
2.	Autospecială transport victime multiple	1	3	As medicală de urgență

**Stația de Pompieri Târgu Frumos**

Distanța față de Vama Sculeni, jud Iași - 63 km

- timp de deplasare 70 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

**JUDEȚUL BOTOȘANI - ISU BOTOȘANI****Detășamentul de Pompieri Botoșani, Garda 1 de Intervenție Botoșani**

Distanța față de Ștânca Costești, jud Botoșani - 60 km

- timp de deplasare 72 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții

**Detășamentul de Pompieri Botoșani, Garda de Intervenție nr.3 Ștefănești**

Distanța față de Ștânca Costești, jud. Iași - 4 km

- timp de deplasare 11 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

**Detășamentul de Pompieri Dorohoi, Garda de Intervenție nr.1 Dorohoi**  
 Distanța față de Stânca Costești, jud. Iași - 58 km  
 - timp de deplasare 65 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

**Detășamentul de Pompieri Dorohoi, Garda de Intervenție nr.2 Săveni**  
 Distanța față de Stânca Costești, jud. Iași - 37 km  
 - timp de deplasare 45 min

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
<b>Primul ajutor calificat cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale</b>				
1.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat

### **INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Elicopter echipat medical IAȘI	1	4/5	Asistență. medicală de urgență
2.	Elicopter echipat medical GALAȚI	1	4/5	Asistență. medicală de urgență
3.	Alte aeronave echipate medical	10		Asistență. medicală de urgență

**b) FORȚELE ȘI MIJLOACELE CARE ACȚIONEAZĂ ÎN ETAPA a II-a****JUDEȚUL BRĂILA- ISU BRĂILA**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Ambulanță tip C1	1	3	Asistență medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială cu apă și spumă	2	8	Stingere incendii
4.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții
5.	Bărci cu motor	1	2	Salvare din medii ostile vieții
6.	Motopompă transportabile	1	1	

**JUDEȚUL GALAȚI- ISU GALAȚI**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Ambulanță tip C1	1	3	Asistență medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	1	3	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială cu apă și spumă	4	16	Stingere incendii
4.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții
5.	Bărci cu motor	1	2	Salvare din medii ostile vieții
6.	Motopompă	2	2	

**JUDEȚUL VASLUI- ISU VASLUI**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Ambulanță tip C1	1	3	Asistență medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	2	6	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială cu apă și spumă	3	12	Stingere incendii
4.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții
5.	Bărci cu motor	1	2	Salvare din medii ostile vieții
6.	Motopompă	2	2	

**JUDEȚUL IAȘI- ISU IAȘI**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Ambulanță tip C1	1	3	Asistență medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	3	9	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială transport victime multiple	1	3	Asistență medicală de urgență
4.	Autospecială de intervenție la accidente colective și calamități	1	4	Asistență medicală de urgență
5.	Autospecială de decontaminare	1	4	
6.	Autospecială cu apă și spumă	4	16	Stingere incendii
7.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții
8.	Bărci cu motor	1	2	Salvare din medii ostile vieții
9.	Motopompă	2	2	

**JUDEȚUL BOTOȘANI- ISU BOTOȘANI**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Ambulanță tip C1	1	3	Asistență medicală de urgență
2.	Ambulanță tip B2	2	6	Prim ajutor calificat
3.	Autospecială cu apă și spumă	3	12	Stingere incendii
4.	Autospecială de descarcerare	1	4	Salvare din medii ostile vieții
5.	Bărci cu motor	1	2	Salvare din medii ostile vieții
6.	Motopompă	2	2	

**JUDEȚUL TULCEA- ISU TULCEA**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Tehnica de intervenție pusă la dispoziție</b>	<b>Cantitate (Cpl.)</b>	<b>Efective</b>	<b>Pentru intervenții la:</b>
1.	Bărci cu motor	2	4	Salvare din medii ostile vieții
2.	Motopompă	2	2	

**SITUAȚIA**  
**forțelor și mijloacelor de intervenție din Republica MOLDOVA**  
**care acționează pe teritoriul ROMÂNIA**

**a. forțele și mijloacele care acționează în etapa I**

**a.1 Municipiul Bălți, Detașamentul căutare-salvare nr.2**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Ungheni satul Sculeni – localitatea Sculeni județul Iași România – 70 km.  
 - timp de deplasare estimat 77 min
- raionul Rîșcani satul Costești – localitatea Stînca județul Botoșani România – 70 km.  
 - timp de deplasare estimat 77 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Autospeciala de urgenta de model MAN	1	5	Descarcerare, lucrări de căutare sub dărâmături

**a.2 Municipiul Chișinău, Detașamentul căutare-salvare nr.1**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Ungheni satul Sculeni – localitatea Sculeni județul Iași România – 127 km.  
 - timp de deplasare estimat 134 min
- raionul Hîncești satul Leușeni – localitatea Albița județul Vaslui România – 85 km.  
 - timp de deplasare estimat 92 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Autospeciala de urgenta de model MAN (cu manipulator)	1	5	Descarcerare, lucrări de căutare sub dărâmături
2.	Autospeciala de salvare urbana de model Mercedes Sprinter	1	4	Acordare prim ajutor si descarcerare

**a.3 Orașul Cahul Detașamentul salvatori și pompieri a Direcției situații excepționale Cahul**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Cahul, orașul Cahul – localitatea Oancea județul Galați România – 7 km.  
- timp de deplasare estimat 14 min
- raionul Cahul, satul Giurgiulești – orașul Galați județul Galați România – 50 km.  
- timp de deplasare estimat 57 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Autospeciala de salvare urbana de model Mercedes Sprinter	1	4	Acordare prim ajutor și descarcerare

**a.4 Unitatea Teritorial Administrativă Găgăuzia, mun. Comrat Detașamentul salvatori și pompieri a Direcției situații excepționale UTA Găgăuzia**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Cahul, orașul Cahul – localitatea Oancea județul Galați România – 87 km.  
- timp de deplasare estimat 94 min
- raionul Hîncești, satul Leușeni – localitatea Albița județul Vaslui România – 121 km.  
- timp de deplasare estimat 128 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Autospeciala de salvare urbana de model Mercedes Sprinter	1	4	Acordare prim ajutor și descarcerare

**b. forțele și mijloacele care acționează în etapa a II-a**

**b.1. Municipiul Bălți, Detașamentul de căutare-salvare nr.2**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Ungheni satul Sculeni – localitatea Sculeni județul Iași România – 70 km.  
- timp de deplasare estimat 77 min
- raionul Rîșcani satul Costești – localitatea Stînca județul Botoșani România – 70 km.  
- timp de deplasare estimat 77 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Mitsubishi L-200	1	5	Cercetare chimică și radioactivă
3.	IVECO	1	5	Lucrări de căutare salvare (descarcerare, căutare sub dărâmături)
4.	Mercedes 1722D (AC-40)	1	5	Autospecială pentru intervenții la incendii, cu apă și spumă
5.	Citroen	1	4	Lucrări de căutare pe/sub apă (scafandri)
7.	ZIL -131 ARS-14 (sau KIA)	1	3 sau 2	Decontaminare chimică

**b.2 Municipiul Chișinău, Detașamentul de căutare-salvare nr.1**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Ungheni satul Sculeni – localitatea Sculeni județul Iași România – 127 km.  
- timp de deplasare estimat 134 min
- raionul Hîncești satul Leușeni – localitatea Albița județul Vaslui România – 85 km.  
- timp de deplasare estimat 92 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	Mitsubishi L-200	1	5	Cercetare chimică și radioactivă
2.	Vehicul pentru transport victime multiple	1	1	Evacuare victime
3.	IVECO	1	5	Lucrări de căutare salvare (descarcerare, căutare sub dărâmături)
4.	Citroen	1	4	Lucrări de căutare pe/sub apă (scafandri)
5.	ZIL -131 ARS-14	1	3 sau 2	Decontaminare chimică
6.	Laborator mobil pentru investigații chimice și radioactive cu remorcă echipată pentru decontaminare	1	5	Cercetare chimică și radioactivă, decontaminare

**b.3 or. Cahul Detașamentul de salvatori și pompieri a Direcției situații excepționale****Cahul**

Cele mai apropiate puncte de trecere a frontierei și distanța până la ele:

- raionul Cahul, orașul Cahul – localitatea Oancea județul Galați România – 7 km.  
- timp de deplasare estimat 14 min
- raionul Cahul, satul Giurgiulești – orașul Galați județul Galați România – 50 km.  
- timp de deplasare estimat 57 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
1.	IVECO	1	4	Lucrări de căutare pe/sub apă (scafandri)
2.	VOLVO (AC-40)	1	5	Autospecială pentru intervenții la incendii, cu apă și spumă

**c) Forțele și mijloacele Serviciului AMU al Ministerului Sănătății din Republica Moldova**

**c1) Raionul Ungheni, or. Ungheni**

**Substația Asistență Medicală de Urgență**

Distanța față de Vama Sculeni, - 20 km  
 - timp de deplasare estimat 27 min  
 Distanța față mun. Iași, jud Iași - 38 km  
 - timp de deplasare estimat 45 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență

**Punctul Asistență medicală Urgență, com. Sculeni**

Distanța față de Vama Sculeni, jud Iași - 1 km  
 - timp de deplasare estimat 8 min  
 Distanța față mun. Iași, jud Iași - 18 km  
 - timp de deplasare estimat 25 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip B2	1	3	As medicală de urgență

**c2) Raionul Hîncești, or. Hîncești**

**Substația Asistență Medicală de Urgență**

Distanța față de Vama Leușeni, -20 km  
 - timp de deplasare estimat 27 min  
 Distanța față or. Huși, jud. Vaslui - 38 km  
 - timp de deplasare estimat 45 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență

**Punctul Asistență medicală Urgență, com. Nemțeni**

Distanța față de Vama Leușeni, raionul Hîncești - 10 km  
 - timp de deplasare estimat 17 min  
 Distanța față de or. Huși, jud. Vaslui -18 km  
 - timp de deplasare estimat 25 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip B	1	3	As medicală de urgență

**c3) Raionul Cahul, or. Cahul**

**Substația Asistență Medicală de Urgență**

Distanța față de Vama Oancea - 7 km

- timp de deplasare estimat 14 min

Distanța față de mun. Galați, jud. Galați - 60 km

- timp de deplasare estimat 67 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip C1	1	3	As medicală de urgență

**s. Slobozia Mare, r-nul Cahul**

Punct de asistență medicală de urgență (PAM)

Distanța față de Vama Galați – 15 km

- timp de deplasare estimat 22 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții la:
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanță tip B	1	3	As medicală de urgență

**c4) Raionul Rîșcani oras Costești**

Raionul Rîșcani, or. Rîșcani

Substația Asistență Medicală de urgență

Punctul de asistență medicală de urgență

PAMU Costești, or. Costești.

Distanța de la PAMU Costești pînă la municipiul Botoșani, jud. Botoșani 57 km

- timp de deplasare estimat 64 min

Nr. crt.	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanța de tip C1	1	3	As medicală de urgență

**c5) Raionul. Briceni oras Lipcani**

Punct de asistență medicală de urgență PAMU Lipcani

Distanța până la vama Lipcani 1000 metri

- timp de deplasare estimat 12 min

Nr. crt	Tehnica de intervenție pusă la dispoziție	Cantitate (Cpl.)	Efective	Pentru intervenții
Primul ajutor medical cu mijloace terestre - la solicitare și în baza unei decizii medicale				
1	Ambulanța de tip B	1	3	Asistența medicală de urgență

**SITUAȚIA**  
**privind datele de contact ale Centrului operațional național și Centrelor**  
**operaționale județene din România**

INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ		
Structura/funcția	Adresa	Date de contact
Dispecerat/ ofițer operativ	Str. Banu Dumitrache nr.46, BUCUREȘTI, sect.2	Tel.: 0040212420377 0040212420378 Fax : 0040212420990 e-mail: igsu@mai.gov.ro
Inspector general		Tel.: 0040212421945 Fax : 0040212420506 0040212420990
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI BOTOȘANI		
DISPECERAT	BOTOȘANI, Str. Uzinei nr. 7	Tel.: 0040231508015 Fax : 0040231504986 e-mail: dispecerat@isubotosani.ro
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI IAȘI		
DISPECERAT	IAȘI, str. Lascăr Catargiu, nr. 59	Tel.: 0040232412121 Fax : 0040232213617 e-mail: isujiasi@gmail.ro
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI VASLUI		
DISPECERAT	VASLUI, Str. Castanilor, nr. 9	Tel:0235-311212; 0749272001 Fax: 0235-312110 Email: isuvaslui_dispecerat@yahoo.com
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI GALAȚI		
DISPECERAT	GALAȚI, str. Mihai Bravu, nr. 36	Tel: 0040236460142 Fax: 0040236460645 Email: co.isugl@gmail.com
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI BRĂILA		
DISPECERAT	BRĂILA, Bd. Dorobanților, nr. 468	Tel: 0040239611212, 0040239611213, 0040239611214 Fax: 0040239619669 Email: situatii_urgenta@isubraila.eu
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ AL JUDEȚULUI TULCEA		
DISPECERAT	TULCEA, str. 1848, nr. 16	Tel: 0040240524300 Fax: 0040240523700 Email: dispecerat@isudelta.ro

**SITUAȚIA  
PRIVIND DATELE DE CONTACT ALE CENTRELOR OPERATIVE  
ȘI DISPECERATE DIN REPUBLICA MOLDOVA**

**1. Datele de contact ale Centrului Operativ de Dispecerat Republican din Republica Moldova**

SERVICIUL DE PROTECȚIE CIVILĂ ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE			
Republica Moldova, Chișinău, strada Gheorghe Asachi 69			
Structura/funcția		Grad, nume, prenume	Date de contact
Centrul Operativ Dispecerat Republican	de	Perevoznic Igor	Tel.+373 22 738545 Tel.+37379604103 Fax:+37322738559 E-mail serv.prot.civila@mai.gov.md
Șeful Serviciului		Mihail HARABAGIU	Tel/Fax + 373 22738501 +373 79604101

**2. Datele de contact ale Dispeceratului Ministerului Sănătății din Republica Moldova**

Ministerul Sănătății			
Republica Moldova, Chisinau, str. Vasile Alecsandri, 2			
Structura/funcția		Grad, nume, prenume	Date de contact
Ministru			Tel: +373 22 729907, +373 22 268885 Fax: +373 22 738781 Telefonul verde: 0 800 71010 <u>anticamera@ms.gov.md</u> Email: <u>massmedia@ms.gov.md</u>
serviciul operativ MS			Tel: +373 22 288800, +373 22 721010 Fax: +373 22 729747 Email: <u>s.operativ@ms.gov.md</u>
AVIASAN			Tel: +373 22 250709, +373 22 250710 Email: <u>aviasan@urgenta.md</u>

**FORMULAR DE NOTIFICARE – MODEL**  
**NOTIFICARE - Nr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Data / Ora: _____ / _____	Număr pagini (inclusiv coperta): _____ Către (punctul de contact): _____ Fax: _____ E-mail: _____
Din / Țara: _____	
Nume / Poziție: _____	
Fax / Tel: _____	
E-mail: _____	

**Natura situației de urgență și/sau dezastrului / situației excepționale**

Accident	Tip de accident	Atac cu	Dezastru natural
Chimic <input type="checkbox"/>	Foc <input type="checkbox"/>	Explozivi <input type="checkbox"/>	Cutremur <input type="checkbox"/>
Minier <input type="checkbox"/>	Explozie <input type="checkbox"/>	Agenti chimici <input type="checkbox"/>	Inundații <input type="checkbox"/>
Transport <input type="checkbox"/>	Poluarea apei <input type="checkbox"/>	Agenti biologici <input type="checkbox"/>	Alunecări de teren/ Avalanșe <input type="checkbox"/>
Poluare marină <input type="checkbox"/>	Poluarea aerului <input type="checkbox"/>	Agenti radioactivi <input type="checkbox"/>	Incendii de pădure <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

1	Data accidentului		
2	Ora accidentului	UTC	Locală
3	Locația		
4	Țara / Orașul / Zona		
5	Latitudine	Grade / minute	Nord / Sud
6	Longitudine	Grade / minute	Est / Vest
7	Deversare / Amenințare (risc)		
8	Prognoze		
9	Dimensiuni		
10	Substanță / formula chimică sau numele	Toxic / ecotoxic / inflamabil / exploziv / altele	Cantitatea de substanță deversată mc / tonă
11	Starea vremii		Scurtă descriere a situației de urgență și a efectelor imediate
12	Direcția vântului		
13	Viteza vântului	m / sec.	
14	Temperatura	grade Celsius	
15	Nebulozitate/Vizibilitate (%)	(0/25/50/75/100)	
16	Ploaie / zăpadă (nu / da)		
17	Măsurile de urgență și de atenuare deja luate.		
18	Evacuarea	km rază	
19	Adăpostirea	km rază	
20	Altele		
21	Alte informații		
22	Datele acestui raport au fost valabile la: data _____ / ora _____		Confirmarea de primire a acestui raport se transmite de urgență prin fax sau e-mail !!!

FORMULAR DE SOLICITARE DE SPRIJIN - MODEL  
**SOLICITARE DE SPRIJIN No.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data / Ora: _____ / _____	Număr pagini (inclusiv coperta): _____ Către: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Din / Țara: _____	
Nume / Funcție: _____	
Fax / Tel: _____	
E-mail: _____	

**Natura situației de urgență și/sau dezastrului / situației excepționale**

Accident	Tip de accident	Atac cu	Dezastru natural
Chimic <input type="checkbox"/>	Foc <input type="checkbox"/>	Explozivi <input type="checkbox"/>	Cutremur <input type="checkbox"/>
Minier <input type="checkbox"/>	Explozie <input type="checkbox"/>	Agente chimici <input type="checkbox"/>	Inundații <input type="checkbox"/>
Transport <input type="checkbox"/>	Poluarea apei <input type="checkbox"/>	Agente biologici <input type="checkbox"/>	Alunecări de teren/ Avalanșe <input type="checkbox"/>
Poluare marină <input type="checkbox"/>	Poluarea aerului <input type="checkbox"/>	Agente radioactivi <input type="checkbox"/>	Incendii de pădure <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

1	Data accidentului			
2	Ora accidentului			
3	Locația			
4	Țara / Localitate / Zona			
5	Latitudine	(Grade / minute)		Nord / Sud
6	Longitudine	(Grade / minute)		Est / Vest
7	Cerere de asistență			
8	Evaluarea la locul evenimentului / măsuri întreprinse.			
9	Echipe de răspuns / Echipament	Incendiu <input type="checkbox"/> / Hazmat/CBRN <input type="checkbox"/> / Căutare și Salvare <input type="checkbox"/> / Asistență medicală de urgență <input type="checkbox"/> Altele: _____		
10	Asistență umanitară.			
11	Prelevarea de probe și analiză.			
12	Curățare / Restaurare			
13	Când și cum (acordarea efectivă a asistenței).			
14	Data și ora (la care se face acordarea efectivă a asistenței).			
15	Modalitatea efectuării transferului de asistență.			
16	Persoana de contact.			
17	Logistica			Scurtă descriere a situației de urgență și a efectelor imediate
18	Ce și unde			
19	Măsurile de urgență și de atenuare deja luate.			
20	Evacuarea	km (rază)		
21	Adăpostirea	km (rază)		
22	Altele			
23	Alte informații			
24	Datele acestui raport au fost valabile la:			Confirmarea de primire a acestui raport se transmite

	data _____ / ora _____	de urgență prin fax sau e-mail !!!
--	------------------------	------------------------------------

## FORMULAR DE CONFIRMARE DE SPRIJIN - MODEL

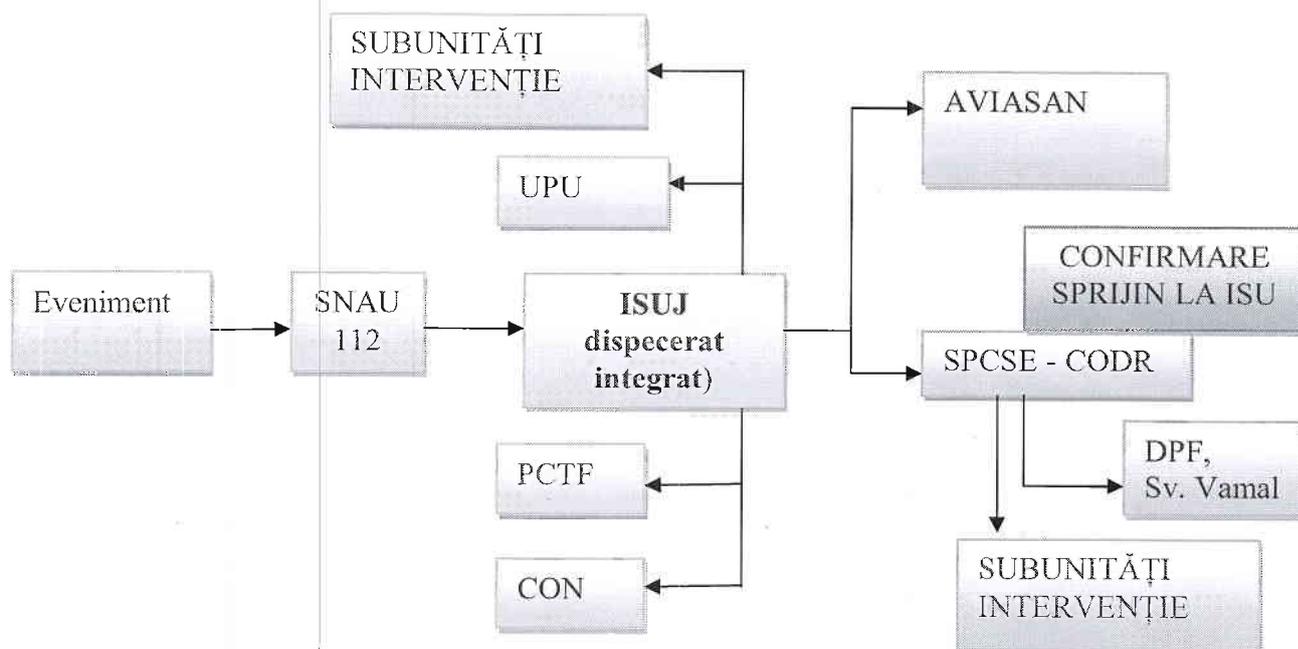
CONFIRMARE DE SPRIJIN No: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data / Ora: _____ / _____	Număr pagini (inclusiv coperta): _____
Din / Țara: _____	Către: _____
Nume / Funcție: _____	
Fax / Tel: _____	Fax: _____
E-mail: _____	E-mail: _____

Data și ora plecării în misiune	
Comandantul structurii/echipei de intervenție- date de contact	
Forțe și mijloace trimise:	
Punct de trecere a frontierei	
Data și ora prezentării în punctul de trecere a frontierei	
Date contact persoană (ofițer) de legătură	

**FLUXUL INFORMAȚIONAL DECIZIONAL**  
Intre IGSU și SPSCSE pentru intervenție în etapa I

a) **ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE CARE IMPUN ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR CALIFICAT ȘI DESCARCERARE ÎN ROMÂNIA**



**Legendă:**

SNAU- Sistemul Național Apeluri Unice de Urgență din RO

ISUJ- inspectorat pentru situații de urgență județean

PCTF- punct control trecere frontieră

CON- Centrul Operațional Național /IGSU

UPU- Unitate Primiri Urgențe

AVIASAN- Dispeceratul Central al Serviciului Republican AVIASAN

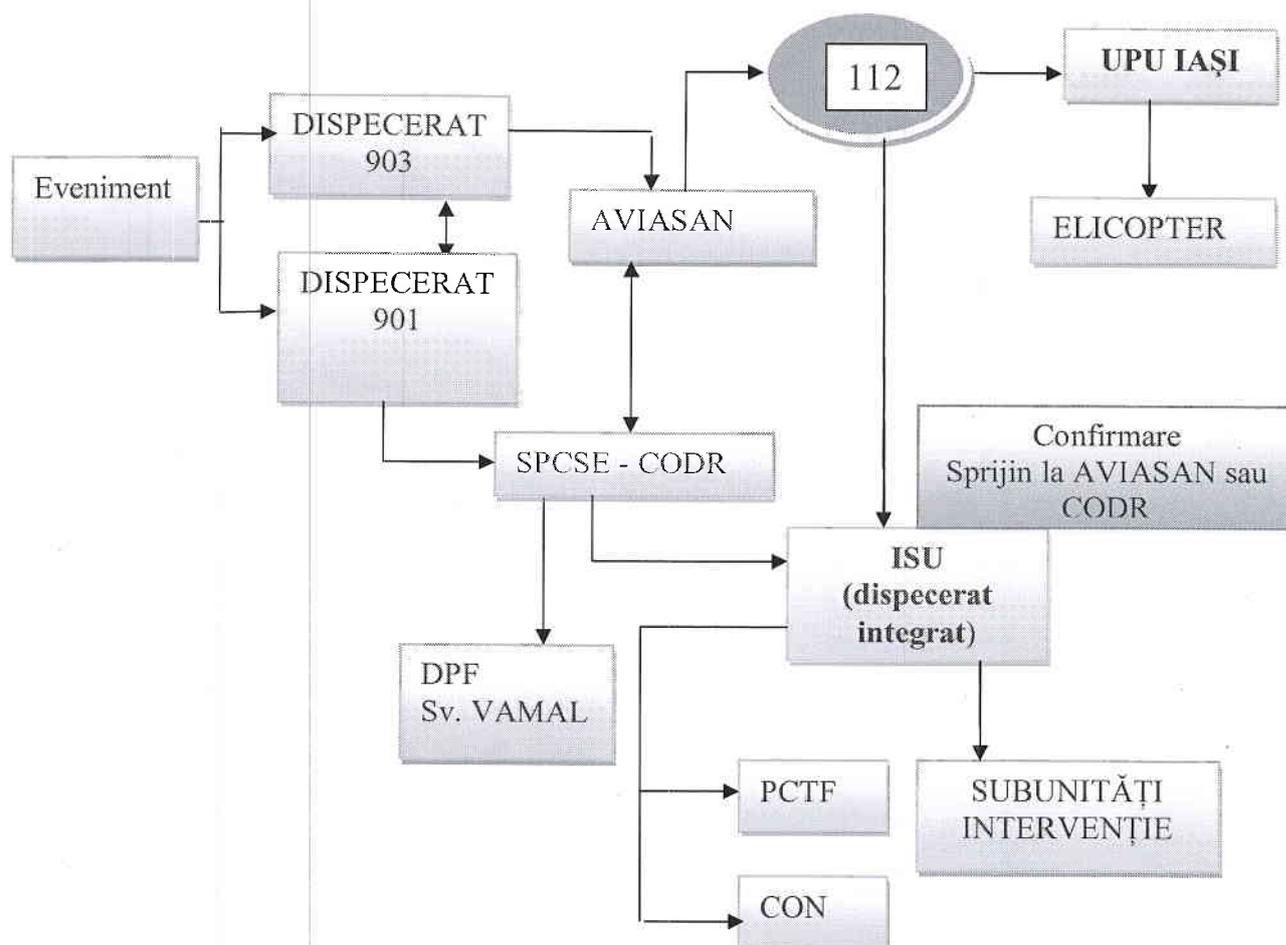
CODR- Centru Operativ de Dispecerat Republican

SPCSE- Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale

DPF- Departamentul Poliției de Frontieră

Sv. Vamal – Serviciul Vamal

**b) ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEȚIONALE CARE IMPUN ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR CALIFICAT ȘI DESCARCERARE ÎN REPUBLICA MOLDOVA**



**Legendă:**

SNAU- Sistemul Național Apeluri Unice de Urgență din RO

ISUJ- inspectorat pentru situații de urgență județean

PCTF- punct control trecere frontieră

CON- Centrul Operațional Național /IGSU

UPU- Unitate Primiri Urgențe

AVIASAN- Dispeceratul Central al Serviciului Republican AVIASAN

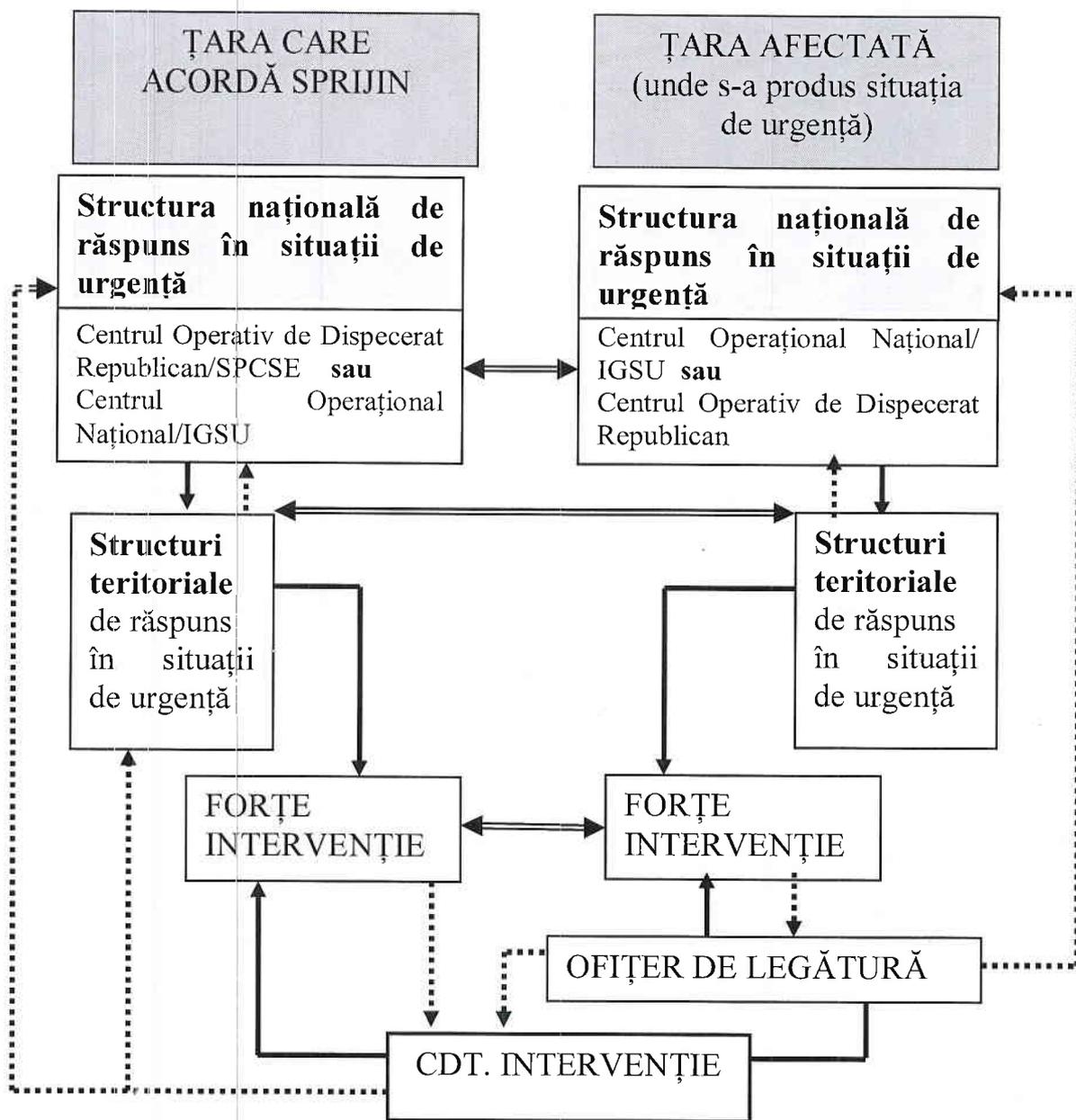
CODR- Centru Operativ de Dispecerat Republican

SPCSE- Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Exceționale

DPF- Departamentul Poliției de Frontieră

Sv. Vamal – Serviciul Vamal

**FLUXUL INFORMAȚIONAL DECIZIONAL**  
**Intre IGSU și SPSCSE pentru intervenție în etapele II și III**



**Legendă**

- - ordin misiune
- ⋯ - raportare/informare
- == - schimb de date/cooperare



**TABEL NOMINAL CU TEHNICA ȘI ECHIPAMENTELE DE INTERVENȚIE**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Denumirea tehnicii</b>	<b>Nr. înmatriculare</b>	<b>Obs.</b>

*Menționăm că materialele din inventarul autospecialelor și echipamentelor de intervenție nu fac obiectul înstrăinării și sunt utilizate doar pentru acțiuni de intervenție*

*Inventarul autospecialelor/echipamentelor de intervenție este prezentat în anexă*

**INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

**Gradul  
Numele și prenumele**



## TABEL NOMINAL CU TEHNICA ȘI ECHIPAMENTELE DE INTERVENȚIE

Nr. crt.	Denumirea tehnicii	Nr. înmatriculare	Obs.

*Menționăm că materialele din inventarul autospecialelor și echipamentelor de intervenție nu fac obiectul înstrăinării și sunt utilizate doar pentru acțiuni de intervenție*

*Inventarul autospecialelor/echipamentelor de intervenție este prezentat în anexă*

**ȘEFUL SERVICIULUI PROTECȚIEI CIVILE ȘI SITUAȚILOR EXCEPȚIONALE**

**Gradul**

**Numele și prenumele**

**SITUAȚIA  
PRIVIND PUNCTELE DE TRECERE A FRONTIEREI**

Frontiera româno-moldoveană este cuprinsă între localitățile Culzlău (județul Botoșani) și Galați (județul Galați). Pe acest sector se află 9 puncte pentru controlul frontierei, toate în regim de trafic internațional (6 rutiere și 3 feroviare).

Nr. crt.	PUNCT DE TRECERE				Regim de Transport
	Denumire RO	Județ	Denumire MD	Raion	
1	Rădăuți-Prut	Botoșani (BT)	Lipcani	Briceni (BR)	Rutier
2	Stâncă	Botoșani (BT)	Costești	Rișcani (RS)	Rutier
3	Sculeni	Iași (IS)	Sculeni	Ungheni (UN)	Rutier
4	Iași	Iași (IS)	Ungheni	Ungheni (UN)	Feroviar
5	Albița	Vaslui (VS)	Leușeni	Hîncești (HN)	Rutier
6	Fălciu	Vaslui (VS)	Stoianovca	Cantemir (CT)	Feroviar
7	Oancea	Galați (GL)	Cahul	Cahul (CH)	Rutier
8	Galați	Galați (GL)	Giurgiulești	Cahul (CH)	Rutier
9	Galați	Galați (GL)	Giurgiulești	Cahul (CH)	Feroviar

**SITUAȚIA**  
**PRIVIND DATELE DE CONTACT ALE IGPF ȘI PCTF DIN ROMÂNIA**

Structura/funcția	Adresa	Date de contact
INSPECTORATUL GENERAL AL POLIȚIEI DE FRONTIERĂ	BUCUREȘTI	Tel.: 0040213162598 0040743138756 Fax : 0040213121189 e-mail: <a href="mailto:cnc.pfr@igpr.ro">cnc.pfr@igpr.ro</a> Metropolitan: 19110 IC 13426, 13427
PTF RADĂUȚI PRUT (rutier)	RADĂUȚI -PRUT jud BOTOȘANI	Tel.: 0040231622630 Fax : 0040231622630 Metropolitan: 031.26640
PTF STÂNCA (rutier)	STÂNCA jud BOTOȘANI	Tel.: 0040231564275 Fax : 0040231564275 Metropolitan: 031.26350 IC 031.8003
PTF SCULENI (rutier)	SCULENI Jud IAȘI	Tel.: 0040232295245 Fax : 0040232460470 e-mail: <a href="mailto:punctulpolitiefrontierasculeni@yahoo.com">punctulpolitiefrontierasculeni@yahoo.com</a> Metropolitan: 032.26455; 032.26465 IC 032.8114
PTF IAȘI (rutier)	IAȘI Jud IAȘI	Tel.: 0040232225557 Fax : 0040232225557 Metropolitan: 032.26415 IC 032.1288
PTF ALBIȚA (rutier)	ALBIȚA Jud VASLUI	Tel.: 0040235482502 Fax : 0040235482502 Metropolitan: 032.26365; 26363 IC 032.8003
PTF FĂLCIU (feroviar)- <u>închis</u>	FĂLCIU Jud VASLUI	Metropolitan: 035.26529 IC 035.8004
PTF OANCEA (rutier)	OANCEA Jud GALAȚI	Tel.: 0040236343072 Fax : 0040236343072 Metropolitan: 036.26565 IC 036.8004
PTF GALAȚI (rutier)	GIURGIULEȘTI Jud GALAȚI	Tel.: 0040236448400 Fax : 0040236448400 Metropolitan: 036.26365 IC 036.1255
PTF GALAȚI (feroviar)	GIURGIULEȘTI Jud GALAȚI	Metropolitan: 036.26450
PTF GALAȚI (port)	GIURGIULEȘTI Jud GALAȚI	Tel.: 0040236413098 Fax : 0040236413098 Metropolitan: 036.26650 IC 036.1252

**SITUAȚIA**  
**privind datele de contact ale Centrului Național de Coordonare (Dispecerat) a**  
**Departamentului Poliției de Frontieră a MAI din Republica Moldova**

<b>Departamentului Poliției de Frontieră</b>			
Republica Moldova, Chisinau, str. Petricani, 19			
Structura/funcția		Grad, nume, prenume	Date de contact
Centrul Național Coordonare, dispecerat	de	șef serviciu (24 ore/24 ore)	Tel: +373 22 259638, +373 69200040 (mobil) Fax: +373 22 259641 Email: dispecerat.ac@border.gov.md
Șef Centru Național Coordonare	de	Oleg Tarasenco	Tel: +373 22 259606, +373 68641560 (mobil) Email: oleg.tarasenco@border.gov.md

## RAPORT DE MISIUNE - model

**RAPORT DE MISIUNE**  
 din data de \_\_\_\_\_

Forțe de intervenție				
Data:		Ora:		
Structura care intervine				
Tipul și nr. autospecialelor				
Personal		Ofițeri:		Subofițeri:
Comandantul structurii/echipei intervenție		de		
Tipul misiunii				
Localizare spațială și temporală				
Locul misiunii		Distanța (km)		
Ora solicitării		Ora sosirii la locul intervenției		
Situția constatată la momentul sosirii la locul intervenției:				
Forțe suplimentare cerute în sprijin:				
Structura	Tip autospecială	Ora chemării	Ora sosirii	Sub comanda
Echipajul/echipajele sosite în sprijin a/au luat următoarele măsuri:				
Rezolvarea S.U.				
Substanțele folosite:				
Cantitatea:				
Accesorii și materiale deteriorate				

Persoane/animale/bunuri salvate	
Adulți	
Copii	
Animale	
Bunuri materiale	
Victime (răniți, decedați)	
Victime în rândul personalului propriu (răniți, decedați)	
Descrierea pe scurt a acțiunilor de intervenție executate	
Ora încheierii misiunii:	
Ora retragerii:	
Bunuri materiale primite cu titlu gratuit pentru executarea misiunii de la țara afectată	
Date suplimentare:	

ORDIN DE MISIUNE  
(model)

Data/Ora: _____ / _____	Număr pagini: _____
Structura: _____	Către: _____
Nume / Funcție: _____	Fax: _____
Fax / Tel: _____	E-mail: _____
E-mail: _____	

Data și ora plecării în misiune	
Comandantul structurii/echipei de intervenție	
Forțe și mijloace alocate:	
Locul intervenției	
Itinerar de deplasare	
Punctul de trecere a frontierei	
Data și ora prezentării în punctul de trecere a frontierei	
Persoana (ofițer) de legătură	
Date de contact persoană (ofițer) de legătură	
Misiunea de executat:	

**SITUAȚIA**  
**CUPRINZÂND CORESPONDENȚA GEOGRAFICĂ A JUDEȚELOR/RAIOANELOR**

	<b>ROMANIA</b>	<b>REPUBLICA MOLDOVA</b>
	Botoșani (BT)	Briceni (BR)
	Botoșani (BT)	Rișcani (RS)
	Iași (IS)	Ungheni (UN)
	Vaslui (VS)	Hîncești (HN)
	Vaslui (VS)	Cantemir (CT)
	Galați (GL)	Cahul (CH)

**Anexa nr. 14**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea  
răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/  
situații excepționale și pentru acordarea asistenței  
medicale de urgență*

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ**



Nr. 2331 din 05.08.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**



Nr. 856 din 18.08.2015

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ**



**INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**  
Nr. 521/OP din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**  
Nr. 1670 din 18.08.2015

**PROCEDURA  
PENTRU ASIGURAREA RĂSPUNSULUI CU MIJLOACE TERESTRE DE  
ACORDARE A PRIMULUI AJUTOR CALIFICAT/ ASISTENȚEI MEDICALE DE  
URGENȚĂ ÎN CAZUL PRODUCERII EVENIMENTELOR DE NATURA SITUAȚIILOR  
DE URGENȚĂ/ DEZASTRELOR/ SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE  
ÎN ETAPA I**

**1. SCOP**

Stabilirea modului de intervenție pentru gestionarea urgențelor în vederea salvării/protejării vieții, precum și înlăturării efectelor negative ale evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale care impun:

- acordarea primului ajutor calificat;
- descarcerarea persoanelor.

## **2. DOMENIU DE APLICARE**

Intervenția se realizează astfel:

**a) la urgențe medicale:** la solicitare și în baza unei decizii medicale, în situația producerii unor accidente, astfel încât timpul de deplasare de la unitatea de reședință până la locul intervenției să nu depășească 90 minute, pe o distanță de maxim. 20 Km în adâncimea teritoriilor naționale, de ambele părți ale frontierei comune;

**b) la producerea evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale:** la solicitare, ca structuri de sprijin, pentru evenimente care presupun accidente cu victime multiple și misiuni de descarcerare.

3. Procedura se aplică de către următoarele structuri, astfel:

### **3.1. Din ROMÂNIA**

#### **3.1.1. La urgențe cu caracter medical:**

- Centrul Unic pentru Apeluri de Urgență 112 Iași;
- Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ/ COJ Iași;
- Inspectoratele pentru Situații de Urgență Județene Botoșani, Vaslui, Galați, Brăila, Tulcea prin dispeceratele integrate/comune ISU-SMURD-SAJ și structurile de intervenție.

#### **3.1.2. La producerea evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale, ca structuri de sprijin pentru evenimente care presupun accidente cu victime multiple și misiuni de descarcerare:**

- Inspectoratele pentru Situații de Urgență județene Iași, Botoșani, Vaslui, Galați, Brăila, Tulcea prin centrele operaționale și structurile de intervenție.

### **3.2. Din REPUBLICA MOLDOVA**

#### **3.2.1. La urgențe medicale:**

- Dispeceratul AVIASAN al Ministerului Sănătății;

#### **3.2.2 La producerea evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale ca structuri de sprijin, pentru evenimente care presupun accidente cu victime multiple și misiuni de descarcerare**

- Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE.

## **4. REFERINȚE**

- *Acordul dintre Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale, semnat la Chișinău la 21 februarie 2014, intrat în vigoare la 11.02.2015;*
- *Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.*

## **5. DESCRIEREA PROCEDURII**

### **5.1. ÎN CAZUL PRODUCERII UNUI EVENIMENT ÎN ROMÂNIA,**

*Se aplică, la întrunirea cumulativă a următoarelor condiții:*

- *timpul de ajungere la locul producerii evenimentului a resurselor medicale și/sau de descarcerare române (aparținând ISUJ pe raza teritorială a căruia se produce evenimentul sau ale unui județ limitrof) depășește 90 minute;*

- locul de producere a evenimentului este situat la o distanță de maxim 20 km de frontiera româno-moldoveană, în adâncimea teritoriului național;

### **5.1.1. Fluxul informațional pentru urgențele medicale**

Pasul 1: Solicitantul apelează Serviciul Național Unic pentru Apeluri de Urgență 112 din România (judetele BT, IS, VS, GL, BR, TL);

Pasul 2: Medicul coordonator/ Personalul medical din Dispeceratul solicitat (BT, IS, VS, GL, BR, TL) apelează Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ/ COJ Iași și comunică necesarul (numărul și tipul) de mijloace terestre pentru intervenție;

Pasul 3: Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ/ COJ Iași transmite solicitarea de sprijin către dispeceratul AVIASAN al Ministerului Sănătății. În situația în care sunt necesare resurse medicale aparținând Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale prin COJ Iași va solicita intervenția acestora prin apelarea Centrului Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE.

Pasul 4: Echipajele terestre de prim ajutor calificat/asistență medicală de urgență din Republica Moldova acționează sub coordonarea comandantului intervenției stabilit în conformitate cu legislația țării solicitante;

Pasul 5: Echipajele terestre din R. Moldova vor comunica modul de soluționare definitivă a misiunii și destinația cazurilor către dispeceratul solicitant, astfel:

- prin comandantul intervenției din România la intervenții comune/în sprijin;
- prin AVIASAN/ CODR în situația în care acționează independent.

*Destinația pacientului va fi stabilită de către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.*

**5.1.2. Fluxul informațional în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale este cel din anexa nr. 8a a Planului comun**

### **ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE CARE IMPUN ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR CALIFICAT ȘI DESCARCERARE ÎN ROMÂNIA**

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea notificării și a solicitării de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare (telefonice și ulterior în scris) către: 1.1 AVIASAN/CODR - în caz de urgențe medicale, urmate de o decizie medicală în acest sens	1.1. Dispeceratul integrat ISU-Iași		C+5 min	De la luarea deciziei de solicitare a ajutorului
	1.2. CODR SPCSE - în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență /dezastrelor/ situațiilor excepționale	1.2. COJ din cadrul ISUJ IS, BT, VS, GL, BR, TL			
2.	Primirea solicitării de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare (telefonice și		- AVIASAN/ CODR- în caz de urgențe medicale urmate de o	C+6 min	De la luarea deciziei de solicitare a ajutorului

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	ulterior în scris)		decizie medicală în acest sens; - CODR - SPCSE - în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență /dezastrelor /situațiilor excepționale		
3.	Prealertarea parțială sau totală a forțelor și mijloacelor prevăzute la: - punctul a) din Anexa nr. 2 a <i>Planului Comun</i> - punctul c) din Anexa nr 2 a <i>Planului Comun</i>	- CODR - AVIASAN/ CODR	Echipele de acordare a ajutorului din MD	C+7 min	
4.	Analiza posibilității de răspuns la solicitarea de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare		- Șeful SPCSE - în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență /dezastrelor /situațiilor excepționale - AVIASAN/ CODR – pentru urgențele cu caracter medical	C+10 min	
5.	Solicitarea de informații suplimentare și informarea reciprocă privind datele de contact ale comandantului intervenției din RO și al structurii/echipei de intervenție din MD (ID TETRA, tel.mobil)	- CODR; - AVIASAN, după caz		C+12 min	La nevoie
6.	Pregătirea materialelor și documentelor necesare executării misiunii în afara teritoriului național: - Completarea Scrisorii de Acordare (semnătură, lista cu mijloacele de intervenție și tabel nominal cu personalul) – 2 exemplare; - Verificarea inventarului cu echipamente/ accesorii		Cdt. Structurii/ echipei de intervenție/ Echipajul medical de urgență	C+15 min la C+30 min	Scrisoarea de acreditare, lista cu mijloacele de intervenție și tabelul nominal cu personalul se găsesc în fiecare

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	<p>din dotarea autospecialei – 2 exemplare;</p> <p>- Verificarea documentelor de identitate ale personalului – original și 2 copii;</p> <p>- Verificarea documentelor autospecialelor: carte verde, RCA / pașaport tehnic, revizia tehnică/ ITP;</p> <p>- realizarea plinurilor de carburanți, lubrifianți, substanțe speciale de intervenție și alte materiale consumabile;</p>				autospecială de intervenție
7.	Alertarea și transmiterea ordinului de misiune	- CODR sau - AVIASAN, după caz		C+15 min	
8.	Transmiterea - telefonic - către solicitant a disponibilității privind acordarea sprijinului solicitat	- CODR sau - AVIASAN, după caz		C+15 min	
9.	Transmiterea în scris a confirmării de sprijin către partea solicitantă despre <i>disponibilitatea acordării sprijinului</i> solicitat	- CODR sau - AVIASAN, după caz		Maxim 24 ore	Anexa nr.7
10.	<p>Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal, pentru facilitarea tranzitării frontierei, despre:</p> <p>-misiune;</p> <p>-punctul de trecere a frontierei care va fi tranzitat;</p> <p>-timpul probabil de tranzitare;</p> <p>-numărul unităților de tehnică;</p> <p>-efective.</p>	- COJ - CODR sau - AVIASAN , după caz		C+20 min	Telefonic – imediat după aprobarea misiunii și ulterior în scris
11.	Notificarea COJ/Centrului Unic pentru apeluri de urgență 112 Iași (după caz) despre începerea	- CODR; - AVIASAN, după caz		C+20 min	Imediat după primirea ordinului de

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	deplasării către frontieră, în scopul asigurării prezenței ofițerului de legătură în Punctul de trecere a frontierei (după situație).				misiune
12.	Informarea subdiviziunii teritoriale în zona de competență a căreia se află Punctul de trecere a frontierei, pentru desemnarea unui ofițer de legătură și deplasarea acestuia în punctul de trecere a frontierei anunțat, pentru organizarea întâlnirii echipelor din statul vecin și însoțirea lor la locul producerii evenimentului.	COJ		C+25 min	În situația în care timpul o permite
13.	Deplasarea forțelor și mijloacelor și tranzitarea frontierei de stat.		Echipa de acordare a ajutorului/ Echipajul medical de urgență din MD		
14.	Realizarea joncțiunii (după caz) cu ofițerul de legătură al părții solicitante		Echipa de acordare a ajutorului Echipajul medical de urgență din MD și Ofițerul de legătură din RO		
15.	Deplasarea spre locul evenimentului care necesită intervenția în Etapa I		Echipa de acordare a ajutorului/ Echipajul medical de urgență din MD și Ofițerul de legătură din RO		

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
16.	Executarea intervenției sub conducere proprie sau sub coordonarea comandantului intervenției din RO		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din MD		conform procedurilor de intervenție specifice proprii.
17.	Transportul pacientului la unitatea spitalicească stabilită prin decizia medicală a autorităților medicale din RO		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din MD		
18.	Predarea pacientului/ victimei către unitatea spitalicească		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din MD		Conform procedurii de predare-primire a pacientului
19.	Finalizarea intervenției și întocmirea rapoartelor de misiune. Încheierea misiunii la cererea părții solicitante sau la primirea ordinului de încetare și retragere. Întocmirea rapoartelor de misiune		Șeful echipei de acordare a ajutorului/ Echipajul medical de urgență din MD și Cdt. Structurii / echipei de intervenție din RO		conform Anexei nr. 11
20.	Informarea CODR sau după caz AVIASAN privind finalizarea intervenției și defluirea spre subunitatea de bază / dislocare permanentă		Șeful echipei de acordare a ajutorului/ Echipajul medical de urgență din MD		
21.	Deplasarea forțelor și mijloacelor în unitatea de bază / dislocare permanentă		Echipa de acordare a ajutorului din MD/ Echipajul medical de urgență, Structura/ echipa de intervenție din RO		

## 5.2. ÎN CAZUL PRODUCERII UNUI EVENIMENT ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Se aplică, la întrunirea **cumulativă** a următoarelor condiții:

- timpul de ajungere la locul producerii evenimentului a resurselor medicale și/sau de descarcerare din R Moldova depășește 90 minute;

- locul de producere a evenimentului este situat la o distanță de maxim 20 km de frontiera româno-moldoveană, în adâncimea teritoriului național;

### **5.2.1. Fluxul informațional pentru urgențele medicale**

Pasul 1: Solicitantul apelează unul dintre dispeceratele medicale din Republica Moldova(903), care transmite informația la AVIASAN;

Pasul 2: Medicul coordonator din Dispeceratul AVIASAN apelează Centrul Unic pentru Apeluri de Urgență 112 Iași și comunică necesarul (numărul și tipul) de mijloace terestre pentru intervenție.

Pasul 3: Centrul Unic pentru Apeluri de Urgență 112 Iași transmite solicitarea la structurile abilitate din județele BT, IS, VS, GL, BR, TL, care vor trimite mijloacele de intervenție la locul solicitării;

Pasul 4: Echipajele terestre de prim ajutor calificat/asistență medicală de urgență din România acționează, după protocoalele aprobate, sub coordonarea comandantului intervenției stabilit în conformitate cu legislația țării solicitante;

Pasul 5: Echipajele terestre comunică Dispeceratului solicitant din R. Moldova modul de soluționare definitivă a misiunii și destinația cazurilor, prin Dispeceratul Integrat Iași sau comandantul intervenției din R. Moldova.

*Destinația pacientului va fi stabilită de către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.*

**5.2.2. Fluxul informațional în situația producerii evenimentelor de natură situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale este cel din anexa nr. 8b a Planului comun**

### **b) ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE CARE IMPUN ACORDAREA PRIMULUI AJUTOR CALIFICAT ȘI DESCARERARE ÎN REPUBLICA MOLDOVA**

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea notificării și a solicitării de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare (telefonice și ulterior în scris) către: 1.1. Centrul Unic	- AVIASAN		C+5 min	De la luarea deciziei de solicitare a ajutorului

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	<p>pentru apeluri de urgență 112 Iași - în caz de urgențe medicale, urmate de o decizie medicală în acest sens</p> <p>1.2. COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL - în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale</p>	- CODR - SPCSE			
2.	Preluarea solicitării de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare		- Centrul Unic pt. Apeluri de Urgență 112 IAȘI - în caz de urgențe medicale, urmate de o decizie medicală în acest sens; CON, COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL - în situația producerii evenimentelor de natura situațiilor de urgență/dezastrelor/situațiilor excepționale	C+6 min	De la luarea deciziei de solicitare a ajutorului
3.	Prealertarea parțială sau totală a forțelor și mijloacelor prevăzute la punctul a) din Anexa nr.1 a <i>Planului Comun</i>	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial	Cdt. Structurii/echipei de intervenție	C+7 min	
4.	Analiza posibilității de răspuns la solicitarea de acordare a primului ajutor calificat și/sau descarcerare		Inspector șef ISUJ BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial	C+10 min	
5.	Solicitarea de informații suplimentare de la	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent		C+12 min	La nevoie

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	CODR/AVIASAN privind evenimentul și schimb de date de contact ale comandantului intervenției din MD și ale structurii/echipei de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO (ID TETRA, tel.mobil)	teritorial			
6.	<p>Pregătirea materialelor și documentelor necesare executării misiunii în afara teritoriului național:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Completarea Scrisorii de Accreditare (semnătură, lista cu mijloacele de intervenție și tabel nominal cu personalul) – 2 exemplare;</li> <li>- Verificarea inventarului echipamente/ accesorii din dotarea autospecialei – 2 exemplare;</li> <li>- Verificarea documentelor de identitate ale personalului original și 2 copii;</li> <li>- Verificarea documentelor autospecialelor: carte verde, RCA / pașaport tehnic, revizia tehnică/ ITP;</li> <li>- realizarea plinurilor carburanți, lubrifianți,</li> </ul>		Cdt. Structurii/ echipei de intervenție/ Echipajul medical de urgență	C+15 min – C+30 min	Scrisoarea de acreditare, lista cu mijloacele de intervenție și tabelul nominal cu personalul se găsesc în fiecare autospecială de intervenție

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	substanțe speciale de intervenție și alte materiale consumabile;				
7.	Alertarea și transmiterea ordinului de misiune	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial		C+15 min	
8.	Transmiterea - telefonic - către solicitant a disponibilității privind acordarea sprijinului solicitat	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial		C+15 min	
9.	Transmiterea în scris a confirmării de sprijin către partea solicitantă despre <i>disponibilitatea acordării sprijinului solicitat</i>	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial		Maxim 24 ore	Anexa nr.7
10.	Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal, pentru facilitarea tranzitării frontierei, despre: -misiune; -punctul de trecere a frontierei care va fi tranzitat; -timpul probabil de tranzitare; -numărul unităților de tehnică; -efective.	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial CODR sau, după caz, AVIASAN		C+20 min	Telefonic – imediat după aprobarea misiunii și ulterior în scris
11.	Notificarea AVIASAN sau, după caz, CODR despre începerea deplasării către frontieră, în scopul asigurării prezenței ofițerului de legătură în Punctul de trecere a frontierei (după situație).	COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial sau, după caz, Centrul unic pentru Apeluri de Urgență 112 IAȘI		C+20 min	Imediat după primirea ordinului de misiune
12.	Informarea subdiviziunii	CODR sau, după caz,		C+25 min	În situația în care timpul o

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	teritoriale în zona de deservire/competență/raion a căreia se află Punctul de trecere a frontierei, pentru desemnarea unui ofițer de legătură și deplasarea acestuia în punctul de trecere a frontierei anunțat, pentru organizarea întâlnirii echipelor din statul vecin și însoțirea lor la locul producerii evenimentului.	AVIASAN			permite
13.	Deplasarea forțelor și mijloacelor și tranzitarea frontierei de stat.		Structura/ echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență RO		
14.	Realizarea joncțiunii (după caz) cu ofițerul de legătură al părții solicitante		Structura/ echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO și Ofițerul de legătură din R.MD		
15.	Deplasarea spre locul evenimentului care necesită intervenția în Etapa I		Structura/ echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO și Ofițerul de legătură din R.MD		
16.	Executarea intervenției sub conducere proprie sau sub coordonarea comandantului intervenției din R.MD		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO		conform procedurilor de intervenție specifice proprii.

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
17.	Transportul pacientului la unitatea spitalicească stabilită prin decizie medicale a autorităților medicale din R.MD		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO		
18.	Predarea pacientului/ victimei către unitatea spitalicească		Structura / echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO		Conform procedurii de predare-primire a pacientului
19.	Finalizarea intervenției și întocmirea raportului de misiune. Încheierea misiunii la cererea părții solicitante sau la primirea ordinului de încetare și retragere. Întocmirea raportului de misiune.		Șeful structura / echipa de intervenție/ Echipaj medical de urgență din RO și Conducătorul intervenției MD		conform Anexei nr. 11
20.	Informarea COJ IS, BT, VS, GL, BR, TL competent teritorial sau, după caz, a Centrului Unic pentru Apeluri de Urgență 112 IAȘI privind finalizarea intervenției și defluirea spre subunitatea de bază / dislocare permanentă		Cdt. Structurii / echipei de intervenției/ Echipajul medical de urgență din RO		
21.	Deplasarea forțelor și mijloacelor în unitatea de bază / dislocare permanentă		Structura/ echipa de intervenție/ Echipajul medical de urgență din RO		

## 6. RESPONSABILITĂȚI

### 6.1 Părțile:

- a. propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- b. aplică procedurile proprii de intervenție;
- c. colaborează cu alte organizații/instituții desemnate de comandantul intervenției, în vederea desfășurării intervenției.
- d. Repartizează / acceptă misiuni numai în conformitate cu nivelul de dotare, caracteristicile tehnico-tactice ale mijloacelor și competențele personalului.

### 6.2 Comandantul structurii / Echipei de intervenție / Echipajului medical de urgență

- a. răspunde de deplasarea în siguranță a forțelor și mijloacelor proprii participante la misiune;
- b. răspunde de securitatea personalului pe timpul executării misiunii;
- c. răspunde de punerea în aplicare a procedurilor specifice proprii, pe timpul executării intervenției, în sectorul repartizat;
- d. pe timpul executării misiunii, menține permanent legătura cu comandantul intervenției (care îl coordonează), iar la nevoie prin ofițerul de legătură;
- e. în lipsa ofițerului de legătură, atribuțiile acestuia vor fi preluate de către comandantul structurii / echipei de intervenție / echipajului medical de urgență

### 6.3 Ofițerul de legătură

- a. asigură însoțirea structurii de acordare a ajutorului către locul intervenției;
- b. realizează legătura între structura de intervenție și autoritățile locale / echipele de intervenție locale;
- c. transmite comandantului intervenției rapoartele de misiune;
- d. asigură, la nevoie, schimbul permanent de informații între comandantul intervenției și forțele de intervenție venite în sprijin;
- e. transmite rapoarte de informare periodice, după caz, la Centrul Operațional Județean / CODR / AVIASAN.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- a. Procedura va fi difuzată către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale, Ministerul Sănătății din Republica Moldova și unitățile subordonate, pentru a fi adusă la cunoștință personalului cu responsabilități de intervenție în zona transfrontalieră.
- b. Procedura va fi revizuită de comun acord, ori de câte ori părțile consideră necesar.

ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
SECRETAR DE STAT

INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Colonel

CORNEL MĂLĂE

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
MINISTRU

SEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE

*Anexa nr. 15*  
*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea*  
*răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/*  
*situații excepționale și pentru acordarea asistenței*  
*medicale de urgență*

**ROMÂNIA**  
**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**  
**DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII**  
**DE URGENȚĂ**



**INSPECTORATUL GENERAL**  
**PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 522/OP din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA**  
**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI**  
**SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**

Nr. 1671 din 18.08.15.

**PROCEDURA**  
**PENTRU ASIGURAREA RĂSPUNSULUI ÎN CAZ DE**  
**SITUAȚII DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE ȘI PENTRU**  
**ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ ÎN ETAPELE II ȘI III**

**1. SCOP**

a) Stabilirea unui set unitar de reguli privitor la activitățile de răspuns la situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență, în etapele II și III, care fac obiectul Planului Comun.

b) Stabilirea modului de intervenție pentru gestionarea situațiilor de urgență/ dezastrelor/ situațiilor excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență, în vederea salvării/protejării vieții, bunurilor materiale și valorilor patrimoniale, precum și înlăturării efectelor negative ale evenimentelor.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Procedura se aplică de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General de Aviație din România, respectiv Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale din Republica Moldova atunci când se impune intervenția pe teritoriul statului vecin.

**3. REFERINȚE**

- Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

#### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

##### 4.1. ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRELOR/ SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE ÎN ROMÂNIA

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea notificării și, ulterior, a solicitării de acordare a ajutorului pentru gestionarea unei situații de urgență/ dezastru/ situație excepțională (telefonice și ulterior în scris)	CON			
2.	Primirea notificării și a solicitării de acordare a ajutorului pentru gestionarea unei situații de urgență (telefonice și ulterior în scris)		CODR		
3.	Analiza posibilității de acordare a sprijinului solicitat și adoptarea unei decizii.		Șeful SPCSE	Până la C+6 ore	
4.	Pre-alertarea parțială sau totală a forțelor și mijloacelor prevăzute la punctul b) din Anexa 2 a <b>Planului Comun.</b>	CODR	Echipele de acordare a ajutorului a MD		Dacă este cazul
5.	Transmiterea confirmării privind acordarea sprijinului solicitat, inclusiv cu precizarea forțelor și mijloacelor destinate misiunii de sprijin sau informarea despre neacordarea sprijinului solicitat	CODR		C + 6 ore	<i>Confirmarea sprijinului se va transmite și în scris utilizând modelul din anexa nr.7, în maxim 24 ore</i>
6.	Solicitarea de informații suplimentare despre situația operativă și informarea reciprocă privind datele de contact ale structurii/echipei de intervenție, respectiv ale comandantului intervenției (ID TETRA, tel. mobil)	CON CODR			La nevoie
7.	Pregătirea materialelor și documentelor necesare executării misiunii în afara teritoriului național - Completarea Scrisorii de Acordare (semnătură, lista cu mijloacele de intervenție și tabel nominal cu personalul) –		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	2 exemplare; - Verificarea inventarului cu echipamente/ accesorii din dotarea autospecialei – 2 exemplare; - Verificarea documentelor de identitate ale personalului – original și 2 copii; - Verificarea documentelor autospecialelor: carte verde, RCA / pașaport tehnic, revizia tehnică/ ITP; - realizarea plinurilor de carburanți, lubrifianți, substanțe speciale de intervenție și alte materiale consumabile;				
8.	Alertarea și transmiterea ordinului de misiune	CODR	Echipele de acordare a ajutorului din R.MD		
9.	Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal, pentru facilitarea tranzitării frontierei, despre: -misiune; -punctul de trecere a frontierei; -timpul probabil de tranzitare; -numărul unităților de tehnică; -efective;	CON, COJ CODR			CON notifică la IGPF  COJ notifică la PCTF local  CODR notifică la dispeceratul DPF
10.	Deplasarea forțelor și mijloacelor și tranzitarea frontierei de stat.		Echipele de acordare a ajutorului din R.MD		
11.	Notificarea IGSU-CON despre începerea deplasării către frontieră, în scopul asigurării prezenței ofițerului de legătură în Punctul de trecere a frontierei (după situație).	CODR			Imediat după primirea ordinului de misiune
12.	Informarea subunității în zona de competență a căreia se află Punctul de trecere a frontierei, pentru desemnarea unui ofițer de legătură și deplasarea acestuia în punctul de trecere a	COJ			

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	frontierei anunțat, pentru organizarea întâlnirii echipelor din R.MD și însoțirea lor la locul producerii evenimentului.				
13.	Realizarea joncțiunii cu ofițerul de legătură din RO și facilitarea comunicațiilor prin punerea la dispoziția comandantului echipei/echipelor din R.MD a unui terminal GSM.		Echipele de acordare a ajutorului din R.MD și Ofițerul de legătură din RO		
14.	Deplasarea spre Baza de operații/locul de adunare al echipelor de intervenție sosite în sprijin.		Echipele de acordare a ajutorului din R.MD și Ofițerul de legătură din RO		
15.	Prezentarea șefului echipei de acordare a ajutorului din R.MD la punctul de comandă al Bazei de operații/ locul de adunare al echipelor de intervenție sosite în sprijin și comunicarea următoarelor informații: - numărul de efective sosite; - tehnica/utilajele/echipamentele din dotare; - capacitățile de intervenție; - nevoile de suport logistic pentru desfășurarea intervenției;		Șeful echipei de acordare a ajutorului din R.MD		
16.	Executarea intervenției sub coordonarea comandantului intervenției al părții solicitante		Echipele de acordare a ajutorului din R.MD		
17.	Finalizarea intervenției și întocmirea rapoartelor de misiune.		Șeful echipei de acordare a ajutorului din R.MD  Cdt. Structurii / echipei de intervenție din RO		conform Anexei nr. 11
18.	Înformarea Comandantului / Conducătorului intervenției		Șeful echipei de acordare a		Dacă nu a depășit un

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	despre disponibilitatea de executare a unei noi intervenții.		ajutorului a MD		max. de 10 ore de lucru/zi
19.	Raportarea la CODR despre misiunile executate, starea efectivelor, a tehnicii, probleme ce nu pot fi soluționate, etc.		Șeful echipei de acordare a ajutorului a R.MD	zilnic	
20.	Încheierea misiunii la decizia părții solicitante sau la primirea ordinului de încetare și retragere		Șeful echipei de acordare a ajutorului din R.MD		
21.	Informarea CODR privind finalizarea misiunii și defluirea spre locul de dislocare permanentă		Șeful echipei de acordare a ajutorului din R.MD		
22.	Deplasarea forțelor și mijloacelor spre unitatea / unitățile de bază.		Echipa de acordare a ajutorului din R.MD		
23.	Refacerea / restabilirea capacității de intervenție		Echipa de acordare a ajutorului din R.MD		

**4.2. ÎN CAZUL PRODUCERII SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRELOR/ SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE ÎN REPUBLICA MOLDOVA**

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea notificării și, ulterior, a solicitării de acordare a ajutorului pentru gestionarea unei situații de urgență/ dezastru/ situație excepțională (telefonice și ulterior în scris)	CODR			
2.	Primirea notificării și a solicitării de acordare a ajutorului pentru gestionarea unei situații de urgență (telefonice și ulterior în scris)		CON		
3.	Analiza posibilității de acordare a sprijinului solicitat și adoptarea unei decizii.		Inspectorul general al IGSU	Până la C+6 ore	
4.	Pre-alertarea parțială sau totală a forțelor și mijloacelor prevăzute la punctul b) din Anexa 1 a <b>Planului Comun.</b>	CON	Cdt. Structurii/ echipei de intervenție		Dacă este cazul
5.	Transmiterea, confirmării privind acordarea sprijinului solicitat, inclusiv cu precizarea forțelor și mijloacelor destinate misiunii de sprijin sau informarea despre neacordarea sprijinului solicitat	CON		C + 6 ore	<i>Confirmarea sprijinului se va transmite și în scris utilizând modelul din anexa nr.7, în maxim 24 ore</i>
6.	Solicitarea de informații suplimentare despre situația operativă și informarea reciprocă privind datele de contact ale structurii/echipei de intervenție, respectiv ale comandantului intervenției (ID TETRA, tel. mobil)	CON CODR			La nevoie
7.	Pregătirea materialelor și documentelor necesare executării misiunii în afara teritoriului național - Completarea Scrisorii de Acreditare (semnătură, lista cu mijloacele de intervenție și tabel nominal cu personalul) –		Cdt. Structurii/ echipei de intervenție		

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	<p>2 exemplare;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificarea inventarului cu echipamente/ accesorii din dotarea autospecialei – 2 exemplare;</li> <li>- Verificarea documentelor de identitate ale personalului – original și 2 copii;</li> <li>- Verificarea documentelor autospecialelor: carte verde, RCA / pașaport tehnic, revizia tehnică/ ITP;</li> <li>- realizarea plinurilor de carburanți, lubrifianți, substanțe speciale de intervenție și alte materiale consumabile;</li> </ul>				
8.	Alertarea și transmiterea ordinului de misiune	CON	Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
9.	<p>Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal, pentru facilitarea tranzitării frontierei, despre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-misiune;</li> <li>-punctul de trecere a frontierei;</li> <li>-timpul probabil de tranzitare;</li> <li>-numărul unităților de tehnică;</li> <li>-efective;</li> </ul>	CON, COJ CODR			<p>CON notifică la IGPF</p> <p>COJ notifică la PCTF local</p> <p>CODR notifică dispecceratul DPF</p>
10.	Deplasarea forțelor și mijloacelor și tranzitarea frontierei de stat.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
11.	Notificarea SPCSE-CODR despre începerea deplasării către frontieră, în scopul asigurării prezenței ofițerului de legătură în Punctul de trecere a frontierei (după situație).	CON			Imediat după primirea ordinului de misiune
12.	Informarea subdiviziunii teritoriale în zona de deservire/competență/raion a căreia se află Punctul de trecere a frontierei, pentru desemnarea unui ofițer de legătură și deplasarea acestuia în punctul de trecere a frontierei anunțat,	CODR			

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	pentru organizarea întâlnirii cu echipele din RO și însoțirea lor la locul producerii evenimentului.				
13.	Realizarea joncțiunii cu ofițerul de legătură din R.MD și facilitarea comunicațiilor prin punerea la dispoziția comandantului echipei de intervenție din RO a unui terminal GSM.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
14.	Deplasarea spre Baza de operații (BoO) / locul de adunare al echipelor de intervenție sosite în sprijin.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
15.	Prezentarea Cdt.Structurii/șefului echipei de intervenție din RO la punctul de comandă al Bazei de Operații / locul de adunare al echipelor de intervenție sosite în sprijin și comunicarea următoarelor informații: - numărul de efective sosite; - tehnica/utilajele/echipamentele din dotare; - capacitățile de intervenție; - nevoile de suport logistic pentru desfășurarea intervenției;		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
16.	Executarea intervenției sub coordonarea comandantului intervenției din R.MD sau, independent, în sectorul repartizat.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
17.	Finalizarea intervenției și întocmirea rapoartelor de misiune.		Cdt. Structurii / echipei de intervenție din RO		conform Anexei nr. 11
18.	Informarea Comandantului intervenției despre disponibilitatea de executare a unei noi misiuni.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		Dacă nu a depășit un max. de 10 ore de lucru/zi
19.	Raportarea la CON despre misiunile executate, starea efectivelor, a tehnicii, probleme ce nu pot fi soluționate, etc.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție	zilnic	
20.	Încheierea misiunii la decizia părții solicitante sau la primirea		Cdt.Structurii/ echipei de		

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	ordinului de încetare și retragere		intervenție		
21.	Informarea CON privind finalizarea misiunii și defluirea spre locul de dislocare permanentă		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
22.	Deplasarea forțelor și mijloacelor spre unitatea / unitățile de bază.		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		
23.	Refacerea / restabilirea capacității de intervenție		Cdt.Structurii/ echipei de intervenție		

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### 5.1 Părțile:

- propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- aplică procedurile proprii de intervenție;
- colaborează cu alte organizații/instituții desemnate de comandantul intervenției, în vederea desfășurării intervenției.
- Repartizează / acceptă misiuni numai în conformitate cu nivelul de dotare, caracteristicile tehnico-tactice ale mijloacelor și competențele personalului.

### 5.2 Comandantul structurii/echipei de intervenție

- răspunde de deplasarea în siguranță a forțelor și mijloacelor proprii participante la misiune;
- răspunde de securitatea personalului pe timpul executării misiunii;
- urmărește transmiterea la timp a datelor operative pe timpul desfășurării intervenției conform fluxului informațional-decizional;
- răspunde de punerea în aplicare a procedurilor specifice proprii, pe timpul executării intervenției, în sectorul repartizat;
- pe timpul executării misiunii, menține permanent legătura cu comandantul intervenției (care îl coordonează), iar la nevoie prin ofițerul de legătură;
- în lipsa ofițerului de legătură, atribuțiile acestuia vor fi preluate de către comandantul intervenției.

### 5.3 Ofițerul de legătură din cadrul structurii/echipei de intervenție

- Asigură însoțirea structurii de acordare a ajutorului către locul intervenției;
- Activează în cadrul Punctului Operativ Avansat (POA) / Punctul de Dirijare în Situații Excepționale Avansat (PDSEA);
- Asigură, la nevoie, schimbul permanent de informații între comandantul intervenției și forțele de intervenție venite în sprijin;
- Transmite rapoarte de informare periodice la Centrul Operațional Național / CODR.
- Prezintă conducătorului POA / PDSEA informații privind capacitățile forțelor și mijloacelor sosite în sprijin (numărul de echipe, efective, tehnică, utilaje, echipamente);
- Primește (acceptă) de la conducătorul POA / PDSEA misiuni pentru Echipa (echipele) de acordare a ajutorului;
- Asigură, la nevoie, retransmiterea misiunilor către comandantul structurii/echipei de intervenție proprii și primește informații privind executarea lor;

- h. Informează comandantul intervenției privind misiunile executate de către echipa (echipele) proprii, cât și disponibilitatea de executare (sau nu) a altor misiuni;
- i. Transmite Comandantului structurii / echipei de intervenție informații privind finalizarea misiunii și reîntoarcerea în Baza de Operații;
- j. Asigură, la nevoie, retransmiterea către comandantul intervenției a rapoartelor de misiune;
- k. Asigură schimbul permanent de informații între POA / BoO / PDSEA și comandantul echipei (echipelor) de intervenție;
- l. Transmite, periodic, rapoarte de informare la Centrul Operațional Național/CDSE;

#### 6. DISPOZIȚII FINALE

- a. Procedura va fi difuzată către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale, Ministerul Sănătății din Republica Moldova și unitățile subordonate, pentru a fi adusă la cunoștință personalului cu responsabilități de intervenție în zona transfrontalieră.
- b. Procedura va fi revizuită de comun acord, ori de câte ori părțile consideră necesar.

**ROMÂNIA**  
INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



**REPUBLICA MOLDOVA**  
ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚILOR EXCEPȚIONALE



**Anexa nr.16**

*La Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*

**ROMÂNIA  
MINISTERUL  
AFACERILOR INTERNE**



**INSPECTORATUL  
GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE  
URGENTĂ**

Nr. 523/OP din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂȚII**



Nr. 656 din 18.08.15

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL  
AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR  
EXCEPȚIONALE**

Nr. 1682 din 18.08.15

**PROCEDURA COMUNĂ  
DE TRECERE A FRONTIEREI DE STAT ÎN CAZ DE  
SITUAȚII DE URGENTĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE ȘI PENTRU  
ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENTĂ  
ÎN ZONA TRANSFRONTALIERĂ ROMÂNNO-MOLDOVEANĂ**

**1. SCOP**

Stabilirea unui set unitar de reguli privind modalitatea de trecere a frontierei de stat dintre România și Republica Moldova de către echipele de acordare a ajutorului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Prezenta procedură se aplică pentru trecerea frontierei de stat dintre România și Republica Moldova de către structurile/echipele de intervenție/ echipajele medicale de urgență în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență, precum și cu ocazia desfășurării unor exerciții comune.

**3. REFERINȚE**

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

#### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	<p>Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal, pentru facilitarea tranzitării frontierei, despre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- misiune;</li> <li>- punctul de trecere a frontierei;</li> <li>- timpul probabil de tranzitare;</li> <li>- numărul unităților de tehnică;</li> <li>- efective.</li> </ul>	<p>COJ și CODR pt. <b>intervenții în etapa I</b></p> <p>CON și CODR pt. <b>intervenții în etapa II și III</b></p> <p>AVIASAN pentru <b>intervențiile medicale terestre</b></p>	Personalul de serviciu	Imediat după primirea ordinului de misiune	<p>-COJ notifică la PCTF (verbal și ulterior în scris)</p> <p>-CON notifică la IGPF</p>
2.	<p>Pregătirea documentelor necesare valabile astfel:</p> <p><b>a) original și 2 fotocopii</b> pentru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. documente de identitate (CI)/de călătorie (pașaport, etc);</li> <li>2. scrisoare de acreditare;</li> <li>3. lista tehnicii, echipamentelor și altor materiale de intervenție;</li> <li>4. inventarul de complet pentru fiecare autospecială/utilaj de intervenție, inclusiv lista cu medicamente;</li> <li>5. lista cu medicamentele care conțin substanțe psihotrope și stupefiante, cu indicarea denumirii acestora și cantităților</li> </ol> <p><b>b) original</b> pentru:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. permis de conducere;</li> <li>2. foaie de parcurs;</li> <li>3. asigurare de răspundere civilă auto obligatorie;</li> <li>4. „carte verde”;</li> <li>5. inspecția tehnică periodică.</li> </ol>		Comandantul structurii/echipei de intervenție / echipajul medical de urgență	Imediat după primirea ordinului de misiune	

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
3.	Deplasarea forțelor și mijloacelor către PCTF/PTFS		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență	Conform timpilor din anexele 1 și 2	
4.	Controlul trecerii frontierei. Controlul vamal. Obținerea autorizării de trecere.		Structura/echipa de intervenție/ echipajul medical de urgență	Aproximativ 10 min	La sosirea în PCTF sau PTFS
5.	Stabilirea joncțiunii între forțele trimise în sprijin și ofițerul de legătură, respectiv deplasarea la locul intervenției/misiunii		Comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență Ofițerul de legătură	La maxim 5 min după trecerea frontierei	Obligatoriu pt. interv. în etapele II și III, respectiv în etapa I, atunci când este posibil
6.	Informarea CON/CODR despre trecerea frontierei de stat de către forțele de intervenție aparținând statului vecin.		Ofițer de legătură al părții solicitante	La maxim 10 min după trecerea frontierei	

## LA ÎNTOARCEREA ÎN ȚARĂ

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Informarea CON sau, după caz, a CODR ori AVIASAN privind finalizarea misiunii și defluirea spre locul de dislocare permanentă, cu specificarea punctului de trecere a frontierei și ora estimată pentru tranzitare	- Comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență - Comandantul intervenției	- Comandantul structurii/echipei de intervenție/ echipajului medical de urgență - Comandantul intervenției	La terminarea misiunii	
2.	Notificarea structurii abilitate a Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal despre finalizarea misiunii echipelor	COJ/CON CODR AVIASAN	Personalul de serviciu	Imediat după primirea informației	COJ și CODR pentru interv. în etapa I

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	<p>sosite în sprijin și întoarcerea în țară, pentru facilitarea tranzitării frontierei, cu informarea privind:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- punctul de trecere a frontierei;</li> <li>- timpul probabil de tranzitare;</li> <li>- numărul unităților de tehnică;</li> <li>- efective.</li> </ul>				<p>CON și CODR pt. interv. în etapele II și III AVIASAN pt intervenții medicale terestre</p>
3.	Deplasarea forțelor și mijloacelor către PCTF/ PTFS		Structura/echipa de intervenție/ echipajul medical de urgență	În funcție de distanța față de PCTF/PTFS	
4.	<p>Control la trecerea frontierei. Controlul vamal. Obținerea autorizării de trecere.</p>		Structura/echipa de intervenție/ echipajul medical de urgență	Aproximativ 10 min	<p>Dacă s-au consumat sau distrus materiale pe timpul intervenției se declară aceasta organelor vamale – pentru justificarea diferențelor față de inventarul autospecialei</p>
5.	Informarea COJ/CON sau, după caz, CODR ori AVIASAN despre trecerea frontierei și părăsirea teritoriului național de către forțele de intervenție aparținând statului vecin.		Comandantul structurii/echipei de intervenție/echipajul medical de urgență	La maxim 5 min de la părăsirea teritoriului național	

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### Părțile:

- a. propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- b. respectă reglementările stabilite prin prezenta procedură.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- a. Procedura va fi difuzată către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și unitățile subordonate, Ministerul Sănătății din Republica Moldova, pentru a fi adusă la cunoștința personalului cu responsabilități de intervenție în zona transfrontalieră.
- b. Procedura va fi difuzată, prin grija IGSU/SPCSE la structurile abilitate ale Poliției de Frontieră și Serviciului Vamal din România/R. Moldova.
- c. Procedura va fi revizuită de comun acord, ori de câte ori se consideră necesar.

**ROMÂNIA**  
INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI  
GENERAL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ



**REPUBLICA MOLDOVA**  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚILOR  
EXCEPȚIONALE



**Anexa nr. 17**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea  
răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastre/  
situații excepționale și pentru acordarea asistenței  
medicale de urgență*

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 2331 din 05.08.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**



Nr. 656 din 18.08.15

**ROMÂNIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**



**INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 524/08 din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**

Nr. 1673 din 18.08.15

**PROCEDURA COMUNĂ  
PRIVIND PRELUAREA ȘI PREDAREA PACIENTULUI DE CĂTRE ECHIPAJUL  
MEDICAL TERESTRU CARE ACȚIONEAZĂ PE TERITORIUL CELUIALT STAT  
ÎN CAZ DE SITUAȚII DE URGENȚĂ/ DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE ȘI  
PENTRU ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ  
ÎN ZONA TRANSFRONTALIERĂ ROMÂNNO-MOLDOVEANĂ**

**1. SCOP**

Stabilirea unui set unitar de reguli privitor la modalitatea de preluare și predare a unui pacient care a fost salvat pe timpul intervenției pe teritoriul celuiilalt stat, în cazul intervenției în situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Prezenta procedură se aplică echipajelor care încadrează ambulanțele din România care acționează în Republica Moldova, respectiv cele din Republica Moldova care acționează în România, în cazul intervenției în situații de urgență/ dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență în zona transfrontalieră româno-moldoveană.

### 3. REFERINȚE

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

*Destinația pacientului va fi stabilită de către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.*

### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Transmiterea ordinului de misiune potrivit deciziei medicale	Dispeceratele abilitate din RO sau MD	Personalul de serviciu	Maxim 2 min de la decizia medicală	potrivit indexului
2.	Deplasarea la cazul medical		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență	Conform timpilor din anexele 1 și 2	
3.	Trecerea frontierei și executarea controlului vamal cu respectarea normelor stabilite în anexa nr.5- <i>Prevederi generale și speciale privind controlul la trecerea frontierei</i>		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență	Aproximativ 10 min	Anexa nr.3 la prezenta procedură
4.	Completarea fișei medicale potrivit procedurilor naționale		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.1 pentru RO la prezenta procedură Anexa nr.2 pentru MD la prezenta procedură
5.	Completarea fișei de triaj în caz de accident cu victime multiple		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.4 pentru România la prezenta procedură Anexa nr.5 pentru MD la prezenta procedură
6.	Transportul pacientului la unitatea spitalicească din MD sau RO potrivit		Structura/echipa de intervenție / echipajul		<i>Destinația pacientului va fi stabilită de</i>

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
	deciziei medicale		medical de urgență		<i>către medicul dispeceratului țării solicitante sau unul dintre medicii coordonatori din dispeceratul integrat Iași din România, respectiv medicul coordonator din Moldova care poate fi contactat.</i>
7.	Predarea pacientului la unitatea spitalicească potrivit formularelor naționale specifice		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		Anexa nr.1 pentru RO la prezenta procedură Anexa nr.2 pentru MD la prezenta procedură
8.	Întoarcerea la unitatea de bază sau Punctul de conducere a intervenției/Baza de operații		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		-unitatea de bază pentru intervenții în etapal - Punctul de conducere a intervenției/BoO pentru intervenții în etapa II și III
9.	Întocmirea raportului de intervenție		Structura/echipa de intervenție / echipajul medical de urgență		

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### Părțile:

- Aplică operațiunile care trebuie efectuate pentru desfășurarea activităților specifice, conform procedurii;
- Propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- Respectă reglementările care guvernează activitățile desfășurate pe timpul intervenției;
- Colaborează cu alte organizații/instituții desemnate de comandantul intervenției, în vederea desfășurării intervenției;
- Ambele părți vor lua măsurile necesare pentru informarea unității spitalicești potențial primitoare de pacienți
- Respectă termenele de desfășurare a activităților specificate.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- Procedura va fi revizuită ori de câte ori se consideră necesar. Lista modificărilor va însoți procedura inițială în procesul de aprobare și ediția nouă în procesul de difuzare.

**ROMÂNIA**  
ȘEFUL DEPARTAMENTULUI  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
SECRETAR DE STAT



INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



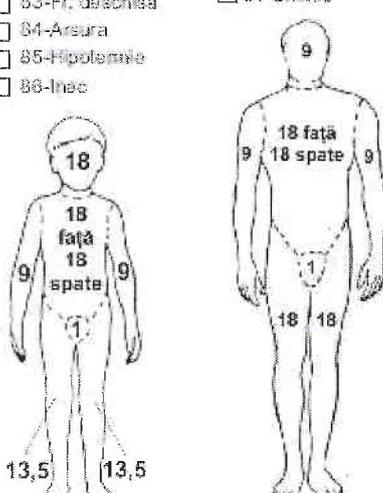
**REPUBLICA MOLDOVA**  
MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE



MODEL FIȘĂ TIP SMURD- ROMÂNIA

FISA DE URGENTA PRESPITALICEASCA -ASISTENT		PACIENT		STARE PACIENT	
<b>DETALII INTERVENTIE</b> NR: _____ DATA: _____ Motivul solicitarii: _____ Adresa interventiei: Judet _____ Localitate _____ Strada _____ Nr. Et.: Sc.: Et.: Ap.: _____		Nume _____ Prenume _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data nasterii: _____ Varsta _____ CNP _____ Domiciliu: _____ Idem cu interventia <input type="checkbox"/> Judet _____ Localitate _____ Strada _____ Nr. Et.: Sc.: Et.: Ap.: _____		<b>Cod urgenta</b> <input type="checkbox"/> Rosu <input type="checkbox"/> Galben <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Altu Ora _____ : _____ C I C IV S O GCS _____ Fr res _____ AV _____ Puls _____ TA/stp _____ di _____ SatO <sub>2</sub> _____ Temp _____ GI _____	
<b>Solicitant:</b> <input type="checkbox"/> 112 Familie <input type="checkbox"/> Avertare echipaj: _____ <input type="checkbox"/> Unitate sanit <input type="checkbox"/> Piereare la caz: _____ <input type="checkbox"/> Pompieri <input type="checkbox"/> Sosire la caz: _____ <input type="checkbox"/> Jandarmi <input type="checkbox"/> Piereare de la caz: _____ <input type="checkbox"/> Politie <input type="checkbox"/> Sosire la spital: _____ <input type="checkbox"/> Altu: <input type="checkbox"/> Final interventia: _____		<b>Functii vitale la preluare:</b> <input type="checkbox"/> Decedat <input type="checkbox"/> Resuscitare la ora: _____ <input type="checkbox"/> Stop CR <input type="checkbox"/> Reusit <input type="checkbox"/> Inconstient <input type="checkbox"/> Nereusit ora deces: _____ <input type="checkbox"/> Constant <input type="checkbox"/> Motivul neinceperii resuscitarii _____ <input type="checkbox"/> Trauma		Timpul interventie _____ ora   min Timpul de sosire _____	
<b>ANAMNEZA</b> Antecedente personale patologice: _____ Alergie la: _____ Tratament la domiciliu: _____ Interpretare EKG _____		<b>FUNCTII VITALE</b> Sta _____ Pupile _____ Dr. _____ <input type="checkbox"/> 01-Normal -02 <input type="checkbox"/> 03-Reactive -04 <input type="checkbox"/> 05-Nereactive-06 <input type="checkbox"/> 07-Midriaza -08 <input type="checkbox"/> 09-Mioza -10 <b>Cai respiratorii</b> <input type="checkbox"/> 11-Deschise <input type="checkbox"/> 12-Obstructionate <input type="checkbox"/> 13-Preluat IOT <b>Respiratia:</b> <input type="checkbox"/> 14-Normala <input type="checkbox"/> 15-Absenta <input type="checkbox"/> 16-Dispnee <input type="checkbox"/> 17-VM/ Balon <b>Puls periferic</b> <input type="checkbox"/> 18-Prezent <input type="checkbox"/> 19-Absent <input type="checkbox"/> 20-Plin <input type="checkbox"/> 21-Filibom <input type="checkbox"/> 22-Ritmice <input type="checkbox"/> 23-Aritmic Ritm _____ <input type="checkbox"/> 24-Regulat <input type="checkbox"/> 25-Neregulat Unde P _____ <input type="checkbox"/> 26-Prezente <input type="checkbox"/> 27-Absente QRS _____ <input type="checkbox"/> 28-Largi <input type="checkbox"/> 29-Inguste		<b>EXAMEN OBIECTIV</b> Simptome: _____ Tegumente _____ <input type="checkbox"/> 72-Greturi <input type="checkbox"/> 47-Calde <input type="checkbox"/> 71-Varsaturi <input type="checkbox"/> 48-Raci <input type="checkbox"/> 87-Transpiratii <input type="checkbox"/> 49-Uscate <input type="checkbox"/> 88-Ameteii <input type="checkbox"/> 50-Umede <input type="checkbox"/> 89-Convulsii <input type="checkbox"/> 51-Normal colorate <input type="checkbox"/> 96-Dureri <input type="checkbox"/> 52-Icteric Localizare durere/aita: _____ <input type="checkbox"/> 53-Cianotice <input type="checkbox"/> 54-Palide Arsuri <input type="checkbox"/> 95-Cai respir. sup. afectate <input type="checkbox"/> 90-Flacara <input type="checkbox"/> 91-Solid <input type="checkbox"/> 92-Lichid <input type="checkbox"/> 93-Vaporii gaz <input type="checkbox"/> 94-Chimic Trauma _____ <input type="checkbox"/> 80-Plega <input type="checkbox"/> 81-Contuzie <input type="checkbox"/> 82-Fr. inchisa <input type="checkbox"/> 83-Fr. deschisa <input type="checkbox"/> 84-Arsura <input type="checkbox"/> 85-Hipotemie <input type="checkbox"/> 86-Inec 	



MODEL FIȘĂ TIP MOLDOVA

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
 IMSP Stația Zonală AMU «Nerda»  
 Substația  
 Punctul

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ  
 Formular nr. 110/e  
 Aprobat de MS al RM  
 prin Ordinul nr. 828 din 31.10.2011

FIȘA DE SOLICITARE  
 A ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ

Data	Nr. fișei	Nr. echipei	Nr. sub-stațiilor	Ora primirii apelului	Ora transmiterii solicitării echipajului	Ora sosirii la locul solicitării	Ora sosirii în spital
COMPETENȚA DISPECERAT «903»							
Ora transmiterii pacientului		Ora închiderii solicitării		Ora sosirii la substație	Urgență nr.1	Urgență gradul II	Urgență gradul III
Transport specializat solicitat							

Localitatea \_\_\_\_\_ Strada (Com.) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_

Sc. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Vârsta \_\_\_\_\_ Dispecer \_\_\_\_\_ Puncte de reper \_\_\_\_\_

Solicitant \_\_\_\_\_ Motivul solicitării (simptomatologie relativă de către solicitant): \_\_\_\_\_

Numele, prenumele \_\_\_\_\_ Vârsta \_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni \_\_\_\_\_ zile

Adresa bolnavului \_\_\_\_\_ Locul de muncă \_\_\_\_\_

<b>SOLICITARE:</b>	<b>PRIMITĂ:</b>	<b>SEXUL:</b>	<b>REZULTATUL SOLICITĂRII:</b>
1. Primară	1. Personal	1. Masculin	1. Bolnavul e deservit
2. Repetată	2. Telefon	2. Feminin	2. Lipsa bolnavului la locul solicitării
3. Concomitentă	3. Mobil	<b>LOCUL SOLICITĂRII</b>	3. Refuz de ajutor
4. Adresare de sinistralător	<b>MEDIUL:</b>	1. Apartament	4. Solicitare falsă
5. Activă	1. Urban	2. Stradă	5. Deces pînă la sosirea AMU
6. De echipa «903»	2. Rural	3. Loc de muncă	6. Solicitant practic sănătos
7. De policlinică	3. Străin	4. Instituție medicală	7. Nu se poate ajunge la locul solicitării
8. De spital	A. Catastrofe	5. Substație	<b>STARE DE EBBRIETATE</b>
1. Intenționată	(urgente în masă)	6. Loc public	1. Da 2. Nu
2. Neintenționată	B. Urgențe colective	7. Școală	<b>STAREA GENERALĂ A BOLNAVULUI</b>
	C. Urgențe individuale	8. Instituție preșcolară	1. Satisfăcătoare 3. Gravă
	D. Accidente rutiere	9. Poliție	2. Gravitate medie 4. Foarte gravă
		10. Alte	5. Depășită

**SOLICITAREA E TRANSMISĂ LA:**

Policlinica nr. \_\_\_\_\_ Poliție \_\_\_\_\_ DCMP \_\_\_\_\_

Diagnoza: \_\_\_\_\_

**GRĂDUL URGENTELOR TRAUMATICE ȘI INTOXICĂȚILOR**

Urgență majoră	Urgență gradul II	Urgență gradul III	Transport specializat	COD
----------------	-------------------	--------------------	-----------------------	-----

1. Asigurați Poliza de asigurare medicală nr. \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Codul individual \_\_\_\_\_

2. Neasigurați \_\_\_\_\_

<b>COMPLICAȚIILE</b>		
1. Fibrilație ventriculară	6. Edem pulmonar	11. Hemoragie acută
2. Asistolie ventriculară	7. Embolie	12. Colaps
3. Disocluție electromecanică	8. Șoc	13. Anurie
4. Comă	9. Asfixie	14. Disritmii cardiace
5. Status astimaticus	10. Aspirajie (sindromul Mendelson)	15. Convulsii
		16. Pneumotorax

**EFICACITATEA MĂSURILOR ÎN CAZ DE COMPLICAȚII**

1. Complicațiile sînt înlăturate 2. Ameliorare 3. Făga dinamică pozitivă

**AC\* ZELE, ANAMNEZĂ, ANAMNEZĂ EPIDEMIOLOGICĂ:**

Tens. arter.	
Pulsul	
Frecv. resp.	
Temperatura	

<b>CONȘTIENȚĂ:</b>	<b>PUILELE:</b>	<b>TEGUMENTELE:</b>	<b>RESPIRAȚIA:</b>
1. Clară	1. Simetrice	1. Normale	1. Veziculară
2. Obnubilare superficială	2. Anizocorie	2. Palide	2. Murmur vezicular diminuat
3. Obnubilare profundă	3. Reacția fotomotorie	3. Cianotice	3. Respirație aspră
4. Sopor	a) Da b) Nu	4. Hiperemie	4. Sufiu bronșic
5. Comă	4. Reflexele sînt:	5. Uscate	5. Lipsește
	a) Păstrate	6. Umede	
	b) Lipsese	7. Transpirație abundentă	
	c) Diminuate		



FORME DE ÎNSOTIRE DE  
КОРЕКТОР СОВРОВОДИТЕЛЬНОГО ЛИСТА

Numele, prenumele  
Фамилия, имя, отчество  
Număr de identificare  
Идентификационный номер  
Vârsta  
Возраст  
Sex  
Пол  
Profesiile  
Профессии  
A fost luat  
Был взят

5. din subsația de AMU  
с подстанции СМП  
6. din loc public  
из общественного места  
7. de la locul de muncă  
с места работы  
8. din instituția medicală  
из медицинского учреждения  
9.

Tensiunea arterială Артериальное давление	
Pulsul Пульс	
Temperatura Температура	
Respirația Дыхание	

Ce s-a întâmpnat și când:  
Что случилось и когда:  
Ora  
Время  
Volumul de AMU  
Объем оказанной медицинской помощи

A fost transportat la  
был доставлен в  
Ora  
Время  
In conformitate cu solicitarea primită ora  
В соответствии с вызовом, принятым час  
Medic  
Врач  
Fecior  
Фельдшер

LA ÎNSĂȘI PE SOLICITARE A ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ  
СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ К КАРТЕ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Numele, prenumele  
Фамилия, имя, отчество  
Număr de identificare  
Идентификационный номер  
Vârsta  
Возраст  
Sex  
Пол  
Profesiile  
Профессии  
A fost luat  
Был взят

5. din subsația de AMU  
с подстанции СМП  
6. din loc public  
из общественного места  
7. de la locul de muncă  
с места работы  
8. din instituția medicală  
из медицинского учреждения  
9.

Tensiunea arterială Артериальное давление	
Pulsul Пульс	
Temperatura Температура	
Respirația Дыхание	

Diagnosticul medicului AMU, instituției de asistență medicală primară, medicului de familie,  
Диагноз врача СМП, учреждения первичной медицинской помощи, семейного врача,  
стабил, în trimitere (a specifica și a înscris diagnosticul)  
устойчивый в направлении (указать конкретное и указать диагноз)

A fost transportat la  
был доставлен в  
Ora  
Время  
In conformitate cu solicitarea primită ora  
В соответствии с вызовом, принятым час  
Medic  
Врач  
Fecior  
Фельдшер



### **Prevederi generale și speciale privind controlul la trecerea frontierei**

A. În cazul pacienților transportați de echipele terestre de intervenție în caz de urgențe medicale

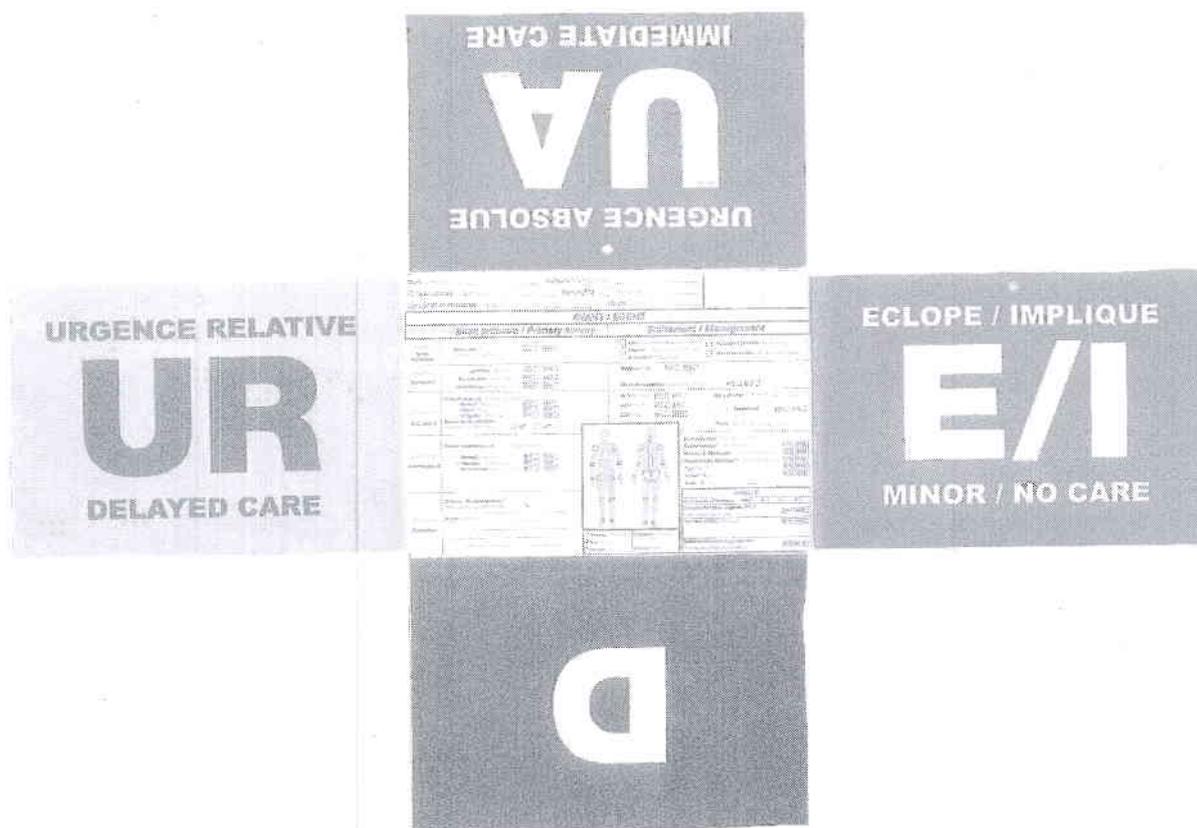
1. În cazul în care pacientul este în posesia unui document de călătorie valabil, trecerea frontierei comune de stat se va face în baza acestuia, iar pacientul poate staționa pe teritoriul statului celeilalte Părți fără a fi necesară îndeplinirea altor condiții privind intrarea și șederea străinilor.
2. În cazul apatrizilor, prin document de călătorie se înțelege unul din următoarele: document de călătorie pentru refugiați în baza Convenției privind statutul refugiaților din 28 iulie 1951, document de călătorie pentru apatrizi în baza Convenției privind statutul apatrizilor din 28 septembrie 1954, document de călătorie pentru refugiați în baza Convenției din 15 octombrie 1946.
3. În cazul în care pacientul nu deține un document de călătorie valabil însă identitatea acestuia este cunoscută sau stabilită de către Partea solicitantă, autoritatea competentă responsabilă pentru controlul trecerii frontierei de stat a Părții solicitante va comunica datele de identitate deținute autorității competente responsabile pentru controlul trecerii frontierei de stat a Părții solicitate, prin intermediul unui formular tipizat.
4. Acest formular va certifica identitatea persoanei și va autoriza trecerea frontierei comune de stat.
5. Transmiterea documentului se va face, în cel mai scurt timp posibil, dar nu mai târziu de 24 de ore de la înregistrarea solicitării, prin intermediul Centrului Comun de Contact Galați sau folosind alte canale de comunicare existente între autoritățile competente pentru controlul trecerii frontierei de stat a celor două Părți.
6. Forma și conținutul formularului vor fi stabilite de comun acord la nivelul Ministerelor Afacerilor Interne ale celor două Părți, în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului Acord.
7. În cazul în care pacientul nu deține un document de călătorie valabil, iar identitatea acestuia nu este cunoscută de către Partea solicitantă, se va permite pacientului trecerea frontierei comune de stat.
8. Ulterior, autoritățile competente în aplicarea prezentului Acord de pe teritoriul statului Părții solicitate vor efectua demersurile necesare stabilirii identității pacientului, comunicând Părții solicitante, prin autoritățile competente responsabile pentru controlul trecerii frontierei de stat, rezultatul verificărilor efectuate, prin intermediul Centrului Comun de Contact Galați sau folosind alte canale de comunicare existente.
9. Procedura de stabilire a identității pacientului va fi reglementată de fiecare Parte, conform legislației interne, în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului Acord.
10. Mijloacele de transport și membrii echipelor terestre și de intervenție pot trece frontiera comună de stat prin punctele de control la trecerea frontierei de stat în baza documentelor de călătorie valabile și pot staționa pe teritoriul statului celeilalte Părți până la finalizarea intervenției, fără a fi necesară îndeplinirea altor condiții privind intrarea și șederea străinilor.

## Trecerea bunurilor materiale peste frontiera de stat

- (1) Interdicțiile și restricțiile referitoare la circulația mărfurilor nu se aplică în cazul bunurilor și materialelor care intră în dotarea echipelor de intervenție.
- (2) Controlul bunurilor va fi efectuat într-o manieră simplificată, pe bază de prioritate, conform listelor furnizate de autoritățile competente, în care sunt specificate echipamentele necesare îndeplinirii atribuțiilor și lista bunurilor transportate, exportate sau importate. Pentru aceste bunuri nu este necesară depunerea declarației vamale în detaliu.
- (3) Bunurile exportate și importate în cadrul prezentului acord de asistență sunt scutite de plata taxelor vamale, a accizelor și a celorlalte impuneri financiare pentru import/export, potrivit legislației naționale a statelor Părților, numai cu respectarea următoarelor condiții:
  - a) să nu facă obiectul unei comercializări ulterioare și
  - b) să nu fie utilizate pentru prestări de servicii către terți, aducătoare de venituri.
- (4) Facilitățile enumerate la alineatele (2) și (3) devin aplicabile dacă persoana responsabilă din cadrul dispeceratului/echipei de intervenție terestră prezintă autorităților vamale ale părții solicitante lista cuprinzând echipamentele din dotarea echipei de intervenție, întocmită conform dispozițiilor stabilite la alineatul (5).
- (5) Autoritățile competente ale părților vor stabili o machetă comună standard pentru întocmirea listei menționate la alineatul (7).
- (6) Lista ce cuprinde bunurile din dotarea echipei de intervenție va fi vizată de autoritatea competentă. Autoritatea vamală va confirma trecerea bunurilor peste frontieră.
- (7) În cazul în care în listele de bunuri sunt medicamente ce au în compoziția lor și substanțe stupefiante și psihotrope, acestea vor fi menționate într-o listă separată detaliată a materialelor sanitare și a medicamentelor ce conțin substanțe stupefiante și psihotrope indicând denumirea acestora și cantitățile lor. Echipetele de intervenție pot avea asupra lor aceste medicamente numai în cantitățile prevăzute de necesitățile medicale de urgență, în conformitate cu legislația în vigoare, și le pot administra numai prin personalul medical calificat. Autoritățile specializate ale părții solicitante pot controla folosirea și înmagazinarea materialelor și a substanțelor menționate mai sus. Introducerea sau retragerea acestor produse nu este considerată de părți drept act de comerț conform obligațiilor asumate prin acorduri internaționale privind substanțele narcotice și psihotrope.
- (8) În cazul echipamentelor și bunurilor care s-au distrus, s-au consumat pe teritoriul statului părții solicitante, acest fapt se va comunica organelor vamale ale părții solicitante, specificându-se cantitatea, tipul, locul folosirii acestora și concomitent se vor informa și autoritățile competente ale părții solicitante prevăzute la alineatul (1) al articolului 3. Asupra bunurilor consumate sau distruse pe teritoriul statului părții solicitante se vor extinde scutirile prevăzute la alineatul (3), dacă li se justifică destinația.
- (9) Prevederile alineatelor (3) și (8) trebuie aplicate în mod corespunzător și în cazul medicamentelor, care au în compoziția lor substanțe stupefiante și psihotrope.
- (10) În cursul aplicării prezentului Acord, este interzisă introducerea de arme, muniții sau substanțe explozive, toxice, radioactive, substanțe stupefiante și psihotrope.
- (11) În ceea ce privește substanțele stupefiante și psihotrope fac excepție medicamentele care fac parte din dotarea standard a echipelor de intervenție medicale și care au în compoziție asemenea

substanțe. Lista acestor medicamente și cantitatea acestora, din dotarea echipelor de intervenție va fi comunicată autorităților competente să efectueze controlul la trecerea frontierei, conform alineatului (7).

ROMANIA- FIȘĂ TRIAJ MEDICAL



REPUBLICA MOLDOVA – FIȘĂ TRIAJ MEDICAL

Față

Substituționează calificarea:

0000001  
1000000  
0000001  
0000001  
1000000

**FIȘĂ MEDICALĂ DE TRIAJ**

Data ora M: F

← **SPITAL** 000001 **PRESPITAL** →

NUME, PRENUME vîrste

DOMICILIUL

1	CĂILE RESPIRATORII	CARACTERUL LEZIUNII				
		Trauma	Chimic	Radialiv	Biologic	
a.	permeabile					
b.	obstruate					

2 RESPIRAȚIA

3 CIRCULAȚIA

Puls

T / A

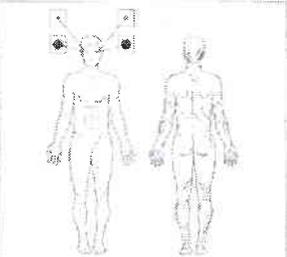
4 STATUSUL MINTAL

a. clară (alert)

b. la stimul verbal

c. la stimul doliol

d. nu reacționează



0000001  
0000001  
0000001  
0000001  
0000001

NUME, PRENUME  
EVACUAREA

0000001

verso

DIAGNOSTICUL

Diagnosticul: .....

Asistența medicală acordată:

Aplicare garou	:
Imobilizare	:
Pansament	:

i/v	i/m	Preparatul administrat	doza	timpul
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			:

Evacuarea:

a. pe brancardă	a. asistat	Rîndul a. I
b. de sinestătător	b. neasistat	b. II
		c. III

Destinația ..... Semnătura .....

0000001  
0000001  
0000001  
0000001  
0000001

**Anexa nr. 18**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*

**ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII  
DE URGENȚĂ**



**INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Nr. 525/OP din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**

Nr. 1679 din 18.08.15

**PROCEDURA COMUNĂ  
PRIVIND MONITORIZAREA ȘI NOTIFICAREA  
SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ/ DEZASTRELOR/ SITUAȚIILOR  
EXCEPȚIONALE ȘI PENTRU ACORDAREA ASISTENȚEI MEDICALE DE  
URGENȚĂ  
ÎN ZONA TRANSFRONTALIERA ROMÂNNO-MOLDOVEANĂ**

**1. SCOP**

Stabilirea unui set unitar de reguli privitor la activitățile care se desfășoară în vederea notificării și monitorizării situațiilor de urgență//dezastru/situațiilor excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență din zona transfrontalieră româno- moldoveană.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Procedura se aplică în cazul situațiilor de urgență//dezastru/situațiilor excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență din zona transfrontalieră româno- moldoveană, în etapele II-IV prevăzute în *Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*, de către:

- Inspectoratul General pentru Situații de Urgență din România și Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale din Republica Moldova și structurile din subordinea acestora;
- Structurile medicale abilitate să asigure intervenția medicală prespitalicească.

**3. REFERINȚE NORMATIVE**

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

Nr. crt.	Activitatea	Cine transmite	Cine execută	Termen	Obs.
1.	Monitorizarea situației operative din zona de competență		CON/COJ CODR	Permanent	
2.	Stabilirea necesității și oportunității transmiterii notificării despre producerea/iminența producerii situației de urgență/dezastrului/situației excepționale		CON/COJ CODR	<b>În maxim 1 oră</b> de la luarea la cunoștință despre producerea sau iminența producerii unor situații de urgență/ excepționale pe teritoriul național și care pot reprezenta un pericol pentru populația și factorii de mediu de pe teritoriul statului vecin (efect transfrontalier) precum și la apariția de schimbări în situația operativă	
3.	Transmiterea/Primirea notificării despre producerea/iminența producerii situației de urgență/dezastrului/situației excepționale, conform Anexei nr. 5 din Planul Comun.	CON/COJ CODR		La producerea / iminența producerii situației de urgență /dezastrului/situației excepționale	Anexa nr. 5 din Planul Comun
4.	Analiza situației operative și evaluarea potențialului/ posibilității de producere de efecte transfrontaliere.		CON/COJ CODR		Imediat
5.	Transmiterea de către SPCSE-CODR și COJ la IGSU-CON, respectiv de către IGSU-CON la SPCSE-CODR a datelor referitoare la producerea/iminența producerii unei situații de urgență pe teritoriul național, care poate avea efect transfrontalier.	CODR CON/COJ		<b>În maxim 1 oră</b> de la obținerea informației	
6.	Realizarea schimbului reciproc de date pentru obținerea informațiilor suplimentare despre evenimentul produs.		CON/COJ CODR		La nevoie

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### Părțile:

- a) Efectuează activitățile necesare pentru aplicarea prezentei proceduri;
- b) Propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- c) Colaborează cu alte organizații/instituții cu care cooperează instituțional pentru obținerea datelor și informațiilor;
- d) Respectă termenele precizate în procedură.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- a) Între Centrul Operațional Național (Centrele Operaționale Județene) al IGSU și Centrul Operativ de Dispecerat Republican al SPCSE informațiile se transmit, în scris, în limba română, utilizând formularele stabilite prin Planul de intervenție comună;
- b) Procedura va fi difuzată către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și unitățile subordonate, pentru a fi adusă la cunoștința personalului cu responsabilități de intervenție în zona transfrontalieră.
- c) Procedura va fi revizuită de comun acord, ori de câte ori părțile consideră necesar.

**ROMÂNIA**  
INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

*Colonel*



**REPUBLICA MOLDOVA**  
ȘEFUL  
SERVICIULUI UI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE



**Anexa nr. 19**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*

**ROMANIA**  
**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**INSPECTORATUL GENERAL DE  
AVIAȚIE**

Nr. 9008 din 29.07.2015

**REPUBLICA MOLDOVA**  
**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**



**SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE**

Nr. 7673 din 18.08.15

**PROCEDURA  
PRIVIND PREGĂTIREA ȘI EXECUTAREA MISIUNILOR AERIENE DE TIP  
SMURD DE CĂTRE ECHIPAJELE APARTINÂND I.G.AV. PENTRU  
ASIGURAREA INTERVENȚIEI TRANSFRONTALIERĂ ÎN CAZ DE  
URGENȚE MEDICALE**

**CAPITOLUL I**

**PREVEDERI GENERALE**

**Art.1** (1) Prezenta procedură stabilește modul în care se va organiza și desfășura activitatea de pregătire în zbor și de operare a misiunilor aeriene de tip SMURD de către echipajele aparținând I.G.Av. și de către operatorii medicali, pentru asigurarea serviciului integrat de intervenție transfrontalieră în caz de urgențe medicale.

(2) Procedura este în concordanță cu:

- Acordul între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale;
- Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență se aplică, conform domeniilor de competență, de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență (IGSU), Inspectoratul General de Aviație al MAI (IGA) din România, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale (SPCSE) al MAI din Republica Moldova, precum și structuri aparținând Ministerelor Sănătății din ambele state.
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 126/2003 privind operarea, funcționarea și finanțarea asistenței de urgență acordate cu elicopterele achiziționate de Ministerul

Sănătății și repartizate operatorilor medicali, Institutul Clinic Fundeni în cooperare cu Spitalul Clinic de Urgență București și Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș, aprobată prin Legea nr. 40/2004;

- Normele metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 126/2003, aprobate prin Ordinul comun al Ministrului de Interne și al Ministrului Sănătății nr.277/777/2004;
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 88 din 14.07.2005 privind desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sfântul Spiridon” Iași ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrației și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență cu acest elicopter, aprobată prin Legea nr. 297 din 2005;
- Ordonanța 91 din 26.10.2011 privind desemnarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara ca operator medical al unui elicopter aflat în administrarea Ministerului Administrației și Internelor și aprobarea modului de operare, funcționare și finanțare a asistenței de urgență acordate cu acest elicopter;
- Legea nr. 95/2005 Titlul IV privind reforma în domeniul sănătății;
- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr.1091/2006 privind transferul interclinic al pacientului critic;
- Ordinul comun al Ministrului Administrației și Internelor și Ministrului Sănătății Publice nr.2011/21386/2007 privind unele măsuri în asistența medicală prespitalicească;
- Ordinul comun al Ministrului Sănătății Publice și Ministrului Internelor și Reformei Administrative nr. 2021/691/2008 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale Titlului IV „Sistemul național de asistență medicală de urgență și prin ajutor calificat” din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
- Regulamentele de organizare și funcționare ale Inspectoratului General de Aviație și Detașamentului Aeromedical;
- Ordinul inspectorului general al I.G.Av. privind executarea misiunilor de zbor operaționale și asigurarea logistică a zborului în I.G.Av.;
- Planul-cadru anual de alocare a resursei de aviație a I.G.Av. al MAI;
- F. A./Av-1/2005, Regulamentul de zbor al Aviației Militare;
- L-11/2, vol.1/2011, *Instrucțiuni pentru mentenanța tehnicii de aviație* instrucțiune aprobată prin ordinul Ministrului Apărării Naționale nr. SMG-73/2011
- Tematica pentru efectuarea instructajului la locul de muncă pentru echipajele SMURD;
- Procedura privind executarea zborurilor tehnice și verificarea parametrilor înainte de zbor;
- Manualul de instruire în zbor pentru elicoptere.

**Art.2** (1) Misiunile aeriene de tip SMURD sunt misiunile de zbor operaționale pe care I.G.Av., ca operator aerian desemnat de legislația în vigoare, le execută în cooperare cu operatorii medicali desemnați.

(2) Pentru fiecare gen de misiune se vor aplica procedurile standard de operare (Standard Operating Procedures – SOP), avizate de adjuncții inspectorului general și aprobate de inspectorul general al I.G.Av.

**Art.3** Activitatea aeromedicală pentru instruirea personalului și executarea misiunilor aeriene de tip SMURD în cooperare cu Unitățile de Primiri Urgențe – SMURD Târgu-Mureș, București, Iași, Arad, Timișoara, Craiova, Constanța, Galați și Oradea, precum și unitățile desemnate de către acordul cadru privind operarea aeriană transfrontalieră, are ca obiective:

a) asigurarea siguranței și eficienței misiunilor de intervenție primară, intervenție secundară și a misiunilor speciale;

b) pregătirea personalului aeronautic pentru executarea misiunilor de intervenție primară/secundară și speciale, ziua VMC/IMC și a misiunilor de intervenție secundară,

noaptea VMC/IMC numai pentru transportul sanitar de pe un aeroport pe alt aeroport (heliport omologat);

c) pregătirea personalului medical de bord și a personalului specializat pentru executarea misiunilor privind modul de exploatare la sol și în zbor a aeronavelor în orice condiții meteorologice favorabile zborului și de relief, ziua și noaptea;

d) specializarea unui personal dedicat acestui serviciu, standardizarea procedurilor operaționale, aplicarea unui management corespunzător al resurselor echipajului, în scopul creșterii eficienței și securității în operare, ce va conduce la operaționalizarea serviciului 24 din 24 de ore, răspunzând astfel necesităților de asigurare a transportului aeromedical de urgență pe timp de noapte de pe/aeroporturi/heliporturi omologate;

e) planificarea și executarea antrenamentelor și exercițiilor în scopul consolidării relațiilor de echipă dintre echipajele Punctelor de Operare Aeromedicală și ale spitalelor Clinic de Urgență București, Clinic Județean de Urgență Târgu-Mureș, Clinic Județean de Urgență „Sfântul Spiridon” Iași, Clinic Județean de Urgență Timișoara, Clinic Județean de Urgență Galați, Clinic Județean de Urgență Craiova, Clinic Județean de Urgență Constanța, Clinic Județean de Urgență Oradea și unităților sanitare similare din Republica Moldova, în vederea perfecționării metodelor de intervenție comună;

f) implementarea unui sistem de management al riscului în operarea aeromedicală;

g) pregătirea paramedicală a personalului navigant și a personalului specializat care participă la misiunile de zbor.

## CAPITOLUL II

### ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII DE PREGĂTIRE ȘI EXECUTARE A MISIUNILOR AERIENE DE TIP SMURD

**Art.4** Planificarea, organizarea, pregătirea, conducerea, controlul, desfășurarea, analiza și evidența activității de zbor se desfășoară în conformitate cu prevederile „Regulamentului pentru zbor al Forțelor Aeriene” (F.A./Av.-1/2005) și ale celorlalte acte normative specifice în vigoare.

**Art.5** Detașamentul Aeromedical asigură realizarea eficientă a sarcinilor specifice privind executarea misiunilor aeriene de tip SMURD în cooperare cu operatorii medicali stabiliți de legislația în vigoare.

**Art.6** I.G.Av. va destina pentru fiecare punct de operare aeromedicală câte o aeronavă, echipată pentru salvare și intervenție medicală, repartizată pentru operatorii medicali stabiliți prin actele normative în vigoare.

În cazul indisponibilității aeronavei de bază, o altă aeronavă aprobată de inspectorul general, la propunerile adjuncților, în funcție de disponibilitatea tehnică și situația operativă, poate executa temporar misiunile specifice.

**Art.7** În cazul intervențiilor speciale, inspectorul general ordonă executarea misiunii cu aeronavele aflate în serviciu sau cu alte aeronave puse la dispoziție de I.G.Av.

**Art.8** Cerințe necesare funcționării Punctelor de Operare Aeromedicală:

a) operatorul medical va asigura spații de cazare adecvate care să asigure odihna necesară, hrana și condiții de servire a mesei, spații corespunzătoare pentru pregătirea misiunilor pentru personalul navigant și tehnic care deservește punctul de operare aeromedicală (unde este cazul și echipajelor aflate în repaus);

b) facilități pentru comunicații și legătură radio/telefonică cu Centrul Operațional al I.G.Av. și ale unităților speciale de aviație:

**Art.9** (1) Experiența minimă în zbor a personalului navigant pentru executarea misiunilor SMURD, în operarea cu elicoptere:

Comandant de echipaj:

Total ore zbor	Categorie	Tip
	1000 ore	300 ore
	800 ore	500 ore
Clasificarea pe tip	minim clasa a II a	
Nivel de pregătire pe tip	EPC 68, 69, 71 MIZE-2011	

Pilot secund:

Total ore zbor	Categorie	Tip
	500 ore	150 ore
	400 ore	250 ore
Clasificarea pe tip	minim clasa a III a	
Nivel de pregătire pe tip	EIA 28, 44, 50 MIZE-2011	

(2) În situația în care comandantul de echipaj are și calitatea de instructor pe tip, condiția experienței orelor de zbor pentru pilotul secund va fi:

Total ore zbor	Categorie	Tip
	240 ore	40 ore
	100 ore	100 ore
Clasificarea pe tip	minim clasa a III a	
Nivel de pregătire pe tip	EIA 28, 44, 50 MIZE-2011	

(3) În situația în care comandantul de echipaj are și calitatea de instructor NIMC pe tip, condiția experienței de zbor pentru pilotul secund va fi executarea exercițiului 25 MIZE 2011, dacă acesta a fost examinat teoretic și declarat *ADMIS*. Piloții admiși conform prezentului punct pot fi planificați la misiuni SMURD numai în perioada 1 mai – 30 septembrie a fiecărui an.

**Art.10** Punctele de Operare Aeromedicală:

(1) **Punctul de Operare Aeromedicală SMURD Iași:**

a) funcționează ca punct de lucru al Inspectoratului General de Aviație, în cadrul zonei eligibile conform acordului de operare aeriană transfrontalieră;

b) zborul se execută cu informarea organelor de trafic aerian ale aeroportului Iași, de la helipunctul situat în incinta aeroportului și conform AIP și MIL AIP România;

c) platforma de staționare a elicopterului pentru executarea misiunilor aeriene de tip SMURD este dispusă în fața mini hotelului aeroportului Iași, în partea de vest a pistei de decolare-aterizare;

d) paza și securitatea Punctului de Operare Aeromedicală SMURD Iași, care include platforma de aterizare și orice se află pe aceasta, sunt în responsabilitatea Unității Speciale de Aviație Iași, atât în timpul serviciului, cât și în afara acestuia.

**(2) Punctul de Operare Aeromedicală SMURD Galați:**

- a) funcționează ca punct de lucru al Inspectoratului General de Aviație, în cadrul zonei eligibile conform acordului de operare aeriană transfrontalieră;
  - b) zborul se execută cu informarea organelor de trafic aerian de la helipunctul situat în incinta IPF Galați și conform AIP și MIL AIP România;
  - c) platforma de staționare și operare a elicopterului pentru executarea misiunilor aeriene de tip SMURD este dispusă în incinta IPF Galați;
  - d) paza și securitatea Punctului de Operare Aeromedicală SMURD Galați, care include platforma de aterizare și orice se află pe aceasta, sunt în responsabilitatea IPF Galați, atât în timpul serviciului, cât și în afara acestuia.
- (3) similar vor funcționa și celelalte puncte de operare aeromedicală.
- (4) comandanții punctelor aeromedicale au dreptul și obligația de a verifica periodic modul de asigurare a pazei punctelor de operare.

**Art.11** La fiecare Punct de Operare Aeromedicală vor exista:

- (1) Dosar care va cuprinde, după caz:
  - a) Instrucțiunea privind pregătirea și executarea zborurilor de tip SMURD;
  - b) Procedura de operare standard pentru pregătirea și executarea misiunilor aeriene de tip SMURD cu aeronavele dedicate acestor tipuri de misiuni;
  - c) Procedura privind gestionarea, înregistrarea și distribuirea combustibilului Jet A1, provenit din contractele subsecvente încheiate și derulate la nivelul Inspectoratului General de Aviație;
  - d) prezenta procedură.
- (2) Dosar cu fișe privind aptitudinea medicală pentru zbor (anexa 3);
- (3) Dosar cu fișe de aterizare (hartă-schița) ale terenurilor utilizate (anexa 7);
- (4) Dosar cu tematica pentru efectuarea instructajului la locul de muncă pentru echipajele SMURD, fișe individuale (anexa 5) și colective de instructaj cu personalul desemnat a executa misiuni aeriene de tip SMURD privind accesul la bord, securitatea și sănătatea în muncă, comportamentul în timpul zborului și în situații de urgență ce trebuie respectate la bordul elicopterului;
- (5) Dosar cu rapoarte asupra executării misiunii, necompletate (anexa 4);
- (6) Dosar cu centralizatoare de zbor săptămânale pentru personalul medical/specilizat, necompletate (anexa 6);
- (7) Tabel cu planificarea lunară a personalului care execută misiuni SMURD;
- (8) Tabel cu ora la care răsare și apune soarele;
- (9) Hartă de navigație, România/Republica Moldova la scara 1:1 000 000;
- (10) Hartă de navigație, România/Republica Moldova la scara 1:500 000;
- (11) Hartă cu zona de intervenție la scara 1:200 000;
- (12) Manuale, memoratoare, documentație de exploatare la sol și în zbor a aeronavelor și echipamentelor actualizate.
- (13) Telefon/fax conectat la rețeaua națională de telefonie;
- (14) Telefon mobil pentru echipaj;
- (15) Telefon în rețelele speciale (de cooperare IC, metropolitană a MAI), acolo unde există posibilități tehnice;
- (16) Terminal conectat la Platforma 112 în cadrul Sistemului Național al Apelului Unic de Urgență, acolo unde există posibilități tehnice;
- (17) Terminale radio fixe și portabile în frecvențele de operare ale SMURD (TETRA, UHF și VHF);
- (18) Calculator PC ( desktop/laptop) conectat la internet;
- (19) Imprimantă, consumabile pentru birotică.

### CAPITOLUL III

## PROGRAMUL DE LUCRU AL ECHIPAJELOR LA PUNCTELE AEROMEDICALE

**Art.12** Echipajele care execută misiuni aeriene de tip SMURD, se planifică pe o perioadă determinată de timp, prin ordinul inspectorului general/adjunctul inspectorului general, fără depășirea orelor de zbor alocate aeronavei între lucrările periodice de mentenanță.

Programul de lucru se diferențiază funcție de numărul de echipaje (1 sau 2) aflate în serviciu pe perioada determinată astfel:

(1) În perioada 30 septembrie - 10 martie, serviciul SMURD va fi asigurat cu un echipaj ce va executa program de lucru astfel:

- programul începe cu un sfert de oră înaintea răsăritului soarelui și se încheie la un sfert de oră după apusul soarelui dar mai puțin de 12 ore.

- în cazul solicitării pentru misiuni în afara programului normal de lucru, comandantul de echipaj raportează și se consultă cu comandantul punctului de operare aeromedicală asupra disponibilității echipajului și specificului misiunii. Decizia de executare a acesteia va fi comunicată comandantului Detașamentului Aeromedical care informează la rândul său pe inspectorul general/adjunctul inspectorului general.

- în cazul executării unei misiuni în afara programului, echipajul completează un nou chestionar privind acordarea aptitudinii de zbor.

- după executarea unei misiuni de zbor în afara programului normal de lucru, se va completa timpul de repaus de minim 12 ore pentru o zi de lucru.

(2) În perioada 30 martie-30 septembrie, operarea SMURD poate fi asigurată de 2 echipaje pe perioada determinată, programul de lucru fiind astfel:

- programul normal de lucru, în care echipajul se află la punctul de operare este de la un sfert de oră înaintea răsăritului soarelui și până la un sfert de oră după apusul soarelui.

- echipajele vor alterna ca echipaj de bază și rezervă în fiecare zi de lucru.

- echipajul de bază în serviciul de zi devine echipaj de rezervă la sfârșitul programului normal de lucru.

**Art.13** (1) Condițiile meteorologice minime de executare a misiunilor SMURD, pentru zone cu relief sub altitudinea de 800 m sunt:

	Plafon	Vizibilitate
Ziua	660 ft	1500 m
	660 – 500 ft	2000 m
	500 – 400 ft	2500 m
Noaptea	1500 ft	2500 m

(2) Comandantul de echipaj este obligat să respecte baremele meteorologice minime personale, dacă acestea sunt mai mari decât cele menționate mai sus.

(3) Dacă pe timpul zborului, condițiile meteorologice scad sub minimele plafonului și/sau ale vizibilității prezentate, comandantii de echipaj calificați doar pentru zborul VMC trebuie să întrerupă misiunea și să aterizeze sau să se întoarcă la bază.

(4) Dacă pe timpul zborului, condițiile meteorologice scad sub minimele plafonului și/sau ale vizibilității prezentate, comandanții de echipaj calificați pentru zborul instrumental, pot să întrerupă misiunea și să aterizeze, să se întoarcă la bază, sau să execute zborul după regulile IFR.

(5) Condițiile meteorologice minime pentru executarea misiunilor în zonele muntoase, sunt următoarele:

Plafon	Vizibilitate
900 ft	4000 m

(6) Baremele minime de vizibilitate și plafon pentru zborurile tehnice și verificarea parametrilor de zbor sunt următoarele:

- zbor de încercare tip A/verificarea parametrilor de zbor: la baremul pilotului comandant;

- zbor de încercare tip B: sub plafon, la vizibilitate 1500 metri, plafon 150 metri;

- zbor de încercare tip C/D: sub plafon, în condițiile meteorologice ce permit zborul VFR, la vizibilitate 1500 metri, plafon 250 metri.

**Art.14** (1) Echipajul va fi propus de comandantul punctului de operare aeromedicală, avizat de adjunctul inspectorului general și aprobat de inspectorul general.

(2) În fiecare zi de 25 a lunii, unitățile speciale de aviație și Detașamentul de Instruire și Perfecționare vor comunica comandantului Punctului de Operare Aeromedicală București, disponibilitatea personalului aeronautic pentru executarea serviciului în cadrul punctelor de operare aeromedicală, pentru luna următoare.

(3) Modificarea componenței echipajului se poate face, din motive obiective, numai de către inspectorul general/adjunctul inspectorului general, la propunerea comandantului punctului de operare aeromedicală.

**Art.15** Reguli de executare a misiunilor de zbor:

- timpul maxim de zbor pentru 24 de ore este de 8 ore. În situații excepționale, numai cu aprobarea adjunctului inspectorului general, timpul de zbor poate fi extins la maxim 10 ore, cu obligația echipajului de a completa un nou chestionar privind acordarea aptitudinii de zbor.

- pe timpul nopții se execută o singură misiune secundară sau specială de transport cu aterizare/decolare pe/de pe aeroport, platformă omologată, cu durata maximă de 4 ore.

**Art.16** Planificarea personalului medico-sanitar în serviciul de gardă sau ture pentru intervenție se face conform prevederilor legale în vigoare privind organizarea timpului de muncă în unitățile sanitare publice și revine medicului șef UPU-SMURD/ similar pentru Republica Moldova.

**Art.17** (1) Planificarea personalului de salvare specializat se face de către comandantul/șeful structurii din care face parte și se aprobă de către șeful ierarhic superior, modificările ulterioare fiind admise numai cu respectarea normativelor în vigoare și informarea comandantului punctului de operare aeromedicală.

(2) Participarea la misiuni, în cadrul echipajelor a altor categorii de personal de salvare specializat aparținând unor structuri, se va face în baza nominalizării lor și a aprobării date de către comandantul Detașamentului Aeromedical/Adjunctul Inspectorului General /Inspectorul General în conformitate cu legislația în vigoare.

(3) Participarea la misiuni, în cadrul echipajelor de intervenție a altor categorii de personal de salvare specializat aparținând serviciilor publice de intervenție, se va face pe baza protocoalelor de colaborare încheiate cu acestea și numai după instruirea personalului participant.

## CAPITOLUL IV

### PREGĂTIREA MISIUNILOR AERIENE DE TIP SMURD

**Art.18** Responsabilitatea pregătirii personalului care execută misiunile aeriene de tip SMURD revine:

- pentru personalul navigant – comandantul Punctului de Operare Aeromedicală, sub coordonarea comandantului Detașamentului Aeromedical;
- pentru personalul medical – medicul șef UPU-SMURD/ similar Republica Moldova;
- pentru personalul specializat – comandantul/șeful structurii din care face parte;
- pentru personalul tehnic – șeful Biroului Exploatare Aeronave din Detașamentul Aeromedical.

**Art.19** (1) Activitatea de zbor se pregătește și se execută în conformitate cu prevederile capitolului VIII din F.A./Av-1/2005.

(2) Pregătirea personalului aeronautic care execută misiuni de intervenție la punctele de operare aeromedicală se execută la sediul inspectoratului/unităților și la punctul de operare, în preziua plecării în misiune și cuprinde:

- a) briefing ce cuprinde studierea și însușirea procedurilor standard de operare specifice punctelor de operare aeromedicală deservite și a prezentei proceduri, consemnat în registrul de briefing echipaj pentru misiuni SMURD;
- b) revederea procedurilor normale și de urgență în exploatarea la sol și în zbor a elicopterului cu care se operează;
- c) verificarea și actualizarea datelor de navigație aeriană;
- d) revederea particularităților navigației aeriene în funcție de relief, timp, anotimp și stare a vremii;
- e) revederea modului de decodificare a mesajelor meteorologice METAR, SPECI, SIGMET;
- f) revederea temelor meteorologice privind fenomenele meteorologice periculoase zborului și a modului de acțiune în cazul surprinderii echipajului de către acestea;
- g) comandanții punctelor de operare aeromedicală aprobă ordinele de misiune, le consemnează în evidența POA și le predau comandanților de echipaj.

(3) Completarea documentelor de zbor (ordin de misiune, carnet activitate zbor) și a altor documente individuale este obligatorie și revine fiecărui membru al echipajului.

**Art.20** (1) Pe timpul pregătirii unei misiuni de zbor, echipajul ia cunoștință despre toate informațiile disponibile privind executarea misiunii, care trebuie să cuprindă:

- a) conținutul misiunii de zbor, elementele privind decolarea, deplasarea și destinația;
- b) situația și prognoza meteorologică pe traiect și în zona intervenției;
- c) cerințele privind combustibilul;
- d) NOTAM-uri, MIL AIP și AIP România;
- e) înălțimile minime de siguranță pentru traiectul planificat;
- f) zone de zbor reglementate;
- g) condiții de aterizare – decolare la locul intervenției;

(2) Misiunea de zbor se pregătește din punct de vedere logistic, meteorologic, al navigației aeriene, medical și al întrebuintării în intervenție. Pregătirea acesteia include și completarea documentației necesare, pregătirea sistemelor electronice de navigație și a echipamentului individual de zbor.

**Art.21** (1) Misiunile aeriene de tip SMURD executate în cadrul punctelor de operare aeromedicală sunt misiuni independente și se vor desfășura conform reglementărilor specifice.

(2) Predarea/primirea aeronavei se face pe baza procesului verbal încheiat între echipaje, între echipaj și echipa tehnică sau între comandantul de echipaj și personalul desemnat să asigure paza aeronavei.

(3) Pe timpul misiunilor independente pregătirea pentru zbor este executată de mecanicul de bord/tehnicul de aeronavă și certificată prin semnătură de comandantul de echipaj.

**Art.22** (1) Controlorii de trafic aerian din Centrul Operațional al I.G.Av./unităților teritoriale pun la dispoziția echipajului de serviciu toate informațiile necesare pentru pregătirea misiunilor de zbor:

- aprobarea de zbor cu numărul de referință alocat;
- aprobarea de survol a capitalelor, dacă este cazul;
- date referitoare la funcționarea mijloacelor de comunicații și de navigație aeriană;
- zone interzise, restricționate și periculoase zborului;
- zone cu activități aeronautice în desfășurare;
- posibilități de alimentare cu carburant.

(2) Este interzisă executarea zborului fără înregistrarea convorbirilor radio dintre pilot și controlorul de trafic aerian din serviciul de tură al Centrului Operațional în a cărui zonă de responsabilitate se află.

**Art.23** Asigurarea meteorologică a zborului va fi executată de către specialiștii Centrului Operațional al U.Sp.Av. București / unităților teritoriale/IGAv/similar Republica Moldova.

**Art.24** (1) Echipajul va efectua controlul medical zilnic în vederea evaluării stării generale, măsurării tensiunii arteriale, a pulsului și pulsoximetriei, rezultatele acestuia fiind consemnate în registrul de consultații.

(2) Controlul medical se va executa obligatoriu de toți membrii echipajului, particularitățile acestuia fiind detaliat pentru fiecare Punct de Operare Aeromedicală în procedurile de operare standard, urmat de completarea pe propria răspundere a chestionarului individual privind starea psiho-fizică.

(3) Dacă s-a executat o misiune de transport și din motive obiective locul de bază a fost schimbat, comandantul de echipaj decide admiterea la zbor a membrilor echipajului pe baza chestionarului individual privind starea psiho-fizică, pe care-l va aviza, înainte de primul zbor al zilei.

(4) Dacă în urma efectuării controlului medical, unul din membrii echipajului de serviciu din ziua respectivă nu este apt zbor din punct de vedere medical, comandantul de echipaj informează comandantul punctului de operare.

**Art.25** (1) Lucrările de mentenanță de nivel operațional se execută la punctele de operare aeromedicală de către mecanicul de bord/tehnicul de aeronavă și certificată prin semnătură de comandantul de echipaj.

(2) Lucrările de mentenanță de nivel intermediar se execută la punctele de operare aeromedicală sau la Biroul Reparații Aeronave de către echipele tehnice stabilite.

(3) Deplasarea echipajelor de la/la unitățile de care aparțin la/de la punctele de operare aeromedicală se poate face cu aeronava, când acesta s-a aflat la București pentru lucrări de mentenanță sau cu mijloace auto asigurate de Inspectoratul General de Aviație sau UPU-SMURD Mureș/Iași/Galați/ Timișoara/Arad/Craiova/Constanța sau similar Republica Moldova, fiind consemnată în ordinul de zi pe unitate al IGAv.

(4) Pentru executarea lucrărilor de mentenanță neplanificată la aeronavă (remedieri defecțiuni, disponibilizări etc.) pe teritoriul Republicii Moldova, deplasarea forțelor și mijloacelor necesare se va executa în procedură de urgență în baza Acordului între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul României privind ajutorul reciproc pentru intervențiile

transfrontaliere în caz de urgențe medicale, instituțiile din Republica Moldova acordând sprijinul necesar solicitat punerii în stare operațională a aeronavei.

## CAPITOLUL V

### CONDUCEREA ȘI CONTROLUL MISIUNILOR AERIENE DE TIP SMURD

**Art.26** (1) Activitatea Detașamentului Aeromedical va fi condusă și coordonată de către comandantul Detașamentului Aeromedical prin consulatarea comandanților punctelor de operare aeromedicală.

(2) Medicul șef/loțiitorul desemnat al SMURD este adjunctul comandantului Punctului de Operare Aeromedical pentru problemele privind funcționarea, organizarea sistemului și autorizarea misiunilor din punct de vedere medical, coordonarea personalului care activează în cadrul echipajului medical.

**Art.27** (1) Comandantul Detașamentului Aeromedical este subordonat direct și nemijlocit inspectorului general al Inspectoratului General de Aviație, activitatea sa fiind coordonată de către adjunctul inspectorului general.

(2) Atât Comandantul Detașamentului Aeromedical cât și comandanții Punctelor de Operare Aeromedicală sunt responsabili de:

- a) respectarea legalității privind organizarea activității de operare aeromedicală;
- b) planificarea, organizarea, coordonarea și controlul activității punctului de operare aeromedical;
- c) întocmirea și actualizarea documentelor de planificare și evidență a activității de zbor pentru pregătire și intervenție;
- d) respectarea obligației de asigurare de către operatorul medical a condițiilor de lucru și odihnă pentru echipajele din serviciul de gardă;
- e) cunoașterea nivelului de pregătire și antrenament al personalului navigant din echipaj și înaintarea de propuneri comenzii I.G.Av. privind perfecționarea pregătirii acestuia;
- f) cunoașterea resursei și stării tehnice a aeronavei;
- g) pregătirea personalului medical, în părțile ce-l privesc, privind exploatarea la sol și în zbor a aeronavei;
- h) pregătirea și executarea activității de intervenție în condiții de securitate;
- i) identificarea și raportarea disfuncționalităților și a neregulilor apărute în activitatea de operare aeromedicală și propunerea de soluții;
- j) participarea la ședințele de analiză a activității de intervenție/salvare aeriană organizate de operatorul medical;
- k) executarea instruirii la locul de muncă și a celei periodice pentru personalul care își desfășoară activitatea în cadrul punctului de operare și respectarea reglementărilor în vigoare și a instrucțiunilor proprii de securitate și sănătate în muncă.

(3) comandantul Detașamentului Aeromedical, după consultarea comandantului Punctului de Operare Aeromedicală are dreptul:

- a) să înlocuiască pe unul din membrii echipajului în caz de necesitate;
- b) să interzică executarea unei misiuni de zbor dacă apreciază că limitele de risc sunt inacceptabile.

**Art.28** Comandantul de echipaj este coordonat de către comandantul Detașamentului Aeromedical prin comandantul Punctului de Operare Aeromedicală, pregătește și execută activitatea de zbor pentru intervenție și este responsabil de:

- a) pregătirea aeronavei și a echipajului pentru zbor;

- b) efectuarea briefing-ului/debriefing-ului misiunii în cadrul echipajului;
- c) toate activitățile de la bordul aeronavei, mai puțin de starea medicală a bolnavului/accidentatului de care răspunde medicul de la bord;
- d) îndeplinirea misiunii de zbor și respectarea măsurilor de securitate a zborului, de securitate și sănătate;
- e) respectarea reglementărilor în vigoare privind transportul încărcăturilor periculoase la bordul aeronavei;
- f) respectarea regimului alimentar și de odihnă de către personalul navigant și tehnic.

**Art.29** Pilotul secund este responsabil cu efectuarea calculelor de masă și centraj, de navigația aeriană pe timpul zborului, securitatea aeronavei la sol pe timpul executării misiunilor, siguranțarea închiderii ușilor și portierelor, alimentarea cu combustibil a aeronavei și evidența misiunilor.

**Art.30** (1) Personalul tehnico-ingineresc (inginer/tehnici de aeronavă/mecanic de bord) și personalul tehnic-auto, pe timpul executării misiunii, este subordonat nemijlocit comandantului de echipaj și răspunde de pregătirea pentru zbor a aeronavei, controlul între misiuni și după zbor, alimentarea cu carburanți-lubrifianți.

(2) Personalul tehnico-ingineresc (inginer/tehnici de aeronavă/mecanic de bord) se îngrijește de buna funcționare a mijloacelor tehnice de aerodrom și hangar, remediază micile defecțiuni apărute în procesul exploatării aeronavelor și urmărește starea de disponibilitate a acestora.

**Art.31** Medicul care face parte din echipaj este numit de medicul șef UPU-SMURD/similar pentru Republica Moldova, din rândul medicilor acreditați/atestați pentru intervenția cu aeronava și este responsabil de:

- a) acordarea asistenței medicale de urgență pe timpul intervenției și schimbul de informații cu unitățile sanitare implicate conform protocoalelor în vigoare;
- b) are dreptul de a modifica destinația inițială și de a transfera pacientul către o altă unitate, în oricare din următoarele situații:

- starea clinică a pacientului impune acest lucru;
- condițiile de zbor nu permit sosirea la destinația inițială;
- există un spital mai apropiat, de același nivel sau cu aceleași competențe ca și spitalul la care a fost trimis pacientul, distanța între cele două spitale fiind mai mare de 15 minute de deplasare, starea clinică a pacientului deteriorându-se brusc și necesitând investigații și/sau intervenție medicală specializată în regim de urgență.

**Art.32** Asistentul medical care face parte din echipaj este numit de medicul șef, din rândul asistenților acreditați/atestați pentru lucrul pe aeronavă și este responsabil de existența la bord și starea de funcționare a aparatului medical și materialelor sanitare, igienizarea aeronavei după fiecare intervenție și îndeplinește atribuțiile stabilite de medicul șef.

**Art.33** Personalul medical desemnat pentru executarea misiunilor aeriene de tip SMURD poate lucra în cadrul UPU-SMURD în cazul în care aeronava nu este operabilă.

**Art.34** Pompierul pentru descarcerare este selecționat din rândul pompierilor militari aparținând unităților de pompieri din localitățile de dispunere a punctelor de operare aeromedicale, apți medical, pregătiți pentru misiunile specifice și este responsabil de existența, păstrarea, starea de funcționare și utilizarea dispozitivelor de descarcerare cu respectarea normelor de securitate și sănătate în muncă.

**Art.35** Pentru misiuni de salvare în teren accidentat, echipajul poate fi completat cu operator trolu calificat pentru operarea trolului de bord.

**Art.36** Echipajele vor ține permanent legătura radio/telefonice cu Centrul Operațional al U.Sp.Av. București / unităților teritoriale/IGAv/similar Republica Moldova, pentru a primi datele necesare executării zborului (informare meteorologică, aprobări pentru zbor, aprobări pentru survol a zonelor urbane, coordonarea zborului, decolarea și aterizarea aeronavei, etc.),

prin mijloacele de comunicație puse la dispoziție de către operatorul medical și cele de la bordul aeronavei.

**Art.37** (1) În cadrul misiunilor de intervenție, decolarea și aterizarea de pe/pe terenurile de aterizare unde nu există un organ ATC (controlul traficului aerian), se execută la aprecierea și decizia comandantului de echipaj cu informarea Centrului Operațional.

(2) În situația în care nu este posibilă stabilirea legăturii telefonice/radio cu Centrul Operațional, informarea acestuia se va face imediat ce se restabilește legătura.

**Art.38** În cazul necesității executării unei aterizări de urgență în afara unui teren de zbor, comandantul de echipaj raportează organului ATC sub controlul căruia se află sau Centrului Operațional, direct prin radio/telefon, prin intermediul unei aeronave aflate în zbor sau prin intermediul mijloacelor publice de comunicații, indicând:

- a) locul și ora aterizării;
- b) cauzele aterizării de urgență;
- c) situația pacientului, echipajului și a elicopterului;
- d) necesitățile de ajutor.

**Art.39** Folosirea telefoanelor mobile la bordul aeronavelor de către echipaj sau personalul medical este permisă potrivit nevoilor operative cu aprobarea comandantului de echipaj.

## CAPITOLUL VI

### EXECUTAREA MISIUNILOR AERIENE DE TIP SMURD

**Art.40** Alertarea echipajului se face astfel:

(1) În cazul echipajelor Punctelor de Operare Aeromedicală Iași și Galați, apelul va fi preluat de Dispeceratul Integrat ISU-SMURD Iași, care analizează oportunitatea intervenției prin prelucrarea datelor preluate de la apelant, solicită date suplimentare de la apelant sau de la alte echipaje aflate la locul intervenției, după care va alerta echipajul furnizând datele și numerele de telefon de contact necesare.

(2) În cazul celorlalte Puncte de Operare Aeromedicale, precum și în cazul misiunilor de zbor transfrontaliere executate de aeronave, altele decât cele din POA Iași și Galați, alertarea se va face conform procedurilor stabilite ulterior.

**Art.41** Alertarea echipajului în cazul misiunilor de salvare montană transfrontalieră se va face în baza unor protocoale de cooperare și proceduri de operare standard astfel:

- a) Jandarmeria Montană/Salvamontul va alerta prin SNAU 112 echipajul aeronavei la primirea informațiilor despre accidentul montan;
- b) se stabilește modalitatea de intervenție, dacă aceasta este indicată și posibilă;
- c) se stabilește, la nevoie, un punct de întâlnire în vederea preluării unui salvamontist/jandarm montan care este familiarizat cu zona de intervenție;
- d) se analizează situația meteo la locul intervenției;
- e) se evaluează locul de aterizare la intervenție sau a punctului de întâlnire (zonă degajată de obstacole, platou, defileu, etc.).

**Art.42** Activități de pregătire a zborului:

(1) La briefing-ul general participă personalul tehnic, personalul navigant, personalul medical și personalul specializat care execută misiuni în ziua respectivă.

(2) După efectuarea briefingului se execută zborul de verificare tehnică fără personal medical la bord.

(3) Dacă este necesar, pentru precizarea situației meteorologice în zonă, se poate executa un zbor de cercetare meteorologică.

(4) Verificarea funcționării aparatului medical se efectuează de către personalul medical la sol, după aterizarea din zborul de verificare. Funcționarea defectuoasă a unui aparat sau echipament medical sau lipsa unui medicament sau material sanitar face ca aeronava să fie indisponibilă până la remedierea situației.

(5) Durata pregătirii misiunilor de zbor la începutul zilei este de minimum 30 de minute.

(6) În situația în care se execută misiuni de intervenție în mod repetat în aceeași zi de zbor, durata pregătirii misiunii pentru ieșirile următoare se reduce la minimum 10 minute.

(7) Pe timpul deplasării aeronavei la alimentarea cu carburant pe un aeroport, echipajul medical se va afla la bord pentru menținerea stării de operativitate și micșorarea timpului de reacție.

**Art.43** (1) Decolarea/aterizarea se face cu respectarea baremelor meteorologice minime și a baremului meteorologic al comandantului de echipaj, oricare dintre ele este mai mare.

(2) Pentru celelalte aeroporturi, baremele de decolare-aterizare sunt cele prevăzute în AIP .

(3) Pentru celelalte terenuri de decolare-aterizare (helipuncte) care vor fi folosite, comandantul echipajului poartă întreaga răspundere privind aterizarea și decolarea.

(4) Pentru misiunile care presupun aterizarea pe un teren necunoscut, nemarcat, zborul se va executa numai VMC.

(5) În situația în care condițiile meteorologice nu permit executarea zborului pentru o perioadă mai lungă de timp (întreaga zi) comandantul punctului de operare poate propune comandantului Detașamentului Aeromedical/Adjunctului inspectorului general sistarea activității.

**Art.44** Decizia de executare a misiunii de intervenție cu aeronava, aparține comandantului de echipaj funcție de:

- a) analiza situației meteorologice;
- b) zona de intervenție;
- c) nivelul de pregătire a echipajului;
- d) timpul la dispoziție până la terminarea programului de lucru.

## CAPITOLUL VII

### ANALIZA ȘI EVIDENȚA ZBORURILOR

**Art.45** Pentru analiza zborului se folosesc:

- a) datele mijloacelor de control obiectiv și de evidență a zborului;
- b) observațiile comandantului de echipaj;
- c) observațiile personalului participant la misiuni.

**Art.46** (1) După executarea fiecărei misiuni de zbor se execută debriefingul misiunii cu personalul participant la misiune.

(2) Pe timpul debriefingului se completează toate documentele legate de modul de executare a misiunii.

(3) La încheierea activității zilnice se execută debriefingul general, la care participă personalul navigator, medical, specializat și tehnic, se întocmesc documentele de evidență (ordinul de misiune și raportul de executare a misiunii).

(4) Comandantul de echipaj informează comandantul Punctului de Operare Aeromedicală respectiv despre activitatea desfășurată, problemele apărute și raportează datele la Centrul Operațional al U.Sp.Av. București (durata zborului, cantitatea de combustibil cu care s-a alimentat aeronava, locul alimentării, defecțiunile apărute la aeronavă, numărul de aterizări executate).

**Art.47** Comandantul Punctului de Operare Aeromedicală raportează comandantului Detașamentului Aeromedical care informează inspectorul general și/sau pe adjunctul inspectorului general despre problemele apărute pe timpul executării misiunilor.

**Art.48** Semestrial se vor organiza ședințe comune cu participarea reprezentanților desemnați din partea operatorilor aerieni și medicali (de regulă comanda inspectoratului, comandanții punctelor de operare aeromedicală, medicii șefi UPU-SMURD/similar Republica Moldova și asistenții șefi), care au ca scop analiza activității de intervenție/salvare și modul de abordare pe viitor a acestei activități.

**Art.49** (1) Completarea documentelor individuale de evidență a activității aeronautice revine personalului aeronautic respectiv.

(2) Pentru echipele medicale și personalul de salvare specializat participant la misiuni, comandanții de echipaje întocmesc centralizatoare cu orele de zbor executate, pe care le predau comandantului punctului de operare.

(3) Comandantul punctului de operare aeromedicală întocmește centralizatorul lunar ce va fi certificat de comandantul Detașamentului Aeromedical și avizat de către adjunctul inspectorului general, în două exemplare, din care unul se trimite la UPU-SMURD iar al doilea se îndosariază.

## CAPITOLUL VIII

### PREGĂTIREA ȘI PERFECTIONAREA ECHIPAJELOR

**Art.50** (1) Instruirea și perfecționarea în zbor a echipajelor se planifică anual de către I.G.Av. , conform Planului anual de instruire în zbor și programelor de pregătire specifică, în funcție de resursa de aviație alocată și sarcinile specifice.

**Art.51** (1) Pregătirea în zbor a personalului navigant se execută în conformitate cu prevederile „Planului instruirii în zbor al personalului navigant din I.G.Av. în anul respectiv din orele de zbor alocate pentru instruirea personală a fiecărui pilot.

(2) Pregătirea personalului medical și de salvare se execută în cadrul antrenamentelor, zborurilor de aclimatizare și a exercițiilor organizate în zborurile de instruire.

**Art.52** (1) Pregătirea metodică și de specialitate a personalului navigant care execută misiuni aeriene de tip SMURD se realizează în cadrul unei convocări anuale de pregătire și verificare, cu durata de o zi.

(2) Pregătirea personalului medical și de salvare care execută misiuni de tip SMURD, privind exploatarea aeronavelor în părțile ce-i privesc, se realizează în cadrul unei convocări anuale de pregătire și verificare cu durata de o zi, la sediul operatorului medical sau la punctele de operare aeromedicală.

**Art.53** (1) Zborurile executate în misiuni de tip SMURD se pot asimila cu exerciții de zbor din MIZE , numai dacă acestea se desfășoară în condițiile și cu elementele prevăzute de manual.

(2) Cu aprobarea adjunctului inspectorului general, se pot executa misiuni de pregătire/instruire a personalului în raioanele punctelor de operare aeromedicală, ziua și noaptea, pentru îndeplinirea sarcinilor din planul individual de instruire în zbor, precum și antrenamentul altor categorii de personal participant la misiunile de tip SMURD (medici, asistenți, personal specializat, salvatori, etc.), cu respectarea reglementărilor în vigoare.

**Art.54** (1) Misiunile de pregătire/instruire de pot executa în timpul programului de lucru numai cu acordul medicului șef UPU – SMURD/similar Republica Moldova.

(2) În situația în care echipajul care execută misiuni de pregătire/instruire este echipajul aflat în serviciu la punctul de operare unde se execută zborul, la bordul aeronavei se poate afla personalul medical, aeronava fiind gata pentru intervenție.

(3) În situația în care echipajul care execută misiuni de pregătire/instruire este altul decât echipajul aflat în serviciu la punctul de operare unde se execută zborul, în cazul unei solicitări pentru intervenție, se întrerupe zborul și aeronava revine la bază pentru a executa misiunea aeriană de tip SMURD.

(4) În toate situațiile, zborul de instruire se va desfășura astfel încât aterizarea la punctul de operare pentru îmbarcarea echipei medicale și/sau a echipamentului medical să se facă în maxim 10 minute, cu rezervă de combustibil obligatoriu necesară de minim 200 kg, pentru executarea unei misiuni primare.

## CAPITOLUL IX

### MENTENANȚA TEHNICII DE AVIAȚIE

**Art.55** (1) Asigurarea și sprijinul logistic pentru desfășurarea misiunilor de tip SMURD se organizează în conformitate cu Instrucțiunea L-11/2 vol.1/2011 și se execută de către specialiști din I.G.Av./unități subordonate.

(2) Din punct de vedere tehnic, pentru aeronavă se asigură:

a) mentenanța de nivel operațional executată de tehnicul aeronavei și controlată de comandantul de echipaj;

b) mentenanța de nivel intermediar executată de echipă tehnică;

c) mentenanța de nivel general executată la reparatori autorizați;

d) activități de întreținere periodică a aeronavelor conform regulamentelor și reglementărilor în vigoare, precum și prevederilor constructorului.

e) pregătirea pentru zbor a aeronavei aflată în serviciul SMURD (atât pentru misiune cât și pentru instruire) se execută după regulile de pregătire a misiunilor independente. Tehnicul aeronavei execută iar comandantul de echipaj controlează pregătirea pentru zbor.

(3) Fondurile necesare lucrărilor tehnice de întreținere și asigurare CASCO (aeronavă și persoane) vor fi asigurate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Afacerilor Interne.

**Art.56** Pregătirea preliminară se execută de către personalul tehnico-ingineresc al I.G.Av./unități subordonate, la sediul unităților sau la punctele de operare aeromedicală, în ziua de efectuare a schimbării echipajului, în limita a maximum 4 ore.

**Art.57** (1) Pregătirea nemijlocită se execută zilnic, înaintea declanșării activității de zbor și cuprinde operațiuni de mentenanță specifice inspecțiilor zilnice, lucrări de întreținere, gresări etc.

(2) Durata pregătirii nemijlocite este, funcție de tipul aeronavei, condițiile și caracterul misiunilor, de minimum 30 minute.

(3) În cadrul pregătirii misiunii din ziua respectivă se execută verificarea aeronavei în zbor la punct fix, conform *Procedurii de executare a zborurilor tehnice*. Se poate depăși ora de verificare/încercare stabilită cu 30 minute după intrarea în serviciu, în zilele când sunt lucrări regulamentare de o durată mai mare, acest lucru fiind cunoscut de cei în cauză cu cel puțin 24 de ore înainte.

**Art.58** Refacerea capacității de zbor a aeronavelor și a întocmirea documentelor de predare către echipajul următor au loc la încheierea fiecărei misiuni și respectiv la terminarea programului. La această activitate participă personalul tehnic, personalul medical și personalul specializat (în funcție de specificul misiunii executate). În acest timp, personalul navigant efectuează analiza zborului și completarea documentelor.

**Art.59** Controlul profilactic se execută de regulă de două ori pe lună de către o echipă tehnică a I.G.Av./unități subordonate, la aeronavele la care se execută acest tip de pregătire (Mi-8/17, IAR 316B).

**Art.60** Lucrările tehnice regulamentare, periodice, de remediere a unor defecțiuni vor fi executate de către o echipă tehnică de specialiști ai Inspectoratului General de Aviație/unități subordonate, în conformitate cu tehnologia impusă de constructor la punctele de operare, la unități sau la centrul service autorizat, cu sau fără participarea specialiștilor externi.

**Art.61** (1) La SMURD Târgu-Mureș, comandantul Punctului de Operare Aeromedicală (comandantul de echipaj) împreună cu medicul șef UPU SMURD, răspund de paza aeronavei controlând modul în care aceasta este asigurată de operatorul medical, pe timpul staționării elicopterului în hangar sau pe platformă.

(2) În cazul Punctului de Operare Aeromedicală București, aeronava va staționa la Unitatea Specială de Aviație București.

(3) În cazul Punctului de Operare Aeromedicală Iași, aeronava va staționa în Unitatea Specială de Aviație Iași.

(4) În cazul Punctului de Operare Aeromedicală Arad, aeronava va staționa în incinta Aeroportului Arad.

(5) În cazul Punctului de Operare Aeromedicală Craiova, aeronava va staționa în incinta Aeroportului Craiova.

(6) În cazul Punctului de Operare Aeromedicală Constanța, aeronava va staționa pe platforma ce deservește Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța.

(7) În cazul Punctelor de Operare Aeromedicală ce se vor înființa aeronavele vor staționa în locații stabilite ulterior.

**Art.62** (1) Alimentarea cu carburanți a aeronavei se va efectua la punctele de operare aeromedicală din stațiile fixe de alimentare și pe aeroporturi de la furnizori autorizați. Buletinele de alimentare se transmit în 24 de ore la numărul de fax 0213165433 sau la adresa de e-mail [tehnica@mai.gov.ro](mailto:tehnica@mai.gov.ro).

(2) Personalul din I.G.Av. și structurile subordonate care execută misiuni aerine de tip SMURD vor pune în aplicare prevederile *Procedurii privind gestionarea, înregistrarea și distribuirea combustibilului Jet A1, provenit din contractele subsecvente încheiate și derulate la nivelul Inspectoratului General de Aviație.*

## CAPITOLUL X

### ACȚIUNILE ECHIPAJULUI ÎN CAZURI DE URGENȚĂ LA BORD

**Art.63** Pentru rezolvarea situațiilor de urgență, echipajul acționează în conformitate cu procedurile pentru tipul respectiv de aeronavă sub coordonarea organului ATC în a cărui responsabilitate se află.

**Art.65** Evacuarea de urgență a aeronavelor se face acordându-se prioritate pacienților și echipei medicale, în conformitate cu procedurile de evacuare.

## CAPITOLUL XI

### SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

**Art.66** (1) Instructajul general și periodic privind securitatea și sănătatea în muncă pentru personalul aeronautic se execută la sediul unității/punctului de operare aeromedical conform legislației în vigoare.

(2) Pentru personalul medical și salvatorii care fac parte din echipajele de intervenție, precum și cele care preiau pacienții de la aeronavă, se execută instructajul inițial și periodic la punctul de operare aeromedical/UPU-SMURD pe baza instrucțiunilor specifice pentru desfășurarea activității la bordul aeronavelor și în zona de acțiune a acestuia fiind consemnat în fișele de evidență a instructajelor.

**Art.67** (1) Intervenția la sol se face cu folosirea obligatorie a echipamentelor de protecție corespunzătoare (căști de protecție, mănuși de protecție, mănuși de examinare, etc.).

(2) Este interzisă executarea zborului de tip SMURD fără echipament de protecție.

## CAPITOLUL XII

### DISPOZIȚII FINALE

**Art.68** (1) Activitatea personalului navigant pentru executarea zborurilor aeriene de tip SMURD se va desfășura ținându-se cont de obținerea și menținerea calificării în zbor.

(2) Pentru misiunile care presupun aterizarea pe terenuri necunoscute și nemarcate, zborul se va executa numai vizual.

**Art.69** Asigurarea medicală se face în conformitate cu Ordinul ministrului administrației și internelor nr. 516/25.08.2003, cap.III, art. 25, alin. 2, lit.b și F.A./Av.-1, art.20.

**Art.70** (1) La bordul aeronavei care execută misiuni aeriene de tip SMURD se află aparatură, echipamente și tehnică medicală, rucsaci materiale medicale, medicamente, butelii oxigen fixate în sistemul de prindere sau portabile în rucsac sau în containerul special, ladă cu tehnică descarcerare, efecte ale pacientului, fără valori, pentru acestea din urmă echipajul nu poartă răspunderea juridică.

(2) Echipamentul medical de descarcerare și de salvare este considerat tehnică de luptă.

**Art.71** În situația transportului unui pacient care presupune intrarea în zona de responsabilitate a altui punct de operare aeromedicală, comandantul de echipaj informează echipajul în zona căruia intră, despre datele misiunii și dacă este oportun, în scopul reducerii timpului de indisponibilitate la intervenții, se stabilesc puncte de joncțiune pentru predarea-primirea pacientului de la o aeronavă către cealaltă, de comun acord între echipaje.

**Art.72** Persoanele care utilizează această procedură aplică forma inițială, precum și variantele revizuite de la data intrării în vigoare a acestora.

**Art.73** Inspectorul general, adjunctii inspectorului general și comandantul Detașamentului Aeromedical verifică respectarea acestei proceduri și a variantelor revizuite.

**Art.74** Actuala procedură va fi revizuită în cazul în care apar modificări organizatorice sau ale regulamentelor și reglementărilor legale cu caracter general și intern pe baza cărora se desfășoară activitățile care fac obiectul acestei proceduri.

**Art.75** Prezenta procedură se va aplica și pentru alte puncte de operare aeromedicală înființate ulterior.

**Art.76** Prevederile prezentei *Proceduri* sunt obligatorii pentru întregul personal din Inspectoratul General de Aviație care desfășoară misiuni aeriene de tip SMURD în cooperare

cu echipajele medicale ce aparțin Spitalului Clinic de Urgență București, Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sfântul Spiridon” Iași, Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara, Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad, Spitalul Județean de Urgență Oradea, Craiova, Constanța, Galați, Zalău/ similar Republica Moldova și sunt în vigoare până la emiterea unor noi proceduri.

**Art.77 ANEXE:**

- (1) Anexa nr.1 – Lista de difuzare a procedurii
- (2) Anexa nr.2 – Lista de modificare a procedurii
- (3) Anexa nr.3 – Chestionar privind acordarea aptitudinii de zbor.
- (4) Anexa nr.4 – Raport de executare a misiunii.
- (5) Anexa nr.5 – Fișa individuală de instructaj cu personalul desemnat să execute misiuni aeriene de tip SMURD privind accesul la bord, securitate și sănătate în muncă și comportamentul în timpul zborului și în situații de urgență, ce trebuie respectate în timpul zborului.
- (6) Anexa nr.6 – Centralizatorul săptămânal cu orele efectuate de către personalul medical și cel specializat.
- (7) Anexa nr.7 - Fișa terenului de zbor(model).

**ROMÂNIA**  
INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI GENERAL DE  
AVIAȚIE

CH. FR. NR.



**REPUBLICA MOLDOVA**  
ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚILOR EXCEPȚIONALE





INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

**L I S T A**  
**de difuzare a instrucțiunii**

Nr. crt.	Gradul	Numele și Prenumele	Funcția	Exemplarul nr.	Semnătura	Data luării la cunoștință
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						



INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

**L I S T A**  
**de modificare a instrucțiunii**

Nr. crt.	Natura modificării	Cauza modificării	Data intrării în vigoare
1	Varianta inițială	-	.....
2			
3			
4			
5			



INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

**C H E S T I O N A R**  
**privind acordarea aptitudinii de zbor**

	DA	NU
1. Am mâncat?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Am dormit?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Sunt obosit?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Sunt stresat?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sunt bolnav?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Am luat medicamente?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Am consumat substanțe interzise (alcool, droguri)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Declar pe propria răspundere că datele din chestionarul cu privire la starea psiho-fizică sunt reale și sunt apt de zbor

data .....

grad, nume, prenume și semnătura

.....





## INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

**FIȘĂ INDIVIDUALĂ**

*de instructaj cu personalul desemnat să execute misiuni aeriene tip SMURD, privind accesul la bord, securitate și sănătate în muncă și comportamentul în timpul zborului și în situații de urgență, ce trebuie respectate la bordul aeronavelor*

**Reguli privind accesul la bord/coborârea din aeronavă:**

- accesul la bordul aeronavelor se face prin ușile laterale, sub îndrumarea pilotului secund/tehnicianului de aeronavă;
- accesul la bord este permis doar persoanelor echipate corespunzător;
- pentru configurarea aeronavei în situațiile când este necesară descarcerarea:
  - îmbarcarea echipamentului de descarcerare, prin ușile din spate, fixarea acestuia pe soclul desemnat (dacă nu este îmbarcat);
  - îmbarcarea pompierului prin ușa laterală dreaptă și asigurarea lui cu centurile pe targă;
- echipa medicală coboară:
  - după oprirea rotorului;
  - înainte de aceasta, dar numai cu permisiunea comandantului de echipaj, cu respectarea distanței de siguranță față de zonele periculoase (rotor anticuplu, elice portantă, ampenaje, etc);
  - au obligația să fie în câmpul vizual al piloților până la ieșirea din câmpul elicei portante, dacă este necesară întoarcerea la aeronavă când elicea portantă este în funcțiune, apropierea se va face numai cu aprobarea comandatului de echipaj parcurgând în sens invers și respectând aceleași reguli ca la îndepărtarea de aeronavă.
- deschiderea ușilor laterale se face excepțional înainte de contactul cu solul:
  - atunci când este necesară trolierea;
  - la indicația comandantului de echipaj, când este imperioasă vizualizarea terenului pentru aterizare.
- accesul la ușile din spatele aeronavei se face de către echipa medicală atunci când:
  - palele rotorului s-au oprit;
  - dacă anumite situații impun ca motorul să nu fie oprit – atunci accesul se face numai cu acordul comandantului de echipaj și obligatoriu cu purtarea căștii de protecție.

**Reguli de securitate și sănătate în muncă:**

- întregul echipaj de intervenție va fi echipat cu echipament de protecție adecvat, pe toată perioada intervenției;
- toate persoanele aflate la bord sunt asigurate cu centuri de siguranță;
- toate persoanele de la bord au obligația de a purta casca de protecție, numai unul din membrii echipei medicale poate să-și scoată casca de protecție pe timpul manevrelor aplicate pacientului, cu aprobarea comandantului de echipaj, astfel încât să existe tot timpul legătură radio între piloți și echipa medicală;

- se interzice participarea la misiune a persoanelor care suferă de afecțiuni care pot pune viața pacientului și/sau a echipajului în pericol în timpul misiunii, de tulburări necorectate ale vederii sau ale auzului sau care se află sub influența unor medicamente sau alte substanțe care pot afecta în mod negativ îndeplinirea misiunilor;

- orice modificare a stării psiho-fizice se va comunica imediat comandantului de echipaj.

Reguli privind comportamentul în timpul zborului:

- este interzisă în timpul zborului deschiderea geamurilor sau a ușilor fără aprobarea comandantului de echipaj;

- este interzisă acționarea inelului de largare a geamului ușii laterale culisante - ieșire de urgență;

- este interzisă utilizarea oricărui echipament care poate să interfereze cu oricare sistem de la bordul aeronavei;

- fumatul este interzis la bordul elicopterului;

- convorbirile cu membrii echipajului, prin sistemul de intercomunicație, se vor efectua fără a se suprapune cu convorbirile radio recepționate sau transmise de către echipajul de zbor;

- în cursul manevrelor de decolare, scaunul rotativ va fi fixat cu spatele la direcția de zbor, iar personalul medical va păstra poziția cu spatele lipit de spătar;

- echipa medicală poate să-și desfacă centurile de siguranță:

- numai după oprirea motoarelor și stabilizarea pe sol a aeronavei;

- prin excepție, cu aprobarea comandantului de echipaj, înainte de oprire.

Reguli privind comportamentul în situații de urgență:

- în cazul apariției unei situații de urgență, echipajul medical își păstrează calmul, menține liniștea în cabină și urmează instrucțiunile primite de la comandantul de echipaj;

- evacuează aeronava prin deschiderea ușilor laterale culisante la ordinul comandantului de echipaj;

- în situația în care ușile laterale culisante nu mai pot fi deschise, se acționează inelul de largare a geamului ușii laterale culisante - ieșire de urgență;

- se conformează instrucțiunilor primite de la comandantul de echipaj.

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Funcția	
Numele și prenumele	
Semnătura	



INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

Perioada: \_\_\_\_\_

Aeronavă: \_\_\_\_\_

ECHIPAJ: \_\_\_\_\_

Cdt. Echipaj \_\_\_\_\_

Pilot: \_\_\_\_\_

**CENTRALIZATORUL ORELOR DE ZBOR  
EXECUTATE DE PERSONALUL MEDICAL/SPECIALIZAT**

**MEDICI**

Nume, prenume	data	ZVMC				ZIMC + NVMC				NIMC			
		TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%

**ASISTENTI**

Nume, prenume	data	ZVMC				ZIMC + NVMC				NIMC			
		TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%

**POMPIER**

Nume, prenume	data	ZVMC				ZIMC + NVMC				NIMC			
		TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%	TOTAL	200%	100%	50%

INTOCMIT:

Comandant de echipaj:



INSPECTORATUL GENERAL DE AVIAȚIE

FIȘA TERENULUI DE ZBOR(MODEL)

Nr. crt.	DATE				
	1.	Localitatea .....			
2.	Județul .....				
3.	Cota punctului de referință ..... picioare / metri (QNH zonă)				
4.	Distanța față de localitate ..... metri; reper de referință .....				
5.	Direcția față de localitate .....° de la reperul de referință .....				
Direcții magnetice	Dimensiuni		Rezistența calitativă		Natura solului
	lungime	lățime	timp uscat	timp umed	
..... / .....	.....m	.....m			

HARTA (SCHIȚA)

DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE

Localitatea .....	Amplasamentul terenului		
Județul .....	Lat. N .....	Long. E .....	Cotă ..... ft / m (QNH zonă)

ÎNTOCMIT:

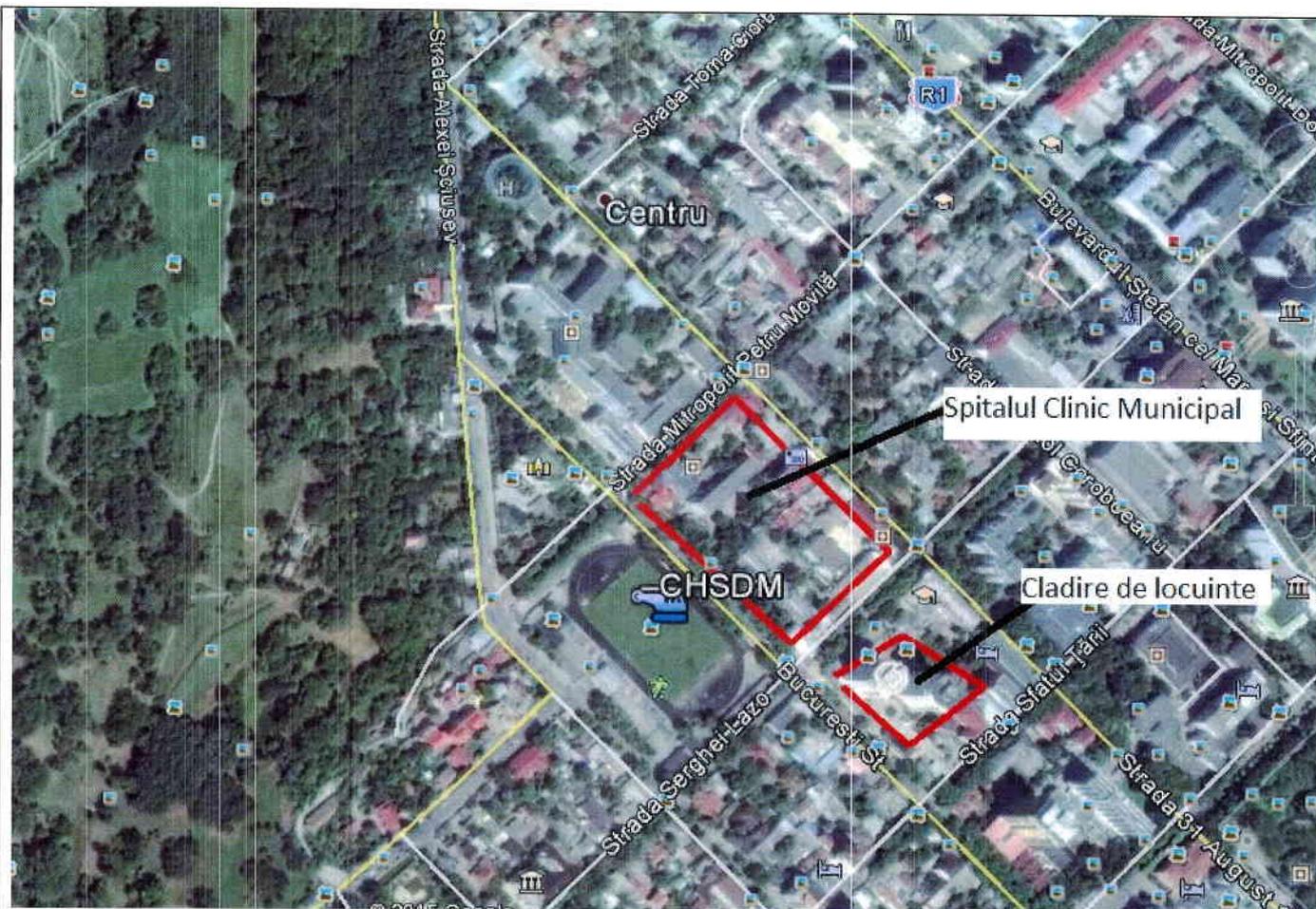
## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1. 2. 3. 4. 5. 6.	<b>Stadionul Clubului Sportiv Central DINAMO din orasul Chisinau</b> <b>Localitatea Chisinau</b> <b>Județul -</b> <b>Cota punctului de referință 299 ft / 91 m (QNH zonă)</b> <b>Distanța față de centrul stadionului si aeroportul Chisinau (LUKK) 14 km</b> <b>Repere de referință: Stadionul se află în partea de SE a parcului Buiucani pe strada principala Alexei Sciusev.</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
110° / 290°	aprox. 65m x 100m	timp uscat	timp umed	Iarba
		Foarte bună	Foarte bună	

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Chisinau	Amplasamentul terenului		
Stadionul DINAMO	Lat. N 47° 1,602'	Long. E 28° 49,169'	299 ft / 91 m (QNH zonă)
Spitalul Clinic Municipal	Lat. N 47° 1,643'	Long. E 28° 49,273'	Inaltimea obstacolelor aproximativ 25m
Cladire de locuinte	Lat. N 47° 1,585'	Long. E 28° 49,323'	Inaltimea obstacolelor aproximativ 40m





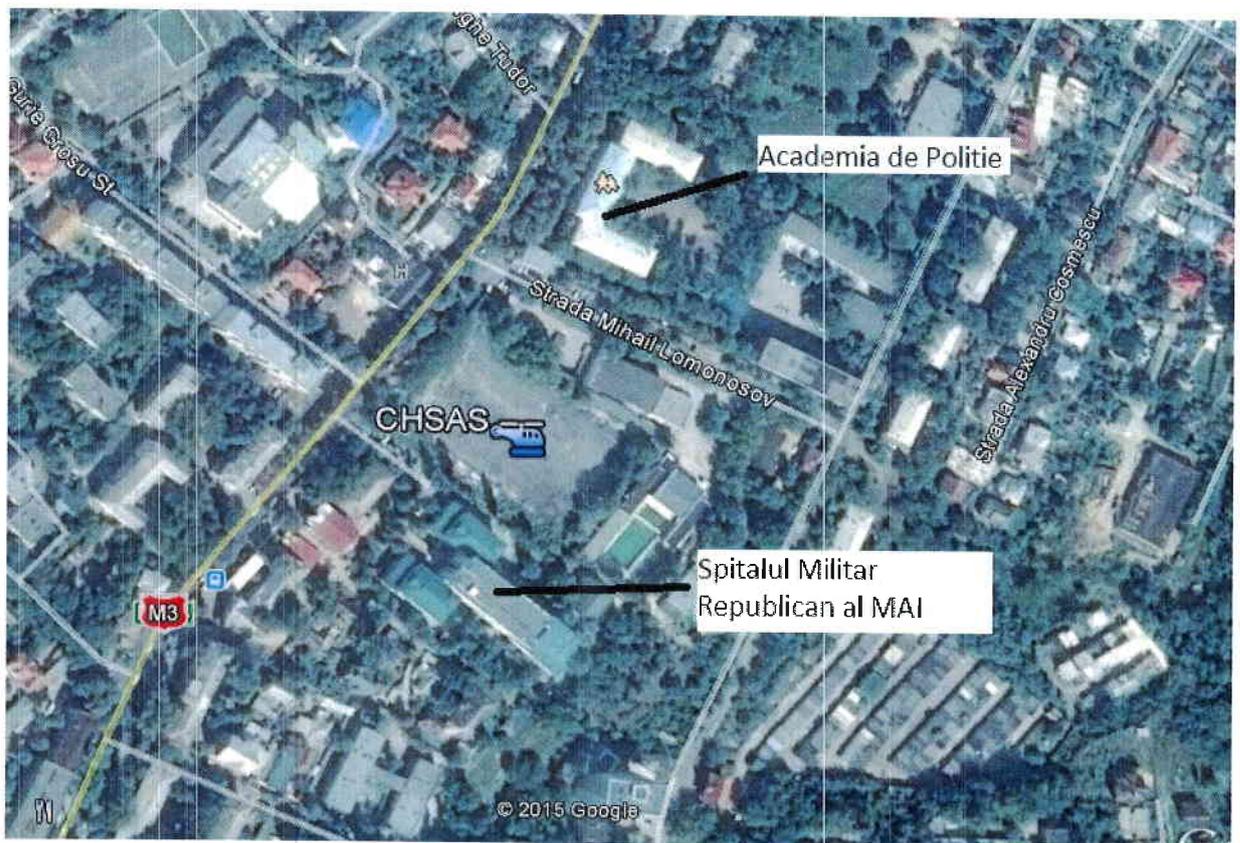
## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1. 2. 3. 4. 5. 6.	<b>Platforma Centrului Sportiv DINAMO Gheorghe Asachi al MAI din orasul Chisinau</b> <b>Localitatea Chisinau</b> <b>Județul -</b> <b>Cota punctului de referință 479 ft / 146 m (QNH zonă)</b> <b>Distanța față de centrul stadionului si aeroportul Chisinau (LUKK) 11,7 km</b> <b>Repere de referință: Platforma se află în partea de SW fata de Academia de Politie la intersecția strazilor Gheorghe Asachi si Mihail Lomonosov.</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
<b>130° / 310°</b>	aprox. 60m x 90m	timp uscat	timp umed	asfalt
		Foarte bună	Foarte bună	

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Chisinau	Amplasamentul terenului		
Centrul Sportiv DINAMO	Lat. N <b>47° 0,109'</b>	Long. E <b>28° 49,434'</b>	<b>479 ft / 146 m</b> (QNH zonă)
Academia de Politie	Lat. N <b>47° 0,181'</b>	Long. E <b>28° 49,473'</b>	<b>Inaltimea obstacolelor</b> <b>aproximativ 20m</b>
Spitalul Militar Republican al MAI	Lat. N <b>47° 0,061'</b>	Long. E <b>28° 49,430'</b>	<b>Inaltimea obstacolelor</b> <b>aproximativ 20m</b>





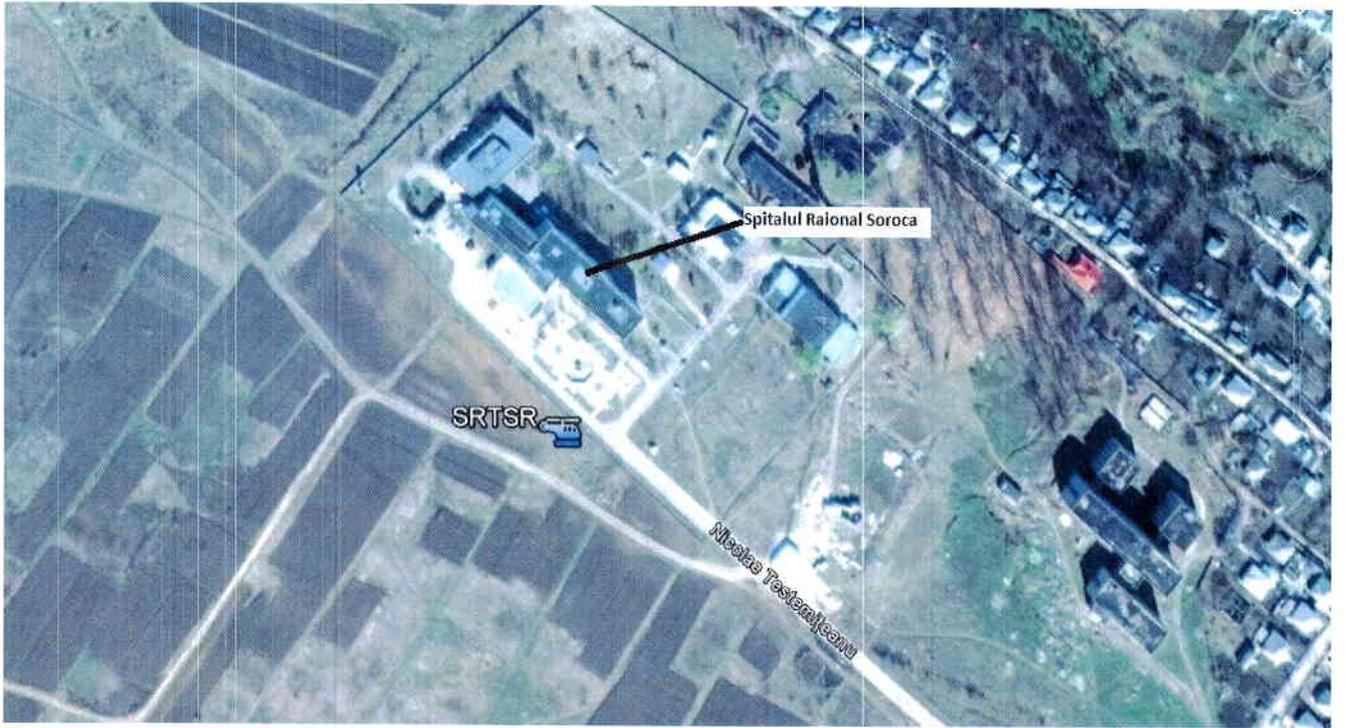
## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1.	<b>Teren de aterizare al Spitalului Raional Soroca</b>			
2.	Localitatea <b>oras Soroca</b>			
3.	Județul -			
4.	Cota punctului de referință <b>522 ft / 159 m</b> (QNH zonă)			
5.	Distanța față de centrul orasului Soroca <b>2 km</b>			
6.	Repere de referință: <b>Terenul se află în partea de NW fata de centrul orasului Soroca</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
		timp uscat	timp umed	
<b>090° / 270°</b>	aprox. 25m x 25m	Foarte bună	Foarte bună	iarba

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Soroca	Amplasamentul terenului		
Teren Aterizare Spital Raional Soroca	Lat. N <b>48° 10,454'</b>	Long. E <b>28° 17,468'</b>	<b>522 ft / 159 m</b> (QNH zonă)
Spitalul Raional Soroca	Lat. N <b>48° 10,555'</b>	Long. E <b>28° 17,575'</b>	<b>Inaltimea obstacolelor</b> <b>aproximativ 10m</b>



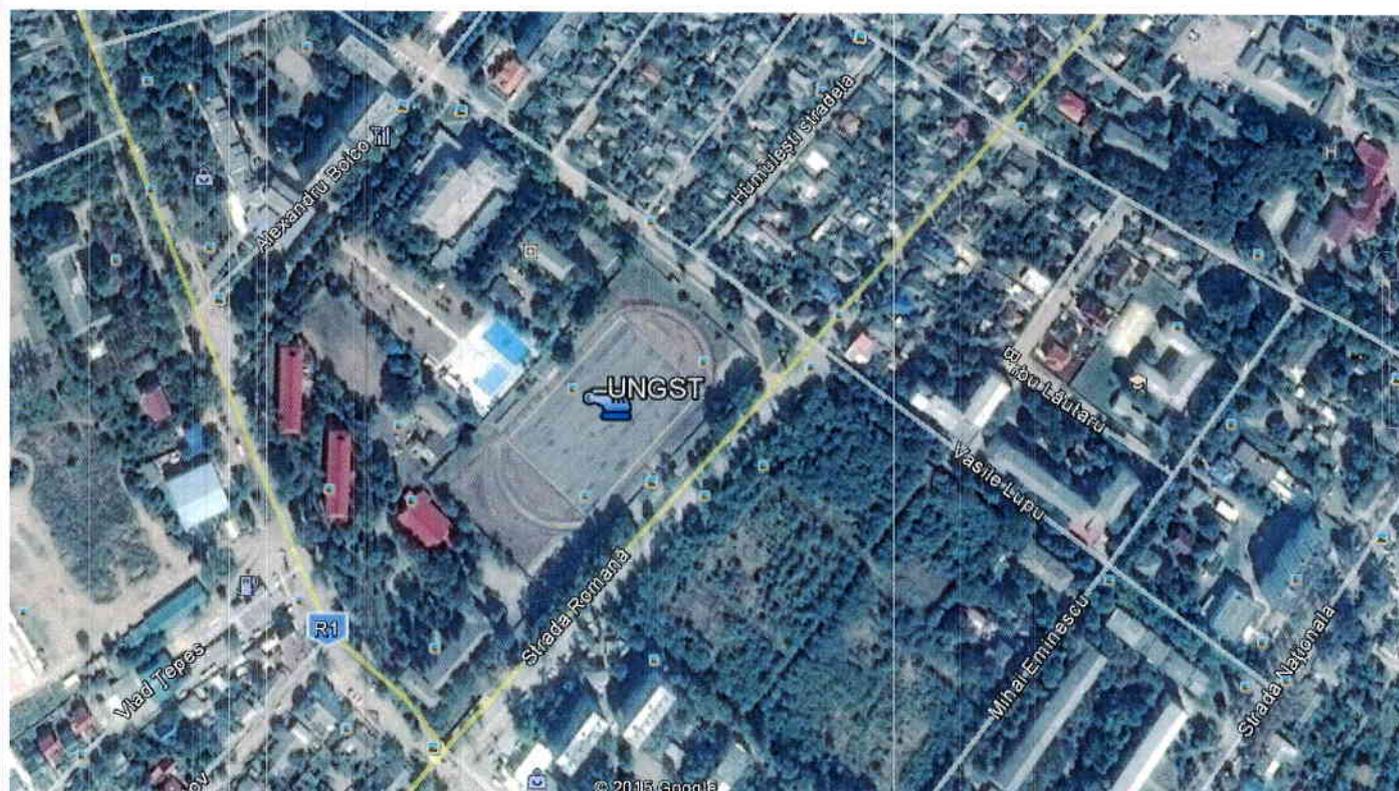


## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE					
1.	<b>Stadionul Central DINAMO</b>					
2.	Localitatea oras Ungheni					
3.	Județul -					
4.	Cota punctului de referință 177 ft / 54 m (QNH zonă)					
5.	Distanța față de centrul orasului Ungheni 785m					
6.	Repere de referință: <b>Terenul se află în centrul orasului Ungheni</b>					
Direcții magnetice		Dimensiuni		Rezistența calitativă		Natura solului
090° / 270°		aprox. 70m x 110m		timp uscat	timp umed	
				Foarte bună	Foarte bună	iarba

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Ungheni	Amplasamentul terenului		
Stadionul Central DINAMO	Lat. N 48° 12,779'	Long. E 27° 48,001'	177 ft / 54 m (QNH zonă)
Cos de fum al Internatului din Ungheni			Inaltimea obstacolului aproximativ 10m



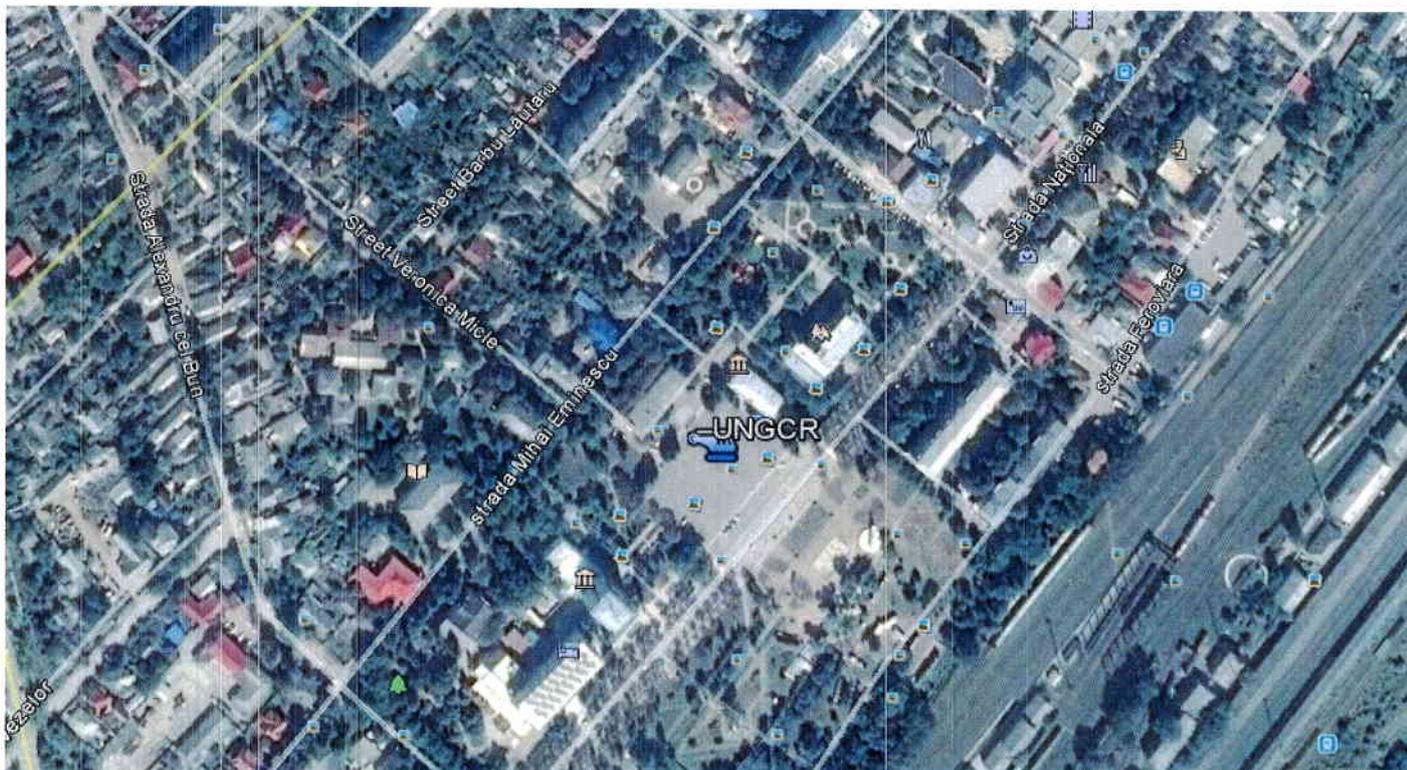


## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1.	<b>Teren de aterizare Consiliul Raional Ungheni</b>			
2.	Localitatea <b>oras Ungheni</b>			
3.	Județul -			
4.	Cota punctului de referință <b>177 ft / 57 m</b> (QNH zonă)			
5.	Distanța față de centrul orasului Ungheni <b>500m</b>			
6.	Repere de referință: <b>Terenul se află în centrul orasului Ungheni</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
		timp uscat	timp umed	
<b>120° / 300°</b>	aprox. 50m x 60m	Foarte bună	Foarte bună	beton

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Ungheni	Amplasamentul terenului		
Teren aterizare Consiliul Raional	Lat. N <b>48° 12,364'</b>	Long. E <b>27° 47,939'</b>	<b>177 ft / 57 m</b> (QNH zonă)
Cladire			<b>Inaltimea obstacolului</b> <b>aproximativ 20m</b>





## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE					
1.	<b>Stadion</b>					
2.	Localitatea <b>Parlita</b>					
3.	Raionul - <b>Ungheni</b>					
4.	Cota punctului de referință <b>341 ft / 104 m</b> (QNH zonă)					
5.	Distanța față de centrul orasului Ungheni <b>14,6 km</b>					
6.	Repere de referință: <b>Terenul se află în centrul localitatii Parlita</b>					
Direcții magnetice		Dimensiuni		Rezistența calitativă		Natura solului
				timp uscat	timp umed	
<b>040° / 220°</b>		aprox. 70m x 150m		Foarte bună	Foarte bună	iarba

**HARTA (SCHIȚĂ)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Ungheni	Amplasamentul terenului		
Stadion	Lat. N <b>48° 19,701'</b>	Long. E <b>27° 52,961'</b>	<b>341 ft / 104 m</b> (QNH zonă)
			



## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1.	<b>Teren de decolare/aterizare din cadrul Inspectoratului de Politie Rutiera din orasul Balti</b>			
2.	Localitatea <b>Balti</b>			
3.	Județul -			
4.	Cota punctului de referință <b>492 ft / 150 m</b> (QNH zonă)			
5.	Distanța față de centrul terenului de decolare/aterizare si aeroportul Chisinau (LUBL) <b>11 km</b>			
6.	Repere de referință: <b>Terenul de decolare/aterizare se află în partea de NW a orasului Balti pe strada principala I. Franco.</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
		timp uscat	timp umed	
<b>150° / 330°</b>	aprox. 40m x 60m	Foarte bună	Foarte bună	beton

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Balti	Amplasamentul terenului		
Teren decolare/aterizare Unitatea de Politie Rutiera Balti	Lat. N <b>47° 46,646'</b>	Long. E <b>27° 53,900'</b>	<b>492 ft / 150 m</b> (QNH zonă)
Cladiri de locuinte	Lat. N <b>47° 46,726'</b>	Long. E <b>27° 53,793'</b>	<b>Inaltimea obstacolelor</b> <b>aproximativ 30m</b>



## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE			
1.	<b>Teren de decolare/aterizare în cadrul unitatii de carabinieri din orasul Chisinau</b>			
2.	Localitatea Chisinau			
3.	Județul -			
4.	Cota punctului de referință <b>590 ft /180 m</b> (QNH zonă)			
5.	Distanța față de centrul terenului de decolare/aterizare și aeroportul Chisinau (LUKK) <b>10,6 km</b>			
6.	Repere de referință: <b>Terenul de decolare/aterizare se află în partea de S a orasului Chisinau pe strada principală Nicolae Testemitanu.</b>			
Direcții magnetice	Dimensiuni	Rezistența calitativă		Natura solului
		timp uscat	timp umed	
<b>140° / 320°</b>	aprox. 40m x 100m	Foarte bună	Foarte bună	beton

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Chisinau	Amplasamentul terenului		
Teren decolare/aterizare Unitatea de Carabinieri	Lat. N <b>46° 59,435'</b>	Long. E <b>28° 49,742'</b>	<b>590 ft / 180 m</b> (QNH zonă)
Cladiri de locuinte	Lat. N <b>46° 59,416'</b>	Long. E <b>28° 49,718'</b>	<b>Inaltimea obstacolelor</b> <b>aproximativ 30m</b>



## FIȘA TERENULUI DE ZBOR

Nr. crt.	DATE					
1.	<b>Teren de decolare/aterizare in cadrul unitatii de pompieri din orasul Chisinau</b>					
2.	Localitatea <b>Chisinau</b>					
3.	Județul -					
4.	Cota punctului de referință <b>305 ft / 93 m</b> (QNH zonă)					
5.	Distanța față de centrul terenului de decolare/aterizare si aeroportul Chisinau (LUKK) <b>7,8 km</b>					
6.	Repere de referință: <b>Terenul de decolare/aterizare se află în partea de SE a orasului Chisinau langa Spitalul Mama si Copilul.</b>					
Direcții magnetice		Dimensiuni		Rezistența calitativă		Natura solului
190° / 280°		aprox. 40m x 40m		timp uscat	timp umed	
				Foarte bună	Foarte bună	beton

**HARTA (SCHIȚA)**  
**DE ZONĂ ȘI OBSTACOLARE A PLATFORMEI DE ATERIZARE / DECOLARE**

Chisinau	Amplasamentul terenului		
Teren decolare/aterizare Unitatea de Pompieri	Lat. N 46° 58,954'	Long. E 28° 52,286'	305 ft / 93 m (QNH zonă)
Cladiri de locuinte	Lat. N 46° 58,979'	Long. E 28° 52,261'	Inaltimea obstacolelor aproximativ 30m





la Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



DEPARTAMENTUL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ  
Nr. 2331 din 05.08.2015

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Nr. 656 din 18.08.15

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



INSPECTORATUL GENERAL  
DE AVIAȚIE  
Nr. 9008 din 29.07.2015

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



SERVICUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE  
Nr. 1076 din 18.08.15

## PROCEDURA DE INTERVENȚIE AEROMEDICALĂ TRANSFRONTALIERĂ

### 1. SCOP

Stabilirea unui set unitar de reguli privitor la activitățile care se desfășoară în situația producerii urgențelor medicale, care fac obiectul Planului de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

### 2. DOMENIU DE APLICARE

Procedura se aplică de către Dispeceratul Central al Serviciului Republican AVIASAN al Instituției Medico-Sanitare Publice Institutul de Medicină Urgentă (IMSP IMU) din Republica Moldova și Dispeceratul Integrat ISU-SMURD-SAJ Iași din România, precum și de către alte structuri ale Ministerului Sănătății sau Ministerului Afacerilor Interne din cele două state, cu responsabilități în gestionarea situațiilor de urgență medicale cu aeroambulanța.

### 3. REFERINȚE

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență.

### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

**Intervențiile aeromedicale transfrontaliere pot fi primare secundare și speciale și se vor efectua în următoarele situații:**

*Misiune primară* – intervenție de urgență la locul incidentului unde se acordă asistența de urgență și se efectuează transportul victimei/victimelor la cel mai apropiat spital competent pentru cazul respectiv.

*Misiune secundară* – intervenții care se desfășoară la solicitarea unității medico-sanitare publice în vederea soluționării unui caz medical critic (transfer, prelevare organe, preparate biologice, medicamente esențiale, etc. sau alte misiuni speciale)

**Misiuni speciale** – alte misiuni de natură medicală fie cu caracter umanitar, fie cu implicație directă în domeniul siguranței publice și/sau al siguranței naționale avizate de către Ministerul Afacerilor Interne sau Ministerul Sănătății din Republica Moldova

- Transportul pacienților critici, a căror stare nu permite transportarea medicală asistată în Instituțiile Medico-Sanitare Publice (în continuare IMSP) specializată cu mijloace de transport sanitar terestru.
- Salvarea și transportul pacienților cu urgențe medico-chirurgicale din situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și medii ostile.
- Transportul personalului specializat, echipamentelor medicale, preparatelor biologice, sângelui și componentele lui, cât și a medicamentelor/consumabile parafarmaceutice pentru acordarea asistenței medicale de urgență în situații de urgență/ dezastru/ excepționale.
- Transportul copiilor prematuri și nou-născuților în stare critică.
- Transportul organelor prelevate în vederea transplantului de organe.
- Decizia efectuării intervențiilor aeromedicale transfrontaliere va lua în considerare și distanța până la locul intervenției, asigurând, de regulă, deservirea teritoriilor ce depășesc raza de 30 km de la IMSP specializate care acordă asistența înalt calificată.

**Definierea situațiilor de transfer aeromedical:**

- Pacientul critic – pacient cu funcții vitale instabile, care necesită îngrijiri medicale speciale pentru menținerea funcțiilor vitale în timpul transportului și tratamentul într-o instituție medico-sanitară specializată cu capacitate avansate în terapie intensivă. În noțiunea de pacient critic sunt încadrați pacienții cu urgențe medico-chirurgicale majore la care factorul

de timp în acordarea asistenței medicale specializate este decisiv, sau transportul medical asistat cu mijloace terestre este contraproductiv.

- Pacient critic netransportabil – pacientul aflat în moarte clinică, secundară unei urgențe medico-chirurgicale sau stare critică care necesită intervenție imediată în scopul stabilizării și salvării vieții pacientului.

#### **Indicații pentru transportul cu aeroambulanta**

- Insuficiență respiratorie acută gr.II-III, fără răspuns la tratament.
- Adulți și copii intubați cu insuficiență respiratorie.
- Șocul decompensat.
- Sindromul postresuscitare.
- Tulburările de ritm cardiac hemodinamic instabile.
- Sepsisul sever cu disfuncție organică multiplă.
- Intoxicațiile acute grave.
- Politraumatisme severe. Traumatismele craniocerebrale și vertebromedulare cu colecții lichidiene și tulburări ale stării de conștiență ce necesită tratament neurochirurgical.
- Amputații traumatice care necesită reimplantare a membrilor.
- Accidentele vasculare cerebrale (AVC) și Sindroamele Coronariene Acute (SCA) care necesită încadrare în fereastra terapeutică pentru tratament intervențional și trombolitic.
- Electrocuții cu tulburări de ritm și instabilitate hemodinamică.
- Traumatisme toracice cu risc imediat pentru viața pacientului: instabilitate toracică severă, hemotorax masiv, tamponadă cardiacă, pneumotorace compresiv și sufocant.
- Arsuri termice, chimice, electrice, combinate cu afectarea căilor aeriene gr.II-IV.

#### **Contraindicații pentru intervenții aeromedicale**

- Pacienții în moarte clinică.
- Pacienții în stare terminală.
- Bolnavii contagioși care pun în pericol viața echipajului.
- Pacienții combativi, necontrolați.
- Pacienții conștienți, coerenți care refuză transferul cu aeroambulanta (situații care necesită a fi clarificate până la trimiterea elicopterului sanitar).
- Pacienții critici, care pe parcursul demersului pentru intervențiile aeromedicale s-au destabilizat hemodinamic și necesită intervenție chirurgicală imediată (laparatomie, ș.a.).

**Pentru acordarea asistenței medicale de urgență aeriene transfrontaliere în cadrul misiunilor primare se va utiliza următorul flux informațional:**

Pasul 1: solicitantul apelează unul dintre dispeceratele medicale pentru R. Moldova - 903 sau Serviciul Național Unic pentru Apeluri de Urgență 112 pentru România;

Pasul 2: medicul de urgență de la fața locului solicită intervenția aeromedicală de la medicul coordonator 903/dispecerul 903, care dirijează forțele și mijloacele SAMU teritoriale;

Pasul 3: medicul coordonator 903/dispecerul 903 solicită intervenția aeromedicală de la Serviciul Republican de Dispecerat Aviasan;

Pasul 4: medicul coordonator din Serviciul Republican de Dispecerat Aviasan analizează situația din punct de vedere medical, apelează Sistemul National Unic de Apel de Urgență SNAU 112 Iași la nr. telefon (004(0)232 209050)/ Dispeceratul responsabil, comunică datele medicale ale cazului, locul intervenției și persoana de contact nemijlocită, cu datele de legătură;

Pasul 5: Dispeceratul 112 Iași/ Dispeceratul responsabil din R. Moldova transmite solicitarea la structurile abilitate din România / R. Moldova, pentru echipajul aeronavei medicale;

Pasul 6: Echipajul aeronavei comunică cu persoana de contact nemijlocită sau cu medicul coordonator din Dispeceratul solicitantului, stabilind detaliile medicale și tehnice ale intervenției;

Pasul 7: După preluarea cazului echipajul aeronavei comunică Dispeceratului solicitant modul de soluționare definitivă a misiunii aeromedicale.

Medicul coordonator din dispeceratul solicitant va stabili împreună cu medicul din echipajul aeromedical destinația medicală adecvată fiecărui caz și va alerta spitalul primitor, comunicându-i datele medicale ale cazului precum și ora estimată și locul aterizării.

Medicul coordonator din Dispeceratul Serviciului Republican Aviasan va anunța Departamentul Medicină de Urgență/Secția Internare a spitalului despre sosirea pacientului pe cale aeriană și va asigura, după caz, prezența la locul aterizării a unei ambulanțe tip C aparținând Serviciului AMU 903 sau spitalului primitor (SMURD pentru România), sau în cazul distanțelor foarte mici doar echipa medicală din spital cu mijloace și echipamente adecvate preluării unui pacient critic.

Documentele medicale care vor fi predate odată cu pacientul sunt documente medicale de însoțire/predare ale Instituției Medico-Sanitare Publice trimițătoare, Serviciului Asistență Medicală Urgentă și ale SMURD care efectuează intervenția aeromedicală.

**Pentru acordarea asistenței medicale de urgență aeriene transfrontaliere în cadrul misiunilor secundare se va utiliza următorul flux informațional:**

Pasul 1: directorul/vicedirectorul sau medicul de gardă a spitalului din Republica Moldova solicită intervenția aeromedicală pentru transfer interspitalicesc de la Serviciul Republican de Dispecerat Aviasan;

Pasul 2: medicul coordonator din Serviciul Republican de Dispecerat Aviasan analizează situația din punct de vedere medical, apelează Sistemul Național Unic de Apel de Urgență SNAU 112 Iași la nr. telefon **(004(0)232 209050)**/Dispeceratul responsabil, comunică datele medicale ale cazului, locul intervenției și persoana de contact nemijlocită, cu datele de legătură;

Pasul 3: Dispeceratul 112 Iași/ Dispeceratul responsabil din R. Moldova transmite solicitarea la structurile abilitate din România/R. Moldova, pentru echipajul aeronavei medicale;

Pasul 4: Echipajul aeronavei comunică cu persoana de contact nemijlocită sau cu medicul coordonator din Dispeceratul solicitantului, stabilind detaliile medicale și tehnice ale intervenției;

Pasul 5: După preluarea cazului echipajul aeronavei comunică Dispeceratului solicitant modul de soluționare definitivă a misiunii aeromedicale.

Medicul coordonator din Dispeceratul Serviciului Republican Aviasan va anunța Departamentul Medicină de Urgență/Secția Internare a spitalului despre sosirea pacientului pe cale aeriană și va asigura, după caz, prezența la locul aterizării a unei ambulanțe tip C aparținând Serviciului AMU 903 sau spitalului primitor (SMURD pentru România), sau în cazul distanțelor foarte mici doar echipa medicală din spital cu mijloace și echipamente adecvate preluării unui pacient critic.

Documentele medicale care vor fi predate odată cu pacientul sunt documente medicale de însoțire/predare ale Instituției Medico-Sanitare Publice trimițătoare și ale SMURD care efectuează intervenția aeromedicală.

Spitalele prioritare din Republica Moldova desemnate pentru a primi pacienți în vederea asistenței medicale specializate, în urma intervențiilor aeromedicale sau transferului interclinic, sunt următoarele:

**1. IMSP Institutul de Medicină Urgentă - mun.Chișinău;**

**Adresa juridică:**

Republica Moldova, mun. Chișinău, strada Toma Ciorbă, 1

Tel: +373 22 25-07-04

Fax: +373 22 23-53-09

e-mail: [anticamera@urgenta.md](mailto:anticamera@urgenta.md)

*Loc aterizare elicopter:* Stadionul „Dinamo” – intrarea din strada București – până la crearea propriei platforme a spitalului de aterizare.

**Coordonate GPS:** *N 47° 01. 593'*

*E 028° 49. 199'*

## **2. IMSP Institutul Mamei și Copilului Chișinău;**

### **Adresa juridică:**

Republica Moldova, or. Chișinău

str. Burebista, 93, MD-2062

**Telefon:** (22) 52-36-61

**Fax:** (22) 52-11-71

*Loc aterizare elicopter:* Detașamentul Salvatori și Pompieri, Botanica (rezervă Stadionul Zimbru, mun. Chișinău)

**Coordonate GPS:** *N 46° 58. 954'*

*E 028° 52. 294'*

## **3. IMSP Spitalul Clinic Republican- mun. Chișinău**

### **Adresa juridică:**

or. Chișinău, MD-2025, str. N. Testemițanu, 29

Tel.: 00 373 22 40 36 22

Împreună cu **IMSP Institutul de Cardiologie str N. Testemițanu, 1**

Tel 00373 22 72 75 11

*Loc aterizare elicopter:* Centrul de Asigurare și Aprovizionare Material Tehnică a Departamentului Trupe de Carabinieri (DTC) de pe *strada Testemițanu nr. 3 - mun. Chișinău până la construirea unei platforme proprii de aterizare.*

**Coordonate GPS:** *N 46° 59. 430'*

*E 028° 49. 749'*

## **4. IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie**

Adresa: str. Korolenco 2, MD-2028, or. Chișinău, Republica Moldova

Tel: +373- 22- 829001/ fax: + 373-22-723259/e-mail: imspinn@yahoo.com

*Loc aterizare elicopter:* Centrul de Asigurare și Aprovizionare Material Tehnică a Departamentului Trupe de Carabinieri (DTC) de pe *strada Testemițanu nr. 3 - mun. Chișinău până la construirea unei platforme proprii de aterizare.*

**Coordonate GPS:** *N 46° 59. 430'*

*E 028° 49. 749'*

## **5. IMSP Spitalul Clinic Municipal mun. Bălți**

### **Adresa juridică:**

strada Decebal 101, mun. Bălți

tel: 00373023172703

*Loc aterizare elicopter:* 1. curtea Regimentului de Patrulare Nord al INP al MAI

2. platforma proprie a Spitalului clinic municipal din Bălți

3. Aeroportul Internațional din mun. Bălți (Corlățeni)

**Coordonate GPS:**

## **6. IMSP Spitalul Raional Cahul, or. Cahul**

**Adresa juridica:**

Strada Horilor 16, or. Cahul

Tel: 003730299 22448

Fax: 00373 0299 27641

e-mail: imspcahul@mednet.md

*Loc aterizare elicopter:* platforma spital Cahul?

**Coordonate GPS: N 00° 00. 00'**

**E 00° 00. 00'**

În condițiile în care aterizarea nu se va putea face pentru cazurile transferate aeromedical pe terenurile menționate anterior se va ateriza pe aeroporturile disponibile pe teritoriul Republicii Moldova:

**Aeroporturile disponibile pe teritoriul Republicii Moldova:**

1. Aeroportul Internațional Chișinău (*coordonate GPS: .....* )
2. Aeroportul Internațional Mărculești (*coordonate GPS: .....* )
3. Aeroportul din mun. Bălți ( Corlățeni) (*coordonate GPS: .....* )
4. Aeroportul din or. Cahul (*coordonate GPS: .....* )

În aceste cazuri Dispeceratul Serviciului Aviasan, vor anunța aeroportul despre aterizarea elicopterului SMURD și vor stabili mijloacele și procedurile de preluare de urgență a cazului de către ambulanța cu echipaj adecvat.

În cazul în care medicul din echipajul elicopterului SMURD în acord cu comandantul echipajului, din considerente medicale și/sau de condiții de zbor decide că pacientul va fi transferat la o unitate medicală de urgență din România, va informa dispeceratul apelantului și pe cel propriu despre această decizie și va solicita aterizarea în una din locațiile desemnate în România.

**Localitățile desemnate în Romania:**

1. mun. Iași
2. mun. Galați
3. mun. București

### Alertarea echipajului aeromedical

Alertarea echipajului elicopterului se va efectua comunicându-se următoarele:

- a) natura intervenției
- b) localitatea și locul unde se află victima/pacientul
- c) numerele de telefon ale persoanei de contact nemijlocită de la locul intervenției
- d) dacă este necesară intervenția elicopterului sau dacă se recomandă așteptarea unor informații suplimentare de la locul de intervenție
- e) starea vremii la locul intervenției (ceată, ploaie, vânt puternic, etc)
- f) dacă se poate ateriza la locul intervenției sau cel mai apropiat loc posibil (stadion, câmp, zonă degajată de obstacole, etc)
- g) riscuri sau probleme deosebite

*Notă: Terenurile de aterizare pentru fiecare dintre aceste locații vor fi identificate în comun de către SMURD și IGAV Romania, în calitate de operator aerian și medical și respectiv Ministerul Sănătății și SPCSE din Republica Moldova.*

ROMANIA  
ȘEFUL DEPARTAMENTULUI  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
SECRETAR DE STAT

*[Signature]*

INSPECTOR GENERAL AL  
INSPECTORATULUI GENERAL DE  
AVIAȚIE AERIANĂ

*[Signature]*  
GL PL LR  
ION CRISTIAN

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII  
MINISTRU

ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚILOR EXCEPȚIONALE

*[Signature]*

**Anexa nr. 21**  
*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Nr. 526/OP din 29.07.2015

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE

Nr. 1677 din 18.08.15

**PROCEDURĂ COMUNĂ  
PRIVIND ASIGURAREA LOGISTICĂ  
A MISIUNILOR TRANSFRONTALIERE**

**1. SCOP**

Stabilirea unui set de reguli și măsuri privind asigurarea logistică a acțiunilor de intervenție transfrontalieră în cazul producerii unor situații de urgență, care implică participarea în comun cu forțe și mijloace de intervenție pentru gestionarea acestora.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

Procedura se aplică la solicitarea uneia dintre părți, în cazul producerii unor situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale, care impun aplicarea Planului de Intervenție Comună.

**3. REFERINȚE NORMATIVE**

- Acordul între Guvernul României și Guvernul Republicii Moldova din 21.02.2014 privind ajutorul reciproc pentru intervențiile transfrontaliere în caz de urgențe medicale;
- Acordul între Guvernul României și Guvernul Republicii Moldova din 03.03.2012 privind cooperarea și ajutorul reciproc în cazul producerii dezastrurilor.
- Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență;
- Procedura pentru asigurarea răspunsului pentru acordarea primului ajutor medical calificat / asistenței medicale de urgență în etapele I, II și III.

#### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

##### 4.1. Asigurarea logistică a misiunilor structurilor proprii, care se deplasează pentru intervenție în statul vecin.

Nr. Crt.	Activitate	Cine răspunde	Termen
1.	Emiterea/recepționarea notificării, la nivel județean/regional și național, cu privire la producerea situației de urgență.	COJ/CODR IGSU/ SPCSE	
2.	Confirmarea notificării (e-mail, fax).	COJ/CODR IGSU/ SPCSE	
3.	Asigurarea cu carburanți-lubrifianti a tehnicii care urmează să intervină, astfel încât la trecerea frontierei autospecialele să aibă o autonomie de minim 300 km și 4 ore de funcționare în sarcină pe teritoriul statului vecin.	ISUJ/ DSE teritoriale	La primirea misiunii
4.	Asigurarea substanțelor stingătoare / specifice pentru autospecialele de intervenție.	ISUJ/ DSE teritoriale	La primirea misiunii
5.	Verificarea utilajului și accesoriilor specifice tehnicii de intervenție conform normei de asigurare.	Comandantul echipei de intervenție	La primirea misiunii
6.	Verificarea echipamentului și a mijloacelor de protecție individuală	Comandantul echipei de intervenție	La primirea misiunii
7.	Asigurarea hranei și apei potabile pentru efectivele proprii participante la intervenție pentru primele 24 de ore ale misiunii.	ISUJ/ DSE teritoriale	La primirea misiunii
8.	Asigurarea fondurilor financiare necesare pentru plata diurnelor, taxelor de drum, pod, bac, alimentări cu carburant, acoperirea unor servicii medicale de urgență pentru personalul participant la misiuni și a altor cheltuieli.	ISUJ/ SPCSE care asigura echipa-echipele de intervenție	La primirea misiunii
9.	Asigurarea documentelor necesare executării misiunii externe și înmânarea acestora persoanei abilitate - listă de control Anexa 1	ISUJ/ DSE teritoriale	La primirea misiunii

Nr. Crt.	Activitate	Cine răspunde	Termen
11.	Verificarea materialelor și echipamentelor, întocmirea documentelor necesare privind consumurile de materiale, carburanți-lubrifianți, substanțe stingătoare, piese de schimb, accesorii, etc. (foaie de parcurs, bonuri de consum, procese verbale, acte de constatare tehnică, etc.), folosite pe timpul intervenției de către forțele proprii cât și justificarea cheltuirii fondurilor alocate misiunii prin facturi, bonuri fiscale, etc.	Comandantul intervenției	În termen de cel mult 24h de la încheierea misiunii, sau în prima zi lucrătoare

#### 4.2. Asigurarea logistică a misiunilor forțelor de intervenție sosite în sprijin

Nr. Crt.	Activitate	Cine răspunde	Termen
1	Organizarea Bazei de Operații (etapele II – III) / cazarea personalului echipei/echipelor de sprijin.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	După sosirea la locul intervenției sau anterior, dacă este posibil
2	Asigurarea aprovizionării, conservării și distribuirii hranei și apei.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	După 24 de ore de la începerea intervenției
3	Asigurarea substanțelor de stingere/ decontaminare necesare autospecialelor.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	După epuizarea rezervelor proprii ale echipei
4	Asigurarea rezervelor de carburanți, lubrifianți și consumabile pentru tehnica de intervenție.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	După epuizarea rezervelor proprii ale echipei
5	Asigurarea de accesorii și echipamente de intervenție în caz de incompatibilitate tehnică.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	Pe perioada desfășurării misiunii
6	Aprovizionarea cu materiale sanitare și farmaceutice, prevenirea apariției îmbolnăvirilor, acordarea primului ajutor medical de urgență și transportul, la nevoie, către o unitate de primiri urgente a personalului afectat participant la intervenție.	UPU/ SZ AMU	Pe perioada desfășurării misiunii
7	Asigurarea asistenței tehnice pentru tehnica de intervenție sosită în sprijin, de către națiunea gazdă.	ISUJ/ DSE teritoriale SPCSE	La necesitate. Pe perioada desfășurării misiunii

Nr. Crt.	Activitate	Cine răspunde	Termen
8	Completarea cu materiale, substanțe, carburanți-lubrifianți și alte consumabile necesare pentru întoarcerea la unitate de bază.	ISUJ/ DSE teritoriale	După terminarea intervenției
9	Întocmirea documentelor justificative privind consumurile (transmiterea) de materiale, carburanți-lubrifianți, substanțe stingătoare, piese de schimb, accesorii, etc., folosite pe timpul intervenției de către forțele sosite în sprijin.	ISUJ/ DSE teritoriale	În timpul misiunii și în termen de cel mult 24h de la încheierea misiunii, sau în prima zi lucrătoare

**NOTĂ:**

**Eliberarea bunurilor menționate în tabelul 4.2. la prezenta procedură se va efectua prin semnarea de către persoana care primește a bonului de consum (similar) întocmit de către persoana care transmite.**

**Documentul eliberat va fi atașat ulterior la raportul de intervenție.**

**5. RESPONSABILITĂȚI**

**Părțile:**

- desfășoară activitățile specifice, conform procedurii;
- propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;

**6. DISPOZIȚII FINALE**

- Procedura va fi revizuită ori de câte ori se consideră necesar.
- Listă anexe:

Anexa nr. 1 - Lista documentelor care însoțesc tehnica/personalul de intervenție care participă la misiuni de cooperare transfrontalieră;

**ROMÂNIA**  
INSPECTOR GENERAL AL  
INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ



**REPUBLICA MOLDOVA**  
ȘEFUL SERVICIULUI PROTECȚIEI CIVILE  
ȘI SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE



**LISTA DOCUMENTELOR CE ÎNSOȚESC TEHNICA/PERSONALUL DE INTERVENȚIE  
CARE PARTICIPĂ LA MISIUNI DE COOPERARE TRANSFRONTALIERĂ**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Denumirea documentului</b>	<b>Observații</b>
1	Foaia de parcurs	În original
2	Certificatul de înregistrare/înmatriculare	În original
3	Inspekția tehnică periodică	Validă
4	Asigurare pentru răspundere civilă auto internă (RCA)	Valabilă pe perioada executării misiunii
5	Cartea de asigurări auto internațională (carte verde)	Valabilă în țara unde se execută intervenția
6	Permis de conducere conducător auto	Valid; în original
7	Legitimație de serviciu	Validă; în original
8	Certificat de conducător ambarcațiune	Valid; în original (după caz)
9	Document de călătorie valabil (pentru personalul participant)	Valid; în original
10	Inventarul autospecialei/echipamentelor din dotare	

**Anexa nr. 22**

*la Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/ dezastru/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență*

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ



INSPECTORATUL GENERAL  
PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

Nr. 527/OP din 29.07.2015

ROMANIA  
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE



INSPECTORATUL GENERAL  
DE AVIAȚIE

Nr. 9008 din 29.07.2015

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL AFACERILOR  
INTERNE



SERVICIUL PROTECȚIEI CIVILE  
ȘI  
SITUAȚIILOR EXCEPȚIONALE

Nr. 1678 din 18.08.15

**PROCEDURA COMUNĂ  
PRIVIND INFORMAREA POPULAȚIEI ÎN SITUAȚII DE URGENȚĂ  
DEZASTRE/ SITUAȚII EXCEPȚIONALE ȘI PENTRU ACORDAREA  
ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ**

**1. SCOP**

- a) Stabilirea unui flux informațional între IGSU/ISUJ și SPCSE în domeniul relațiilor publice și al comunicării în situații de urgență/dezastru/ situații excepționale;
- b) Stabilirea unui set comun de reguli de comunicare și informare a populației în cazul producerii unor situații de urgență dezastru/ situații excepționale ce pot avea efecte transfrontaliere;
- c) Informarea populației prin media despre iminența producerii ori producerea situațiilor de urgență dezastru/ situații excepționale, precum și asupra măsurilor întreprinse pentru limitarea sau înlăturarea efectelor acestora.

**2. DOMENIU DE APLICARE**

- a) Procedura se aplică în cazul producerii unor situații de urgență dezastru/ situații excepționale ce implică intervenția cu efective și tehnică, în comun sau separat, din ambele state;
- b) Procedura se aplică de către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General de Aviație din România și Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale din Moldova și structurile din subordinea acestora.
- c) Această procedură se aplică pentru schimbul de informații de către ambele părți.

### 3. REFERINȚE NORMATIVE

Planul de intervenție comună pentru asigurarea răspunsului în caz de situații de urgență/dezastre/ situații excepționale și pentru acordarea asistenței medicale de urgență

### 4. DESCRIEREA PROCEDURII

#### 4.1 Informarea reciprocă a structurilor cu atribuții de relații publice din IGSU, IGAv și SPCSE cu privire la producerea unor situații de urgență ce pot avea efecte transfrontaliere.

- a. Pentru operativitate, informarea se va face prin fax sau e-mail, în conformitate cu procedura comună de notificare. Punctele și datele de contact se regăsesc în Anexa nr. 1;
- b. Cele două structuri naționale se obligă să mențină Anexa nr. 1 actualizată, iar după modificarea datelor, acestea vor fi comunicate partenerului în termen de 7 (șapte) zile;
- c. În termen de 60 de min. de la transmiterea notificării despre producerea unei situații de urgență/dezastre/situații excepționale, se va reveni cu informații suplimentare sau datele solicitate de statul vecin, necesare elaborării materialelor de presă;
- d. În acest sens, în formularul de notificare, la punctul "Alte informații" se va trece și "*Acest material trebuie transmis și structurii cu atribuții de relații publice*";
- e. Toate informațiile și datele se vor transmite în limba română.

#### 4.2 Periodicitatea schimbului de informații și date.

- a) În funcție de amploarea situației de urgență dezastrului/ situației excepționale și de evoluția acesteia se stabilește, de comun acord, periodicitatea schimbului de informații și date. Aceasta nu poate fi mai mare de 24 de ore;
- b) În cazul unei modificări bruște a situației operative, informarea reciprocă se poate face *imediat, înainte ca datele să devină publice, dar numai după obținerea acordului de la conducerea instituției*;
- c) Schimbul de informații și date dintre cele două instituții, pentru gestionarea situațiilor de urgență dezastrului/situațiilor excepționale în zona transfrontalieră, nu trebuie să contravină reglementărilor interne privind activitățile de informare și relații publice.

#### 4.3 Mediatizarea intervențiilor.

- a. Organizarea de evenimente media pentru structurile/echipele de intervenție ale statului care acordă sprijin poate fi realizată doar după obținerea acordului comandantului echipei. Structurile de relații publice se vor informa reciproc, prin e-mail, despre organizarea unui eveniment media;
- b. Materialele de presă prin care se mediatizează acțiunile structurilor/echipelor de intervenție vor fi transmise și celuilalt stat pentru armonizarea informațiilor;
- c. Sprijinirea ofițerului de relații publice din cadrul structurilor/echipelor de intervenție a statului partener în vederea mediatizării acțiunilor de intervenție la care au participat;
- d. În cazul participării la evenimente media, reprezentanții IGSU, IGAv și SPCSE oferă doar informațiile ce privesc acțiunile proprii sau din competența lor, cu excepția situațiilor în care se stabilește altfel.

#### 4.4 Comunicarea între structurile de relații publice ale părților.

- a. Între structurile de informare și relații publice poate exista comunicare informală. Informațiile obținute pe această cale nu pot fi folosite pentru mediatizarea intervențiilor. Comunicarea informală are rolul de a sincroniza cele două structuri în activitatea lor;
- b. După desfășurarea evenimentului media, personalul structurilor de relații publice din IGSU, IGAv și SPCSE realizează o analiză cu privire la reflectarea în media a acțiunilor structurilor/echipelor de intervenție care au participat la intervenție. Analiza va fi pusă la dispoziția celorlalte instituții prin poșta electronică (e-mail).

## 5. RESPONSABILITĂȚI

### Părțile:

- a. desfășoară activitățile specifice, conform procedurii;
- b. propun, ori de câte ori este nevoie, actualizarea procedurii, în funcție de modificările reglementărilor în domeniu;
- c. respectă termenele de desfășurare a activităților specificate.

## 6. DISPOZIȚII FINALE

- a. Procedura va fi difuzată către Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General de Aviație, Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și unitățile subordonate.
- b. Procedura va fi revizuită de comun acord, ori de câte ori se consideră necesar.

### ROMÂNIA

INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI  
GENERAL PENTRU  
SITUAȚII DE URGENȚĂ

Colonel

*CORNEA Nicolae*



INSPECTOR GENERAL  
AL INSPECTORATULUI  
GENERAL DE AVIAȚIE

Col. P. AR.

*ION*

*CRĂSTINAC*



### REPUBLICA MOLDOVA

ȘEFUL  
SERVICIULUI PROTECȚIEI  
CIVILE ȘI SITUAȚIILOR  
EXCEPȚIONALE



*Ștefan*  
*Ștefan*

## PUNCTE DE CONTACT PENTRU SCHIMBUL DE INFORMAȚII

### A. PUNCTE CONTACT INFORMARE PUBLICĂ ROMÂNIA

#### A1. Inspectoratul General pentru Situații de Urgență

Nr. crt. №	Persoana de contact /	Structura	Telefon	E-mail
1.	Lt. Chirca Ovidiu Cătălin	IGSU	+40743.871997 +4021.208.46.09 Fax +4021.242.09.90	informare.publica@mai.gov.ro relatiipublice.igsu@yahoo.com

#### A1. Inspectoratul General de Aviație

Nr. crt. №	Persoana de contact /	Structura	Telefon mobil	E-mail
1.	Comandor Camelia Bugean	IGAv	+4021.3104399 Fax +4021.311.3909	igav@mai.gov.ro

### B. PUNCTE CONTACT INFORMARE PUBLICĂ REPUBLICA MOLDOVA

Nr. crt. №	Persoana de contact	Structura /	Telefon mobil	E-mail
1.	Pușcașu Liliana	SPCSE	+37379604282	presa@dse.md
2.	Țurcan Diana	SPCSE	+079902767	presa@dse.md