





Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Ediția: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
		Exemplar nr.:
	Cod PO 13.11.01	

SPITALUL CLINIC DE PNEUMOPTIZIOLOGIE - CONSTANȚA	
INTRARE	Nr. 1433
IEȘIRE	
Ziua 18	Luna 03 Anul 2020

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii formalizate

Nr. crt.	Elementele privind responsabilii/ operațiunea	Nume și prenume	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Elaborat:	Dr. Arghir Oana Cristina	Director Medical	18.03.2020	
1.2	Verificat:	Crețu Brîndușa Daniela	Responsabil managementul calității	18.03.2020	
1.3	Avizat:	Dr. Arghir Oana Cristina	Presedinte comisie de monitorizare	18.03.2020	
1.4	Aprobat	Dr. Borgazi Erdin	Manager	18.03.2020	

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

2. Cuprins

Numărul componentei în cadrul PO	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag.
1.	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	1
2.	Cuprins	2
3.	Scopul procedurii operaționale	3
4.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	3
5.	Documente de referință	4
6.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	5
7.	Descrierea procedurii operaționale	7
8.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	20
9.	Formular de evidență a modificărilor	21
10.	Formular de distribuire/ difuzare a procedurii	22
11.	Anexe, înregistrări, arhivări	23

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

3. SCOPUL PROCEDURII

Scopul acestei proceduri vizează necesitatea clarificărilor definițiilor cazului suspect COVID-19, aplicarea procedurilor de către personalul medical al spitalului, ambulatoriului și dispensarului TBC cu respectarea recomandărilor de conduită în prevenirea răspândirii coronavirusului (COVID-19). Spitalul Clinic De Pneumoftiziologie Constanța, fiind spital suport pentru cazurile COVID-19, se explică pașii procedurali în ceea ce privește atitudinea personalului medical față de pacienții confirmați COVID-19, măsurile necesare a fi întreprinse în cazul identificării precoce a suspecților simptomatici, precum și măsurile de protecție pentru personalul medical și auxiliar.

Contextul epidemiologic actual obligă la masuri care să urmărească limitare răspândirii, prin aplicarea măsurilor recomandate la nivel național și asigurarea îngrijirilor medicale corespunzătoare față de bolnavii pentru care s-a decis spitalizarea, sau monitorizarea persoanelor cu risc pentru a dezvolta forme severe.

Se impune creșterea capacității de asigurare a îngrijirilor medicale în serviciile unde vor fi spitalizați pacienții cu COVID-19, atât cei care prezintă forme medii cât și cei care dezvoltă forme grave și necesită manevre specifice de terapie intensiva

4. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplică de întregul personal medical și auxiliar din cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța, Dispensarului TBC și Ambulatoriului Integrat.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

5.1 Reglementări internaționale

5.2 Legislație primară

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

5.3 Legislație secundară

- ORDIN Nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei
- ORDIN Nr. 428/2020 pentru aprobarea Listei cuprinzând dispozitivele medicale și materialele sanitare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate infecției cu SARS-COV-2, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar, precum și a unor măsuri pentru asigurarea medicamentelor cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România (Canamed)
- ORDIN Nr. 436/2020 pentru aprobarea Protocolului specific privind managementul în caz de deces al pacienților infectați cu noul coronavirus (SARS-CoV2)
- ORDIN nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- ORDIN nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor

5.4 Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- ROF, RI, Note interne, Decizii ale conducerii Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

- Planul de măsuri pentru pregătirea spitalelor, în contextual epidemiei Coronavirus COPIV-19 Nr 3656/18/03/2020, semnat de ministrul sănătății (ANEXA II).
- Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile varianta actualizată 16.03.2020 (ANEXA III).
- Protocol terapeutic COVID-19 la adulți elaborat de Institutul Național de Boli Infecțioase Matei Balș București (ANEXA IV).

6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

6.1 Definiții ale termenilor (se vor actualiza în permanență)

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Procedură operațională	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual
2	Ediție a unei proceduri operaționale	Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată
3	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobate și difuzate

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Ediția: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
		Exemplar nr.:
	Cod PO 13.11.01	

4	CAZ SUSPECT	<p>Caz suspect: Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febră, durere în gat, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii) care necesită sau nu spitalizare</p> <p>SI</p> <p>In perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor a întrunit cel puțin unul din următoarele criterii epidemiologice:</p> <p>-contact apropiat* cu un caz confirmat de COVID-19</p> <p>SAU</p> <p>- istoric de călătorie internațională</p> <p>Contactul apropiat este definit ca:</p> <ul style="list-style-type: none"> - locuiește în aceeași gospodărie ; - contact fizic direct (ex.strângere de mână neurmata de igiena mainilor); - contact direct neprotejat cu secreții infectioase ; - contact față în față la o distanță sub 2 m și peste 15 minute; - stat în aceeași încăpere (ex.clasa, sedințe, sala de așteptare) minim 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m; - personalul medico-sanitar/laborator fără echipament adecvat sau alta persoană care acordă îngrijire directă ; - contact în avion cu un caz de COVID-19 și care a stat pe unul din cele 2 rânduri în orice direcție. La o expunere mai extinsă, vor fi considerați contacti apropiați toți pasagerii din zona respectivă din avion sau chiar toți pasagerii din avion.
5	CAZ PROBABIL	Un caz suspect la care rezultatul testării, comunicat de laboratorul Spitalului de Boli Infecto contagioase, este <i>neconcludent</i> pentru SARS-CoV-2, sau e

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

		pozitiv pentru <i>pan-coronavirusuri</i>
6	CAZ CONFIRMAT	O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele si simptomele clinice

6.2 Abrevieri ale termenilor

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1	PO	Procedură operațională
2	E	Elaborare
3	V	Verificare
4	A	Aprobare
5	Ap.	Aplicare
6	Ah.	Arhivare
7	ROF	Regulament de organizare și funcționare
8	RI	Regulament intern
9	COVID-19	Coronavirus

7. DESCRIEREA PROCEDURII

Spitalul rămâne în carantină pe toată durata pandemiei COVID-19.

7.1. Circuitul pacientului în spital:

Personalul unităților de asistență medicală va facilita comunicarea cu pacientul prin telefon sau alte căi de comunicare la distanță astfel încât să urmărească evitarea prezentării

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

persoanelor la cabinetele medicale, în afara unor situații particulare. Eliberarea de documente sau efectuarea unor evaluări medicale care nu au caracter de urgență vor fi evitate pe cât posibil.

În cazul interacțiunii inițiale cu pacienții orice persoană care face parte din echipa medicală trebuie să cunoască și să poată realiza evaluarea riscului de îngrijire prin includerea în anamneză a istoriei de călătorie, a istoriei clinice și epidemiologice sau a potențialului de transmitere, în scopul stabilirii probabilității unei infecții cu SARS-COV-2.

Toate unitățile medicale vor verifica/ revizui/ optimiza circuitele care să limiteze cât mai mult contaminarea persoanelor care se prezintă în respectivele locații. În cazul în care contactul dintre pacienți este inevitabil se vor asigura materiale corespunzătoare pentru limitarea diseminării virusului (măști, soluții dezinfectante pentru mâini, eventual mănuși și echipament de protecție de unică utilizare)

În cazul în care este necesar transportul/transferul unor pacienți de la unitatea medicală la care s-au prezentat inițial, către alte locații, se vor aplica protocoalele corespunzătoare statusului bolnavului (ex: cazurilor suspectate sau confirmate)

Având în vedere situația specifică este necesară limitarea/ oprirea internărilor pentru spitalizarea de zi, consultații pentru evaluări periodice, activități de radiologie și imagistică care nu se constituie ca urgențe , dispensarizarea bolnavilor cronici sau alte activități de tip ambulatoriu.

- NU au acces în spital decât pacienții care vin cu ambulanța, sau au bilet de trimitere.
- Toți pacienții care vin cu mijloace proprii se vor legitima și vor prezenta biletul de trimitere agentului de pază.
- Încă de la intrare, pacienții vor fi informați vizual printr-un afiș despre riscul de a fi bolnav sau purtător de corona virus SARS-CoV-2:

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

SUNTEȚI CETĂȚEAN SAU REZIDENT STRĂIN?

ATI FOST ÎN STRĂINĂTATE ÎN ULTIMELE 14 ZILE?

ATI VENIT ÎN CONTACT CU UN BOLNAV/SUSPECT COVID-19?

SUNTEȚI CADRU MEDICAL?

Dacă DA, atunci anunțați agentul de pază și veți beneficia de asistență specială

- **Agentul de pază** va da fiecărui pacient, care vine cu mijloace proprii la internare, mască, ce va fi aplicată imediat ca să îi acopere gura și nasul bolnavului și îl va îndruma în dreptul cortului de triaj epidemiologic.
- **Agentul de pază** va îndruma:
 - o ambulanța la PAVILIONUL MEDICALĂ PNEUMOLOGIE II ADULȚI și
 - o bolnavul venit cu mijloace proprii la CORTUL DE TRIAJ EPIDEMIOLOGIC.
- **Agentul de pază** va anunța, imediat, telefonic, **medicul responsabil cu internările** (interval 8-14:00) în zilele lucrătoare/ **medicul de gardă**, la interior 115, sau la telefon mobil (tabel cu nume și telefoane medici*) că există un pacient de preluat.
 - * Tabelul săptămânal cu planificări internări și medicii responsabili în timpul zilei lucrătoare/ gardă va fi afișat la poartă și actualizat săptămânal, în ultima zi lucrătoare din săptămână- Responsabil asist med Alina Daros sau altă asist șefă.
- Pacientului preluat i se vor aplica, în **cortul de triaj**, sau în **ambulanță**, după caz, declarația pe proprie răspundere, chestionarul de risc COVID-19 (formularul tip primit de la DSP este prezentat în Anexa I la prezenta procedură) și se vor identifica **simptomele survenite în ultimele 14 zile:**

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

1	Tuse	DA	NU	NU ȘTIU
2	Febră	DA	NU	NU ȘTIU
3	Dureri în gât	DA	NU	NU ȘTIU
4	Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației)	DA	NU	NU ȘTIU

- N.B. Pacienții analfabeți, care nu pot citi și completa declarația, vor fi informați, interogați de cadrul medical mediu sau superior care îi va prelua, și vor semna cu degetul.
- Dacă răspunsul este **DA pentru expunere și simptome** (cel puțin una sau toate întrebările 1-4), atunci pacientul este considerat **CAZ SUSPECT cu simptome și expunere identificată** și, în această situație, trebuie să fie preluat obligatoriu de **medicul de serviciu**.
- **Medicul de serviciu** are următoarele obligații față de cazul identificat suspect COVID:
 1. Va anunța medicul de gardă din *Spitalul de Boli Infecțioase Constanța la nr telefon 0241484501 și apoi se va apăsa tasta 1 și iar tasta 1* și va solicita aviz transfer.
 2. Dacă va primi răspuns favorabil de la medicul de gardă, pentru spitalizarea în Spitalul de Boli Infecțio-contagioase Constanța, va suna imediat la **112** și va cere **salvare cu izoletă**.
 3. În cazul în care pacientul este deja adus de o ambulanță, îl va trimite cu aceeași ambulanță (deja contaminată).
 4. Dacă nu are aviz favorabil de transfer în Spitalul Clinic de Boli Infecțioase, medicul va izola cazul în **izolatorul din PAVILIONUL PNEUMOLOGIE III**, urmând a fi identificate izolatoare în fiecare clădire pavilionară..
 5. **CAZUL SUSPECT se anunță imediat, telefonic, în funcție de intervalul orar:**
 - până în ora 17:00 la **TELEFONUL VERDE 0728111958** iar,
 - după ora 17:00, **Direcția de Sănătate Publică Constanța la număr telefon 0241480939**,

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contactilor, dacă diagnosticul se confirmă prin criteriile de laborator prevăzute în „Metodologia de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV).

- **SETUL MINIM DE DATE CAZ SUSPECT LA RAPORTAREA TELEFONICĂ IMEDIATĂ**, conform „Metodologiei de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV), include:
 - Cod caz, inițiale nume, prenume, sex, vârsta la debut, data debut, simptome la debut, data internării, locul internării, simptome, semne și dg.de internare, istoricul de calatorie și perioada; **mod calatorie (avion, autocar, masina personala, altul)**, contact cu un caz confirmat și cod caz index confirmat, deces și data decesului;

ATITUDINEA FAȚĂ DE SUSPECT

- **Pacientul suspect, aflat la triaj până la preluarea cu izoleta**, va fi evaluat medical, cu toate precauțiile față de pacientul cu risc COVID-19, și va primi suport de susținere vitală, după caz.
- **Medicul de serviciu** va întocmi sumar FOCG doar dacă pacientul nu e transferat în decursul primelor 12 ore, precum și la pacientul critic.
- **Pacientul** va rămâne în **izolator**, cu grup sanitar propriu, până va fi transferat la contagioase sau va fi mutat în **salonul SUSPECT COVID**.
- **Medicul de gardă** are obligația să raporteze telefonic toate cazurile suspecte COVID la compartimentul CPIAM- asist igienă OPRIS GEORGETA.

Asistenta de igienă are următoarele obligații:

ține evidența tuturor cazurilor suspecte și/sau confirmate COVID-19 în baza unui

- **REGISTRU DE CAZURI COVID.**

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

- completează fișa de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT cu COVID-19 (**Anexa V la procedură – anexa 1 din metodologie**),

Recomandări de prioritizare a testării pentru COVID-19

Aceste recomandări au la bază documentul elaborate de către Comisia Europeană, pe baza sfatului științific oferit de către Centrul European de Control al Bolilor (ECDC).

Prioritizarea testării în ordine descrescătoare a importanței este:

1. Persoane simptomatice cu istoric de călătorie internațională
2. Contacti apropiați simptomatice ai cazurilor confirmate
3. Personal sanitar simptomatic
4. Infecții acute respiratorii severe (SARI) internate, fără altă etiologie (negativi la test de gripă), din toate categoriile de vârstă și din toate spitalele.
5. Persoane instituționalizate simptomatice

Strategia de prioritizare va fi reevaluată în funcție de evoluția situației epidemiologice.

	Testare imediată	Recomandare	Testare ulterioară
Persoane simptomatice cu istoric de călătorie	DA	Izolare în spital dacă este rezultatul pozitiv	Ziua 12 și 13
Contacti simptomatice ai cazurilor confirmate	DA	Izolare în spital dacă este rezultatul pozitiv	Ziua 12 și 13 de la data contactului
Personal sanitar simptomatic	DA	Izolare în spital dacă este rezultatul pozitiv	Ziua 12 și 13
SARI fără altă etiologie	DA	Izolare în spital dacă este rezultatul pozitiv	Ziua 12 și 13
Persoane instituționalizate	DA	Izolare în spital dacă	Ziua 12 și 13

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

		este rezultatul pozitiv	
Contactați asimptomatici ai cazurilor confirmate	NU	Izolare la domiciliu 14 zile	La declanșarea simptomatologiei în decurs de 14 zile
Persoane asimptomatice cu istoric de călătorie	NU	Carantina sau izolare 14 zile de la data intrării în România	La declanșarea simptomatologiei în decurs de 14 zile

ATITUDINEA FAȚĂ DE CAZUL CONFIRMAT

Serviciul de triaj al pacienților trebuie să se realizeze în spații și condiții standard corespunzătoare, după evaluarea siguranței circuitelor de către medicul epidemiolog și echipa de management a spitalului. În cazul apariției aglomerărilor este necesar să fie alcătuit un plan de măsuri prin care acestea odată aplicate să reducă cât mai mult posibilitatea contactului dintre bolnavii care prezintă risc de contaminare cât și asigure reducerea insatisfacției acestora legată de timpii și condițiile de așteptare.

Recomandări de internare a cazurilor confirmate:

Se recomandă adaptarea, completarea și validarea de către Comisia de Boli Infecțioase a Ministerului Sănătății, a Ghidului OMS pentru îngrijirea la domiciliu a persoanelor confirmate cu infecție COVID-19.

În urma confirmării de laborator, indicații de îngrijire la domiciliu ar trebui să primească:

- Persoanele asimptomatice sau cu formă ușoară de boală, în vârstă până la 60 de ani și fără boli asociate

Imediat după depistarea cazului suspect fara asteptarea rezultatelor de laborator !

- **izolarea** stricta a cazului **suspect** intr-un salon cu un pat si grup sanitar propriu;

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

- **izolarea** cazului **confirmat** pana cand pacientul devine **asimptomatic**, iar **externarea** se face **dupa 2 probe negative** pentru SARS-CoV-2, recoltate la interval de 24 de ore;
- aplicarea **precautiunilor de transmitere respiratorie**, prin picaturi si prin contact;
- **instruirea personalului** care acorda ingrijire cazului ;
- **cohortarea** cazurilor suspecte si a personalului care le ingrijeste;
- declansarea investigatiei epidemiologice, la cazul **confirmat**, de catre DSP, **imediat** dupa comunicarea rezultatului pozitiv;

PRELEVAREA, TRANSPORTUL ȘI INVESTIGAREA PROBELOR BIOLOGICE PENTRU DIAGNOSTICUL INFECȚIEI cu SARS-CoV-2

De la pacienții care întrunesc criteriile definiției de caz, se vor preleva probe respiratorii (Tabel I), după cum urmează:

- Tampon sau spălătură nazofaringiană și orofaringiană la pacienți cu forme clinice medii;
- Spută și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu forme clinice severe, după caz;
- Suplimentar: probe de sânge, materii fecale, probe necroptice .

Este recomandată prelevarea unui volum suficient de probă pentru realizarea de teste multiple. Conform ECDC, în cazul suspiciunii de infecție cu noul coronavirus la pacienții spitalizați, se recomandă prelevarea de probe repetate la 2-4 zile, până la obținerea de două rezultate consecutive negative la interval de cel puțin 24 de ore

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

Tipul probei	Instrument de prelevare	Transport	Conservare
Tampon nasofaringian si orofaringian	Tampon din Dacron sau poliester	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Lavaj bronho-alveolar	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Aspirat endotraheal, aspirat sau spalatura nazofaringiana sau nazala	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Sputa	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Probe de tesut obtinute prin biopsie sau necropsie (inclusiv tesut pulmonar)	Recipient steril cu soluție salină sau mediu de transport pentru virusuri (VTM)	2-8°C	≤24 ore: 2-8°C >24 ore:-70°C
Materii fecale	Coprocultor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Sange integral	Tuburi recoltare sange	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Urina	Urocultor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

- se va respecta algoritmul de raportare cazuri COVID-19 conform Anexei VI
Diagnosticul formelor clinice și tratamentul vor respecta Protocolul terapeutic al Institutului Național de Boli Infecțioase Matei Balș București (ANEXA IV la procedură).

ATITUDINEA FAȚĂ DE DECESUL COVID-19

Medicul curant/de gardă raportează imediat, telefonic, la CNSCBT, decesele la cazuri suspecte/ probabile/ confirmate cu COVID-19, urmând ca în maximum 24 de ore de la deces, asistenta de igienă să completeze fisa de supraveghere, actualizată inclusiv cu datele referitoare la deces, care trebuie să fie trimisă pe fax/e-mail la CNSCBT și CRSP, cu mențiunea “Actualizare”; se va aplica procedura privind decedații cu COVID-19

- -declanșează imediat investigația epidemiologică pentru cazul decedat;

Pacienții confirmați COVID-19, vor fi izolați în următoarea ordine

- PAVILIONUL PNEUMOLOGIE III, cu 20 paturi,
- PAVILIONUL MEDICALĂ II, cu 90 paturi,
- PAVILIONUL CLINICĂ cu 50 paturi.

Ca măsuri suplimentare, pe toată perioada cu risc epidemic COVID-19,

1. Statisticiana Ioana Oltețeanu/respectiv medicul gardă (în zilele libere) va raporta centralizat zilnic, în sistemul electronic, la Centrul de Comandă și de Coordonare (COCC) din MS numărul de paturi libere care va actualizat zilnic la prima oră și la ora 13:00 de către medicii șefi de secție în zilele lucrătoare și medicul de gardă în weekend.
2. Vor fi limitate internările nonCOVID-19.
3. Se reduc cu până la 80% internările programate ptr bolnavii cronici;

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

4. Se va acorda prioritate cazurilor de TB pulmonară extinsă, contagioase sau complicate cu hemoptizie sau pleurezie, dar se va reduce durata spitalizării, cu posibil transfer către o altă unitate, în funcție de evoluția internărilor cazurilor COVID.
5. În saloanele unde sunt izolați bolnavii COVID, nu vor avea acces decât persoanele desemnate de medical șef de secție, cu acordul directorului medical, pentru evaluarea, aplicarea tratamentului, hranei (în recipient de unică folosință), schimbare lenjerie, curățenie.
6. Toate categoriile de personal expuse contactului cu suspectul/confirmatul vor purta echipament de protecție adecvat, în conformitate cu procedurile privind „Prevenirea și controlul infecțiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-Cov-2) în unitățile sanitare”
7. Fiecare spital va alcătui un plan de capacitate a asistenței medicale prin care se vor estima nevoile pentru asigurarea paturilor, nevoile de personal, capacitatea de diagnostic, inclusiv capacitatea de laborator și terapie. Totodată se va avea în vedere estimarea și asigurarea echipamentelor de protecție personală corespunzătoare cât și a materialelor de curățenie și dezinfecție, pentru limitarea infecției SARS-COV-2 cât și a altor infecții asociate asistenței medicale.
8. În spitalele care sunt pregătite în vederea primirii cazurilor de bolnavi cu COVID-19 se va întocmi un raport privind: disponibilitatea camerelor de izolare cu baie dedicată; personal instruit în mod corespunzător în evaluarea și managementul pacienților cu COVID-19; disponibilitatea echipamentelor de protecție personală; capacitatea și dotarea laboratorului; existența procedurilor de curățenie, dezinfecție și gestionare a deșeurilor. Este optim să fie asigurate camerele de izolare cu presiune negativă iar serviciile de Terapie intensivă să dispună de întreg echipamentul necesar pentru rezolvarea cazurilor de gravitate majoră.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
		Exemplar nr.:
	Cod PO 13.11.01	

9. Pentru curățenia și dezinfecția spațiilor din spital se va întocmi un plan, în conformitate cu procedurile aplicate și în cazul infecțiilor asociate asistentei medicale cu transmiterea agentului patogen pe cale respiratorie, luându-se în considerare rezistența coronavirusului de tip nou, fiind urmărită calitatea acestor proceduri și utilizarea corectă a materialelor specifice de curățenie și dezinfecție (curățenia periodică urmată de dezinfecție, aplicarea manevrelor atât pentru suprafețe, pavament și orice obiect ce se află în încăperea sau în utilizarea pacientului).
10. Deșeurile rezultate în urma asistenței medicale acordată tuturor categoriilor de pacienți vor fi colectate, depozitate, neutralizate și transportate în conformitate planul specific care va lua în considerare capacitatea crescută de rezistență și diseminare a virusului, în cazul contaminării mediului.
11. Comunicarea la nivelul personalului medical se va face pe cât posibil prin sistemele intranet, telefonie, iar dacă este cazul, prin discuții directe, dar se va avea în vedere evitarea reuniunilor/rapoartelor de gardă la care participă mai multe persoane. La momentul de predare și preluare a serviciului de gardă vor participa doar persoanele implicate și absolut necesare pentru această activitate.

7.2. Circuitul pacientului în Dispensarul TBC sau în Ambulatoriul spitalului:

- În Dispensarul TBC și Ambulatoriul Spitalului, sunt **interzise consultațiile cu plată**.
- **Vor avea acces doar bolnavii** cu bilet de trimitere pentru consult sau radiografie. Excepție fac bolnavii cu TB, care vin la control periodic sau pentru tratament și nu au bilet de trimitere.
- Toți pacienții care vin cu biletul de trimitere se vor legitima la fișier arătând biletul de trimitere.
- Registratoarea de serviciu de la fișier va da fiecărui pacient o mască, ce va fi aplicată imediat

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

ca să îi acopere gura și nasul bolnavului.

- Se restricționează accesul aparținătorilor bolnavilor, excepție fiind un aparținător pentru copil bolnav sau pacienți cu handicap/dizabilități.
- Pacienții trebuie să fie informați vizual printr-un afiș asupra riscului de a fi bolnavi sau purtători sănătoși de corona virus SARS-CoV-2.

SUNTEȚI CETĂȚEAN SAU REZIDENT STRĂIN?

ATI FOST ÎN STRĂINĂTATE ÎN ULTIMELE 14 ZILE?

ATI VENIT ÎN CONTACT CU UN BOLNAV/SUSPECT COVID-19?

SUNTEȚI CADRU MEDICO-SANITAR?

Dacă DA, atunci anunțați registratoarea de la fișier și veți beneficia de asistență specială

- Intrarea pacienților în sălile de așteptare parter și etaj I se va face individual, rând pe rând, cu respectarea distanței de minim un metru între pacienți,
- **Completarea și semnarea Chestionarului DSP de evaluare a riscului de îmbolnăvire COVID în ultimele 14 zile și a Declarației pe proprie răspundere a riscului de expunere COVID-19** (din HG nr 06/09/03/2020) se va face sub supravegherea unui **cadru mediu nominalizat**, cu planificare, prin rotație, din fiecare cabinet al Dispensarului TBC în parte (**Responsabil: coord Disp TBC dr Ștefan Alina**).

Vor fi verificate definițiile cazului suspect/ probabil/confirmat.

- Cazul **SUSPECT CU SIMPTOME** va fi anunțat de către medicul curant prin Sistemul Național Unic de Apeluri de Urgență (Serviciul 112) pentru transport cu izoleta.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.01	Exemplar nr.:

- **Medicul curant** va anunța cazul suspect:

- o până în ora 17:00 la TELEFONUL VERDE 0728111958 iar,
- o după ora 17:00, DSP Constanța la număr telefon 0241480939,

pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contactilor, dacă diagnosticul se confirmă prin criteriile de laborator prevăzute în „Metodologia de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV).

- Dacă, la momentul anamnezei, se constată că un pacient ASIMPTOMATIC prezintă criteriile epidemiologice prevăzute în definiția de caz, chiar dacă nu are niciunul dintre semnele clinice prevăzute în aceasta, pacientul este considerat SUSPECT

- o pentru acest pacient se recomandă izolare la domiciliu, cu **monitorizare zilnică, timp de 14 zile** de la contactul declarat/călătoria în zona afectată, de către medicul de familie, iar în lipsa acestuia, de către Direcția de Sănătate Publică Constanța.

8. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

Nr. crt.	Compartiment (postul/ acțiunea)	I	II	III	IV	V
	0	1	2	3	4	5
1	Director Medical	E				
2	RMC		V			
3	Manager			A		
4	Întregul personal medical				Ap.	
5	CPIAAM					Ah.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. pagini:
		Exemplar nr.:
Cod PO 13.11.01		

În ceea ce privește **instruirea**, se va face în ordine ierarhică:

- Pentru **medici**: directorul medical va instrui medicii șefi de secție; medicii șefi de secție vor instrui la rândul lor ceilalți medici de pe secții; medicul coordonator al Dispensarului TBC va instrui medicii din dispensar și ambulatoriu integrat
- Pentru **asistente**: asistentele șefe vor instrui asistentele din subordine de pe secții; în Dispensarul TBC, dr. Ștefan Alina va instrui asistentele
- Pentru **infirmiere, îngrijitoare**: instruirea se va face de către asistenta de igienă CPIAAM (inclusiv în Dispensarul TBC și ambulatoriu integrat)








Procedura va fi actualizată periodic în funcție de modificările și reglementările legislative.

9. Formular evidență modificări




Nr. editiei/reviziei	Data editiei/reviziei	Nr. paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificarii	Avizul sefului de compartiment
1	2	3	4	5
Editia 1	x			
Revizia 1	x			
Revizia 2				
Editia 2				

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
		Exemplar nr.:
	Cod PO 13.11.01	

10. Formular distribuire procedură

Nr. crt.	Scopul difuzării	Ex. nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
1	2	3	4	5	6	7	
10.1	Informare	1	x	Manager	Dr. Borgazi Erdin	18.03.2020	
10.2	Informare/ Aplicare	2	x	Director Medical	Dr. Arghir Oana Cristina	18.03.2020	
10.3	Aplicare	3	Secția Pneumologie I Adulți	Medic șef secție	Dr. Dantăș Elena	18.03.2020	
10.4	Aplicare	4	Secția Pneumologie II Adulți	Medic șef secție	Dr. Fildan Ariadna Petronela	18.03.2020	
10.5	Aplicare	5	Secția Pneumologie Copii	Medic șef secție	Dr. Dumitrache Elena	18.03.2020	
10.6	Aplicare	6	Dispensarul TBC	Coord. Disp. TBC	Dr. Ștefan Alina- Steluța	18.03.2020	
10.6	Aplicare	6	Secția Pneumologie I Adulți	Asist. șef secție	Nițulescu Milica	18.03.2020	

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Editia: 1
		Nr. de ex.:
	Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19	Revizia: 1
		Nr. de ex.:
Director Medical	Cod PO 13.11.01	Nr. pagini:
		Exemplar nr.:

10.7	Aplicare	7	Secția Pneumologie II Adulți	Asist. șef secție	Rotariu Florica	18.03.2020	
10.8	Aplicare	8	Secția Pneumologie Copii	Asist. șef secție	Daros Alina Mădălina	18.03.2020	
10.9	Aplicare/ Evidență/ Arhivare	9	CPIAAM	Asist. igienă	Opriș Georgeta	18.03.2020	

11. Anexe

Anexa I – Chestionar pentru Evaluarea riscului de îmbolnăvire cu COVID-19 la pacienții care se prezintă în spital/ camera de gardă/ Dispensar TBC/ Ambulatoriu Integrat

Anexa II – Plan de măsuri pentru pregătirea spitalelor, în contextual epidemiei Coronavirus COVID-19

Anexa III- Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile varianta actualizată 16.03.2020

Anexa IV- Protocol terapeutic COVID-19 la adulți elaborat de Institutul Național de Boli Infecțioase Matei Balș București



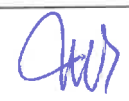




Anexa V- Fișa de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT (anexa I la metodologie)

Anexa VI- Algoritm de raportare cazuri COVID-19

Formular de Confirmare a Instruirii - FCI

FCI-PS-00.04

Tema Instruirii: Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19- Revizia 1**Suport de curs:** formatul fizic al procedurii**Data instruirii:** martie- aprilie 2020**Instructor:** asist. ig. Opreș Georgeta**Mod de evaluare :** Oral Scris**Evaluator :** Dr. Arghir Oana Cristina**Data evaluării :** martie-aprilie 2020

Nr crt.	Nume și prenume	Categ. de personal	Semnătura	Instruire Eficace?	Motivul absenței
1	Dr. Dantăș Elena	Medic șef secție Pneumologie I Adulți		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
2	Dr. Fildan Ariadna Petronela	Medic șef secție Pneumologie II Adulți		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
3	Dr. Dumitrache Elena	Medic șef secție Pneumologie copii		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
4	Dr. Ștefan Alina Steluța	Medic coord. Disp TBC		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
5	Nițulescu Milica	Asist. șef secție Pneumologie I Adulți		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
6	Rotariu Florica	Asist. șef secție Pneumologie II Adulți		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
7	Daros Alina Mădălina	Asist. șef secție Pneumologie Copii		da <input checked="" type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
8				da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
17				da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	
18				da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>	