

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Ediția: 1
		Nr. de ex.:
Director medical	Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19	Revizia: 0
		Nr. de ex.:
		Nr. pagini:
	Cod PO 13.11.11	Exemplar nr.:



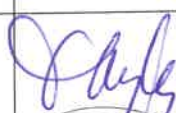

SPITALUL CLINIC DE  
PNEUMOPTIZIOLOGIE - CONSTANȚA

INTRARE Nr. 6536

IEȘIRE

Ziua 14.08.2020

**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	14.08.2020	
1.2	Verificat:	Crețu Brîndușa Daniela	Responsabil managementul calității	14.08.2020	
1.3	Avizat:	Dr. Arghir Oana Cristina	Presedinte comisie de monitorizare	14.08.2020	
1.4	Aprobat	Dr. Borgazi Erdin	Manager	14.08.2020	



<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

## 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	
2.	Cuprins	
3.	Scopul procedurii operaționale	
4.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	
5.	Documente de referință	
6.	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	
7.	Descrierea procedurii operaționale	
8.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	
9.	Formular de evidență a modificărilor	
10.	Formular de distribuire/ difuzare a procedurii	
11.	Anexe, înregistrări, arhivări	

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

### **3. SCOPUL PROCEDURII**

Prezenta procedură reglementează criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19 în cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța.

### **4. DOMENIUL DE APLICARE**

Prezenta procedură de aplică de către personalul medico-sanitar care îngrijește pacienți cu COVID-19.

### **5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ**

#### **5.1 Reglementări internaționale**

#### **5.2 Legislație primară**

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
- LEGE Nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic
- HOTĂRÂRE Nr. 553/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 17 iulie 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

#### **5.3 Legislație secundară**

- ORDIN Nr. 860/2020 din 21 mai 2020 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2
- Ordinul nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor
- ORDIN Nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19 și a Listei spitalelor de suport pentru pacienții testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2- emitent Ministerul Sănătății
- ORDIN Nr. 1309/2020 din 21 iulie 2020 privind modalitatea de aplicare a măsurilor de prevenire și limitare a îmbolnăvirilor cu SARS-CoV-2
- ORDIN Nr. 1321/2020 din 22 iulie 2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de Institutul Național de Sănătate Publică, precum și de unitățile sanitare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2

#### **5.4 Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice**

- ROF, RI, Note interne, Decizii ale conducerii Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța
- Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

## 6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

### 6.1 Definiții ale termenilor

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
4	Caz suspect	Orice persoana cu infecție respiratorie acută (debut brusc cu cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dificultate în respirație (scurtarea respirației) SAU Orice persoana cu pneumonie, bronhopneumonie +/- pleurezie SAU Orice persoana cu infecție respiratorie acută severă (SARI) (febră sau istoric de febră ȘI tuse ȘI dificultate în respirație (scurtarea respirației) ȘI care necesită spitalizare peste noapte)

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Nr. pagini:</b>
		<b>Exemplar nr.:</b>

		Notă: Pentru copiii cu vârsta până la 16 ani care prezintă manifestări gastro-intestinale (vărsături, diaree) neasociate cu alimentația, se poate suspecta infecția cu SARS-CoV-2
5	Caz COVID-19 comunitar	- simptome prezente la internare sau debut în primele 48 de ore după internare; - debut în zilele 3-7 după internare și o suspiciune puternică de transmitere comunitară (apartenența la un focar de cazuri comunitare);
6	Caz COVID-19 asociat asistenței medicale (IAAM)	- debut după 48 ore de la internare și o suspiciune puternică de transmitere asociată asistenței medicale; - cazurile la personalul medico-sanitar și auxiliar, dacă nu există argumente puternice în favoarea unei transmiteri comunitare; Cazurile cu debut în primele 14 zile după externarea dintr-o unitate sanitară pot fi: - IAAM, dacă debutul are loc în primele 48 de ore după externare; - cu origine incertă, în cazul debutului la 3-14 zile după externare, dacă nu există argumente puternice în favoarea unei origini comunitare sau IAAM Atribuirea unei categorii de transmitere sau alteia ar trebui făcută după o evaluare atentă a fiecărui caz în parte.
7	Caz confirmat	O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice.
8	Contactul apropiat	- Persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19; - Persoană care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mână fără igiena ulterioară a mâinilor);

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

		<p>- Persoană care a avut contact direct neprotejat cu secreții infecțioase ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâna neprotejată de mănușă);</p> <p>- Persoană care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și cu o durată de minim 15 minute;</p> <p>- Persoană care s-a aflat în aceeași încăpere (ex. sala de clasă, sală de ședințe, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;</p> <p>- Persoană din rândul personalului medico-sanitar sau altă persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție*;</p> <p>*Personalul medical care a purtat echipamentul de protecție corespunzător tipului de îngrijire acordată <b>NU ESTE CONSIDERAT CONTACT APROPIAT.</b></p> <p>Legătura epidemiologică ar fi putut avea loc în perioada de 14 zile anterioare datei debutului.</p>
9	Carantina persoanelor	Măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent înalt patogen de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau la locația declarată de către persoana carantinată, stabilită prin decizie individuală motivată a direcției de sănătate publică, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

		identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege
10	Carantina zonală	Măsuri de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației dintr-un perimetru afectat de o boală infectocontagioasă de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru
11	Izolarea	Măsură care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale agentului înalt patogen chiar dacă acestea nu reprezintă semne și simptome sugestive, la domiciliu, la locația declarată de persoana izolată, într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă atașată unității sanitare, în vederea monitorizării stării de sănătate și aplicării unui tratament, după caz, măsură instituită în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate pe baza consimțământului persoanelor sau, în lipsa acestuia, prin decizia individuală motivată a direcției de sănătate publică, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege
12	Risc iminent	Amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent înalt patogen în populația umană, care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești
13	Contaminare	Prezența unui agent înalt patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, inclusiv mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic și biologic

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Nr. pagini:</b>
		<b>Exemplar nr.:</b>

14	Informații științifice oficiale	Date ce oferă elemente de probă bazate pe metode științifice stabilite și transmise de către instituții internaționale sau naționale, cu atribuții în domeniul sănătății, și acceptate de către Ministerul Sănătății
15	Infectarea	Pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc pentru sănătatea publică
16	Măsuri de sănătate publică	Procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării
17	Persoana bolnavă	Persoana care suferă de o boală infectocontagioasă având semne și simptome sugestive specifice definiției de caz sau persoana purtătoare a unui agent înalt patogen chiar dacă nu prezintă semne și simptome sugestive la examenul medical clinic obiectiv, dar prezintă un risc epidemiologic și biologic
18	Risc epidemiologic	Probabilitatea de apariție a unui eveniment generat de un agent înalt patogen care poate afecta sănătatea grupurilor populaționale, cu posibilitatea răspândirii pe plan local, județean, zonal, național, european sau internațional
19	Risc biologic	Probabilitatea apariției unui efect asupra sănătății umane cauzat de răspândirea accidentală sau intenționată a unui agent înalt patogen
20	Persoana suspectă	Persoana posibil infectată care provine din zona în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen, pe perioada de incubație, în baza dovezilor științifice, sau persoana care a intrat în contact direct cu o persoană infectată sau cu bunuri contaminate cu agentul înalt patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

21	Urgență de sănătate publică de importanță internațională	Un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului sanitar internațional 2005, aprobat de Adunarea Generală a Organizației Mondiale a Sănătății și pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr. 758/2009, constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat
22	Epidemie	Extindere prin contaminare cu o frecvență neobișnuită a unei boli infectocontagioase la un număr mare de persoane raportat la riscul specific bolii respective, dintr-un perimetru determinat
23	Pandemie	Extinderea unei epidemii pe mai multe continente
24	Boală transmisibilă	Boala determinate de invazia țesuturilor organismului de către agenți înalt patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoană la alta
25	Grup populațional	Un grup de persoane care prezintă una sau mai multe caracteristici comune
26	Organe de control	Organele stabilite potrivit reglementărilor legale în vigoare, cu competențe de verificare și de monitorizare a respectării de către autoritățile sau persoanele în cauză a măsurilor dispuse în temeiul prezentei legi, în situațiile de risc epidemiologic și biologic
27	Spațiu special desemnat de autorități	Locație care îndeplinește condițiile minime de cazare și este stabilită de autorități pentru carantinarea persoanelor, potrivit prezentei legi

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

28	Locație alternativă atașată unității sanitare	Spațiu în care se acordă asistență medicală și este arondat unei unități sanitare de bază pentru izolarea persoanelor, potrivit prezentei legi, cum ar fi, dar fără a se limita, unitățile de cazare hoteliere sau alte spații special amenajate
----	---	--

## 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
10	OMS	Organizația Mondială a Sănătății
11	MS	Ministerul Sănătății
12	DSP	Direcția de Sănătate Publică

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

## 7. DESCRIEREA PROCEDURII

Internarea într-un spital, pentru oricare simptomatologie respiratorie, alta decât cea COVID-19, a unui **pacient COVID-19 anterior diagnosticat și considerat vindecat** nu poate fi condiționată de rezultatul unui nou test pentru SARS-CoV-2 (*cf ord 1321/22/07/2020*).

Conform OMS nr.555/2020 modificat și completat de OMS nr. 753/2020, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie (SCPNF) Constanța este inclus pe lista spitalelor de faza a II-a cu rol identificat, în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, de asigurare a asistenței medicale la pacienții COVID-19 și asigură circuite separate pentru pacienții suspecți COVID-19 până la confirmarea sau infirmarea bolii prin testarea RT-PCR SARS CoV2.

Copii 0-16 ani vor fi îndrumați spre secțiile de pediatrie COVID-19 (TB la Secția exterioară Agigea a SCJU Constanța; suspect/confirmat COVID-19 la Sp Teritorial Medgidia). Adulții asimptomatici vor fi îndrumați la Sp Teritorial Mangalia sau Medgidia (cei care au comorbidități). Suspecții COVID-19 vor fi preluați de Sp Militar de Campanie, Sp Mangalia sau Medgidia.

**URGENTELE MEDICO-CHIRURGICALE**, aflate în UPU sau internate în spitale non-COVID-19, care sunt CONFIRMATE COVID-19 pe parcursul spitalizării,

- vor fi transferate în spitale-suport, *numai după rezolvarea urgenței medico-chirurgicale și stabilizarea clinică a pacientului*, iar, ulterior,
- pot fi transferate în spitale-suport cu secții de spital corespunzătoare (ex Sp teritorial Medgidia), luând toate măsurile de izolare epidemiologică necesare și cu avertizarea, în prealabil, a spitalului unde se transferă pacientul cu ambulanță.

Personalul medical este obligat să utilizeze echipamentele individuale de protecție (PPE) conform normelor în vigoare pentru toți pacienții care se adresează serviciilor medico-chirurgicale, adaptat în funcție de riscul manoperelor efectuate la pacient.

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Ediția: 1 Nr. de ex.:
		Revizia: 0 Nr. de ex.:
Director medical	Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19  Cod PO 13.11.11	Nr. pagini:
		Exemplar nr.:

### SUSPECȚII COVID-19

- pot fi izolați în zona-tampon a oricărei unități sanitare, care a ridicat suspiciunea de COVID-19, și unde au fost recoltate probele biologice (spital, secție de spital) sau în alte locații desemnate la nivel local, după caz (*cf ord 1321/22/07/2020*).
- În cazul în care, suspectul COVID-19 este îndrumat spre izolare în SCPNF, în perioada în care se așteaptă confirmarea sau infirmarea diagnosticului COVID-19, suspectii vor fi izolați într-un salon individual, cu grup sanitar propriu, în condiții de precauții pentru infecții cu transmitere prin secreții respiratorii sau prin aerosolizare (dacă se practică manopere generatoare de aerosoli) și vor primi toată asistența medicală necesară pentru a nu li se agrava starea clinică (*cf ord 1321/22/07/2020*).
  - o NB: *Atâta timp cât fiecare spital trebuie să aibă o zonă tampon, nu suntem obligați să preluăm suspectii din alte spitale.*
- **Pacienții cu exudat nazofaringian și/sau orofaringian recoltat în SCPNF Constanța în condiții de SPITALIZARE DE ZI sau în alte locații** (centre de dializă, cămine, domiciliu sau altele) **pot sta izolați la domiciliu**, de restul membrilor familiei, și vor respecta regulile igienice și îndrumările primite de la personalul direcțiilor de sănătate publică **până la primirea rezultatelor**.
- **Pacienții cu simptome respiratorii, cu test RT-PCR negativ, și fără suspiciune COVID-19**, la care se infirmă afecțiunea COVID-19, vor fi transferați către unități sanitare non-COVID-19, pentru a beneficia de îngrijiri medicale, sau pot fi externați cu recomandare consult specialitate, după caz.
- **Pacienții simptomatici, cu primul test RT-PCR negativ, dar care au imagine radiologică/CT sugestivă pentru infecția SARS-CoV-2, fără altă cauză aparentă**, vor fi ținuți în izolare, vor primi toată asistența medicală necesară și vor efectua al doilea test gratuit pentru detecția ARN SARS-CoV-2 la interval de 48 de ore de la primul test.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

**PACIENȚII CU SUSPICIUNE ÎNALTĂ DE COVID-19 FORMĂ SEVERĂ,**  
*teste negative/neconcludente sau rezultate indisponibile RT-PCR*

- **pot fi asimilați pacientului COVID-19** și trimiși spre internare în spitale de faza I și a II-a (cf [OMS 555/2020](#) privind aprobarea [Planului de măsuri](#) pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare) cu menținerea criteriilor de izolare până la clarificarea definitivă a diagnosticului.

**TRASEUL PACIENȚILOR POZITIVI SARS-COV-2**

1. **Confirmarea afecțiunii COVID-19** se face prin identificarea ARN SARS-CoV-2 din produsele biologice recomandate.
2. **Pacienții confirmați COVID-19** pot fi izolați în saloane (cu sau fără grup sanitar propriu) cu alți pacienți confirmați, indiferent de ziua de evoluție a infecției.
3. Pe perioada spitalizării, toți pacienții pozitivi SARS-CoV-2 vor fi evaluați clinic și paraclinic (teste biologice inflamatorii, hematologice, radiografie pulmonară/CT torace) de către medic, conform prevederilor *OMS nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2, cu modificările si completările ulterioare*, cu respectarea precauțiilor pentru boli cu transmitere prin secreții respiratorii.
4. În funcție de rezultatul evaluării clinice și paraclinice, pacienții se vor departaja în următoarele categorii de severitate COVID-19: asimptomatic/simptomatic cu formă ușoară/medie/severă (vezi tabelul de mai jos), care vor orienta internarea lor ulterioară în spitale de faza I, a II-a, suport sau în unități de izolare și tratament.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

FORME COVID	FORME ASIMPTOMATICE	FORME SIMPTOMATICE		
		UȘOARE 80%	MEDII	SEVERE 14% / CRITICE 6%
Criterii diagnostic	Depistați pozitivi Absența simptomelor, Rg pulmonară normală  DAR  Atenție vârsta $\geq 50$ ani și raport NLR $\geq 3$	Absența pneumoniei (Rx)	Febră + Pneumonie (Rx)	Febră + Pneumonie (Rx) cu progresie lezională >24-48h
		IACRS (rimoree, odinofagie) Stare generală influențată, Subfebrilitate, Tuse, Manifestări gastrointestinale		Forme severe Dispnee + tahipnee FR $\geq 30$ + SaO <sub>2</sub> $\leq 93\%$ în repaus Hipoxemie Extensie lezională → 50% plămâni în decurs de 24-48 ore) PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> $\leq 300$ mmHg Forme critice: • Insuficiență respiratorie cu necesar de ventilație mecanică • SDRA • Șoc • Insuficiență de organ care necesită TI

- **PACIENȚII ASIMPTOMATICI COVID-19, FĂRĂ FACTORI DE RISC și FĂRĂ MODIFICĂRI BIOLOGICE, HEMATOLOGICE, RX**
  - o Conform planului alb județean, necesită izolare în Spitalul Mangalia sau, în condiții deosebite, pot fi internați în secțiile cu paturi SCPNF, pentru spitalizare 48 de ore, fără a necesita tratament;
  - o pot fi externați la cerere de către medicul curant la 48 ore.
  
- **PACIENȚII ASIMPTOMATICI COVID-19 CU FACTORI DE RISC +/- MODIFICĂRI BIOLOGICE, HEMATOLOGICE, RX**
  - o vor fi transferați în spitale de faza a II-a sau în spitale-suport;
  - o externarea la cerere până în 48 de ore comportă risc.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- **PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORME UȘOARE COVID-19** (simptome prezente, dar cu absența pneumoniei)
  - vor fi internați doar pacienții care nu au comorbidități care necesită îngrijiri în alte specialități medico-chirurgicale decât pneumologia,
  - vor primi tratament cf Ord nr. 1418/07/08/2020, care modifică anexa la OMS 487/24/03/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2 (inițial modificată prin OMS 860/22/05/2020).
  
- **PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORME MEDII**
  - vor fi internați doar pacienții care nu au comorbidități care necesită îngrijiri în alte specialități medico-chirurgicale,
  - vor primi tratament
    - cf Ord nr. 1418/07/08/2020, care modifică anexa la OMS 487/24/03/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2 (inițial modificată prin OMS 860/22/05/2020),
  - vor fi monitorizați și, dacă se agravează, vor fi transferați precum cei cu forme severe/critice,
  - la pacientul critic transferat se va respecta procedura de transfer și se va întocmi fișa de pacient critic,
  - perioada de internare va fi stabilită la aprecierea medicului curant;
  
- **PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORME SEVERE**
  - vor fi transferați imediat în spitale faza I sau a II-a, care au în structură secții de terapie intensivă (TI).

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
		<b>Exemplar nr.:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	

Pentru **PERSOANELE COVID-19 EXTERNATE LA CERERE, sau care au REFUZAT INTERNAREA și revin pentru evaluarea din ziua 14-a,**

- repetă exudatul pentru test RT-PCR SARS CoV2
- medicii realizează, în regim de urgență, reevaluarea clinică și paraclinică, pe baza foilor de observatie, buletinelor de analiza RT-PCR, eliberate de laboratoarele autorizate,
- dacă rezultatul RT-PCR este pozitiv, medicul curant decide ce măsuri sunt necesare pentru limitarea răspandirii în comunitate a bolii.

#### **CRITERII DE EXTERNARE PENTRU PACIENȚII CU COVID-19**

##### **1. PACIENȚII ASIMPTOMATICI FĂRĂ FACTORI DE RISC ȘI FĂRĂ MODIFICĂRI BIOLOGICE, HEMATOLOGICE, RADIOLOGICE**

- se vor izola în spital pentru minim 48 ore;
- nu necesită tratament antiviral;
- **dacă investigațiile de laborator sunt în limite normale și pacienții rămân asimptomatici și nu au comorbidități**, care să reprezinte factori de risc pentru evoluție severă COVID-19
  - o pot fi externați la cerere (Anexa 1- Acordul pacientului privind confirmarea sau *infirmarea măsurii de izolare sau prelungirii de izolare* în cadrul SCPNF), după 48 de ore de la internare, în condițiile legii, numai după o evaluare clinică și paraclinică, dar vor rămâne izolați la domiciliu până la împlinirea celor 14 zile de la momentul internării;
  - o pot rămâne internați peste 48 ore, până la ziua a 8-a, când se poate efectua testul de control RT-PCR, dar își vor da acceptul pentru prelungirea izolării în spital (Anexa 1- Acordul pacientului privind *confirmarea* sau *infirmarea măsurii de izolare sau prelungirii de izolare* în cadrul SCPNF),

Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța	PROCEDURĂ FORMALIZATĂ	Ediția: 1 Nr. de ex.:
		Revizia: 0 Nr. de ex.:
Director medical	Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19  Cod PO 13.11.11	Nr. pagini:
		Exemplar nr.:

- dacă testul de control RT-PCR este negativ, pacientul se externează vindecat, fără recomandarea de izolare la domiciliu/locăție declarată,
- dacă testul de control RT-PCR este pozitiv, se recomANDĂ IZOLARE LA DOMICILIU PÂNĂ LA împlinirea celor 14 zile de la momentul internării, **nu mai necesită testare RT PCR după 14 zile**, iar, din ziua a 15-a, își pot desfășura activitățile curente și profesionale, cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă **pentru încă 10 zile.**
- **dacă investigațiile de laborator sunt cu rezultate modificate față de valorile normale dar pacienții rămân asimptomatici,**
  - apare justificată continuarea spitalizării până în ziua a 8-a, pentru monitorizare clinico-radiologică și biochimică și hematologică,
  - dacă pacientul refuză măsura izolării sau măsura prelungirii izolării recomandate de medic, după caz, atunci medicul curant va considera că există risc de agravare (cu argumente), completează adresa DSPJ Constanța (Anexa 2) atașând refuzul pacientului (Anexa 1) și transmite de pe [sectiapneumo2@yahoo.com](mailto:sectiapneumo2@yahoo.com) la adresa [deciziicovid@dspct.ro](mailto:deciziicovid@dspct.ro)
  - în ziua a 8-a, se efectuează retestarea RT-PCR,
  - la externarea la cerere, pacienții, fără test de control RT-PCR efectuat în ziua a 8-a, trebuie să stea izolați la domiciliu sau altă locăție declarată, dacă are condiții de izolare, până la împlinirea celor 14 zile de la momentul internării și vor fi reevaluați și retestați în ziua a 14-a.
  - pacienții negativiți, în ziua a 8-a, sunt considerați vindecați și nu necesită izolare la domiciliu;

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
		<b>Exemplar nr.:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	

- **pacienții asimptomatici COVID-19, care rămân pozitivi la testarea RT-PCR din ziua a 8-a, nu mai necesită testare RT PCR în a 14-a zi de la diagnosticul inițial.**
  - După ziua 14-a, își pot desfășura activitățile curente și profesionale, cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă **pentru încă 10 zile.**
- Toți pacienții la externare completează și semnează o declarație pe proprie răspundere privind condițiile de izolare la domiciliu sau într-o altă locație declarată (Anexa 3), **excepție fac pacienții vindecați** (test RT-PCR negativat).
- Pacienții externați beneficiază de monitorizarea stării de sănătate, pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoana izolată se face de către medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicină.
- Pentru pacienții, care nu sunt înscriși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către DSPJ Constanța.

## **2. PACIENȚII ASIMPTOMATICI CU FACTORI DE RISC**

- sunt internați în spitale de faza a II-a sau suport;
- testarea de control se va efectua în ziua a 8-a de la internare;
- pot fi externați după minimum 10 zile de la internare;
- dacă **pacientul se negativează**, va fi externat vindecat;
  - pacientul negativat PCR, în ziua a 8-a, trebuie izolat singur în salon cu baie, sau poate fi externat ca și pacient vindecat, cu recomandarea de izolare la domiciliu încă 2 zile.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- Pacientul negativat RT-PCR care se externează în ziua a 10-a, nu trebuie să mai stea izolat până la 14 zile.
  - dacă **pacientul rămâne pozitiv** la testul de control RT-PCR din ziua 8-a,
    - poate fi externat după 10 zile, dacă medicul curant consideră oportun (pe baza criteriilor clinico-radiologice), cu condiția izolării la domiciliu, sau la locația declarată de persoana izolată până la împlinirea celor 14 zile ale perioadei de izolare, care decurge de la momentul internării (respectiv 4 zile de la externare și primesc concediu medical 4 zile la externare);
    - **nu mai necesită testare RT PCR după 14 zile de la diagnosticul inițial.**
    - După ziua 14-a, își poate desfășura activitățile curente și profesionale, cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă **pentru încă 10 zile.**
- 3. PACIENTUL ASIMPTOMATIC CARE DEVINE SIMPTOMATIC DUPĂ 48 ORE e considerat PACIENT PRESIMPTOMATIC CU FORMĂ DE BOALĂ COVID-19**
- pacientul va fi diagnosticat cu forma de severitate COVID-19 aferentă rezultatelor examenului clinic și investigațiilor paraclinice și va fi tratat corespunzător categoriei de boală.
- 4. PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORMĂ UȘOARĂ COVID-19 (Pneumonie absentă)**
- sunt internați în spitale de faza a II-a sau suport
  - necesită tratament conform *cf Ord nr. 1418/07/08/2020, care modifică anexa la OMS 487/24/03/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2 (inițial modificată prin OMS 860/22/05/2020),*

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- **necesită izolare până la 14 zile**, dar pot fi externați după minimum 10 zile de la internare, **fără a mai aștepta negativarea testului RT-PCR dar cu respectarea afebrilității și ameliorarea simptomatologiei pentru cel puțin 72 de ore anterior externării;**
  - Pacienții externați, anterior zilei a 14-a, primesc concediu medical la externare până la 14 zile de la momentul internării.
- testarea de control RT-PCR se va efectua **în ziua a 10-a pentru cei care doresc externarea sau în ziua a 14-a de la internare** pentru cei care respectă durata completă de izolare și tratament
- dacă pacientul se negativează, va fi externat vindecat;
- monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoană se face de către medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pentru pacienții care nu sunt înscriși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București;
- pacienții care nu au condiții de izolare la domiciliu, pot fi transferați în unități de izolare și tratament sau în locații alternative atașate unității sanitare, în condițiile izolării persoanei față de ceilalți membri ai familiei,
- **PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORME MEDII**
- rămân izolați în spital și primesc tratament conform *OMS nr. 1418/07/08/2020, care modifică anexa la OMS 487/24/03/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2;*
- este importantă precizarea zilei de boală la internare, întrucât **durata spitalizării** trebuie fie de **minim 14 zile de la debutul simptomelor** plus lipsa febrei pentru cel puțin 72 de ore și ameliorarea simptomatologiei;

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- *testarea de control RT-PCR se va efectua după îndeplinirea criteriilor lipsa febrei pentru cel puțin 72 de ore și ameliorarea simptomatologiei, nu mai devreme de ziua a 8-a de la internare, de preferat în ziua a 14-a;*
- pacienții cu rezultat RT-PCR negativat la testul de control pot fi externați ca vindecați;
- pacienții cu rezultat RT-PCR pozitiv la testul de control pot fi spitalizați în continuare, sau pot fi externați numai dacă medicul curant consideră oportun pe baza criteriilor clinico-radiologice, cu indicații de izolare la domiciliu sau la locația declarată, pentru o *periodă stabilită de medicul curant (putem acorda concediu medical la externare max 14 zile)*;
- pacienții externați anterior zilei a 14-a de spitalizare, beneficiază de monitorizarea stării de sănătate pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoană, de către medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pentru pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București.
- Pacienții cu afectare pulmonară, mai ales cei care prezintă dispnee după externare, trebuie monitorizați, în continuare, în serviciile de pneumologie, cu controale regulate ale funcției pulmonare, CT torace, test de mers.

##### **5. PACIENȚII SIMPTOMATICI CU FORME SEVERE**

- Trebuie transferați în spitale de faza I sau a II-a, care au în structură secții de terapie intensivă:
- Cazurile severe COVID-19 fără comorbidități neurologice, boală diabetică, renală cr, dializați, cardiovasculari decompensați, alte comorbidități vor fi îndrumate la Sp Teritorial Medgidia.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

Alte reglementări:

COVID-19 este o boală heterogenă, cu evoluție imprevizibilă și fără tratament patogenic.

Dezavantajul externării precoce, la cerere, este că pacienții nu pot beneficia de terapie gratuită, cu Plaquenil, Kaletra. Astfel, pot să se agraveze la domiciliu, determinând revenirea în spital, într-o formă mai severă a bolii și cu risc potențial de deces.

Pacienții, care se externează la cerere, trebuie să se autoizoleze, la domiciliu, dacă au condiții, și să stea până la 14 zile de la debutul bolii în izolare.

Din acest motiv, la fiecare externare la cerere, pacientul va fi informat despre:

- imposibilitatea administrării tratamentului antiviral la pacienții simptomatici;
- evoluția imprevizibilă spre forme moderat severe, care necesită spitalizare imediată datorită riscului potențial de deces;
- importanța izolării datorită reducerii riscului de infecțiozitate față de cei din jur;
- importanța donării de plasmă de către pacienții vindecați, care întrunesc criteriile de eligibilitate ca să fie donatori.

Conform OMS nr 1309/2020 privind modalitatea de aplicare a măsurilor de prevenire și limitare a îmbolnăvirilor cu SARS-COV- 2, carantina se va realiza, după caz, la domiciliul persoanei carantinate, la o locație declarată, sau în spații special desemnate de către autoritățile competente pentru persoanele, care au intrat în contact direct cu cel puțin o persoană confirmată cu SARS- COV-2, prin testare cu metoda RT-PCR.

Externările la cerere se pot face cu sau fără acordul medicului.

Medicul curant, care recomandă carantina, are obligația de a informa în termen de max 2 ore DSP-ul, care confirmă/infirmă, măsura carantinării persoanei într-un spațiu special desemnat de autorități.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

Reprezentantul DSPJ emite o decizie administrativă privind carantinarea persoanei în spațiul special desemnat de autorități în cel mult 8 ore de la informarea făcută de medicul curant.

În scopul prevenirii răspândirii COVID-19, până la comunicarea deciziei DSP, prin care se confirmă/infirmă măsura carantinei, recomandată în spațial, special desemnat de autorități, sau, după caz, până la comunicarea hotărârii primei instanțe, persoana în cauză nu poate părăsi domiciliul, locația declarată pentru carantină sau, după caz, spațiul special desemnat de autorități.

În situația în care persoana refuză măsura izolării sau măsura prelungirii izolării, medicul informează, imediat după consemnarea refuzului persoanei (persoana respectivă completează **ANEXA 1- Acordul pacientului privind confirmarea sau infirmarea măsurii de izolare sau prelungirii de izolare în cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța**), DSP la adresa de e-mail [deciziicovid@dspct.ro](mailto:deciziicovid@dspct.ro) (medicul completează **ANEXA 2- Adresă către Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța**), iar DSP, în termen de cel mult 2 ore, va emite decizia prin care confirmă sau infirmă măsura izolării sau a prelungirii izolării recomandate de medic.

În scopul prevenirii răspândirii virusului SARS-CoV-2, până la comunicarea deciziei DSP prin care se confirmă sau se infirmă măsura izolării sau a prelungirii izolării recomandate în spațiul special desemnat de autorități sau, după caz, până la comunicarea hotărârii primei instanțe, persoana în cauză nu poate părăsi locația unde se află izolată fără încuviințarea medicului sau a reprezentantului DSP.

Măsura izolării instituite încetează la data confirmării persoanei ca fiind vindecată pe baza examinărilor clinice și paraclinice, a testului negativ RT-PCR, sau a recomandării legislative la pacientul cu formă asimptomatică ce rămâne pozitiv la testarea din ziua a 8-a la care consideră că riscul iminent de transmitere comunitară a bolii nu mai există după ziua a 14-a.

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

Dacă persoana diagnosticată COVID-19, prin testare RT-PCR, sau are semne și simptome sugestive infectării cu virusul SAR-CoV-2, este minor, măsura izolării se instituie, după caz, la domiciliul aparținătorului ori la locația declarată de acesta.

Izolarea minorului într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă se instituie potrivit reglementărilor în vigoare.

**BILETELE DE EXTERNARE LA CERERE** trebuie să conțină următoarele precizări:

*Pacientul se externează la cerere, pe proprie răspundere cu respectarea izolării la domiciliu, sau la adresa declarată de acesta (conform ANEXEI 3- Declarație pe proprie răspundere privind condițiile de izolare la domiciliu sau la locația declarată), până în ziua 14-a, pentru o perioadă de ... zile (calculate din momentul internării până în ziua 14), fiind informat, de către medicul curant, că evoluția bolii COVID-19 poate fi imprevizibilă, existând posibilitatea agravării până la deces, și își asumă consecințele externării.*

*Pacientul necesită monitorizarea stării de sănătate, pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată, care se face de către medicul de familie (MF), zilnic, prin sistemul de telemedicină, sau de către DSPJ pentru cei care nu au MF.*

### **CRITERII DE TRANSFER PENTRU PACIENȚII COVID-19**

Pacienții internați vor fi transferați în spitale de faza I sau a II-a, dacă apar:

- simptome de alarmă: ex: dispnee, durere/presiune toracică, tulburarea stării de conștiință,
- scăderea saturației de oxigen sub 93%,
- TEP confirmat angioCT sau suspectat în baza scorului PADUA crescut  $\geq 4$  pc,
- scor ISTH crescut sugestiv CID  $\geq 5$  pc;
- valori critice ale analizelor de laborator,

<b>Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța</b>	<b>PROCEDURĂ FORMALIZATĂ</b>	<b>Editia: 1</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
<b>Director medical</b>	<b>Procedură operațională privind criteriile de internare, transfer și externare pentru pacienții cu COVID-19</b>	<b>Revizia: 0</b>
		<b>Nr. de ex.:</b>
		<b>Nr. pagini:</b>
	<b>Cod PO 13.11.11</b>	<b>Exemplar nr.:</b>

- agravarea comorbidităților, insuficienței de organ care necesită servicii medicale în alte specialități.

Orice complicație, care survine și nu intră în sfera de competență a specialității pneumologie (ex TEP chiar și minor, diabet dezechilibrat), impune transferul pacientului pentru supraveghere de specialitate (ex cardiologie/ secție diabet)

Pacientul critic se transferă cu fișă pacient critic.

#### 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	Medici implicați în îngrijirea pacienților cu COVID-19				Ap.	
5	Director medical					Ah.

**CONSILIUL JUDEȚEAN CONSTANȚA  
SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE  
-CONSTANȚA-**

Str.Sentinelei nr.40, cod fiscal 2983845, tel: 0241/486300  
fax: 0241/486324 ; [www.pneumoconstanta.ro](http://www.pneumoconstanta.ro)

**Operator de date cu caracter personal înregistrat cu nr. 10576**



**ANEXA 1**

**Acordul pacientului privind confirmarea sau infirmarea  
măsurii de izolare sau prelungirii de izolare în cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța**

Subsemnatul (a).....,  
CNP....., cu domiciliul în județul ....., localitatea .....,  
strada....., nr. ....,bl. ...., sc. ...., ap. ...., diagnosticat cu Infecție cu SARS-CoV-2, forma  
.....din data de ....., declar pe propria răspundere și sub sancțiunile legii  
următoarele:

Am fost informat în termeni clari și pe înțelesul meu că nerespectarea prevederilor art.352 din  
Cod penal “Zădărnicierea combaterii bolilor “ potrivit cu care nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea  
sau combaterea bolilor infectocontagioase, se pedepsește cu închisoare.

**Cu privire la confirmarea sau infirmarea măsurii de izolare sau prelungirii măsurii de izolare în  
spital**

- Sunt de acord cu masura izolării/ prelungirii izolării, recomandată de medicul curant având în vedere gradul de severitate al bolii infectocontagioase.
- Nu sunt de acord cu masura izolării/ prelungirii izolării, recomandată de medicul curant având în vedere gradul de severitate al bolii infectocontagioase.

Nume prenume

Data: .....

Semnatura

**Nota:** în cazul în care pacientul refuză izolarea, unitatea sanitară va aduce la cunoștința instituțiilor statului refuzul acestuia.

**“ART. 352**

**Zădărnicierea combaterii bolilor**

(1) Nerespectarea măsurilor de carantină sau de spitalizare dispuse pentru prevenirea sau combaterea bolilor infectocontagioase se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 3 ani sau cu amendă.

(2) Nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infectocontagioase, dacă fapta a avut ca urmare răspândirea unei asemenea boli, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani.

(3) Transmiterea, prin orice mijloace, a unei boli infectocontagioase de către o persoană care știe că suferă de această boală se pedepsește cu închisoare de la 2 la 7 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.....”

**CONSILIUL JUDEȚEAN CONSTANȚA  
SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE  
-CONSTANȚA-**

Str.Sentinelei nr.40, cod fiscal 2983845, tel: 0241/486300

fax: 0241/486324 ; [www.pneumoconstanta.ro](http://www.pneumoconstanta.ro)

**Operator de date cu caracter personal înregistrat cu nr. 10576**



**ANEXA 2**

Nr. Prezenta...../ data.....ora.....

Către,

Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța

Subsemnatul (a) ..... medic de specialitate pneumologie în cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța, în temeiul disp.art.8 alin.(3) și alin.(6) din Legea nr.136/18.07.2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, recomand măsura izolării în Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța/ în altă unitate sanitară suport.....pentru pacientul.....având CNP.....,domiciliat în.....

..... motivat de faptul că am constatat existența riscului de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară constând în infecția cu virusul SARS COV-2 iar pacientul refuză măsura recomandată de mine.

**Recomand măsura izolării sau prelungirii izolării (după caz) în spital, având în vedere gradul de severitate al bolii infectocontagioase.**

Întrucât pacientul și-a manifestat în mod expres refuzul față de măsura recomandată a izolării sau prelungirii izolării (după caz) în unitatea sanitară, în temeiul disp.art.9 alin.(6) solicit respectuos să emiteți decizia prin care să confirmați/ infirmați măsura izolării sau prelungirii izolării (după caz) în spital, recomandată de mine.

Atașez prezentei formularul care atestă refuzul izolării.

Nume și prenume medic  
Semnătura



### ANEXA 3

#### **Declarație pe proprie răspundere privind condițiile de izolare la domiciliu sau la locația declarată**

Subsemnatul (a)....., CNP....., cu domiciliul în județul ....., localitatea ....., strada....., nr. ....,bl. ...., sc. ...., ap. ...., diagnosticat cu infecție cu SARS-CoV-2, forma .....din data de ....., declar pe propria răspundere că îmi pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau la locația declarată de mine.

- Mi s-a explicat clar și în termeni pe care îi înțeleg pe deplin că evoluția bolii cu care am fost diagnosticat este imprezvizibilă, existând posibilitatea de agravare până la deces și îmi asum aceste posibile consecințe.

- Mi s-a explicat clar și am înțeles că trebuie să îmi asigur condițiile de separare în vederea izolării la domiciliu sau la locația declarată pentru o perioadă de 14 zile calendaristice calculate de la diagnosticare, ziua în care am fost diagnosticat nefiind luată în calcul.

- Domiciliul/reședința/locația în care consimt să mă izolez aflat/ă în județul ....., localitatea ....., strada....., nr. ....,bl. ...., sc. ...., ap. ...., prezintă condițiile necesare de separare fizică în vederea respectării recomandării izolării.

- Am fost informat în termeni clari și pe înțelesul meu că nerespectarea prevederilor art.352 Cod penal "*Zădărnicierea combaterii bolilor* " potrivit cu care nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infectocontagioase, dacă a avut ca urmare răspândirea unei asemenea boli, se pedepsește cu închisoare.

- Am fost informat în termeni clari și pe înțelesul meu că în situația în care, ca urmare a nerespectării de către mine a recomandării măsurii izolării, persoane dintre cele cu care am intrat în contact în decursul celor 14 zile devin pozitive pentru virusul SARS-Cov-2, voi putea fi pedepsit potrivit legii penale.

Nume Prenume

Data.....Ora.....

Semnătura