



# Spitalul de Boli Cronice și Geriatrie „Constantin Bălăceanu Stolnici” Ștefănești



Str. Coasta Câmpului, nr.54, Ștefănești, Argeș ; Tel. 0248/265499, 0248/266929, Fax. 0248/265540. Cod fiscal : 4318458



## Plan de prevenire și control al infecției cu SARS-COV-2

20.03.2020

# **CAPITOLUL I. INTRODUCERE**

## **I.1 CE ESTE COVID-19**

COVID-19 (abreviere din engleză coronavirus disease 2019), de asemenea cunoscut sub numele de sindromul respirator acut 2019-nCoV, sindromul respirator acut sever 2 și pneumonia Wuhan, este un sindrom respirator viral cauzat de coronavirusul sindromului respirator acut sever 2 (SARS-CoV-2). Acesta este sindromul implicat în epidemia de coronavirus 2019-20.

Modul primar de infecție la om este transmiterea om-om, care are loc în general prin picături de secreții respiratorii de la persoane infectate care sunt expulzate prin strănut, tuse sau expirație. Virusul are o perioadă de incubare în general de între 2 și 14 zile, cu o medie de 3 zile, deși au fost raportate cazuri cu o perioadă de incubare de până la 24 de zile. Transmiterea poate fi limitată prin spălarea pe mâini, igienizarea purtării de măști chirurgicale.

Boala poate inițial să se prezinte asimptomatic sau cu puține simptome, iar ulterior poate dezvoltă febră, tuse, dificultăți de respirație, dureri musculare și oboseală, urmate de pneumonie, sindrom de detresă respiratorie acută și deces. Nu există nici vaccinuri, nici tratamente eficiente, iar eforturile sunt de obicei limitate la ameliorarea simptomelor și măsuri de susținere. Orice persoană care bănuiește că este purtătoare a virusului este sfătuită să poarte o mască chirurgicală de față și să ceară sfatul medicului prin telefon în loc de a vizita în persoană unitate sanitară.

Boala a fost identificată pentru prima dată în orașul Wuhan, capitala provinciei Hubei din China, în rândul pacienților care au dezvoltat pneumonie fără o cauză clară. Pe fondul răspândirii rapide a bolii, Organizația Mondială a Sănătății a declarat focarul drept o Urgență de Sănătate Publică de Interes Internațional, decizia fiind bazată pe impactul pe care virusul l-ar putea avea asupra țărilor mai sărace, cu infrastructuri mai slabe de asistență medicală. Infecțiile au fost raportate în întreaga lume occidentală și Asia-Pacific, în cea mai mare parte la turiști provenind din China Continentală, cu transmitere locală raportată în Germania, Franța, Hong Kong, Vietnam, Thailanda, Singapore, Japonia, Coreea de Sud și Australia. Decese au fost raportate în China Continentală, în Filipine, Hong Kong și Japonia în prima fază și cu o explozie începând cu luna februarie în Italia și Spania. Începând cu 11 februarie 2020, China Continentală este considerată ca o zonă cunoscută cu transmitere comunitară de SARS-CoV-2.

## **I.2 SEMNE ȘI SIMPTOME**

Persoanele infectate pot fi asimptomatice sau pot prezenta simptome, precum febră, tuse și dificultăți de respirație. Diareea sau simptome respiratorii superioare (ex. strănut, nas infundat, dureri în gât) sunt mai puțin frecvente. Infecțiile pot deveni severe, progresând până la pneumonie, insuficiență multiplă de organe și deces.

În perioada de incubare, timpul de expunere la debut, este estimat la 2 la 10 zile de către OMS și 2 până la 14 zile de către CDC pentru controlul și prevenirea bolilor din SUA.

## **I.3 EFECTE PSIHOLOGICE**

Efectele psihologice au ca și cauză principală sentimentul situației în carantină, restricțiile de călătorie și izolare. La sfârșitul lunii ianuarie 2020, Comisia Națională de Sănătate a Chinei a publicat un ghid național de intervenție psihologică pentru această boală, recomandând îngrijirea sănătății mintale a persoanelor afectate, a celor apropiați, a celor izolați la domiciliu, a familiilor și prietenilor persoanelor afectate, a angajaților în sistemul medical și a populației care are nevoie de așa ceva.



## **I.4 CAUZA**

Cauza infecției este coronavirusul sindromului respirator acut sever 2 (SARS-CoV-2), cunoscut și sub numele de coronavirusul 2019-nCoV. Până la data prezenta se crede că virusul are origine zoonotică.

Principalul mod de transmitere este prin picături de secreții respiratorii de la persoanele infectate care sunt eliminate prin strănut, tuse sau expirație. Oficialii din sistemul sanitar mondial au confirmat mai multe moduri de transmitere, inclusiv transmiterea directă, transmiterea prin contact și transmiterea prin aerosoli, cele două din urmă implicând atingerea unei suprafețe contaminate cu picături de secreții respiratorii infectate și inhalarea aerului contaminat cu picături de secreții respiratorii infectate.

## **CAPITOLUL II – LEGISLAȚIA SANITARĂ ÎN VIGOARE**

**II.1.** HOTĂRĂREA nr. 3/2020 privind aprobarea procedurii operaționale privind gestionarea cazurilor de infecție cu noul Coronavirus - Comitetului Național pentru situații de urgență

**II.2.** HOTĂRĂRE nr. 6/2020 privind aprobarea unor măsuri suplimentare de combatere a noului Coronavirus - Comitetului Național pentru situații de urgență

**II.3.** Hotărârea nr. 8/2020 privind aprobarea unor măsuri suplimentare de combatere a noului Coronavirus - Comitetului Național pentru situații de urgență

**II.4.** ORDIN nr. 436/2020 pentru aprobarea Protocolului specific privind managementul în caz de deces al pacienților infectați cu noul coronavirus (SARS-CoV2) – Ministerul Sănătății

**II.5.** DECRET nr. 195 / 2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României – Președintele României

**II.6.** Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) Institutul Național de Sănătate Publică din România

**II.7.** Reguli de urmat în igiena mâinilor pentru personalul medical care îngrijește persoanele suspecte sau confirmate cu infecție cu noul coronavirus (2019-nCoV) - Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile

## **CAPITOLUL III. SUPRAVEGHEREA SINDROMULUI RESPIRATOR ACUT CU NOUL CORONAVIRUS (COVID-19)**

### **III.1 DENUMIREA ȘI ÎNCADRAREA BOLII LA NIVEL DE ROMÂNIA**

Sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) nu i-a fost atribuit până la această dată un cod CIM, astfel încât, pentru cazurile depistate, confirmate sau probabile, se vor utiliza codurile CIM aferente tablourilor clinice identificate. Exemplu:

- J 12 Pneumonie virală neclasificată altundeva

- J 80 Sindrom de insuficiență respiratorie acută la adult sau copil (edem pulmonar interstital și alveolar fulminant care apare ca urmare a unei infecții difuze, șoc sau traumatism la nivelul plămânilor)

### **III.2 SCOP**

Cunoașterea situației epidemiologice a Sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) în zona deservită de spital și recomandarea de măsuri / intervenții pentru prevenirea apariției de noi cazuri.



### **III.3 CAZ SUSPECT**

Pacient cu infectie respiratorie acuta debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febra, durere în gat, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii) care necesită sau nu spitalizare.

SI

În perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor a intrunit cel puțin unul din următoarele criterii epidemiologice

- a avut contact apropiat cu un caz confirmat de COVID-19
- a avut istoric de călătorie internațională

**Contact apropiat** este definit ca:

- Persoana care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strângere de mână neurmata de igiena mainilor);
- Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secreții infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mână neprotejată de mână);
- Persoana care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 15 minute;
- Persoana care s-a aflat în aceeași încăperă (ex.sala de clasă, sala de ședințe, sala de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;
- Persoana din rândul personalului medico-sanitar sau alta 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;
- Persoana care a avut contact în avion cu un caz de COVID-19 și care a stat pe unul din cele 2 rânduri în orice direcție față de caz, persoane care au călătorit împreună cu cazul sau care i-au acordat îngrijire în avion, membri ai echipajului care au servit în zona în care s-a aflat cazul. Dacă severitatea simptomelor sau deplasarea cazului în avion indică o expunere mai extinsă, for fi considerați contacti apropiați toți pasagerii din zona respectivă din avion sau chiar toți pasagerii din avion.

### **III.4 CRITERII PENTRU INITIEREA TESTĂRII PENTRU SARS-Cov-2**

OMS a publicat mai multe protocoale de testare pentru boala. Testarea folosește transcrierea inversă- reacție în lanț a polimeraziei în timp real (rRT-PCR). Testul poate fi făcut pe mostre respiratorii sau probe de sânge. Rezultatele pot fi disponibile într-un interval de la câteva ore la câteva zile.

Confirmarea promptă a cazului suspect este necesară pentru a asigura, rapid și eficient, supravegherea epidemiologică a contactilor, implementarea măsurilor de prevenire și control al infecției, precum și colectarea informațiilor epidemiologice și clinice relevante.

Orice persoană care intrunește criteriile din definiția de caz suspect ar trebui testată pentru SARS-CoV-2.

Testarea în laborator ar trebui inițiată imediat.

De asemenea, vor fi testate persoanele carantinate și contactii cazurilor confirmate, în zilele 1, 12 și 13 de la intrarea în carantină, respectiv de la confirmarea cazului index.

#### ***Investigații de laborator***

Este necesară recoltarea de probe și trimiterea lor către laborator, însoțite de Formularul de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 / persoană carantinată.



Testarea prin PCR a persoanelor asimptomatice sau cu simptome ușoare poate fi luată în considerare în cazul persoanelor care au fost contactați ai unui caz confirmat.

Pentru cazurile suspecte trebuie să se facă screening-ul prin metode de amplificare a acizilor nucleici (NAAT), precum RT-PCR. Pacienții pot fi testați și pentru alți patogeni respiratori, dar acest lucru nu trebuie să întârzie testarea pentru SARS-CoV-2.

### **III.5 CAZ CONFIRMAT**

O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice.

*Nota – Definiția cazului confirmat va fi actualizată ori de câte ori situația o impune (cerințe noi de supraveghere la nivel mondial / European / national).*

## **IV. PREVENIREA ȘI LIMITAREA RĂSPANDIRII SINDROMULUI RESPIRATOR ACUT CU NOUL CORONAVIRUS (COVID-19)**

### **IV.1 RAPORTAREA CAZULUI SUSPECT**

În vederea prevenirii și limitării răspândirii sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), conform cerințelor legale și de reglementare, spitalul va raporta imediat toate persoanele, care se încadrează în definiția de caz suspect la Direcția de Sănătate Publică și la Serviciul de monitorizare din cadrul DSU.

Setul minim de date pentru raportarea telefonică imediată a cazului suspect este:

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 călătorie și perioada; mod călătorie (avion, autocar, mașina personală, altul), contact cu un caz confirmat și cod caz index confirmat, deces și data decesului;

Se revine în cel mai scurt timp cu nr.cursei aeriene, aeroportul de plecare, aeroportul de sosire, ziua și locul ocupat în avion, respectiv firma autocar, localitatea plecare și ziua, localitatea destinație și ziua;

**In caz de suspiciune îmbolnăvire personal se aplică Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19).**

### **IV.2 MASURI DE CONTROL**

Pentru persoanele internate în spital pentru alte patologii dar care devin caz suspect de COVID – 19 se instituie imediat următoarele măsuri, fără așteptarea rezultatelor de laborator:

- izolează imediat cazul suspect, îi aplică masca pe nas și gura;
- raportează la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- recoltează și trimite probe la cel mai apropiat spital de boli infecțioase;
- dacă pacientul este negativ, continuă tratamentul inițiat, în același spital;
- dacă pacientul este pozitiv, sună la 112 și îl transferă la cel mai apropiat spital de boli infecțioase;
- raportează la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- raportează imediat, telefonic, la DSP, decesele înregistrate la cazuri suspecte/probabile/confirmate cu COVID-19;

### **IV.3 MASURI LIMITARE ȘI PREVENIRE**

Măsurile de limitare și prevenire a răspândirii sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) sunt stabilite ținând cont de următoarele priorități:

- limitarea răspândirii virusului;



- cresterea nivelului de pregatire in cazul in care epidemia progresa la o noua faza;  
 - furnizarea de date complete si corecte pentru a contribui la cercetarile in domeniu, inclusiv in vederea crearii unui vaccin.

Activitatea spitalului cu privire la limitarea si prevenirea raspandirii virusului se va organiza in plan:

- administrativ
- medical
- resursa umana
- pacienti /apartinatori

**Plan de activități in vederea limitarii si prevenirii raspândirii sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) in raport cu prioritatile stabilite**

ACTIVITATE	RESPONSABIL	TERMEN
<b>IN PLAN ADMINISTRATIV</b>		
Revizuirea circuitelor din spital si stabilirea unor trasee bine definite pentru a preveni contactul intre un caz suspect si ceilalti pacienti.	Director medical CPIAAM	7 zile
Asigurarea unui spatiu de triaj izolat de zonele de spitalizare.	Manager	7 zile
Asigurarea de masuri pentru evitarea aglomerarii in zona de triaj.	Director medical CPIAAM	7 zile
Stabilirea si comunicarea catre populatia deservita a noilor criterii de internare - (publicare pe site)	Director medical CPIAAM	7 zile
Asigurarea de materiale dezinfectante pentru pacientii internati.	CPIAAM	7 zile
Asigurarea de echipament de protectie personalului care efectueaza triajul (costum, masca de protectie cu filtru, ochelari, botosi, etc)	Manager Serviciul achizitii	7 zile
Amenajarea unor saloane de tip izolator pentru a asigura cazarea unui pacient care pe perioada internarii devine caz suspect, pana la transferul acestuia daca este cazul.	Manager	7 zile
Identificarea necesarului de materiale de protectie si dezinfectanti si asigurarea acestora in mod special in zona de triaj.	Administrativ	7 zile
Stabilirea regulilor de colectare si a intervalelor orare pentru igienizarea echipamentului medical care se va efectua NUMAI IN SPITAL.	CPIAAM	48 h
Stabilirea unor reguli de limitare a accesului intre sectii avand ca baza urgentele.	Director medical	48 h
Stabilirea unor circuite clare si intervale orare pentru indepartarea lenjeriei, deseurilor pentru pacienti internati care au devenit caz suspect.	CPIAAM	7 zile
<b>IN PLAN MEDICAL</b>		
Instruirea imediata a angajatilor care efectueaza triajul cu cerintele in domeniul identificarii cazurilor suspecte de COVID – 19 (criterii de triaj, modul de completare a documentelor, transmiterea informatiilor).	CPIAAM	7 zile
Instruirea personalului cu privire la obligativitatea purtarii echipamentului de protectie si modul de imbracare a acestuia.	CPIAAM	7 zile
Triajul epidemiologic al personalului care asigura triajul si consemnarea rezultatelor.	Director medical	7 zile
Instruirea cadrelor medicale din sectiile / compartimentele medicale cu privire la criteriile de stabilire a unui caz	Director medical CPIAAM	7 zile



suspect, pentru identificarea imediata a unui pacient internat cu o alta patologie si modul in care trebuie actionat.		
<b>RESURSA UMANA</b>		
Reorganizarea personalului astfel incat angajatii care asigura triajul sa nu intre in contact cu alte cadre medicale / pacienti / personal administrativ.	Director medical	7 zile
Reorganizarea personalului in vederea asigurarii componentei medicale care sa asigure asistenta medicala pentru un caz devenit suspect pe perioada internarii, fara a intra in contact cu celelalte cadre medicale / personal administrativ.	Director medical	7 zile
Asigurarea de suport psihologic pentru angajatii spitalului si in mod special pentru cei care asigura triajul.	Director medical	7 zile
<b>PACIENTI / APARTINATORI</b>		
Instruirea pacientilor internati cu modul si frecventa de utilizare a materialelor dezinfectante.	Asistenti sefi sectie Asistent igiena	7 zile
Restrictionarea accesului vizitatorilor in spital pentru o perioada stabilita, cu posibilitatea de prelungire functie de situatia nationala si dispozitiile legale.	Manager	24 h
Limitarea mobilitatii pacientilor pe cat posibil intre sectii / compartimente si in mod special in curtea spitalului si asigurarea de persoana insotitoare si echipament de protectie.	Director Medical	48 h
Asigurarea de comunicate catre populatia deservita cu privire la masurile stabilite pentru limitarea raspandirii COVID-19 dar si masurile asigurate de catre spital prin publicarea pe siteul spitalului, intrarea in spital si in alte locuri de interes si cu accesibilitate pentru partile interesate.	Manager Purtator de cuvânt	7 zile
Crearea si difuzarea de materiale informative pentru pacienti / apartinatori cu privire la masuri de protectie pentru limitarea raspandirii virusului.	Manager	24 h

Pentru realizarea activităților propuse se vor revizui următoarele proceduri de la nivelul Spitalului:

PO-CPIAAM 05 – Circuitele in unitatea sanitara; PO-MED 32 Deplasarea pacientului internat. Carantina; PO-CPIAAM 03 Managementul deseurilor din activitatea medicala; PO-CPIAAM 10 Spalarea si dezinfectia lenjeriei; PO-MED 30 Managementul de caz; PO-CPIAAM 14 Accesul vizitatorilor in unitatea sanitara.

Camera de garda a spitalului, în perioada Starii de urgență, va devenii spațiu de triaj.

## **CAPITOLUL V – MATERIALE NECESARE DESFĂȘURĂRII ACTIUNILOR DE PREVENIRE ȘI LIMITARE A RASPANDIRII COVID-19**

Fondurile necesare indeplinirii activitatilor prevazute in **Planul de prevenire și control al infecției cu SARS-COV-2** vor fi asigurate din bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului dar si din alte resurse conform dispozitiilor la nivel national.

Materialele necesare desfasurarii actiunilor de prevenire si limitare raspandirii COVID-19



**a) Produse pentru igiena :**

- sapun lichid
- prosoape din hartie
- solutii antiseptice

**b) Produse si echipament de protectie a personalului:**

Locatia	Personal sau pacient	Activitate	Tip de echipament
Salon de spital	Personal medical	In salonul de izolare a pacientului – caz suspect	Masca simpla Halat impermeabil de unica folosinta sau halat de unica folosinta peste care se pune sort impermeabil de unica folosinta Manusi de unica utilizare Protectia ochilor (ochelari sau ecran de protectie faciala)
	Personal de curatenie	In salonul de izolare a pacientului – caz suspect	Masca simpla Halat impermeabil de unica folosinta sau halat de unica folosinta peste care se pune sort impermeabil de unica folosinta Manusi menajere Protectia ochilor Ghete /papuci de spital inchisi in fata
Alte zone (coridoare, sala de tratament etc)	Tot personalul	Orice activitate care nu presupune contact cu un caz - suspect	Echipament obisnuit de spital
Triaj	Personal medical	Screening preliminar ce nu necesita contact direct cu pacientul	Mentinerea distantei de cel putin 1 m intre pacient si personal Echipament obisnuit de spital
	Pacienti cu simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Mentinerea distantei de cel putin 1 m intre pacient si personal Masca simpla
	Pacienti fara simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Echipament obisnuit de spital
Laborator	Personal laborator	Manipulare probe respiratorii – posibil caz suspect	Masca simpla Halat de unica folosinta Manusi de unica



			utilizare Protectia ochilor
Zona administrativa	Tot personalul	Activitati administrative	Nu necesita echipament individual de protectie

Echipament individual de protectie (PPE)

Echipament	Contact apropiat (distanța mai mică de 1 m) cu pacient CAZ POSIBIL
Manusi	DA
Sort impermeabil de unica folosinta	DA
Halat de unica folosinta cu maneca lunga	NU
Masca chirurgicala	DA
Masca FFP3	NU
Ochelari sau ecran de protectie faciala	DA

**c) Produse de tip biocid pentru dezinfectie**

**d) Produse necesare spalarii si dezinfectiei veselei**

**e) Produse necesare spalarii si dezinfectiei lenjeriei**

**f) Produse necesare gestionarii deseurilor (infectioase si menajere) rezultate din activitatea medicala**

-recipiente de colectare a deseurilor infectioase (cutii galbene,cutii de carton,saci galbeni inscriptiati cu pictograma Pericol biologic)

**g) Produse necesare informarii si formarii**

- comunicate privind masurile implementate la nivelul spitalului pentru prevenirea si limitarea raspandirii COVID-19
- materiale scrise asupra educatiei comportamentului igienic
- materiale scrise privind reguli de purtare a echipamentului de protectie in spital si in comunitate
- materiale scrise privin criteriile de triaj si criteriile de internare

Avizat  
Director medical



Intocmit,  
CPIAAM

Data  
20.03.2020

As. Igiena

Ogaru Madalina MM

Responsabil managementul calitatii

Mateu-Dragomir Caruneu





