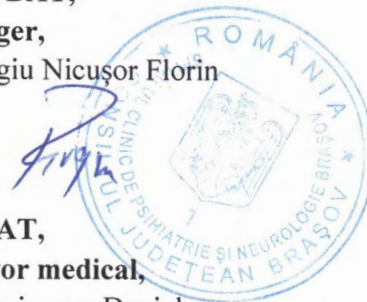


CONSILIUL JUDEȚEAN BRASOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV
STR. PRUNDULUI NR. 7-9, 500123 BRASOV
TEL. 0268-511481; 0724224015; FAX. 0268-410205; 511609

Nr. 4651 data 03.03.2020

APROBAT,
Manager,
Dr. Bîgiu Nicușor Florin

AVIZAT,
Director medical,
Dr. Marinescu Daniela



PROTOCOL DE LUCRU

Supravegherea, prevenirea și limitarea cazurilor de sindrom respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

Revizia 2

1. Scopul protocolului

Implementarea măsurilor ce se impun pentru cazurile de infecție umană cu noul coronavirus (COVID-19), în scopul de a preveni și limita apariția de cazuri noi.

2. Obiective supravegherii infecției cu noul coronavirus

Stabilirea parametrilor epidemiologici de baza ai infecției cu COVID-19:

- Caracteristicile de persoana, loc și timp ale cazurilor;
- Tabloul clinic de baza (semne și simptome);
- Condiții fiziologice și medicale pre-existente;
- Evoluția clinică, rezultatul acesteia și severitatea;
- Expuneri și istoricul de călătorie.

3. Domeniul de aplicare

Prezentul protocol de lucru se aplică în toate secțiile și compartimentele spitalului.

4. Documente de referință

- Ordinul MS nr. 1101 / 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare,
- Ordinul nr. 961 din 2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfectie, procedurilor recomandate pentru dezinfectia mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare.
- Metodologia de supraveghere a infecției asinfromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), elaborată de CNSCBT.
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/index.html>
- <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

5. Definiții de caz

2019-nCoV este o noua tulpină de coronavirus care nu a fost identificată până acum la oameni. Izbucnirile de infecții cu coronavirusuri noi în randul oamenilor sunt întotdeauna de importanță pentru sănătatea publică și generează îngrijorare, în special atunci când există puține cunoștințe despre caracteristicile virusului, despre cum se transmite interuman, despre cât de severe sunt infecțiile și despre tratamentul lor.

Transmiterea interumana a fost confirmată, dar este nevoie de mai multe informații pentru a evalua dimensiunea acestei transmiteri. Sursa de agent patogen este necunoscuta și ar putea fi încă activă. Tarile EU/EEA ar trebui să asigure ca masurile rapide și riguroase de prevenire și control al infecției sunt aplicate în jurul cazurilor detectate în EU/EEA, pentru a preveni viitoarea transmitere interumana susținută în comunitate și în unitățile sanitare.

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

Caz suspect

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

ȘI

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 sau probabil de COVID-19

SAU

- A avut istoric de călătorie în zona ROSIE sau zona GALBENA cu transmitere a COVID-19”

<http://www.cnscbt.ro/index.php/ncov> (Anexa 2)

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuieste in aceeași gospodarie 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 secretii infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.in timpul tusei, atingerea unor batiste cu mână neprotejata de manusa);
- Persoana care a avut contact fata in fata cu un caz de COVID-19 la o distanta mai mica de 2 m si pe o durata de peste 15 minute;
- Persoana care s-a aflat in aceeași incapere (ex.sala de clasa, sala de sedinte, sala de asteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute si la o distanta mai mica de 2 m;
- Persoana din randul personalului medico-sanitar sau alta persoana care acorda ingrijire directa unui pacient cu COVID-19 sau o persoana din randul personalului de laborator care manipuleaza probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fara portul corect al echipamentului de protectie;
- Persoana care a avut contact in avion cu un caz de COVID-19 si care a stat pe unul din cele 2 randuri in orice directie fata de caz, persoane care au calatorit impreuna cu cazul sau care i-au acordat ingrijire in avion, membri ai echipajului care au servit in zona in care s-a aflat cazul. Daca severitatea simptomelor sau deplasarea cazului in avion indica o expunere mai extinsa, for fi considerati contacti apropiati toti pasagerii din zona respectiva din avion sau chiar toti pasagerii din avion.
- Persoana care a stat intr-un areal geografic cu transmitere comunitara extinsa.

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

Caz probabil

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

Caz confirmat

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

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

6. Criterii pentru initierea testarii pentru 2019-nCoV

Confirmarea prompta a cazului suspect este necesara pentru a asigura, rapid si eficient, supravegherea epidemiologica a contactilor, implementarea masurilor de prevenire si control al infectiei, precum si colectarea informatiilor epidemiologice si clinice relevante.

Orice persoana care intruneste criteriile din definitia de caz suspect ar trebui testata pentru SARS-CoV-2. Testarea in laborator ar trebui initiata imediat.

De asemenea, vor fi testate **persoanele carantinate**, in zilele 1 si, respectiv, 12 si 13 de carantina.

7. Date de raportare

Set minim de date pentru raportarea telefonica imediata a cazului suspect:

- Cod caz, initiale nume, prenume, sex, varsta la debut, data debut, simptome la debut, data internarii, locul internarii, simptome, semne si dg. de internare, istoricul de calatorie si perioada; contact cu un caz probabil/confirmat (cod caz index), deces si data decesului;

Conform Fișei de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT cu COVID-19 (Anexa 1)

8. Circuit informational si feed-back informational

Nivelul periferic: Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov

- raporteaza la DSPJ Brașov cazul, imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- numerele de telefon DSPJ Brașov:
0740279212 - dr. Pinte Raluca
0771164401 - dr. Han Anca
0723398650 - insp. Batiu Anca
- izoleaza imediat cazul suspect, ii aplica masca pe nas si gura si il trimite imediat, cu ambulanta, la cel mai apropiat spital de boli infectioase;
- raporteaza imediat, telefonic, la DSP, decesele înregistrate la cazuri suspecte/ probabile/ confirmate cu COVID-19.

9. Măsurile de control

Se instituie imediat dupa depistarea cazului suspect / persoanei sosite din zone cu transmitere comunitara extinsa sau alte zone afectate de COVID-19, fara asteptarea rezultatelor de laborator!

A) Atitudinea față de caz :

Un caz este considerat infectios inca din perioada de incubatie.

Este necesara izolarea stricta intr-un salon cu un pat si grup sanitar propriu, avand personal medico-sanitar dedicat (vezi instructiunile de lucru de la fiecare Camera de gardă).

Pacientul va purta mască până ajunge la salonul în care va fi izolat. Masca chirurgicală se va potrivi pe nas și pe gura. Daca masca este prevăzută cu o clemă metalică flexibilă pentru nas, aceasta trebuie potrivită astfel încât masca să stea ferm, dar confortabil pe față.

Se păstrează distanță de un metru între pacientul suspect și ceilalți pacienți pe parcursul transportului pacientului suspect. Pacientul va fi intruit de către asistentul medical să își acopere nasul și gura cu un servetel de unică folosință în timp ce tușeste sau strănută. Se va spăla pe mâini și se va dezinfecta după contactul cu secrețiile respiratorii.

Transportul pacientului în afara salonului sau a ariei de izolare se limitează la minim, iar atunci când este necesar, acesta se va face cu pacientul purtând o mască chirurgicală. Masca se va purta până la reîntoarcerea în zona de izolare. Se va anunța departamentul care îl găzduiește pentru intervenție privind precauțiile de izolare stabilite, pentru ca acestea să fie menținute și acolo și pentru ca pacientul să fie adus înapoi în salon cât mai repede.

Pentru cazurile izolate se vor utiliza stetosop, tensiometru și termometru dedicate.

In plus, sunt necesare următoarele:

- **izolarea** in **spitalul/sectia de boli infectioase** se va face cel puțin 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 picături si prin contact**, precum si a celor **universale**, in spitalul de boli infectioase, pana la externarea pacientului;
- **instruirea personalului** care acorda ingrijire cazului suspect/ probabil/confirmat de catre medicul epidemiolog de spital si la fiecare schimbare a turei, de catre coordonatorul echipei precedente;
- **cohortarea** cazurilor suspecte si a personalului care le ingrijeste;
- In *fiecare secție de spitalizare* se desemnează o *sub-zonă septică* care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau imunodeficienți, cu respectarea precauțiilor de izolare.
- declansarea investigatiei epidemiologice de catre DSP, **imediat** dupa raportarea cazului la DSP.

B) Atitudinea fata de contactii apropiati

Contactii apropiati se vor auto-izola voluntar la domiciliu, impreuna cu ceilalti membri ai familiei care locuiesc la aceeasi adresa, de preferat in camere diferite, si vor fi supravegheati clinico-epidemiologic timp de 14 zile, dupa caz, de la:

- data celei mai recente expuneri la un caz suspect/probabil/confirmat cu COVID-19;
- data ultimei expuneri intr-o unitate sanitara in care erau tratati pacienti cu COVID-19, in care a lucrat sau s-a aflat

Definiția contactului apropiat a fost mentionala la pct. V. Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19).

De la contactii apropiati ai cazului confirmat cu COVID-19 se vor recolta probe respiratorii in ziua 1, respectiv 12 si 13 de auto-izolare la domiciliu. Scoaterea din auto-izolare se va face dupa 2 rezultate negative pentru probele din zilele 12 si 13.

Contactii simptomatici pot deveni cazuri suspecte si vor fi indrumati de urgenta catre cel mai apropiat spital/sectie de boli infectioase.

3) Atitudinea fata de clusterile cu minimum 3 cazuri:

Declansarea investigatiei epidemiologice de catre DSP se va face imediat dupa raportarea clusterului la DSP / dupa identificarea clusterului de catre DSP si dupa raportarea lui, de catre DSP, la CNSCBT si la CRSP.

Depistarea unui cluster necesita investigatie epidemiologica aprofundata efectuata de DSP, eventual cu asistenta tehnica din partea CRSP.

Informatiile despre *cluster* (DSP, localizarea clusterului – localitate, ce comunitate/ce spital, data de debut a primului caz si al celui mai recent caz din cluster) si *masurile recomandate* vor fi comunicate catre CNSCBT si CRSP, in ziua depistarii de catre DSP.

4) 4) Atitudinea fata de persoanele care sosesc din zona ROSIE, mentionata in “Lista regiunilor si localitatilor din zona rosie si zona galbena cu transmitere a COVID-19” (Anexa 2): <http://www.cnscbt.ro/index.php/ncov>

Aceste persoane vor fi carantinate imediat dupa sosirea in Romania, timp de 14 zile, in spatiile special destinate in acest scop.

Se vor recolta probe respiratorii in ziua 1, respectiv 12 si 13 de carantina.

Scoaterea din carantina se vace dupa 2 rezultate negative pentru probele din zilele 12 si 13.

5) Atitudinea fata de persoanele care sosesc din zona GALBENA, mentionata in “Lista regiunilor si localitatilor din zona rosie si zona galbena cu transmitere a COVID-19” (Anexa 2):

<http://www.cnscbt.ro/index.php/ncov>

Aceste persoane se vor auto-izola la domiciliu imediat dupa sosirea in Romania, timp de 14 zile, impreuna cu ceilalti membri ai familiei.

Se respectă Ghidul de izolare al unității sanitare, cu privire la Precauțiuni de prevenire a infecțiilor transmise prin ploaia de picături și prin contact.

În cazul apariției unui caz suspect/ confirmat se vor intensifica măsurile de curățenie și dezinfecție a tuturor suprafețelor din spital.

10. Măsuri pentru personalul medico-sanitar și auxiliar

Personalul medico-sanitar și auxiliar care intră în contact cu un caz suspect/ confirmat de infecție umană cu noul coronavirus (COVID-19) trebuie să poarte echipament de protecție format din: mască, ochelari de protecție sau scut facial, combinezon sau halat de protecție, mănuși, papuci.

Echipamentul de protecție se îmbracă înainte de intrarea în salonul în care este izolat pacientul, în următoarea ordine:

- halat sau combinezon,
- mască,
- ochelari,
- mănuși.

După ce pacientul a fost examinat, îndepărtarea (eliminarea) echipamentului de protecție este un pas important, care trebuie efectuat cu atenție pentru a evita autocontaminarea, deoarece echipamentul de protecție ar putea fi acum contaminat. La ieșirea din salon echipamentul de protecție se colectează la deșeurile infectioase (cod 18 01 03*), în recipientul semnalizat corespunzător.

Îndepărtarea echipamentului de protecție se realizează în următoarea ordine:

- **mănuși** sunt îndepărtate mai întâi, deoarece sunt considerate un obiect puternic contaminat,
- efectuarea **dezinfecției mâinilor (Promanum Pure)**,
- îmbrăcarea unei perechi de **mănuși noi** (pentru a preveni autocontaminarea),
- **halat sau combinezon** (halatul se prinde de partea din spate a acestuia, păstrând partea din față contaminată în interiorul halatului),
- **ochelari** (se prind de partea elastică din spatele acestora),
- mască (un deget sau degetul mare trebuie plasat sub elasticul din spatele măștii),
- efectuarea **dezinfecției mâinilor (Promanum Pure)**.

Utilizarea antisepticelor alcoolice - Promanum Pure este **metoda preferată în toate situațiile clinice**, cu *excepția* cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânge, alte fluide biologice) situații în care trebuie utilizate apa și săpunul, urmate apoi de dezinfecție. *Se evită atingerea ochilor, nasului și gurii cu mâinile sau mănușile potențial contaminate.*

Personalul medico-sanitar și auxiliar trebuie să respecte măsurile de igienă a mâinilor, conform PO 99 (Igienă mâinilor) și să evite atingerea ochilor, nasului și gurii cu mâinile sau mănușile potențial contaminate.

Pentru folosirea echipamentului de protecție se respectă Protocolul de lucru Precauții standard.

11. Indicatori

- numărul de cazuri confirmate cu infecție umană cu noul coronavirus (COVID-19)/an.
- număr de focare de cazuri de infecție umană cu noul coronavirus (COVID-19)/an.

Întocmit,
CPIAAM,
Dr. Dobrescu Cristina

Dr. Dobrescu Cristina-Elena
medic primar epidemiologie
cod D59376

Anexa 1
**Fișa de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT
cu COVID-19**

DSP: _____ (abreviere auto)

COD DSP: _____ (abreviere auto județ / număr caz / an - ex. AB/01/2020)

Data raportării pe fax/e-mail de la DSP către CNSCBT: __/__/____ (zz/ll/aaaa)

 Detectat la punctul de intrare: NU DA Necunoscut

Dacă DA, data __/__/____ (zz/ll/aaaa)

Secțiunea 1: Informații generale despre pacient

Inițiale nume și prenume: _____

Data nașterii: __/__/____ (zz/ll/aaaa) sau vârsta în ani: _____

Dacă vârsta < 1 an: _____ luni;

Dacă vârsta < 1 lună: _____ zile

 Sexul la naștere: Masculin Feminin

Locul diagnosticării cazului: Regiune (NUTS 2): RO_____ Județ/NUTS 3: ____/RO_____

Domiciliul: Regiune (NUTS 2): RO_____ Județ/NUTS 3: ____/RO_____ Localitate _____

Secțiunea 2: Informații clinice

 Data debutului simptomelor: __/__/____ (zz/ll/aaaa) Necunoscut

Persoana asimptomatică cu rezultat pozitiv (carantinată)

 Internat: NU DA Dacă DA, Data primei internări: __/__/____ (zz/ll/aaaa)

Denumirea spitalului: _____

Data actualei internări: __/__/____ (zz/ll/aaaa) Denumirea spitalului: _____

 Pacientul a fost ventilat? NU DA Necunoscut

 Dacă DA, alegeți o singură variantă: Doar oxigen pe mască Intubat ECMO

Data raportării la DSP: __/__/____ (zz/ll/aaaa)

Starea de sănătate (încercuțiți) la momentul raportării:

Vindecat/Nevindecat/Decedat/Necunoscută

Data decesului: __/__/____ (zz/ll/aaaa)

Simptomele declarate ale pacientului (bifați toate variantele valabile):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Istoric de febră ($\geq 38^{\circ}$ C) | <input type="checkbox"/> Dificultate la respirație | <input type="checkbox"/> Durere (bifați toate variantele valabile) |
| <input type="checkbox"/> Frisoane | | |
| <input type="checkbox"/> Slăbiciune generală | <input type="checkbox"/> Diaree | () Musculară () Toracică |
| <input type="checkbox"/> Tuse | <input type="checkbox"/> Greață/ vărsături | () Abdominală () Articulară |
| <input type="checkbox"/> Durere în gât | <input type="checkbox"/> Cefalee | |
| <input type="checkbox"/> Rinoree | <input type="checkbox"/> Iritabilitate / confuzie | |
| <input type="checkbox"/> Altele, specificați _____ | | |

Semnele constatate la internare (bifați toate variantele valabile):

- Febră măsurată ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) _____ grade Celsius
- Secreție faringiană Comă Modificări pe RX pulmonară
- Congestie conjunctivală Dispnee / Tahipnee
- Convulsii Modificări la auscultația pulmonară
- Altele, specificați _____

Suport ventilator:

- A primit doar oxigen pe masca
- A fost ventilat invaziv (intubat)
- ECMO (Extracorporeal membrane oxygenation)
- Nu a fost necesar
- Nu a fost disponibil

Condiții fiziologice și medicale actuale/preexistente (bifați toate variantele valabile):

- Sarcină (trimestrul: _____) Lehuzie (< 6 săptămâni)
- Boală cardiovasculară, inclusiv hipertensiune arterială Imunodeficiență, inclusiv HIV/SIDA
- Diabet Boală renală
- Boală hepatică Boală pulmonară cronică
- Boală cronică neurologică sau neuromusculară Neoplasm
- Altele, specificați _____

Secțiunea 3: Expunerea și informații referitoare la călătorie în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor

• **Ocupația** (bifați toate variantele valabile):

- Student Personal medico-sanitar Alta, specificați _____
- Lucrează cu animale Personal care lucrează cu produse biologice în laborator

• **A călătorit** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

- NU DA Necunoscut

Daca DA, vă rugăm specificați locurile în care a călătorit:

TARA	REGIUNEA	ORASUL	PERIOADA
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

• **A vizitat unități sanitare** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

- NU DA Necunoscut

• **A fost pacientul în contact apropiat¹ cu o persoană cu infecție respiratorie acută** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?

Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):

- Unități sanitare Familie Locul de muncă Necunoscut
- Altul, specificați _____

- A avut pacientul **contact cu un caz probabil sau confirmat** în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor? NU DA Necunoscut

Dacă DA, vă rugăm să menționați **codurile de caz** pentru toate cazurile probabile sau confirmate:

Cod caz 1: _____ Cod caz 2: _____ Cod caz 3: _____

Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):

Unități sanitare Familie Locul de muncă Necunoscut

Altul, specificați _____

Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii: _____

- A vizitat, în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, vreun **târg/piață de animale vii**? NU DA Necunoscut

Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii: _____

Secțiunea 4: Informații de laborator

Denumirea laboratorului care a efectuat testarea: _____

Tip proba/probe respiratorii (vă rugăm menționați-le pe toate): _____

Vă rugăm specificați care a fost testul utilizat: _____

S-a făcut secvențierea? NU DA Necunoscut

Data confirmării (validării testului) în laborator: __/__/____ (zz/ll/aaaa)

Rezultat detecție virus gripal (RT-PCR): Poz AH1 Pozitiv AH3 Pozitiv A Pozitiv B
 Necunoscut Netestat

Secțiunea 5: Clasificarea cazului

Clasificarea cazului: Suspect Confirmat Probabil Infirmit

Semnătura și parafa medicului curant /epidemiolog de spital _____

Semnătura și parafa medicului epidemiolog din DSP _____

Lista regiunilor si localitatilor din **zona rosie** si zona galbena
cu transmitere a COVID-19

Actualizare 02/03/2020

zona rosie:

- **China continentală:**
 - Provincia Hubei (inclusiv orasul Wuhan)
 - Orasele Wenzhou, Hangzhou, Ningbo, Taizhou din Provincia Zhejiang
- **Italia:**
 - Regiunea Lombardia:

Codogno
Castiglione d'Adda
Casarpusterlengo
Fombio
Maleo
Somaglia
Bertonico
Terranova dei Passerini
Castelgerundo
San Fiorano

- Regiunea Veneto

Vo Euganeo

- **Coreea de Sud:**
 - Daegu (oras)
 - Cheongdo (judet)

Persoanele care vin din **zona rosie** intra in **carantina** timp de 14 zile, in spatii special destinate in acest scop, imediat dupa revenirea in Romania.

Zona galbena:

- **Alte** provincii / orase din China continentala
- **Alte** localitati din Regiunea Lombardia si Regiunea Veneto
- **Regiunea Emilia-Romagna**
- **Alte** judete si localitati din Coreea de Sud
- **Iran**

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