

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

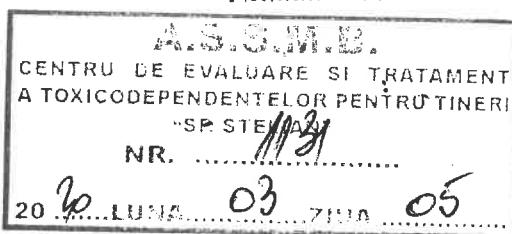
Adresa: str. Avrig nr.72-74, sector 2, București – România
Cont: RO36TREZ70020E365000XXXX – D.T.C.P.M.B.
Tel: 021.252.79.78; 021.252.32.16/ Fax: 021.252.55.20
Site: www.dspb.ro / e-mail: dspb@dspb.ro

**COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL
BOLI TRANSMISIBILE**

Tel: 021.314.64.09/Fax: 021.314.63 08/ e-mail: epidemiologie@dspb.ro

679
Nr.....03.03.2020

CATRE,
UNITATILE SANITARE CU PATURI



Avind in vedere situatia actualizata privind cazurile de infectii cu coronavirus (COVID19), postata pe site-ul cnsrbt.ro - Infecția cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) care este revizuita si actualizata zilnic cu evolutia cazurilor confirmate si a zonelor afectate , in care a fost inclusa si Romania , este necesara instituirea unui plan de masuri in vederea prevenirii si limitarii transmiterii infectiei .

Conform acestei informari actualizata in data 03.03.2020 , situatia este urmatoarea :

GLOBAL

- La nivel global s-au inregistrat 1.711 cazuri noi, din care 75 decese.
- Numarul de cazuri noi in China continentala a fost de 125, din care 32 decese. 91% din cazurile noi au fost inregistrate in provinica Hubei.
- Cresteri marcate ale numarului de cazuri au fost inregistrate in Coreea de Sud, Italia, Iran, Statele Unite ale Americii si Spania
- Au fost inregistrate primele cazuri confirmate in Andorra si Arabia Saudita.

CHINA CONTINENTALA

- De la inceputul epidemiei pana in prezent au fost inregistrate 80.151 de cazuri confirmate, din care 2.944 decese. 83.9% din cazurile confirmate si 96.4% din totalul deceselor s-au inregistrat in regiunea Hubei.

- In ultimele 24 de ore au fost raportate doar 11 cazuri confirmate in restul provinciilor din China continentala.

- Evolutia din China continentala este pe un trend descendente in ultimele saptamani..

SITUATIA IN ITALIA:

- In ultimele 24 de ore au fost raportate 342 cazuri confirmate, din care 18 decese.
- Focarul este localizat in nordul Italiei in regiunile Lombardia, Veneto, Emilia Romagna si Piemonte.
- Au fost inregistrate cazuri si in provinciile Liguria, Toscana, Marche, Sicilia, Campania, Friuli Venezia Giulia, Puglia , Abruzzo , Lazio, Umbria, Calabria, Trentino Alto Adige si provincia autonoma Bolzano.

- Pentru a controla extinderea acestui focar în alte zone din Italia, autoritatile de sanatate publică au luat masuri de limitare a miscarii persoanelor în unele comune, precum și masuri de generale de anulare a activitatilor din zona (institutii de invatamant, evenimente sportive, magazine, baruri, unitati de productie etc.).

- Cele 11 comune în carantina din Lombardia și Veneto: Vo Euganeo, Codogno, Castiglione d'Adda, Casarpusterlengo, Fombio, Maleo, Somaglia, Bertonico, Terranova dei Passerini, Castelgerundo și San Fiorano.

- Nu sunt impuse restrictii de calatorie în și dinspre restul Italiei.

SITUATIA IN ROMANIA:

- În ultimele 24 de ore nu au fost confirmate cazuri noi de infectie cu coronavirus
- Se continua anchetele epidemiologice pentru depistarea și izolarea contactilor cazurilor confirmate.

In conformitate cu Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu COVID - 19 actualizata in 02.03.2020 , circuitul informational si feed-back informational este:

Nivelul periferic:

Spitalele de boli infectioase desemnate de comisia Ministerului Sanatatii sa primeasca si sa acorde ingrijiri pacientilor cu supiciune / infectie probabila / confirmata cu 2019-nCoV (IN BI „Prof.Dr.Matei Bals”, Spitalul Clinic de Boli infectioase si Tropicale „Victor Babes” Bucuresti.

- raporteaza la DSP , imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- recolteaza si investigheaza probele biologice, imediat dupa izolarea cazului;
- completeaza si trimit la DSP fisa de supraveghere a cazului, in maximum 24 de ore de la depistarea cazului suspect – Anexa 1 , insotita de buletinul de analiza
- raporteaza imediat, telefonic, la DSP, decesele inregistrate la cazuri suspecte/probable /confirmate cu COVID-19, urmând ca în maximum 24 de ore de la deces, fisa de supraveghere, actualizata inclusiv cu datele referitoare la deces, să fie trimisă pe fax/e-mail la DSP;

Nivelul periferic:

Alte spitale/sectii de boli infectioase:

- raporteaza la DSP de apartenenta a cazului, imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- recolteaza si trimit probele biologice, imediat dupa izolarea cazului;
- completeaza si trimit la DSP de apartenenta a cazului fisa de supraveghere (Anexa 1), in maximum 24 de ore de la depistarea cazului suspect, insotita de buletinul de analiza;
- raporteaza imediat, telefonic, la DSP, decesele inregistrate la cazuri suspecte/probable/confirmate cu COVID-19, urmând ca în maximum 24 de ore de la deces, fisa de supraveghere, actualizata inclusiv cu datele referitoare la deces, să fie trimisă pe fax/e-mail la DSP;

In conformitate cu ord MS nr. 313/26.02.2020:

- art. 6, pct 2) „persoanele simptomaticice care intrunesc criteriile definitiei de caz si care se prezinta la o unitate sanitara , ramint in aceasta uniatte , in izolare, li se recolteaza o proba care va fi transportata la cel mai apropiat centru de testare in regim de urgență . In cazul in care testul este pozitiv , pacientul va fi transferat la cea mai apropiata sectie/spital de boli infectioase ”
- art. 6, pct 3) “ persoanele simptomaticice care intrunesc criteriile definitiei de caz vor fi izolate in sectiile/spitalele de boli infectioase unde li se vor recolta probe respiratorii conform metodologiei de supraveghere in vigoare , aflata pe site-ul INSP-CNSCBT”

Nivelul periferic:

Alte spitale la care ar putea ajunge pacienti suspecti

- raporteaza la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;

- izoleaza imediat cazul suspect, ii aplică masca pe nas și gura și îl trimit imediat, cu ambulanța, la cel mai apropiat spital de boli infecțioase;
- raportează imediat, telefonic, la DSP, decesele înregistrate la cazuri suspecte/probable/confirmate cu COVID-19;

Set minim de date

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

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

Caz suspect

- Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc al cel puțin unui din următoarele: tuse, febra, durere în gât, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respirației) 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.cnschb.ro/index.php/ncov>

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuiește în aceeași gospodarie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mâna neurmata de igiena mainilor);
- Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secretii infecțioase ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâna neprotejată de manusa);
- Persoana care a avut contact fata în fata 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 încăpere (ex. sala de clasă, sala de sedințe, 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 randul personalului medical-sanitar sau alta persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din randul 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 randuri în orice direcție fata de caz, persoane care au călătorit împreună cu cazul sau care îl au acordat îngrijire în avion, membri ai echipejului care au servit în zona în care s-a aflat cazul.
- Dacă severitatea simptomelor sau deplasarea cazului în avion indică o expunere mai extinsă, vor fi considerați contacti apropiati toți pasagerii din zona respectivă din avion sau chiar toți pasagerii din avion.
- Persoana care a stat într-un areal geografic cu transmitere comunitară extinsă. Link-ul (legatura) epidemiologic(a) ar fi putut avea loc în perioada de 14 zile anterioare datei debutului cazului index.

Caz probabil

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

Caz confirmat

- O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice. Aceste definiții de caz pot fi actualizate în funcție de cerințe noi de supraveghere la nivel mondial / european.

Masuri 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 !

1) Atitudinea fata 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. In plus, sunt necesare urmatoarele:

- izolarea in spitalul de boli infectioase desemnat se va face cel putin pana cand pacientul devine asimptomatic;
- aplicarea precautiunilor de transmitere respiratorie, prin picaturi si prin contact, precum si a celor universale, in spitalul de boli infectioase desemnat, 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 sectie de spitalizare se desemneaza o sub-zona septica care la nevoie sa permita izolarea si cohortarea pacientilor contagiosi si dependenti de echipamentele sectiei sau imunodeficienti, cu respectarea precautiilor de izolare.
- declansarea investigatiei epidemiologice de catre DSP, imediat dupa raportarea cazului la DSP;

2) Atitudinea fata de contactii apropiati:

Contactii apropiati se vor auto-izola voluntar la domiciliu si vor fi supravegheati clinico-epidemiologic timp de 14 zile, dupa caz, de la:

- data celei mai recente expunerii la un caz suspect/probabil/confirmat cu 2019-nCoV;
- data revenirii in tara din calatoria intr-o zona cu presupusa transmitere comunitara de 2019-nCoV;
- data ultimei expunerii intr-o unitate sanitara in care erau tratati pacienti cu infectii cu 2019-nCoV, in care a lucrat sau s-a aflat

Definitia contactului apropiat a fost mentionala la pct. V. Definitiile de caz pentru infectia umana cu noul coronavirus (2019-nCoV).

Contactii simptomatici devin cazuri suspecte si vor fi indrumati de urgență catre cel mai apropiat spital de boli infectioase desemnat.

3) 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":

<http://www.cnscht.ro/index.php/nco>

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 face dupa 2 rezultate negative pentru probele din zilele 12 si 13.

4) 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":

<http://www.cnscht.ro/index.php/nco>

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

In conformitate cu Hotararea nr 4 / 27.02.2020 a Grupului de suport tehnico-stiintific privind gestionarea bolilor inalt contagioase pe teritoriul Romaniei si a Hotararii nr. 3 /28.02.2020 a Comitetului National pentru Situatii Speciale de Urgenta , se aproba actualizarea procedurii operationale aplicabile in gestionarea cazurilor de infectie

cu coronavirus , a chestionarelor folosite la punctele de frontieră și a chestionarului pentru pacienții care se prezintă la UPU/CPU și camera de gardă pentru evaluarea riscului de bolnavire cu COVID 19 .

- In acest sens **va atasam**:
- chestionarul pentru evaluarea riscului de imbolnavire cu COVID 19 la pacienții care se prezintă la UPU/CPU și camera de gardă.

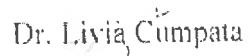
DIRECTOR EXECUTIV

Dr. Cristina PELIN

Sef Compartiment
Dr. Cristina Moculescu



Medici epidemiologi
Dr. Corina Iordache



Dr. Liyia Cumpata

ANEXA NR.1

CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENTII CARE SE PREZINTĂ UPU/CPU/CAMERA DE GARDĂ

NR.....

COD PREZENTARE/NR REGISTRU.....

DATA/..../2020

NUME-PRENUME.....

Nota: se bifeaza raspunsul corespunzator sau se completeaza nr. de zile

În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări de evaluare a riscului unui pacient de a fi posibil expus la infecția cu COVID-19 (chestionar completat de ASISTENTUL MEDICAL de la triaj) , pacientul este considerat POSIBIL EXPUS la COVID-19, și se va proceda astfel:

- ASISTENTUL MEDICAL evaluator va anunța medicul Consultant din Camera de Gardă (între orele 8:00 – 13:00) sau medicul Șef de Gardă (13:00 – 08:00) care va continua evaluarea prin chestionar la Ghișeul UPU/CPU/Camerei de Gardă pentru stabilirea condiției de pacient POSIBIL EXPUS la COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC
- Medicul va revizui răspunsul la ÎNTREBĂRILE de evaluare a riscului unui pacient de a fi posibil expus la infecția cu virusul COVID-19 (chestionar completat de ASISTENTUL MEDICAL de la triaj):

1. Sunteți cetățean/rezident în țări/zone* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?
DA NU
a. Dacă DA, sunteți în primele 14 de zile de la plecarea din țară/zonă?
DA NU
2. Ați călătorit în ultimele 14 de zile în țări/zone* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?
DA NU
3. Ați participat în ultimele 14 zile la Conferințe/Întruniri cu participare internațională sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?
DA NU

*Zona afectată: lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19 se găsește pe site-ul <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>

4. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienți diagnosticați cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

DA (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării:
.....zile)

NU

5. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu fluide biologice (Ex: sânge, materii fecale, urină, salivă, spermă etc.) provenite de la un pacient diagnosticat cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

DA (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării:
.....zile)

NU

- În cazul în care răspunsul este NU LA TOATE CELE 5 ÎNTREBĂRI, pacientul este considerat NEEXPUS la virusul COVID-19 și va fi evaluat în UPU/CPU/Camera de Gardă conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiunilor standard.

- În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări, se va proceda la stabilirea condiției de pacient POSIBIL EXPUS la virusul COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC prin adresarea următorului calup de întrebări:

6. Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în primele 14 zile de la plecarea din țara/zona afectată sau de la participarea la Conferințe/Întruniri Internaționale sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?

Tuse	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Febră	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Dureri în gât	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	NU ȘTIU <input type="checkbox"/>
Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației)	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>	NU ȘTIU <input type="checkbox"/>

*Zona afectată: lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19 se găsește pe site-ul <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>

A. Pacientul este considerat SIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării prezintă unul sau mai multe din simptomele de mai sus.

ORICE pacient care întrunește condiția de POSSIBIL EXPUS - SIMPTOMATIC este declarat CAZ SUSPECT DE BOALĂ DE INFECȚIE CU COVID-19, situație în care:

- a) Pacientul va fi izolat în SALONUL DESTINAT ÎNGRIJIRII CAZURIOR SUSPECTE DE INFECȚIE CU COVID-19
- b) Se va proceda la aplicarea protocolului de management al cazului considerat SUSPECT de INFECȚIE CU COVID-19

B. Pacientul este considerat ASIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării a răspuns cu NU la toate întrebările privind semnele de boala din tabel.

Pacienții care întrunesc condiția de POSSIBIL EXPUS – ASIMPTOMATIC:

- vor fi evaluați în UPU/CPU/Camera de Gardă conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiunilor standard.
- vor fi anuștati de către medicul consultant din UPU/CPU/Camera de Gardă la DSPJ pentru a fi monitorizați

Pacienții care întrunesc condiția de POSSIBIL EXPUS, ASIMPTOMATIC, și se află în primele 14 zile ale perioadei de incubație, vor primi următoarele recomandări din partea medicului consultant:

- a) Se recomandă izolare la domiciliu pe toată perioada de incubație (până la încheierea celor 14 zile, cu menționarea datei calendaristice a încheierii perioadei de incubație în FIȘA PACIENTULUI). Se va menționa, de asemenea, numărul de zile scurse de la momentul contactului până la momentul prezentării la spital.
- b) Monitorizarea apariției vreunui simptom, zilnic, până la maxim 14 zile ale perioadei de incubație;

În cazul în care pacientul se menține afebril și nu prezintă alte semne clinice de boală va fi considerat NEINFECTAT. În cazul în care pacientul observă apariția vreunui simptom (tuse, durere în gât, dificultate la respirație, febră) va apela URGENT 112, prezentând istoricul de călătorie în ultimele 14 zile sau ca a fost în contact cu un caz suspect/confirmat de infecție cu noul coronavirus, pentru a fi transportat, cu masca aplicată pe nas și gura, la spitalul de boli infecțioase desemnat de MS.

*Zona afectată: lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19 se găsește pe site-ul <http://www.crsccb.ro/index.php/info-medical>

Completat de

.....
Semnătura.....

*Zona afectată: lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19 se găsește pe site-ul <http://www.cnesco.ro/index.php/info-medical>

