

SPITALUL  
ORĂȘENESC  
DR.GHEORGHE  
CONSTANTINESCU  
BUMBESȚI-JIU

PLAN DE ACTIUNE PENTRU PREVENIRE SI INTERVENTIE IN CAZUL  
APARITIEI UNOR CAZURI DE INFECTIE CU NOUL CORONAVIRUS

HR 870/02.03.2020

# PLAN DE ACTIUNE PENTRU PREVENIRE SI INTERVENTIE IN CAZUL APARITIEI UNOR CAZURI DE INFECTIE CU NOUL CORONAVIRUS

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea planului

Nr.crt	Elemente privind responsabilii / operatiunea	Numele si prenumele	Functia	Data	Semnatura
1	Elaborat	Dr. Florea Carmen Cristina	Medic epidemiolog	02.03.2020	DR. FLOREA CARMEN-CRISTINA medic specialist epidemiolog 681923
2	Verificat	Dr. Patrascoiu Andreea	Director Medical	02.03.2020	Dr. Pătrășcoiu Andreea medic primar - medicină internă Cod C74605
3	Aprobat	Ing.Ec. Stolojanu Aurel	Manager	02.03.2020	

Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)  
Actualizare 02/03/2020

Caz suspect

Pacient cu **infecție respiratorie acută** (debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febră, durere în gât, 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 sau probabil de COVID-19

SAU

- A avut istoric de călătorie în zone cu transmitere comunitară extinsă / alte zone afectate, menționate în "Lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă și alte zone afectate COVID-19"

Contactul 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 încăpere** (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** 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, vor 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.

### 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.*

### 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 Bertinico 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 **acel scap**, imediat dupa revenirea in Romania.

Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile

**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.

**Masuri de control in cadrul Spitalului Orasenesc Dr. Ghe. Constantinescu Bumbesti - Jiu**

Se instituie imediat dupa depistarea cazului suspect, fara asteptarea rezultatelor de laborator !

Un caz este considerat infectios inca din perioada de incubatie.

- Orice suspiciune pentru infectia umana cu noul coronavirus (2019-nCoV)- conform definitiei de caz existente in vigoare, care se prezinta in spitalul nostru – CAMERA DE GARDA - este preluat imediat de personalul de serviciu si izolat strict, in izolatorul existent de la nivelul Camerei de garda ( corpul A din spital) sau in izolatorul Compartimentului Pediatrie pentru copiii suspecti de coronavirus (2019 – nCoV).
- Cazului suspect i se aplica masca pe nas si gura impreuna cu combinezonul aferent
- Medicul de garda anunta de urgenta telefonice, cazul la DSP Gorj :0353210156 int 120 sau 0253210341
- Se anunta imediat ambulanta si se aduce la cunostinta faptul ca exista o suspiciune de infectie cu noul coronavirus (2019-nCoV)
- Pacientul este trimis la cel mai apropiat spital de boli infectioase desemnat de comisia Ministerului Sanatatii sa primeasca si sa acorde ingrijiri pacientilor cu suspiciune / infectie probabila / confirmata cu 2019-nCoV (INBI „Prof.Dr.Matei Bals”, Spitalul Clinic de Boli infectioase si Tropicale „Victor Babes” Bucuresti, Spitalul Clinic de Boli infectioase Cluj, Spitalul Clinic de Boli infectioase Constanta, Spitalul Clinic de Boli infectioase Iasi, Spitalul Clinic de Boli infectioase si Pneumoftiziologie Timisoara) – cele mai apropiate spitale desemnate sunt INBI

„Prof.Dr.Matei Bals”, Spitalul Clinic de Boli infectioase si Tropicale „Victor Babes”  
Bucuresti

- Se va asigura personal dedicat acestui pacient asistenti medicali si medici.
- Personalul medical ce deserveste acesti pacienti este obligat sa poarte echipamentul de protectie (combinezon). Acesta va fi schimbat la acordarea urmatoarelor ingrijiri la un alt pacient. Aceste echipamente sunt considerate contaminate si se colecteaza conform legislatiei in vigoare (deseuri infectioase cod:180103\*)
- Lenjeria se colecteaza in saci galbeni si se duce la spalatorie cu indicatia de dezinfectie suplimentara
- Dupa transferul pacientului, se realizeaza dezinfectia curenta si terminala a tuturor spatiilor in care a fost pacientul suspect (dezinfectia tuturor suprafetelor, dezinfectia aerului cu nebulizator si lampa cu ultraviolete).

Respectarea măsurile standard includ:

1. igiena mâinilor, care este esențială pentru a reduce riscul de răspândire a infecțiilor. Utilizarea antisepticelor alcoolice este metoda preferată în toate situațiile clinice, cu excepția cazurilor când mâinile sunt vizibil murdare (de exemplu, sânge, alte fluide biologice) sau după examinarea pacienților cu infecție cu *Clostridium difficile* sau norovirus, situații în care trebuie utilizate apa și săpunul;
2. utilizarea echipamentului individual de protecție (de exemplu: mănuși, halate, protectoare faciale), în funcție de expunerea anticipată. Igiena mâinilor este întotdeauna etapa finală după îndepărtarea și aruncarea echipamentului;
3. practici sigure de injectare, proceduri specifice pentru a preveni transmiterea bolilor infectioase de la **un pacient** la altul sau între un pacient și personalul medical în timpul preparării și administrării medicamentelor de uz parenteral;
4. manipularea în condiții de siguranță a echipamentelor medicale sau contactul cu suprafețele potențial contaminate din imediata apropiere a pacientului.
5. igiena respiratorie și eticheta de tuse (tehnica de tuse și strănut cu utilizarea de batiste de nas de unică folosință cu poziționarea la minimum 1 metru față de celelalte persoane, urmată de igiena mâinilor), ca element al precauțiilor standard care se adresează în primul rând pacienților și însoțitorilor acestora cu simptomatologie de posibilă infecție respiratorie care se aplică oricărei persoane cu asemenea manifestări când intră în unitatea sanitară.