

**MANAGER PRIMĂRIAR,
Dr. Vladan George Gisuian**

ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI	
SPITALUL CLINIC DE CHIRURGIE O.M.F. PROF. DR. DAN THEODORESCU	
INTRARE IEȘIRE	Nr. <u>2029</u>
Ziua <u>10</u> Luna <u>04</u> Anul <u>2020</u>	



**PLAN DE ASIGURARE A ACTIVITĂȚII DE ÎNGRIJIRE A PACIENȚILOR
CU URGENȚE CHIRURGICALE OMF
ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CU SARS – COV -2**

Revizia nr. 1

ȘEF SECȚIE CHIRURGIE OMF

Conf.Dr. Octavian Dincă

DIRECTOR MEDICAL,

Dr. Niță Tiberiu

MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOGIE

Dr. Toader Roxana

**PLAN DE ASIGURARE A ACTIVITĂȚII DE ÎNGRIJIRE A PACIENTILOR
CU URGENȚE CHIRURGICALE OMF
ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CU SARS – COV -2**

Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) stabilite la data de 10.04.2020 de Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică (<http://www.cnscbt.ro/index.php/ncov>)

Caz suspect

1) Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febră, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii) **ȘI** fara o alta etiologie care sa explice pe deplin tabloul clinic **ȘI** cu istoric de calatorie internațională, in perioada de 14 zile anterioare datei debutului SAU

2) Pacient cu infectie respiratorie acuta **ȘI** care s-a aflat in contact apropiat cu un caz confirmat cu COVID-19 care in perioada de 14 zile anterioare datei debutului SAU

3) Pacient cu pneumonie fara alta etiologie care sa explice pe deplin tabloul clinic SAU

4) Pacient cu infectie respiratorie acuta severa (SARI) (febra sau istoric de febra **ȘI** tuse **ȘI** scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii) **ȘI** care necesita spitalizare peste noapte)) **ȘI** fara alta etiologie care sa explice pe deplin tabloul clinic Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuieste in aceeasi gospodarie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana 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 mana 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 aceeasi 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;

Personalul medical care a purtat echipamentul de protectie standard (masca, manusi respectiv ochelari/
viziera pentru cei care efectueaza manevre generatoare de aerosoli)

NU ESTE CONSIDERAT CONTACT APROPIAT.

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

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 / national.

Aceste definitii de caz stabilite de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile pot fi actualizate în funcție de cerințe noi de supraveghere la nivel mondial / european.

Criteria pentru initierea testarii pentru SARS-CoV-2

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.

Algoritmul de testare pentru COVID-19

Actualizare 10.04.2020

În vederea optimizării activităților de testare pentru COVID-19, de internare și de externare, va rugăm să respectați următorul algoritm:

Recomandari de prioritizare a testării pentru COVID-19:

Aceste recomandări au la baza documentul elaborat de Comisia Europeană, pe baza sfatului științific oferit de Centrul European de Control al Bolilor (ECDC). În aceste condiții strategia trebuie să fie axată pe detectarea rapidă a cazurilor de COVID-19, în vederea limitării transmiterii, și pe obținerea de dovezi de transmitere comunitară nedetectată. Astfel, prioritizarea testării în ordine descrescătoare a importanței este următoarea:

1. Persoane simptomatice cu istoric de călătorie internațională;
2. Contacti apropiați simptomatice ai cazurilor confirmate;
3. Personal medico-sanitar simptomatic;
4. Cazuri de pneumonie fără altă etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele;
5. Cazuri de SARI fără altă etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele;
6. Persoane instituționalizate simptomatice
7. Pacienți înainte de procedura de transplant (asimptomatici) și donatorii de celule stem hematopoietice înainte de donare; pacienți cu transplant de celule stem hematopoietice aflați în tratament imunosupresor, înaintea fiecărei internări din perioada de monitorizare post-transplant

CATEGORIA DE PACIENTI	TESTARE IMEDIATA	RECOMANDARE INTERNARE	TESTARE ULTERIOARA SI EXTERNARE
1. Persoane simptomatice cu istoric de călătorie internațională	DA	Izolarea în spital dacă rezultatul este pozitiv	Externarea pacientului se face în conformitate cu criteriile prevăzute în Ordinul nr. 503 din 26 martie 2020 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2 Pentru cazurile înfirmate, testare pentru alți patogeni respiratori și externare în momentul în care medicul curant consideră că evoluția clinică a pacientului o permite
2. Contacti simptomatice ai cazurilor confirmate	DA	Izolarea în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
3. Personal medico-sanitar simptomatic	DA	Izolarea în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
4. Cazuri de pneumonie fără altă etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din	DA	Internarea este recomandată pentru toate cazurile de pneumonie.	Idem

CATEGORIA DE PACIENTI	TESTARE IMEDIATA	RECOMANDARE INTERNARE	TESTARE ULTERIOARA SI EXTERNARE
TOATE spitalele			
5. Cazuri de SARI fără alta etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele	DA	Internarea peste noapte face parte din definiția de caz SARI. Ramane in izolare in spital dacă rezultatul este pozitiv.	Idem
6. Persoane institutionalizate simptomatice	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
7. Pacienti înainte de procedura de transplant (asimptomatici) și donatorii de celule stem hematopoietice înainte de donare; pacienti cu transplant de celule stem hematopoietice aflatii în tratament imunosupresor, înaintea fiecărei internari din perioada de monitorizare post-transplant	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem

Testarea se face DOAR la recomandarea medicului curant !

2. Categoriile de persoane care NU fac obiectul testării:

Categoria de persoane	Testare	Recomandare	Testare ulterioara
Contacti asimptomatici ai cazurilor confirmate, inclusiv personal medico-sanitar	NU	Auto-izolare la domiciliu 14 zile de la ultimul contact	La aparitia simptomatologiei in decurs de 14 zile de la ultimul contact
Persoane asimptomatice cu istoric de călătorie internaționala	NU	Carantina, respectiv autoizolare la domiciliu 14 zile de la data intrării in Romania	La aparitia simptomatologiei in decurs de 14 zile de la data intrării in Romania

Investigații de laborator

Este necesară recoltarea de probe conform Anexei 2 din Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) și trimiterea lor către laborator, însoțite de Formularul de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 din Anexa 3 la Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19).

SETUL MINIM DE PROBE RECOMANDAT A SE PRELEVA PENTRU DIAGNOSTIC:

- recoltarea exudatului nazofaringian și orofaringian - probele biologice se recoltează din tractul respirator superior cu tampon nazofaringian și orofaringian (instrument de prelevare tampon din Dacron sau polyester), care se desarcă împreună în (aceiași) tub cu mediu de transport pentru virusuri (VTM); Tamponurile pentru recoltare se află în custodia asistentului-șef; în cazuri grave se recoltează și probe din tractul respirator inferior: spută (dacă este produsă) și/sau aspirat endotraheal la pacienții cu afectare respiratorie severă;
- recoltarea probelor se va face de către asistenta medicală echipată corespunzător -mănuși, bonetă, mască FFP2, ochelari - care acordă îngrijiri medicale pacientului (din secția Chirurgie OMF), la indicația și sub supravegherea medicului curant chirurgie OMF. Instruirea asistentelor pentru recoltarea corectă a exudatului nazal și faringian se va face la solicitarea acestora, de către medicul epidemiolog;
- recoltarea sputei și/sau aspiratului endotraheal la pacienții cu afectare respiratorie severă se va face de către medicul ATI

Procedura de recoltare exudat nazofaringian și orofaringian:

- se recoltează exudat nazofaringian și orofaringian,
- aplicatoarele se introduc în eprubeta cu mediu de transport pentru virusuri,
- se amestecă până la impregnarea tamponului cu mediu
- se taie/ rupe aplicatorul astfel încât să se poată închide eprubeta și să se asigure etanșitatea acesteia
- se așează într-un suport de transport
- se introduce în primul ambalaj (pungă) care se închide și aceasta în al doilea ambalaj (pungă) care se închide ETANȘ
- în lada de transport se introduce punga frigorifică
- se verifică să nu vină în contact direct eprubeta cu punga frigorifică
- se închide lada de transport

Transportul probelor la laborator:

- probele vor fi transportate în cel mai scurt timp la laboratorul desemnat - INCDMI Cantacuzino, de către personalul desemnat, cu ambulanță de transport solicitată la serviciul de urgență 11;
- probele se păstrează la temperaturi de 2- 8°C, mai puțin de 5 zile până vor fi transportate la INCDMI Cantacuzino, pentru a evita degradarea acestora;
- înainte și după fiecare transport se dezinfectează lada de transport cu dezinfectant de nivel înalt (se va consemna procedura în graficul de dezinfectie atasat lăzii de transport);

Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. Dan Theodorescu"

- se completează *formularul de însoțire al probei recoltate de la cazul suspect de Covid – 19/ persoana carantinată/ contact cu caz confirmat și fișa de supraveghere a cazului confirmat cu Covid-19* - formulare puse la dispoziție de asistenta șefă.
- se solicită cod de probă de la DSPMB la numerele de telefon:
021 3146409 - de luni până joi între orele 8⁰⁰-16³⁰ și vineri orele 8⁰⁰ -14⁰⁰
021 3137739 - de luni până joi între orele 16³⁰-22⁰⁰ și vineri orele 14⁰⁰-22⁰⁰ și în zilele de weekend
Doar în situații în care alternativele de mai sus nu funcționează se va apela la 0744510640 - Serviciul de garda - Centrul National Supraveghere si Control Boli Transmisibile.

CIRCUITUL INFORMAȚIONAL ȘI FEED-BACK INFORMAȚIONAL

- se izolează imediat cazul suspect;
- pacientului i se aplică mască simplă pe nas și gură;
- medicul de garda chirurgie OMF raportează setul minim de date pentru caz suspect, telefonic, la DSPMB: 021 2106569; 021 3146409; 021 3137739 sau pe e- mail epidemiologie@dspb.ro; epidemiologie1@dspb.ro ; doar în situații în care alternativele de mai sus nu funcționează se va apela la 0744510640 - Serviciul de garda - Centrul National Supraveghere si Control Boli Transmisibile),
- setul minim de date pentru caz suspect este format din:
 - cod caz, initiale nume, prenume, sex, varsta la debut, data debut, simptome la debut, data internării, locul internării, simptome, semne si dg.de internare, istoricul de calatorie si perioada; mod calatorie (avion, autocar, masina personala, altul), contact cu un caz confirmat si cod caz index confirmat, deces si data decesului;
 - se revine in cel mai scurt timp cu nr.cursei aeriene, aeroportul de plecare, aeroportul de sosire, ziua si locul ocupat in avion, respectiv firma autocar, localitatea plecare si ziua, localitatea de destinatie si ziua;
- se recoltează și trimit probele în cel mai scurt timp la INCDMI Cantacuzino, completand formularul de insotire al probei;
- dacă pacientul este negativ, continuă tratamentul inițiat, în același spital; rămâne izolat și se vor recolta probe la 2-4 zile; dacă pacientul este pozitiv, medicul curant sună la 112 și îl transferă la cel mai apropiat spital de boli infecțioase sau spitalul de suport pentru cei cu patologie asociată care necesită internare;

- medicul curant raportează imediat, telefonic, la DSPMB decesele înregistrate la cazuri suspecte/probabile/confirmate cu COVID-19.

ATITUDINEA FAȚĂ DE CAZ:

Un caz este considerat infecțios încă din perioada de incubație.

Sunt necesare următoarele:

- izolarea strictă a cazului suspect singur într-un salon, având personal medico-sanitar dedicat;
- cazurile confirmate se transferă la spitalul de boli infectioase/spital suport funcție de patologia asociată
- aplicarea precauțiilor de transmitere respiratorie, prin picături și prin contact, precum și a celor universale, pe tot parcursul internării;
- instruirea personalului care acorda îngrijire cazului suspect/probabil/confirmat de către șeful ierarhic superior și de către medicul epidemiolog de spital și la fiecare schimbare a turei, de către coordonatorul echipei precedente;
- în secție 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 (suspecții vor sta în alt salon.)
- declanșarea investigației epidemiologice, la cazul confirmat, de către DSPMB, imediat după comunicarea rezultatului pozitiv; de la contactii apropiați ai cazului confirmat cu COVID-19 se vor recolta probe respiratorii în ziua 1, respectiv 12 și 13 de auto-izolare la domiciliu. Scoaterea din auto-izolare se va face după 2 rezultate negative pentru probele din zilele 12 și 13.

UTILIZAREA RAȚIONALĂ A ECHIPAMENTULUI INDIVIDUAL DE PROTECȚIE

Echipamentul individual de protecție care trebuie utilizat în contextul COVID-19, în funcție de secție, personal și tipul de activitate, se folosește conform:

1. **Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor, în contextul epidemiei Coronavirus COVID-19, elaborat de Ministerul Sănătății și înregistrat sub nr.3656/18.03.2020**
2. **ORDIN nr. 555 din 3 aprilie 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**
3. **Precauțiuni pentru transmiterea prin aer - echipament de protecție individuală (EPI)**

4. **Precauțiuni în caz de contact și de contact cu picături de lichid infectat - echipament de protecție individuală (EPI)**
5. **Precauțiuni în caz de contact cu picături de lichid infectat - echipament de protecție individuală (EPI)**
6. **Precauțiuni în caz de contact - echipament de protecție individuală (EPI)**
7. **Ghid privind echiparea cu EPI pentru contact direct sau contact cu picături de lichid infectate**
8. **Ghid privind dezechiparea cu EPI pentru contact direct sau contact cu picături de lichid infectate**

8. **Procedurile privind „Prevenirea și controlul infecțiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-CoV-2) în unitățile sanitare, stabilite de Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, postate pe site-ul www.cnscbt.ro.**

PLANUL DE ASIGURARE A ACTIVITĂȚII DE ÎNGRIJIRE A PACIENȚILOR CU URGENȚE CHIRURGICALE OMF

Triajul epidemiologic al pacienților se efectuează în containerul special amenajat, din curtea interioară a spitalului, unde fiecare pacient va completa chestionarul standard pentru camera de gardă și este termometrizat non-contact. În urma triajului, pacientul va fi încadrat în una din categoriile:

1. **confirmați COVID- 19:** vor fi direcționați către accesul principal din Calea Plevnei nr. 17-21 -> lift central -> acces direct -> etaj III (salon ATI). Liftul va fi dezinfectat din două în două ore precum și conform programului prestabilit, de către personalul de curățenie.

2. **suspecți/contacti direct:**

a) dacă starea generală îi permite, pacientul va fi îndrumat spre un spital de boli infecțioase pentru evaluare de specialitate. Dacă după consultul de specialitate se infirmă suspiciunea, pacientul va fi direcționat către intrarea spre camera de gardă chirurgie OMF -> lift central -> acces direct -> etaj II. Liftul va fi dezinfectat din două în două ore precum și conform programului. Dacă după consultul de specialitate se confirmă suspiciunea, pacientul va direcționat către accesul principal din Calea Plevnei nr. 17-21 -> lift central -> acces direct -> etaj III (salon ATI).

b) dacă starea generală impune **tratament chirurgical de urgență cu risc vital imediat**, pacientul va fi direcționat către accesul principal din Calea Plevnei nr. 17-21 -> lift central -> acces direct -> etaj III

(salon 2). Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și vor fi transmise la INCDMI Cantacuzino. Personalul va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav.

3. pacienții care nu se încadrează în definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu COVID-19:

vor fi direcționați către intrarea prin camera de gardă, holul principal parter -> scară principală -> etaj I (camera 19) unde beneficiază de tratamentul chirurgical de urgență; dacă pentru rezolvarea urgenței medico-chirurgicale este necesară internarea, pacientul se direcționează prin holul central etaj I -> scară principală -> etaj II (Secția chirurgie OMF).

În spațiul de așteptare de la triaj, pacienții vor respecta distanța de 1,5 m între ei.

Se va efectua procedura de dezinfecție de nivel înalt din 2 în 2 ore insistând asupra scaunelor, mânerelor și cadrului ușilor batante (procedura va fi consemnata într-un grafic de curățenie de îngrijitoare desemnată).

Căile de acces, scările și liftul:

- vor fi dezinfectate din 2 în 2 ore, precum și conform programului prestabilit.

Circuitul personalului medico- sanitar și auxiliar:

- personalul medico-sanitar și auxiliar va avea acces în clădire pe scara de evacuare dinspre blocul operator, direct spre vestiar, conform programului de lucru. La intrarea în tura angajații vor completa, prin autodeclarare, formularul de triaj epidemiologic.
- personalul TESA va avea acces direct către birouri.

Circuitul alimentelor:

- alimentele receptionate vor fi porționate în ambalaje de unica utilizare la punctul de primire al alimentelor. Din zona de primire acestea vor fi transportate către mont-charge și trimise către secția de la etajul II și III.
- vesela și tacamurile folosite de pacienții cu COVID-19 sunt de unica utilizare și vor fi colectate, direct la sursă, în saci galbeni pentru deseuri periculoase. Acești saci vor fi scoși din zona de îngrijire a pacienților cu COVID-19 după ce vor fi dezinfectați, prin pulverizare, cu soluție de dezinfectant de nivel înalt.
- mont-charge-ul (liftul pentru alimente) va fi dezinfectat cu soluție pe baza de cloramina înainte și după fiecare transport de alimente și conform programului prestabilit.
- pentru personalul medical care participă la îngrijirea pacienților cu COVID-19 se vor asigura cele trei mese zilnice.

Circuitul lenjeriei

- lenjerie curată, preluată în saci transparenti, va fi transportată în secție la etajul II pe scară, conform programului prestabilit.
- lenjerie contaminată/ murdare din secția de la etajul II va fi colectată direct la sursa corespunzătoare, în saci impermeabili, conform programului prestabilit cu liftul. După transport liftul va fi dezinfectat cu soluție dezinfectantă de nivel înalt.
- lenjerie murdare din secție de la etajul III va fi colectată în saci impermeabili de culoare galbenă cu pictograma pericol biologic și transportată cu liftul către zona de depozitare lenjerie murdare, conform programului prestabilit.
- lenjerie contaminată din secția de la etajul III va fi colectată direct la sursă în saci de culoare galbenă cu pictograma pericol biologic și transportată cu liftul către zona de depozitare lenjerie murdare, conform programului prestabilit.

Ambalajele care conțin lenjerie de la pacienții îngrijiți pentru COVID - 19, la preluarea din secție, vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel înalt și transportate cu liftul către zona de depozitare a lenjerie murdare/ contaminate.

Echipamentul personal de protecție al personalului angajat nu va părăsi instituția și se predă pentru igienizare la firma de spălătorie.

Obligatoriu după transportul lenjeriei murdare/ contaminate se va dezinfecta liftul cu soluție dezinfectantă de nivel înalt.

Circuitul deșeurilor:

- deșeurile generate în secția de la etajul III sunt asimilate cu deșeurile periculoase și vor fi colectate, transportate, depozitate și eliminate corespunzător
- ambalajele cu deșeurile periculoase la preluarea din secție de la etajul III vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel înalt și vor fi transportate cu ajutorul liftului.
- deșeurile rezultate din activitatea medicală în restul instituției vor respecta colectarea, transportul și depozitarea conform regulilor prestabilite.

Obligatoriu după transportul deșeurilor periculoase se va dezinfecta liftul cu soluție dezinfectantă de nivel înalt.

Circuitul materialelor sanitare:

- vor respecta programul prestabilit si etapele de curatenie si dezinfectie a cutiilor de transport.
Recomandare: pentru transport se va utiliza scara centrală
- materialele, instrumentele, echipamentele pregatite pentru sterilizare ce vor fi preluate din sectia de la etajul III intr- o cutie ce va fi dezinfectata, prin pulverizare, inainte de a parasii incinta.

Circuitul medicamentelor/ solutiilor perfuzabile:

- vor respecta programul prestabilit si etapele de curatenie si dezinfectie a cutiilor de transport inainte si dupa transportul materialelor.

Circuitul materialelor/ rechizitelor/ birotica:

- vor fi preluate de la magazine conform programului prestabilit

Organizarea secției în care vor fi îngrijii pacienții cu COVID – 19 :

A fost desemnata sectia amplasată la etajul III al unității.

Zona de echipare a personalului care va participa la ingrijirea pacientilor cu COVID – 19, va fi dotata cu: halate impermeabile de unica utilizare/combinezon, măști simple, masti FFP2, calote, protectii de pantofi sau cizme, ochelari/ viziere, manusi de unica utilizare, dezinfectant de maini si de suprafete.

Zona de dezechipare se va organiza in imediata apropiere a usii inainte de iesirea din sectie. Dotare: ambalaje pentru deseuri periculoase, dezinfectant de nivel inalt pentru suprafete, dezinfectant de maini pe baza de alcool.

Personalul va respecta cu strictete eliminarea echipamentelor de protectie astfel incat sa evite contaminarea echipamentului personal de protectie si obligatoriu va trece cu incaltamintea printr-o etapa de dezinfectie prin pulverizare.

Sala de operații dedicată acestor pacienti este amplasată în blocul operator și dotata conform procedurilor stabilite.

Zona de odihnă – în secție vor fi prevăzute saloane de odihna pentru personalul care deserveste sectia.

Zona de carantinare/ izolare – personalul care a participat la ingrijirea pacienților cu COVID-19 va rămâne cazat in institutie conform recomandărilor DSPMB. Zona va fi stabilită ulterior în funcție de adresabilitatea pacienților către spital.

Transportul pacienților în alte unități - care necesita ingrijiri medicale care nu pot fi asigurate cu echipamentele din dotare: se va face cu ajutorul SABIF-112, conform contractului de prestari servicii

Transportul decedaților - In cazul in care vom avea decedati diagnosticati cu COVID – 19 se vor respecta prevederile legale, cu exceptia urmatoarelor: nu putem asigura refrigerarea cadavrelor deoarece nu avem in dotare echipamentul necesar - frigider mortuar. Acesta este prevazut in planul de conformare anexat ASF nr. 37/17.01.2020 și este cuprins pe lista de investiții pe anul 2020, urmând a fi achiziționat.

PROCEDURI OPERAȚIONALE PRIVIND MANAGEMENTUL PACIENTULUI

I. PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND MANAGEMENTUL

PACIENTULUI CARE NU SE ÎNCADREAZĂ ÎN DEFINIȚIILE DE CAZ PENTRU SINDROMUL RESPIRATOR ACUT CU COVID-19 ÎN URGENȚĂ CHIRURGICALĂ

1. Personalul medical va respecta precauțiile standard privind echipamentul și ca măsură suplimentară de precauție va fi echipat cu bonetă și ochelari de protecție. Aceleași măsuri de protecție se vor asigura și pentru personalul care va efectua curățenia și dezinsecția după terminarea intervenției chirurgicale.
2. După intervenție echipa medicală (medici și asistente) va efectua igiena mâinilor cu apă și săpun.
3. După finalizarea intervenției se va respecta procedura de efectuare a curățeniei și dezinsecției cu atenție deosebită;
4. Se vor gestiona adecvat deșeurile medicale rezultate in urma intervenției chirurgicale;

II. PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND MANAGEMENTUL

PACIENTULUI CONFIRMAT Covid-19 ÎN URGENȚĂ CHIRURGICALĂ

1. Personalul medical va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav.
2. Circuitul bolnavului: de la salonul ATI va fi transportat până în Blocul Operator (conform anexei 1); Pe traseul salon ATI-Bloc operator vor fi îndepărtate toate persoanele pentru evitarea unor contaminări secundare; Până la sala de operație, pacientul va fi transportat cu mască facială de protecție. Personalul care transportă pacientul va purta echipament specific halat de unică folosință, mască chirurgicală, calotă, mănuși.
3. Se vor crea două spații diferite de echipare și dezechipare pentru tot personalul (echipa operatorie, medic ATI, asistente medicale). Echipamentul va fi compus din halat impermeabil + botoși de unică folosință /combinezon impermeabil, mască FFP2, calotă, protecție vizuală (ochelari/vizieră), respectiv echipament steril (doar pentru echipa operatorie).

Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. Dan Theodorescu"

4. Pe timpul intervenției chirurgicale se interzice cu desăvârșire (doar în cazuri de maximă necesitate) deschiderea ușii de acces la sala de operație.
5. În sala de operații se vor lua măsurile necesare pentru evitarea contaminării prin aerosoli la intubare (personalul medical: mască FFP2, ochelari/vizieră, bonetă). Asistenta de sală va respecta precauțiunile standard privind echipamentul și ca măsură suplimentară de precauție va fi echipată cu halat impermeabil + botoși de unică folosință/combinezon impermeabil de unică folosință, mască FFP2, boneta, ochelari de protecție. Se vor asigura că nu există porțiuni de tegument expus contaminării. Aceleași măsuri de protecție se vor asigura și pentru personalul care va efectua curățenia și dezinfecția în sala de operație după terminarea intervenției chirurgicale. Dezechiparea se va efectua cu evitarea contaminării, iar echipamentul va fi colectat în saci galbeni.
6. După dezechipare întreaga echipă medicală (medici și asistente) vor efectua igiena mâinilor cu apă și săpun și dezinfectant de maini pe baza de alcool.
7. Evitarea supraaglomerării în sala de operații și respectarea cu strictețe a precauțiilor standard.
8. Postoperator, bolnavul va fi transportat în salonul ATI (conform anexei 1) de către personalul din blocul operator; Personalul care asigură transportul bolnavului va fi echipat conform Anexei 2 (Utilizarea rațională a PPE în contextul COVID-19). Dezechiparea personalului se va realiza într-un spațiu special creat în acest scop, în holul principal dintre bloc și Secție. După dezechipare se va efectua igiena mâinilor cu soluție dezinfectantă pentru tegumente din dispenser și dezinfecția spațiului unde s-a făcut dezechiparea. Din momentul în care aceste spații (Etajul III) au fost destinate exclusiv tratamentului pacienților infectați este interzis cu desăvârșire folosirea și pentru alte scopuri/pacienți neinfecțați cu COVID-19.
9. Echipa medicală care va asigura îngrijirea bolnavilor internați la etajul III va fi alcătuită din: 3 medici (un medic titular din Secția chirurgie OMF, un medic rezident chirurgie OMF și un medic ATI); Asistentele medicale vor proveni din Secția chirurgie OMF și o asistentă din cadrul compartimentului ATI; personalul auxiliar va fi asigurat de Secția de chirurgie OMF.
10. După finalizarea operației se va respecta procedura de efectuare a curățeniei și dezinfecției cu atenție deosebită pentru a nu fi omisă nici o suprafață care să fi fost contaminată;
11. Se vor gestiona adecvat deșeurile medicale rezultate în urma intervenției chirurgicale;

III. PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND MANAGEMENTUL PACIENTULUI SUSPECT/ CONFIRMAT CU INFECȚIE COVID-19 ÎN TIMPUL INTERNĂRII

I. Pacient internat care declanșează o simptomatologie de COVID-19 și anamnezic recunoaște contact sau este informat că este contact de coronavirus;

Cazul este anunțat prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112) urmându-se procedura de alertare și intervenție. Se restricționează accesul persoanelor în încăperea, unde vor avea acces doar persoanele desemnate pentru evaluarea și tratamentul pacientului. Acestea vor purta echipament de protecție adecvat, în conformitate cu procedurile privind „Prevenirea și controlul infecțiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-CoV-2) în unitățile sanitare, postate pe site-ul www.cnscbt.ro.

Se anunță DSP pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contactilor, dacă diagnosticul se confirmă prin criteriile de laborator prevăzute în Metodologia de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV), aflată pe site-ul INSP-CNSCBT: <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>. Numere de contact telefonic DSPMB: 021 2106569; 021 3146409; 021 3137739, 021 3146409 doar în situații în care alternativele de mai sus nu funcționează se va apela la 0744510640 - Serviciul de garda - Centrul National Supraveghere și Control Boli Transmisibile). Se raportează cazul la Serviciul de Monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență: telefon: 021.312.25.47 sau e-mail: dgamu@mai.gov.ro.

Toți colegii de salon sunt izolați pentru o perioadă de 14 zile sau până la aflarea rezultatului la testul de confirmare a contaminării cu COVID-19. Toți acești pacienți vor purta masca simplă și vor evita contactul între mâinile potențial contaminate și suprafețe din imediata apropiere. Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și vor fi transmise la INCDMI Cantacuzino. Personalul va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav; Se vor asigura echipamente de protecție personală suficiente pentru personalul medical; Pacienții confirmați vor fi mutați la etajul III, în salonul ATI.

După mutare, medicul șef secție și asistenta șefă vor acorda o asistență deosebită curățeniei și dezinfecției în salonul afectat de la etajul II (dezinfecție ciclică și terminală). Lenjeria va fi colectată în saci galbeni și inscripționată; Acești saci vor fi manipulați de către infirmierele secției care vor fi echipate cu halat de unică folosință, mănuși, bonetă, mască.

II. Pacient internat fără simptomatologie respiratorie caracteristică, care anamnestic recunoaște cu întârziere sau personalul medical identifică documente care relevă un contact cu un caz confirmat în trecutul apropiat (sub 14 zile).

Cazul este anunțat prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112) urmându-se procedura de alertare și intervenție. Se restricționează accesul persoanelor în încăperi, unde vor avea acces doar persoanele desemnate pentru evaluarea și tratamentul pacientului. Acestea vor purta echipament de protecție adecvat, în conformitate cu procedurile privind „Prevenirea și controlul infecțiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-CoV-2) în unitățile sanitare, postate pe site-ul www.cnscbt.ro.

Se anunță DSP pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contactilor, dacă diagnosticul se confirmă prin criteriile de laborator prevăzute în Metodologia de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV), aflată pe site-ul INSP-CNSCBT: <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>. Numere de contact telefonic DSPMB: 021 2106569; 021 3146409; 021 3137739, 021 3146409; doar în situații în care alternativele de mai sus nu funcționează se va apela la 0744510640 - Serviciul de garda - Centrul National Supraveghere și Control Boli Transmisibile). Se raportează cazul la Serviciul de Monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență: telefon: 021.312.25.47 sau e-mail: dgamu@mai.gov.ro.

Toți colegii de salon sunt izolați pentru o perioadă de 14 zile sau până la aflarea rezultatului la testul de confirmare a contaminării cu COVID-19. Toți acești pacienți vor purta masca simplă și vor evita contactul între mâinile potențial contaminate și suprafețe din imediata apropiere. Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și vor fi transmise la INCDMI Cantacuzino. Personalul va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav; Se vor asigura echipamente de protecție personală suficiente pentru personalul medical;

Dacă pacientul este confirmat pozitiv, va fi mutat la etajul III, în salonul ATI. Cazurile noi, necontaminate vor fi redistribuite în alte saloane ale secției de la etajul II, cu avizul șefului de secție. Personalul medico-sanitar (medici, asistente medicale) va purta mască simplă de protecție cu respectarea precauțiilor standard.

ANEXE

Anexa 1 – ANEXA 1. CIRCUITUL PACIENTULUI SUSPECT SAU CONFIRMAT CU COVID-19

Anexa 2 – TABEL UTILIZAREA RAȚIONALĂ A PPE ÎN CONTEXTUL COVID – 19 ELABORAT DE CNCSTB

Anexa 3 – ALGORITM DE RAPORTARE A CAZURILOR DE COVID – 19 ELABORAT DE CNCSTB

Anexa 4 – TRIAJUL CLINICO-EPIDEMIOLOGIC AL PACIENȚILOR

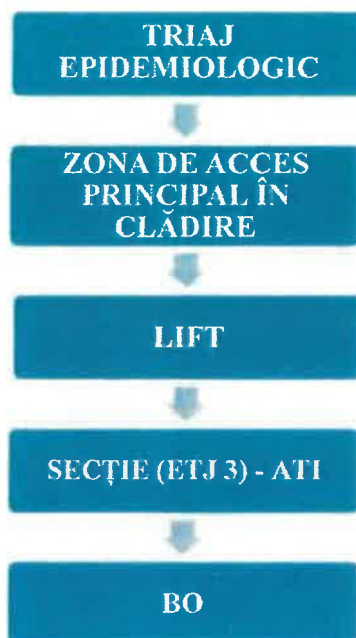
Anexa 5 – UTILIZAREA ECHIPAMENTULUI PERSONAL DE PROTECȚIE

- Precauțiuni pentru transmitere prin aer
- Precauțiuni în caz de contact și de contact cu picături de lichid infectat
- Precauțiuni în caz de contact
- Precauțiuni în caz de contact cu picături de lichid infectat

Anexa 6 – ECHIPAREA ȘI DEZECHIPAREA PPE – ELABORAT OMS

- Ghid privind echiparea cu EPI pentru contact direct sau contact cu picături de lichid infectate
- Ghid privind dezechiparea cu EPI pentru contact direct sau contact cu picături de lichid infectate

ANEXA 1. CIRCUIȚUL PACIENTULUI SUSPECT SAU CONFIRMAT CU COVID-19



După fiecare transport cu liftul se vor lua măsuri de dezinfecție de către personal nominalizat și dedicat. Personalul desemnat cu efectuarea acestor operațiuni de dezinfecție a liftului de transport va fi echipat cu halat de unică folosință peste echipamentul de spital, bonetă, mască de protecție facială, mănuși nesterile. Se vor asigura că nu există porțiuni de tegument expus contaminării a personalului care asigură curățenia și dezinfecția

Anexa 2
TABEL UTILIZAREA RAȚIONALĂ A PPE ÎN CONTEXTUL COVID – 19 ELABORAT DE CNCSTB

Zonă de aplicare	Personal sau pacient	Activitate	Tip de echipament
Spital			
Salon de spital	Personal medical	În contact direct cu pacienții cu COVID-19	Masca simplă Halat de unică folosință; Manuși de unică utilizare; Protecția ochilor (ochelari sau vizieră).
		Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu COVID-19	Masca N95 sau FFP2 standard, sau echivalent. Halat de unica folosință peste care se pun șorț/ combinezon Mănuși de unică utilizare; Protecția ochilor;
	Personal de curățenie	În salonul de izolare a pacientului cu COVID-19	Masca simplă Halat de unică folosință ; Manuși menajere; Protecția ochilor; Ghete /papuci de spital închiși în față.
Triaaj	Personal medical	Screening preliminar ce nu necesită contact direct cu pacientul	Menținerea distanței de cel puțin 1 metru între pacienți și personal. Echipament obișnuit de spital.
	Pacient cu simptomatologie respiratorie.	Orice activitate	Menținerea distanței de cel puțin 1 metru între pacienți și personal. Mască simplă.
	Pacient fără simptomatologie respiratorie.	Orice activitate	Echipament obișnuit de spital.
Laborator	Personalul din laborator	Manipularea probelor respiratorii	Masca simplă Halat de unică folosință; Manuși de unică utilizare; Protecția ochilor
Zona administrativă	Tot personalul inclusiv personalul medical.	Activități administrative care nu necesită contact cu pacient cu COVID-19	Nu necesită echipament de protecție.
Alte zone (coridoare, sală de tratament,	Tot personalul	Orice activitate care nu presupune contact cu pacientul cu COVID-19	Echipament obișnuit de spital.

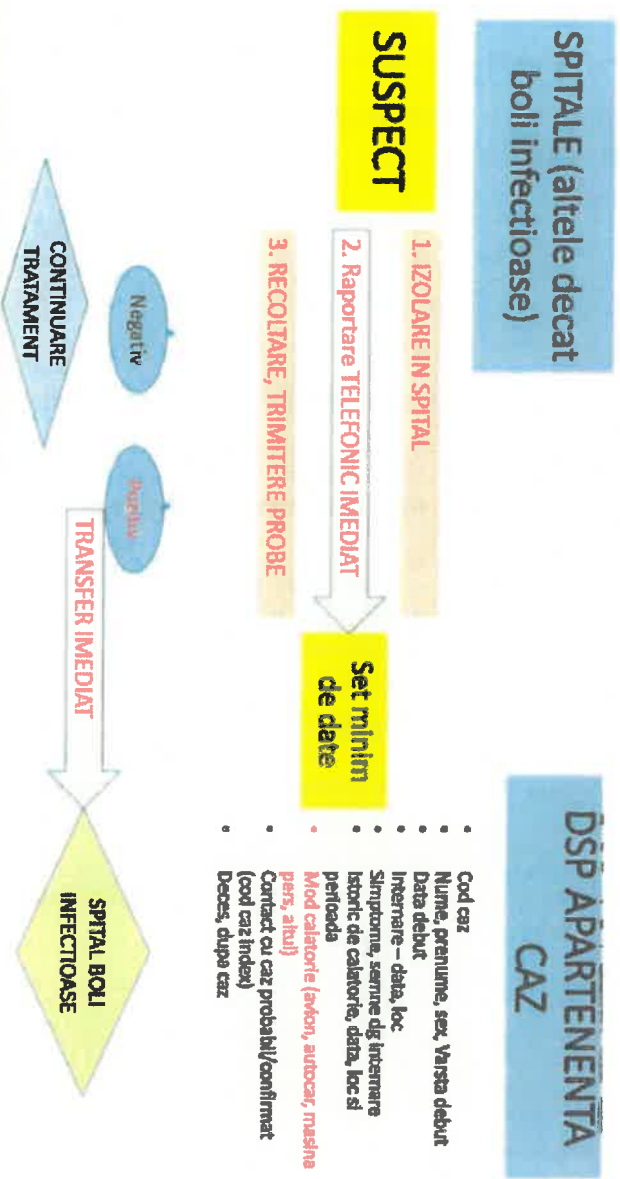
Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. Dan Theodorescu"

etc.)			
B.O/A.T.I.	Personal medical	În contact direct cu pacienții cu COVID-19	Masca chirurgicală sau chiar mască N95/FFP2, halat impermeabil de unică folosință sau halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință; 2 perechi de mănuși de unică utilizare; Bonetă: botoși; Protecția ochilor (ochelari sau ecran de protecție facială).
		Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu COVID-19	Masca FFP3 (sau în lipsă, mască N95/FFP2 sau aparat mască cu purificator de aer); halat impermeabil de unică folosință sau halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință; 2 perechi de mănuși de unică utilizare; Bonetă: botoși; Protecția ochilor (ochelari sau ecran de protecție facială).
	Personal de curățenie	În salonul de izolare a pacientului cu COVID-19	Masca simplă Halat impermeabil de unică folosință sau halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință; Mănuși menajere; Protecția ochilor; Ghete /papuci de spital închiși în față.
Ambulatoriu			
Cabinet de consultație	Personal medical	Examinarea fizică a pacientului cu simptome respiratorii	Mască simplă; Halat de unică folosință; Mănuși Protecție oculară
	Personal medical	Examinarea fizică a pacientului fără simptome respiratorii	Echipament individual de protecție conform precauțiilor universale standard și evaluării riscului
	Pacienți cu simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Mască simplă;
	Pacienți fără simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Nu necesită echipament individual de protecție

Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Prof. Dr. Dan Theodorescu"

	Îngrijitoarea de curățenie	Între consultații și după examinarea pacienților cu simptome respiratorii	Mască simplă Halat de unică folosință Mănuși menajere Protecție oculară (dacă există risc de stropire cu materie organică sau chimică) Ghete /papuci de spital închiși în față.
Sala de așteptare	Pacienți cu simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Mască simplă Izolați imediat pacientul în camera de izolare sau într-o zonă separată de sala de așteptare. Dacă acest lucru nu este posibil, asigurați o distanță de cel puțin 1 m de respectivul pacient
	Pacienți fără simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Nu necesită echipament individual de protecție
Zona administrativă	Întreg personalul inclusiv personalul medical.	Activități administrative	Nu necesită echipament de protecție.
Triaaj	Personal medical	Screening preliminar fără implicarea contactului direct cu pacientul	Menținerea distanței de cel puțin 1 metru între pacienți și personal. Mască simplă
	Pacient cu simptomatologie respiratorie.	Orice activitate	Menținerea distanței de cel puțin 1 metru între pacienți și personal. Mască simplă.
	Pacient fără simptomatologie respiratorie.	Orice activitate	Nu necesită echipament de protecție.

ALGORITM DE RAPORTARE CAZURI COVID-19 ELABORAT DE CNCSEBT



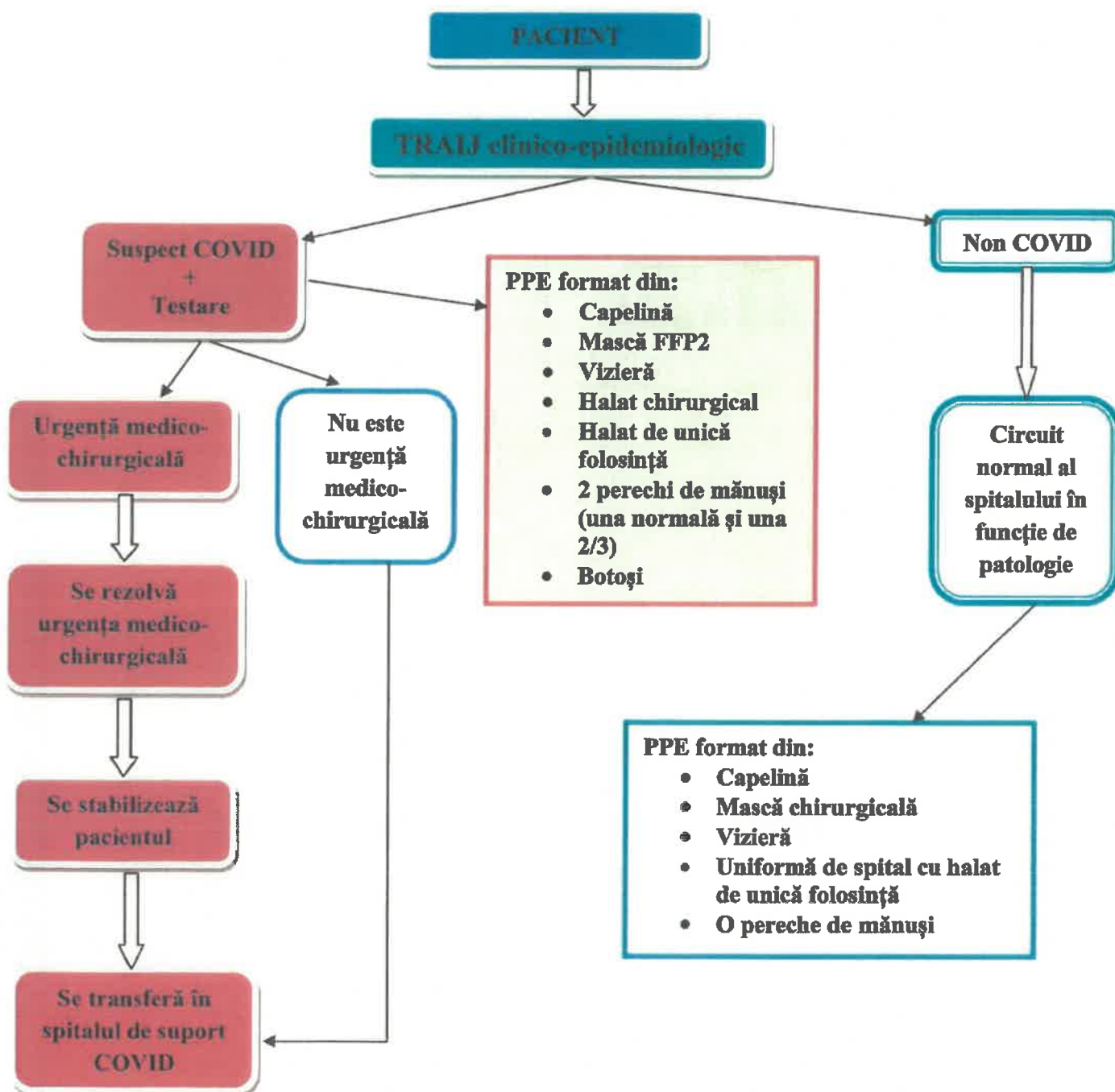
NOTA: ORICE DECES SE RAPORTEAZA IMEDIAT LA DSP!

CENTRUL NATIONAL DE SUPRACĂȘTERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE

- Cod caz
- Nume, prenume, sex, Vârsta debut
- Data debut
- Internare – data, loc
- Simptome, semn de întărire
- Istoric de călătorie, ora, loc și perioadă
- **Mod călătorie (avion, autocar, mașina piers, altui)**
- **Contact cu caz probabil/confirmat (cod caz index)**
- Deces, după caz

TRIAJUL CLINICO-EPIDEMIOLOGIC AL PACIENȚILOR¹

Pacienții COVID pozitivi sau suspecți care reprezintă urgențe medico-chirurgicale se rezolvă în spitalul de urgență unde s-au adresat și au fost evaluați și se transferă ulterior în spitalul – suport.



¹ MONITORUL OFICIAL AL ROMÂNIEI, PARTEA I, NR. 290/7.IV.2020

PRECAUȚIUNI PENTRU TRANSMITERE PRIN AER ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Acest EPI este recomandat pentru boli cu transmitere prin aer și trebuie însoțit de EPI suplimentar, necesar pentru boli cu alt tip de transmitere.

Efectuați igiena mâinilor

- 1** **Dezinfectant pe bază de alcool** **sau** **Apă și săpun**
Curățați mâinile 20-30 de secunde. **Spălați mâinile 40-60 de secunde.**



-
- 2** **Puneți-vă masca pentru protecție respiratorie**
(N95, FFP2, FFP3 sau echivalent)



World Health
Organization

PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT ȘI DE CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTAT ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

- 1** Dezinfectant pe bază de alcool **sau** Apă și săpun
Curățați mâinile 20-30 de secunde. Spălați mâinile 40-60 de secunde.



2 Puneți-vă halat



3 Puneți-vă mască

Mască medicală **sau** Mască pentru protecție respiratorie (N95, FFP2, FFP3 sau echivalent). Folosiți doar în cazul efectuării de proceduri generatoare de aerosoli.



4 Puneți-vă protecție pentru ochi

Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 Puneți-vă mănuși

Asigurați-vă că mănușile sunt puse peste manșeta halatului.



PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

1 Dezinfectant
pe bază
de alcool

sau

Curățați mâinile
20-30 de secunde.

Apă și săpun

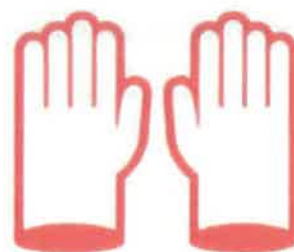
Spălați mâinile
40-60 de secunde.



2 Puneți-vă halat



3 Puneți-vă mănuși
Asigurați-vă că mănușile sunt puse
peste manșeta halatului.



World Health
Organization

PRECAUȚIUNI ÎN CAZ DE CONTACT CU PICĂȚURI DE LICHID INFECTAT ECHIPAMENT DE PROTECȚIE INDIVIDUALĂ (EPI)

Efectuați igiena mâinilor

1 Dezinfectant
pe bază
de alcool
Curățați mâinile
20-30 de secunde.

sau

Apă și săpun
Spălați mâinile
40-60 de secunde.



2 Puneți-vă halat



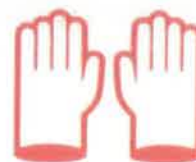
3 Puneți-vă mască
Mască medicală sau mască chirurgicală.



4 Puneți-vă protecție
pentru ochi
Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 Puneți-vă mănuși



World Health
Organization

GHID PRIVIND ECHIPAREA CU EPI PENTRU CONTACT DIRECT SAU CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTATE

1 Efectuați igiena mâinilor

Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

sau

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



2 Puneți-vă halatul



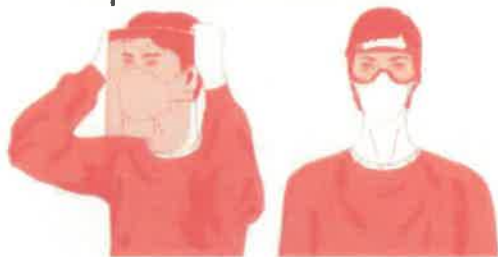
3 Puneți-vă masca

Mască medicală.



4 Puneți-vă protecția pentru ochi

Puneți-vă vizieră sau ochelari.



5 Puneți-vă mănuși

Asigurați-vă că mănușile sunt puse peste manșeta halatului.



EPI complet



World Health
Organization

GHID PRIVIND DEZCHIPAREA EPI PENTRU CONTACT DIRECT SAU CONTACT CU PICĂTURI DE LICHID INFECTATE

Asigurați-vă că pentru eliminarea în condiții de siguranță a EPI, sunt disponibile recipiente pentru deșeurile infectioase. Sunt necesare recipiente separate pentru elementele de echipament reutilizabile.

Ordinea este importantă!

1 Scoateți mănușile



2 Scoateți halatul

Asigurați-vă că, în timpul scoaterii, halatul este îndepărat de corp și că hainele nu se contaminatează, apoi aruncați-l în siguranță.



3 Efectuați igiena mâinilor

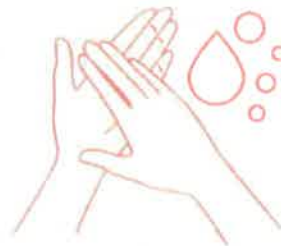
Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

SAU

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



4 Scoateți-vă protecția pentru ochi

Scoateți viziera sau ochelarii.



5 Scoateți masca

Asigurați-vă că scoateți masca de barete, evitând atingerea măștii.



6 Efectuați igiena mâinilor

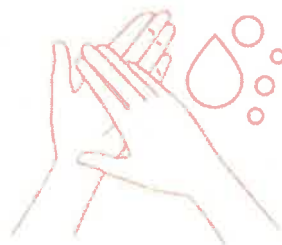
Dezinfectant pe bază de alcool

Curățați mâinile 20-30 de secunde.

SAU

Apă și săpun

Spălați-vă mâinile 40-60 de secunde.



World Health
Organization

