

## Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) – Actualizare in 16.03.2020

1. **DEMUNIRE SI INCADRARE:** pentru cazuri depistate, confirmate sau probabile, se vor utiliza codurile CIM aferente tablourilor clinice (EX.: J12 Pneumonie virala; J80 Sindrom de Insuficienta Respiratorie, etc)
2. **DEFINITIILE DE CAZ PENTRU SINDROMUL RESPIRATOR ACUT CU NOUL COVID-19**

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

SI

In perioada de **14 zile anterioare** debutului simptomelor a întrunit cel puțin unul din următoarele criterii epidemiologice:

-contact apropiat cu un caz confirmat de COVID-19

SAU

- istoric de călătorie internațională

**Contactul apropiat este definit ca:**

- locuiește în aceeași gospodărie ;
- contact fizic direct (ex.strângere de mână neurmata de igiena mainilor);
- contact direct neprotejat cu secreții infectioase ;
- contact față în față la o distanță sub 2 m și peste 15 minute;
- stat în aceeași încăpere (ex.clasa, sedințe, sala de așteptare) minim 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;
- personalul medico-sanitar/laborator fără echipament adecvat sau alta persoană care acordă îngrijire directă ;
- contact în avion cu un caz de COVID-19 și care a stat pe unul din cele 2 rânduri în orice direcție. La o expunere mai extinsă, vor fi considerați contacti apropiați toți pasagerii din zona respectivă din avion sau chiar toți pasagerii din avion.

**Criterii pentru inițierea testării pentru SARS-CoV-2:**

Orice persoană care întrunește criteriile din definiția de caz suspect ar trebui testată pentru SARS-CoV-2. Testarea în laborator ar trebui inițiată imediat.

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

### Investigatii de laborator :

Este necesara recoltarea de probe conform **Anexei 2** si trimiterea lor catre laborator, insotite de **Formularul de insotire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 / persoana carantinata din Anexa 3.**

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

**Deoarece coinfectiile sunt posibile, pacientii care îndeplinesc definitia de caz trebuie testati pentru SARS-CoV-2 indiferent de prezenta unui alt patogen respirator.**

### **3. 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; **mod calatorie (avion, autocar, masina personala, altul)**, contact cu un caz confirmat si cod caz index confirmat, deces si data decesului;
- Conform Fişei de supraveghere a cazului SUSPECT / PROBABIL / CONFIRMAT cu COVID-19 (**Anexa 1**), doar pentru cazul confirmat.

**Nivelul local:** DSP judeteană / a Mun.Bucuresti (DSP)

-**raporteaza imediat la CNSCBT setul minim de date pentru raportarea telefonica imediata a cazului suspect;** ☒

- declanseaza, **imediat** dupa raportarea catre CNSCBT, investigatia epidemiologica **NUMAI** la cazul **CONFIRMAT;** ☒

- raporteaza la CNSCBT, **imediat** dupa depistare, orice **cluster cu minimum 3 cazuri;** ☒

-declanseaza imediat investigatia epidemiologica pentru cluster; ☒

- raporteaza **imediat, telefonic**, la CNSCBT, **decesele** la cazuri

suspecte/probabile/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 CNSCBT si CRSP, cu mentiunea "Actualizare";

-☒ declanseaza imediat investigatia epidemiologica pentru cazul decedat;

#### 4. **MASURI DE CONTROL:**

**Imediat dupa depistarea cazului suspect fara asteptarea rezultatelor de laborator !**

##### **1. Atitudinea fata de caz :**

- izolarea stricta a cazului suspect intr-un salon cu un pat si grup sanitar propriu; ☒
- izolarea cazului confirmat in **spitalul/sectia de boli infectioase**, cel putin 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 picaturi si prin contact;
- ☒ - **instruirea personalului** care acorda ingrijire cazului ;
- ☒ - **cohortarea** cazurilor suspecte si a personalului care le ingrijeste;
- ☒ - **declansarea** investigatiei epidemiologice, la cazul **confirmat**, de catre DSP, **imediat** dupa comunicarea rezultatului pozitiv;

##### **2. Atitudinea fata de contactii apropiati:**

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

- data **celeii 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 au lucrat sau s-au aflat;

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.

##### **3. Atitudinea fata de persoanele care sosesc din zona **ROSIE**:**

Vor fi carantinate imediat dupa sosirea in Romania, timp de 14 zile, in spatiile special destinate. 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****

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

**ANEXA 2 - PRELEVAREA, TRANSPORTUL ȘI INVESTIGAREA PROBELOR BIOLOGICE  
PENTRU DIAGNOSTICUL INFECTIEI cu SARS-CoV-2**

De la pacienții care întrunesc criteriile definiției de caz, se vor preleva probe respiratorii (Tabel I), după cum urmează:

- Tampon sau spălătură nazofaringiană și orofaringiană la pacienți cu forme clinice medii;
- Spută și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu forme clinice severe, după caz;
- Suplimentar: probe de sânge, materii fecale, probe necroptice .

Este recomandată prelevarea unui volum suficient de probă pentru realizarea de teste multiple.

**Conform ECDC, în cazul suspiciunii de infecție cu noul coronavirus la pacienții spitalizați, se recomandă prelevarea de probe repetate la 2-4 zile, până la obținerea de două rezultate consecutive negative la interval de cel puțin 24 de ore**

Tipul probei	Instrument de prelevare	Transport	Conservare
tampon nazofaringian și orofaringian	Tampon din Dacron sau poliester	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
lavaj bronho-alveolar	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
aspirat endotraheal, aspirat sau palatura nazofaringiana sau nazala	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
spută	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
probe de țesut obținute prin biopsie sau necropsie (inclusiv țesut pulmonar)	Recipient steril cu soluție salină sau mediu de transport pentru virusuri (VTM)	2-8°C	≤24 ore: 2-8°C >24 ore:-70°C
materii fecale	Coprocultor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
sânge integral	Tuburi recoltare sânge	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
urină	Urocultor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C