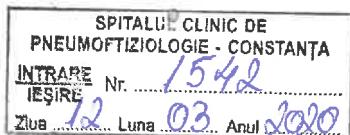


| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |



1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii formalizate

| Nr. crt. | Elementele privind responsabilitățile/ operațiunea | Nume și prenume | Funcția | Data | Semnătura |
|----------|--|--------------------------|------------------------------------|------------|-----------|
| 1.1 | Elaborat: | Dr. Arghir Oana Cristina | Director Medical | 12.03.2020 | |
| 1.2 | Verificat: | Crețu Brîndușa Daniela | Responsabil managementul calității | 12.03.2020 | |
| 1.3 | Avizat: | Dr. Arghir Oana Cristina | Președinte comisie de monitorizare | 12.03.2020 | |
| 1.4 | Aprobat | Dr. Borgazi Erdin | Manager | 12.03.2020 | |



| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

2. Cuprins

| Numărul componentei în cadrul PO | Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale | Pag. |
|--|---|------|
| 1. | Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale | 1 |
| 2. | Cuprins | 2 |
| 3. | Scopul procedurii operaționale | 3 |
| 4. | Domeniul de aplicare a procedurii operaționale | 3 |
| 5. | Documente de referință | 3 |
| 6. | Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională | 4 |
| 7. | Descrierea procedurii operaționale | 4 |
| 8. | Responsabilități și răspunderi în derularea activității | 12 |
| 9. | Formular de evidență a modificărilor | 13 |
| 10. | Formular de distribuire/ difuzare a procedurii | 14 |
| 11. | Anexe, înregistrări, arhivări | 15 |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

3. SCOPUL PROCEDURII

Scopul acestei proceduri vizează necesitatea clarificărilor definițiilor cazului suspect COVID-19, aplicarea procedurilor de către personalul medical al spitalului, ambulatoriului și dispensarului TBC cu respectarea recomandărilor de conduită în prevenirea răspândirii coronavirusului (COVID-19).

De asemenea, se explică pașii procedurali în ceea ce privește atitudinea personalului medical față de această categorie de pacienți (pacienți suspecți COVID-19), măsurile necesare a fi întreprinse în cazul identificării suspecțiilor simptomatici, precum și măsurile de protecție pentru personalul nemedical.

4. DOMENIUL DE APLICARE

Procedura se aplică de întregul personal medical și auxiliar din cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța, Dispensarului TBC și Ambulatoriului Integrat.

5. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

5.1 Reglementări internaționale

5.2 Legislație primară

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

5.3 Legislație secundară

- Ordinul nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

5.4 Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- ROF, RI, Note interne, Decizii ale conducerii Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Constanța
- Plan de Supraveghere și Control pentru infecția cu noul tip de Coronavirus

6. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

6.1 Definiții ale termenilor

| Nr. crt. | Termenul | Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul |
|----------|--------------------------------------|--|
| 1 | Procedură operațională | Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual |
| 2 | Ediție a unei proceduri operaționale | Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată |
| 3 | Revizia în cadrul unei ediții | Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii operaționale, acțiuni care au fost aprobată și difuzate |
| 4 | Caz suspect simptomatic expus | Pacient cu <i>infecție acută (debut brusc al cel puțin unuia</i> din următoarele: tuse, febră, durere în gât, scurtarea respirației-creșterea frecvenței respiratorii) în perioada ultimelor 14 zile și care în acest interval (anterior debutului simptomelor) a întrunit cel puțin unul dintre următoarele criterii epidemiologice: <ul style="list-style-type: none"> • a avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de COVID-19 |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | Cod PO 13.11.01 | |

| | | |
|---|--------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • <u>SAU</u> • a avut istoric de călătorie în zone cu transmitere comunitară extinsă sau limitată în ultimele 14 zile |
| 5 | Contactul apropiat | <p>-Persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient confirmat sau suspect COVID-19</p> <p>-Persoană care a avut contact fizic direct cu un caz COVID-19 (ex. strângere de mâină neurmăta de igiena mâinilor)</p> <p>-Persoana care a avut contact direct neprotejat cu secreții infecțioase ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâină neprotejată de mănușă)</p> <p>-Persoană care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2-4 m și pe o durată de peste 15 minute</p> <p>-Persoana care s-a aflat în aceeași încăpere (ex. sală de clasă, sală de ședințe, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2-4 m</p> <p>-Persoană din rândul personalului medico-sanitar sau altă 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 confirmat ulterior ca și caz COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție</p> <p>-Persoană care a avut contact în avion sau într-un alt mijloc de transport în comun (tren, autocar, autobuz, shuttle) cu un caz de COVID-19 și care a stat pe unul din cele 2-5 rânduri în orice direcție față de caz, persoane care au călătorit împreună cu cazul sau care i-au acordat îngrijire în avion,</p> |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | Cod PO 13.11.01 |

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| | | membri ai echipajului care au servit în zona în care s-a aflat cazul. Dacă severitatea simptomelor sau deplasarea cazului în avion, sau în alt mijloc de transport în comun, indică o expunere extinsă, vor fi considerați contacti apropiati toți pasagerii din zona respectivă și evenimentul va fi raportat la numerele de telefon TEL VERDE (până în ora 17:00) și DSP (după ora 17:00) |
| | Caz probabil | -Persoana care a stat într-un areal geografic cu transmitere comunitară extinsă (ex China, Italia dar pot fi și alte țări) sau limitată |
| | Caz confirmat | Un caz suspect la care rezultatul testării, comunicat de laboratorul Spitalului de Boli Infecto contagioase, este <i>neconcludent</i> pentru SARS-CoV-2, sau e pozitiv pentru <i>pan-coronavirusuri</i> |
| | Suspect simptomatic expus | O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice |
| | Suspect simptomatic neexpus | Cunoscut cu expunere și cu simptome prezente |
| | | Pacient cu simptome sugestive dar fără context epidemiologic sau Cu context epidemiologic necunoscut/ neidentificat sau inexistent |

6.2 Abrevieri ale termenilor

| Nr. crt. | Abrevierea | Termenul abreviat |
|----------|------------|------------------------|
| 1 | PO | Procedură operațională |
| 2 | E | Elaborare |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| Cod PO 13.11.01 | | |

| | | |
|---|----------|---|
| 3 | V | Verificare |
| 4 | A | Aprobare |
| 5 | Ap. | Aplicare |
| 6 | Ah. | Arhivare |
| 7 | ROF | Regulament de organizare și funcționare |
| 8 | RI | Regulament intern |
| 9 | COVID-19 | Coronavirus |

7. DESCRIEREA PROCEDURII

Spitalul rămâne în carantină pe toată durata pandemiei COVID-19.

7.1. Circuitul pacientului în spital:

- Au acces în spital doar pacienții care vin cu ambulanța, sau au bilet de trimitere către pneumologie.
- Toți pacienții care vin cu mijloace proprii se vor legitima și vor prezenta biletul de trimitere agentului de pază.
- Pacienții vor fi informați vizual printr-un afiș despre riscul de a fi bolnav sau purtător de corona virus SARS-CoV-2:

SUNTEȚI CETAȚEAN SAU REZIDENT STRĂIN?

ATI FOST ÎN STRĂINĂTATE ÎN ULTIMELE 14 ZILE?

ATI VENIT ÎN CONTACT CU UN BOLNAV/SUSPECT COVID-19?

Dacă DA, atunci anunțați agentul de pază și veți beneficia de asistență specială

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

- **Agentul de pază** va da fiecarui pacient, care vine cu mijloace proprii la internare, mască, ce va fi aplicată imediat ca să îi acopere gura și nasul bolnavului, o declarație tip care trebuie completată și îl va îndruma în dreptul cortului de triaj epidemiologic.
- **Agentul de pază** va îndruma fiecare bolnav cu bilet de trimitere sau cu ambulanță la CORTUL DE TRIAJ EPIDEMIOLOGIC de langa pavilionul administrativ
- **Agentul de pază** va anunța, imediat, telefonic, asistenta de igienă (interior 319/ 0722433505), sau medicul responsabil cu internările (interval 8-14:00) în zilele lucrătoare/ medicul de gardă, la interior 115, sau la telefon mobil (tabel cu nume și telefoane medici*) că există un pacient de preluat.

* Tabelul săptămânal cu planificări internări și medicii responsabili în timpul zilei lucrătoare/ gardă va fi afișat la poartă și actualizat săptămânal, în ultima zi lucrătoare din săptămână- Responsabil asist med Alina Daros sau altă asist şefă.

- Pacientului preluat i se vor aplica, în **cortul de triaj**, sau în **ambulanță**, după caz, declarația pe proprie răspundere, chestionarul de risc COVID-19 (formularul tip primit de la DSP este prezentat în Anexa I la prezenta procedură) și se vor identifica **simptomele survenite în ultimele 14 zile**:

| | | | | |
|---|--|----|----|---------|
| 1 | Tuse | DA | NU | NU ȘTIU |
| 2 | Febră | DA | NU | NU ȘTIU |
| 3 | Dureri în gât | DA | NU | NU ȘTIU |
| 4 | Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației) | DA | NU | NU ȘTIU |

- N.B. Pacienții analfabeti, care nu pot citi și completa declarația, vor fi informați, interogați de cadrul medical mediu sau superior care îi va prelua, și vor semna cu degetul.

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

- Dacă răspunsul este **DA pentru expunere și simptome** (cel puțin una sau toate întrebările 1-4), atunci pacientul este considerat **CAZ SUSPECT SIMPTOMATIC cu expunere identificată** și, în această situație, trebuie să fie preluat obligatoriu de **medicul de serviciu**.
- Toate categoriile de pacienți de mai jos vor fi considerate suspecte COVID-19:
 1. cetăteni/ rezidenți în alte țări - mai ales în zonele cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19,
 2. persoanele care au călătorit în ultimele 14 zile în străinătate/ mai ales în țări/zone cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19,
 3. persoanele care au participat în ultimele 14 zile la conferințe/ întruniri organizate în țară, cu participare internațională, sau la alte activități, inclusiv cele recreative, ce au presupus aglomerări de persoane din țară și străinătate (mai ales persoane venite din zone afectate)
- **Medicul de serviciu** are următoarele obligații față de cazul identificat suspect COVID:
 1. Va anunța medicul de gardă din **Spitalul de Boli Infecto-contagioase Constanța la nr telefon 0241484501 și apoi se va apăsa tasta 1 și iar tasta 1** și va solicita aviz transfer.
 2. Dacă va primi răspuns favorabil de la medicul de gardă, pentru spitalizarea în Spitalul de Boli Infecto-contagioase Constanța, va suna imediat la **112** și va cere **salvare cu izolație**.
 3. În cazul în care pacientul este deja adus de o ambulanță, îl va trimite cu aceeași ambulanță (deja contaminată).
 4. Dacă nu are aviz favorabil, va izola cazul în **izolator**
 5. Va anunța cazul, imediat, în funcție de intervalul orar:
 - **până în ora 17:00 la TELEFONUL VERDE 0728111958** iar,
 - **după ora 17:00, Direcția de Sănătate Publică Constanța la număr telefon 0241480939,**

pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contactilor, dacă diagnosticul se

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

confirmă prin criteriile de laborator prevăzute în „Metodologia de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV).

- **Asist de igienă** are obligația să țină evidența tuturor cazurilor suspecte și/sau confirmate COVID-19 în baza unui **REGISTRU DE CAZURI COVID**.
- **Pacientul suspect simptomatic, aflat la triaj până la preluarea cu izoleta**, va fi evaluat medical, cu toate precauțiile față de pacientul cu risc COVID-19, și va primi suport de susținere vitală, după caz.
- **Medicul de serviciu** va întocmi FOOG dacă pacientul nu e transferat în decursul primelor 12 ore, precum și la pacientul critic.
- **Pacientul va rămâne în izolator**, cu grup sanitar propriu, până va fi transferat la contagioase sau va fi mutat în **salonul COVID**
- Medicul de gardă are obligația să raporteze toate cazurile suspecte COVID la compartimentul CPIAM- asist igienă OPRIS GEORGETA.

7.2. Circuitul pacientului în Dispensarul TBC sau în Ambulatoriul spitalului:

- În Dispensarul TBC și Ambulatoriul Spitalului, vor avea acces doar bolnavii cu bilet de trimitere pentru consult sau radiografie. Excepție fac bolnavii cu TB, care vin la control periodic sau pentru tratament și nu au bilet de trimitere.
- Toți pacienții care vin cu biletul de trimitere se vor legitima la fișier arătând biletul de trimitere.
- Registratoarea de serviciu de la fișier va da fiecărui pacient o mască, ce va fi aplicată imediat ca să îi acopere gura și nasul bolnavului.
- Se restricționează accesul apartinătorilor bolnavilor, exceptie fiind un apartinător pentru copil bolnav sau pacienți cu handicap/dizabilități.
- Pacienții trebuie să fie informați vizual printr-un afiș asupra riscului de a fi bolnavi sau

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

purtători sănătoși de corona virus SARS-CoV-2.

SUNTEȚI CETAȚEAN SAU REZIDENT STRĂIN?

ATI FOST ÎN STRĂINĂTATE ÎN ULTIMELE 14 ZILE?

ATI VENIT ÎN CONTACT CU UN BOLNAV/SUSPECT COVID-19?

Dacă DA, atunci anunțați registratoarea de la fișier și veți beneficia de asistență specială

- Intrarea pacienților în sălile de așteptare parter și etaj I se va face individual, rând pe rând, cu respectarea distanței de minim un metru între pacienți,
- **Completarea și semnarea Chestionarului DSP de evaluare a riscului de îmbolnăvire COVID în ultimele 14 zile și a Declarației pe proprie răspundere a riscului de expunere COVID-19** (din HG nr 06/09/03/2020) se va face sub supravegherea unui **cadru mediu nominalizat**, cu planificare, prin rotație, din fiecare cabinet al Dispensarului TBC în parte (**Responsabil: coord Disp TBC dr Ștefan Alina**).

Toate categoriile de pacienți de mai jos:

4. cetăteni/ rezidenți în alte țări - mai ales în zonele cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19,
5. persoanele care au călătorit în ultimele 14 zile în străinătate/ mai ales în țări/zonă cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19,
6. persoanele care au participat în ultimele 14 zile la conferințe/ întruniri organizate în țară, cu participare internațională, sau la alte activități, inclusiv cele recreative, ce au presupus aglomerări de persoane din țară și străinătate (mai ales persoane venite din zone afectate) vor fi considerate **suspecte COVID-19**.

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

- Cazul SUSPECT SIMPTOMATIC cu expunere identificată va fi anunțat de către medicul curant prin Sistemul Național Unic de Apeluri de Urgență (Serviciul 112) pentru transport cu izoleta.
- Medicul curant va anunța cazul suspect până în ora 17:00 la TELEFONUL VERDE 0728111958 iar, după ora 17:00, Direcția de Sănătate Publică Constanța la număr telefon 0241480939, 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).”
- Dacă, la momentul anamnezei, se constată că un pacient prezintă criteriile epidemiologice prevăzute în definiția de caz, chiar dacă nu are niciunul dintre semnele clinice prevăzute în aceasta, pacientul este considerat pacient EXPUS ASIMPTOMATIC; pentru acest pacient se recomandă izolare la domiciliu, cu monitorizare zilnică, timp de 14 zile de la contactul declarat/călătoria în zona afectată, de către medicul de familie, iar în lipsa acestuia, de către Direcția de Sănătate Publică Constanța.

8. Responsabilități și răspunderi în derularea activității

| Nr. crt. | Compartiment (postul/ acțiunea) | I | II | III | IV | V |
|-------------|------------------------------------|---|----|-----|-----|-----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Director Medical | E | | | | |
| 2 | RMC | | V | | | |
| 3 | Manager | | | A | | |
| 4 | Întregul personal medical | | | | Ap. | |
| 5 | CPIAAM | | | | | Ah. |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| | Cod PO 13.11.01 | |

Ca măsuri suplimentare, pe toată perioada cu risc epidemic COVID-19,

1. În saloanele unde sunt izolați bolnavii COVID, nu vor avea acces decaât persoanele desemnate pentru evaluarea, aplicarea tratamentului, hranei (în recipient de unică folosință), schimbare lenjerie, curătenie.
2. Toate categoriile de personal expuse contacului cu suspectul 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”

9. Formular evidență modificări

| Nr. editiei/reviziei | Data editiei/reviziei | Nr. paginii unde s-a efectuat modificarea | Descrierea modificarii | Avizul sefului de compartiment |
|-----------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Editia 1 | x | | | |
| Revizia 1 | | | | |
| Revizia 2 | | | | |
| Editia 2 | | | | |

| | | |
|---|--|----------------------|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 |
| | | Nr. de ex.: |
| Director Medical | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Revizia: 0 |
| | Nr. pagini: | |
| | | Exemplar nr.: |
| Cod PO 13.11.01 | | |

10. Formular distribuire procedură

| Nr. crt. | Scopul difuzării | Ex. nr. | Compartiment | Funcția | Nume și prenume | Data primirii | Semnătura |
|----------|------------------------|---------|------------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 10.1 | Informare | 1 | x | Manager | Dr. Borgazi Erdin | 12.03.2020 |  |
| 10.2 | Informare/ Aplicare | 2 | x | Director Medical | Dr. Arghir Oana Cristina | 12.03.2020 |  |
| 10.3 | Aplicare | 3 | Secția Pneumologie I Adulți | Medic șef secție | Dr. Danteș Elena | 12.03.2020 |  |
| 10.4 | Aplicare | 4 | Secția Pneumologie II Adulți | Medic șef secție | Dr. Fildan Ariadna Petronela | 12.03.2020 |  |
| 10.5 | Aplicare | 5 | Secția Pneumologie Copii | Medic șef secție | Dr. Dumitache Elena | 12.03.2020 |  |
| 10.6 | Aplicare | 6 | Dispensarul TBC | Coord. Disp. TBC | Dr. Ștefan Alina- Steluța | 12.03.2020 |  |
| 10.6 | Aplicare | 6 | Secția Pneumologie I Adulți | Asist. șef secție | Nițulescu Milica | 12.03.2020 |  |

| | | |
|---|--|---|
| Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța | PROCEDURĂ FORMALIZATĂ | Editia: 1 Nr. de ex.: Revizia: 0 Nr. de ex.: |
| | Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19 | Nr. pagini: Exemplar nr.: |
| Director Medical | | |
| Cod PO 13.11.01 | | |

| | | | | | | | |
|------|------------------------------------|---|------------------------------------|----------------------|-------------------------|------------|--|
| 10.7 | Aplicare | 7 | Secția Pneumologie II Adulți | Asist. șef secție | Rotariu Florica | 12.03.2020 |  |
| 10.8 | Aplicare | 8 | Secția Pneumologie Copii | Asist. șef secție | Daros Alina Mădălina | 12.03.2020 |  |
| 10.9 | Aplicare/ Evidență/ Arhivare | 9 | CPIAAM | Asist. igienă | Opriș Georgeta | 12.03.2020 |  |

În ceea ce privește instruirea, se va face în ordine ierarhică:

- Pentru **medici**: directorul medical va instrui medicii șefi de secție; medicii șefi de secție vor instrui la rândul lor ceilalți medici de pe secții; medicul coordonator al Dispensarului TBC va instrui medicii din dispensar și ambulatoriu integrat
- Pentru **asistente**: asistentele șefe vor instrui asistentele din subordine de pe secții; în Dispensarul TBC, dr. Ștefan Alina va instrui asistentele
- Pentru **infirmiere, îngrijitoare**: instruirea se va face de către asistenta de igienă CPIAAM (inclusiv în Dispensarul TBC și ambulatoriu integrat)

Procedura va fi actualizată periodic în funcție de modificările și reglementările legislative.

11. Anexe

Anexa 1 – Chestionar pentru Evaluarea riscului de îmbolnăvire cu COVID-19 la pacienții care se prezintă în spital/ camera de gardă/ Dispensar TBC/ Ambulatoriu Integrat

ANEXA 1

CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCOLUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENȚII CARE SE PREZINTĂ ÎN SPITAL/ CAMERA DE GARDĂ/DISPENSAR TBC/AMBULATORIU INTEGRAT

1. Sunteți cetățean/rezident în țări/zone* cu transmitere comunitară extinsă sau limitată COVID-19?

DA NU

Dacă DA, sunteți în primele 14 zile de la plecarea din țară/zonă?

DA NU

2. Ați călătorit în ultimele 14 zile în străinătate și unde.....?

DA NU

3. Ați participat în ultimele 14 zile la întâlniri/conferințe cu participare națională și internațională sau la alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?

DA NU

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 DA la cel puțin una dintre primele 5 întrebări, se va răspunde la întrebarea 6 și se va completa tabelul de mai jos:

6. Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în ultimele 14 zile?

| | | | |
|--|----|----|---------|
| Tuse | DA | NU | NU ȘTIU |
| Febră | DA | NU | NU ȘTIU |
| Dureri în gât | DA | NU | NU ȘTIU |
| Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației) | DA | NU | NU ȘTIU |

Nume și prenume: _____

Semnătură pacient: _____

Formular de Confirmare a Instruirii - FCI

FCI-PS-00.04

Tema Instruirii: Procedură operațională privind pacienții cu risc de îmbolnăvire cu COVID-19

Suport de curs: formatul fizic al procedurii

Data instruirii: februarie-martie 2020

Instructor: asist. ig. Opriș Georgeta

Mod de evaluare : Oral Scris

Evaluator : Dr. Arghir Oana Cristina

Data evaluării : februarie-martie 2020

| Nr crt. | Nume și prenume | Categ. de personal | Semnătura | Instruire Eficace? | Motivul absenței |
|---------|------------------------------|---|-----------|---|------------------|
| 1 | Dr. Dantes Elena | Medic șef secție Pneumologie I Adulți | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Dr. Fildan Ariadna Petronela | Medic șef secție Pneumologie II Adulți | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Dr. Dumitache Elena | Medic șef secție Pneumologie copii | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Dr. Stefan Alina Steluța | Medic coord. Disp TBC | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Nitușescu Milica | Asist. șef secție Pneumologie I Adulți | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Rotariu Florica | Asist. șef secție Pneumologie II Adulți | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 7 | Daros Alina Mădălina | Asist. șef secție Pneumologie Copii | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 17 | | | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |
| 18 | | | | da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/> | |