

**CONSILIUL JUDEȚEAN CONSTANȚA  
SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE  
-CONSTANȚA-**

Str. Sentelelei nr.40, cod fiscal 2983845, tel: 0241/486300  
fax: 0241/486324 ; [www.pneumoconstanta.ro](http://www.pneumoconstanta.ro)

**Operator de date cu caracter personal înregistrat cu nr. 10576**

NR. 4861 / 29.05.2020



**APROBAT,  
MANAGER  
DR. BORGAZI ERJUN**



**Completare PLAN ALB ÎN PERIOADA STĂRII DE ALERTĂ  
01.06-15.06. 2020**

Ca urmare a situației epidemiologice, determinate de COVID-19, și a instituirii stării de alertă și a măsurilor aplicate, pe durata acesteia, pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei COVID-19, prin Hotărârea Parlamentului României nr. 5/2020, se analizează situația epidemiologică, pe plan local, cu diminuarea riscului de sănătate publică, pentru perioada imediat următoare, 01/06/2020-15/06/2020, la nivelul unității noastre sanitare, care indică persistența depistării zilnice a unui caz COVID-19, și se recomandă adoptarea măsurilor stipulate de Ordonanța de urgență 80/2020 din 21/05/2020, publicată în MO în 26/05/2020.

Având, totodată, în vedere numărul mare al cadrelor medicale, diagnosticate cu COVID-19, la nivel național, în scopul asigurării unei capacități medicale adecvate, pentru gestionarea cazurilor suspecte de infecție cu coronavirusul SARS-CoV-2, la nivelul unității noastre, se consideră necesară menținerea măsurilor de prevenție, combatere a infecției COVID-19, în paralel cu realizarea circuitelor funcționale, a dotării cu echipamente de protecție, respectarea procedurilor și protocoalelor existente, adaptate legislației în vigoare.

Pentru acordarea unorservicii medicale de specialitate de calitate, în condiții de siguranță atât pentru pacienți, cât și pentru personalul medical, se impune eficientizarea activităților de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului, cu respectarea dreptului de sănătate și securitate în muncă al personalului medical și auxiliar, cu evaluarea corectă, periodică, a procedurilor de lucru, asigurarea echipamentului individual de protecție, aferent riscului epidemiologic, respectarea circuitelor în timpul exercitării actului medical.

Conform Anexei nr. 2 la Ordinul nr. 828/2020, în contextul actual al evoluției transmiterii comunitare a SARS-CoV-2, în România, toți pacienții, care se internează trebuie considerați ca fiind potențial infectați, ceea ce va determina o epuizare mai rapidă a spațiilor de izolare și un consum sporit de echipamente de protecție.

În perioada 01/06-15/06/2020, pe perioada stării de alertă, vor fi implementate următoarele măsuri de organizare și desfășurare a activității în secțiile cu paturi și ambulatoriul de specialitate:

1. menținerea echipei COVID-19, conform Planului alb, cu 3 ture/zi, fără reluarea liniei de gardă,
2. program de lucru normal pentru echipa medicală nonCOVID-19, personalul laboratorului de microbiologie și analize medicale, anatomopatologie, farmacie, imagistică Ct torace (program 8-14 în starea de alertă 2-15 iunie; cu revenire la normal

- 7.00-13.00 ulterior), serviciul administrativ, resurse umane, contabilitate, juridic și bloc alimentar,
3. program în 2 ture în radiologie spital și dispensar,
  4. continuarea programului normal de lucru în Dispensarul TBC, cu menținerea reducerii programului de lucru în ambulatoriul integrat
  5. menținerea carantinei,
  6. reducerea internărilor continue programate,
  7. evitarea spitalizării de lungă durată la pacienții cronici, care nu reprezintă urgențe,
  8. se preferă efectuarea spitalizării de zi versus consultație ambulatorie, cu testare RT PCR, în spital, și cu recomandări terapeutice la domiciliu sau în ambulatoriu, pentru bolnavii cu tuberculoză pulmonară care nu sunt contagioși, pentru a nu depăși capacitatea de acordare a asistenței în unitățile de primiri urgențe/triaj (inclusiv epuizarea capacității de izolare în zone-tampon) și secțiile spitalului.

Planul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu măsurile specifice de prevenire și limitare a infecției COVID-19 (conform Ordinului ministrului sănătății nr 1.101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare), va fi adaptat periodic, după caz.

Medicii șefi de secție au obligația de a revizui și adapta circuitele funcționale existente, după caz, cu respectarea procedurilor de lucru, în conformitate cu precauțiunile standard și cele dedicate modului de transmitere aeriană SARS CoV2 și, respectiv, de contact.

#### A. Secțiile cu paturi

La **prezentarea în spital**, se va realiza triajul epidemiologic al tuturor persoanelor, cu termometrizare și aplicarea chestionarului pentru triajul epidemiologic (anexa I).

În funcție de simptomatologia prezentată, cazurile suspecte vor fi internate în cele 2 zone speciale de izolare (zone-tampon) din Pavilionul copii și clinică, urmând a fi testate prin RT-PCR, în laboratorul spitalului, pentru infecția cu SARS-CoV-2 (conform recomandărilor Institutului Național de Sănătate Publică).

Pacienții suspecti vor fi preluați de la triaj și conduși în zona-tampon de personalul anume desemnat, de către șeful de secție (asistentă șefă/medic șef/medic gardă) pe un circuit separat față de restul bolnavilor non-COVID.

Dacă numărul pacienților nu permite internarea lor singuri în salon, și în urma triajului, nu sunt considerați suspecti pentru infecția cu SARS-CoV-2, vor fi izolați, în zona tampon, în salon, câte 2, cu asigurarea unei distanțe de minimum 2 metri între paturi, respectiv pacienți, și vor fi obligați să poarte mască chirurgicală. Excepție fac bolnavii cu deficit cognitiv, precum și cei care necesită oxigenoterapie.

Se recomandă ca toți pacienții să poarte mască chirurgicală, pe toată perioada izolării, în special în zona-tampon, dacă starea clinică le permite, și nu sunt oxigenodependenți.

În zona-tampon, suspecții vor primi toată asistența medicală necesară pentru afecțiunea/afecțiunile lor, până la sosirea rezultatului testului RT-PCR, în limita competenței specialității de pneumologie. Personalul medical din zona-tampon va fi echipat corespunzător (halat impermeabil, halat de unică folosință peste uniforma de spital, mănuși, bonetă, mască FFP2 și vizieră).

Exudatele se recoltează de către personalul desemnat (asistentă șefă/medic șef/medic gardă), conform procedurii privind prelevarea și transportul probelor biologice pentru diagnosticul infecției cu SARS-CoV-2 și se trimit la laboratorul de analize medicale,

împreună cu formularul de însoțire probe recoltate (Anexa II).

În cazul pacienților, internați în zona-tampon, cu rezultat PCR pozitiv, medicul curant/de gardă sună la 112 și pacientul va fi transferat la Spitalul dedicat managementului pacienților infectați COVID-19 (Infecțioase sau Spitalul teritorial Medgidia), conform reglementarilor legale în vigoare.

Salonul va fi dezinfectat înainte de internarea următorului pacient, conform procedurilor.

În cazul pacienților, internați în zona-tampon, cu un test RT-PCR cu rezultat negativ, medicul curant/de gardă sună la secția Medicală nonCOVID- Pneumologie II adulți și pacientul va fi transferat pentru continuarea acordării îngrijirilor medicale și efectuarea de investigații, care nu pot fi efectuate în Secția exterioară Agiea a Spitalului Clinic Județean de Urgență Constanța.

În cazul pacienților cu serologie pozitivă IgM și/sau IgG, se recomandă, anterior transferului, în secția Medicală nonCOVID, 2 teste RT-PCR cu rezultat negativ.

### **B. Ambulatoriul de specialitate**

La prezentarea pacienților în Dispensarul TBC sau Ambulatoriul integrat al spitalului, un cadru medical, desemnat de către coordonatorul Dispensarului TBC Constanța, va realiza triajul epidemiologic al tuturor persoanelor și aplica chestionarul pentru triajul epidemiologic (anexa I).

În această perioadă a stării de alertă, este important ca asistența medicală din rețeaua primară și cea ambulatorie, de specialitate, să nu supraaglomereze spitalul cu trimiteri nejustificate. Din acest motiv, recomandările pentru Dispensarul TBC Constanța și serviciul ambulatoriu de pneumologie sunt:

1. Pacienții, care doresc tratament ambulatoriu, vor solicita telefonic programarea la un dispecerat organizat în cadrul fișierului/ambulatoriului de specialitate, care le va indica ziua și ora prezentării, în așa fel încât să nu se suprapună cu mai mult de un pacient aflat deja în cabinetul medical de specialitate.
2. Se recomandă triajul zilnic al personalului de îngrijire, care trebuie înștiințat să stea acasă, dacă are simptome de boală.
3. Se va limita accesul însoțitorilor, cu excepția cazurilor în care pacientul este copil sau are nevoie de ajutor să se deplaseze.
4. La sosirea fiecărui salariat/apartinător/pacient, un cadru medical desemnat de coordonatorul de dispensar, măsoară, în zona aflată în fața intrării în clădire, temperatura corporală.
5. Vor fi admiși să intre în clădire doar cei care au temperatura de maximum 37,3 grade Celsius; atât pacienții, cât și personalul medical, și vor purta mască simplă chirurgicală.
6. Ambulatoriul de specialitate va primi și pacienții, care sunt trimiși din zonele de triaj ale spitalelor, care au test PCR negativ și nu sunt considerați cazuri suspecte de COVID-19, și la care se consideră că diagnosticul și tratamentul ambulatoriu sunt posibile.
7. Toți pacienții, inclusiv cei care au un test RT-PCR recent negativ, vor fi testați rapid SARS Cov2.
8. Pacienții programați, depistați cu temperatura mai mare de 37,3 grade Celsius, vor fi îndrumați spre Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie, medicul curant având obligația să informeze medicul responsabil cu internările din spital.

9. După fiecare consult, cabinetul medical este curățat și suprafețele vor fi dezinfectate, iar materialele de unică folosință utilizate sunt înlăturate și înlocuite.
10. Personalul instruit din cadrul ambulatoriului de specialitate va supraveghea să nu se producă aglomerarea intrărilor și a spațiilor comune, scaunele vor fi plasate la minimum 2 m în toate direcțiile, iar, la intrare și pe holuri, vor fi asigurate soluții antiseptic/dezinfectante pentru pacienți, însoțitori și personal în vederea igienizării mâinilor.

Conform Ordinului nr. 911/653/2020, pentru aplicarea art. 11 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 70/2020, privind reglementarea unor măsuri, începând cu data de 15 mai 2020, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru prelungirea unor termene, pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, a Legii educației naționale nr. 1/2011, precum și a altor acte normative, publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 447 din 27 mai 2020: se prelungește până la data de **30 septembrie 2020 termenul de valabilitate** pentru următoarele documente a căror **valabilitate expiră până la această dată**:

- biletele de trimitere pentru specialități clinice (inclusiv pentru specialitatea medicină fizică și de reabilitare) și paraclinice;
- recomandările medicale pentru dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive - ce se depun/se transmit la casa de asigurări de sănătate;
- deciziile de aprobare pentru procurarea dispozitivului medical, tehnologii și dispozitive asistive. În cazul deciziilor pentru dispozitivele medicale acordate prin închiriere, pentru dispozitivele de protezare stomii și pentru dispozitivele pentru incontinență urinară, al căror termen de valabilitate a fost prelungit, se emite o nouă decizie de aprobare, cu precizarea duratei pentru care se prelungește decizia inițială, precum și taloanele aferente perioadei pentru care a fost prelungită decizia. Atât noua decizie, cât și noile taloane se transmit persoanei beneficiare prin orice mijloace de comunicare;
- deciziile de aprobare emise de către comisia de specialitate de la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru efectuarea investigației PET-CT.

Lumea medicală și-a exprimat îngrijorarea că testarea funcției pulmonare ar putea reprezenta o cale potențială pentru transmiterea COVID 19 din cauza congregării pacienților cu afectare pulmonară și din cauza potențialului de tuse și formare de aerosoli în cadrul procedurilor de testare a funcției pulmonare. Experții ATS și ERS recunosc că majoritatea pacienților sunt screenați pentru simptome și istoric de contact COVID-19/călătorii, înainte de intrarea în unitățile sanitare, dar este dificil să depistăm și să evaluăm corect pacienții pulmonari cronici, care sunt mai susceptibili să aibă simptome respiratorii fără legătură cu COVID 19. Rămân multe necunoscute cu privire la posibilitatea de transmitere SARS CoV2 în laboratoarele de investigații funcționale ventilatorii, datele sunt în evoluție; cu toate acestea, riscurile de transmitere pot fi semnificative și pot varia în funcție de prevalența virusului în comunitate și vârsta, severitatea bolii pulmonare și prezența imunosupresiei.

Recomandăm ca testarea funcției pulmonare să fie limitată la teste care sunt esențiale numai pentru deciziile de tratament imediat, și cu respectarea măsurilor de protecție individuală a personalului și cu maximă protecție a persoanelor care trebuie testate.

Atât în spital, cât și în ambulatoriu, vor fi respectate regulile de explorare a funcției pulmonare în perioada cu risc infecțiozitate COVID-19.

Măsurile de protecție pentru personalul medical implicat în testarea funcției pulmonare vor include:

1. obligativitatea a 2 teste RT-PCR negative,
2. folosirea echipamentului individual de protecție (PPE) față de procedura generatoare de aerosoli,
3. utilizarea turbinelor individuale și a filtrului antibacterian și viral de unică folosință,
4. dezinfectia spațiului de testare și a spirometrului, după fiecare investigație efectuată.

Deciziile privind desfășurarea testelor funcționale pulmonare vor fi luate de către medicul curant, care trebuie să analizeze beneficiul versus riscul potențial de infecțiozitate SARS CoV2, și, ulterior, recomandarea de spirometrie va fi avizată de medicul șef de secție, care răspunde și de aplicarea măsurilor de protecție.

Întocmit,  
Director medical  
Dr. Arghir Oana Cristina



**ANEXA I- CHESTIONAR PENTRU TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC**

Nr. crt.	Întrebare	DA	NU
1.	Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane diagnosticate cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au prezentat simptome asociate infecției cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au stat în izolare/carantină impusă de autorități?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Ați avut în ultimele 14 zile unul dintre simptomele de mai jos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- febră	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- tuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- respirație greoaie/dificultăți în respirație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- frisoane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dureri musculare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dureri de cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dureri de gât	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- greață, diaree, vărsături	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- pierdere de gust sau miros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Care sunt bolile de care suferiți?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anexa II

Formular de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 sau persoana carantinată sau contact cu caz confirmat

DSP/Spital/ Locația de Recoltare.....

Laboratorul de execuție.....

Caz suspect  Persoane carantinate  Contact cu caz confirmat  Screening

Cod caz : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | ( abreviere auto judet/ nr. Caz/ an - ex. AS/01/2020 - se eloc de DSP )

Nume, prenume ( cu majuscule ) .....

CNP| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Personal medical  Personal auxiliar  Pacient

Adresa:..... Telefon:.....

Varsta( ani impliniti/ luni pt cei cu vârsta sub 1 an/zilept cei cu vârsta sub 1 luna) .....

Data debutului bolii: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data recoltării probei: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tip proba recoltată:

Nr.probe recoltate anterior:.....

- Exudat nazo-faringian
- Exudat nazal
- Exudat faringian
- Speletura/aspirat nazal
- Sputa
- Aspirat traheo-bronșic
- Lavaj bronho-alveolar
- Fragmente necrotice pulmonare
- Alte tipuri de probe:.....

Investigatia solicitata:  BM207 -- TESTARE ARN 2019-nCoV - RT-PCR

Data trimiterii probei catre laborator: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Medic trimittator

