



MINISTERUL TRANSPORTURILOR
SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI
Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: spitalcfiasi@yahoo.com
Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitaluniversitarcfiasi.ro

Aprobat,
Manager,
Dr. Glod Mihai

PLAN DE MĂSURI

PRIVIND SCENARIILE DE EVOLUȚIE A INFECȚIEI CU CORONAVIRUS

COVID19 – în conformitate cu PLANUL ALB aprobat pe unitate

Scop:

Asigurarea capacității de răspuns a Spitalului Clinic CF Iași pentru acordarea de îngrijiri medicale de urgență unui număr pacienți care depășește capacitatea uzuală, prezentați într-un interval foarte scurt de timp (sub 24 de ore).

Scopul PLANULUI ALB este de a permite gestionarea situațiilor de urgență produse în afara Spitalului și care necesită resurse umane, logistice, financiare suplimentare precum și o pregătire adecvată a capacității de răspuns a spitalului pentru acordarea de îngrijiri medicale de urgență unui număr mare de pacienți care depășește capacitatea uzuală.

OBIECTIVE

1. Stabilirea măsurilor generale organizatorice și a distribuției responsabilităților în situația prezentării de cazurilor.
2. Organizarea triajului și preluării cazurilor.
3. Organizarea investigațiilor
4. Organizarea îngrijirilor avansate.
5. Controlul și coordonarea secțiilor/ compartimentelor din interiorul spitalului dar în relație cu celelalte servicii de urgență din cadrul celorlalte unitati sanitare implicate în soluționarea situației de criză
6. Organizarea transferului din CPU pe secții sau la alte unități sanitare în cazul prezentării de cazuri multiple daca situatia o impune;

Stabilirea măsurilor generale organizatorice și a distribuției responsabilităților în situația prezentării de cazurilor

- Identificarea rapida a persoanelor **simptomatice** sosite pe cale aeriana/maritima/terestra din zona afectata si transportul imediat al persoanelor simptomatice care corespund definitiei de caz, prezentate la camera de gardă a Spitalului Clinic CF Iași, in vederea izolarii, diagnosticarii si instituirii tratamentului.
- Identificarea persoanelor **asimptomatice** sosite pe cale aeriana/maritima/terestra din zona afectata, informarea privind masurile de sanatate necesare si automonitorizarea acestora pe o

perioada de 14 zile de la ultima expunere, prezentate la Camera de Gardă a Spitalului Clinic CF Iasi.

- Identificarea și managementul persoanelor **simptomatice** care corespund definiției de caz, prezentate la serviciul Camerei de gardă

Având în vedere că, din punct de vedere al competențelor, Spitalul Clinic CF Iasi este încadrat în categoria IV – nivel de competență bazal, s-au stabilit următoarele nivele de declansare în situația incidentelor cu victime multiple:

I. Izolare continuă 0-25 cazuri.

Caz care se prezintă în camera de gardă a unității spitalicești prin mijloace proprii

1. Fiecare persoană care se prezintă în camera de gardă a unității cu bilet de trimitere de la medicul de familie, medicul specialist din cadrul Ambulatoriului de specialitate sau din inițiativă proprie, este obligată să completeze chestionarul pentru evaluarea riscului de îmbolnăvire cu COVID-19 din Anexa 1 a procedurii operaționale pentru identificarea și managementul persoanelor simptomatice/asimptomatice prezentate la camera de gardă.
2. Se realizează examenul clinic al pacientului în urma căruia acesta va fi încadrat în una din următoarele categorii
 - **Pacient neexpus** la COVID-19 dacă **NU prezintă context epidemiologic**. Pacientul va fi evaluat în continuare conform Protocolului, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi cel conform cu procedurile de aplicare a precauțiilor standard.
 - **Pacient EXPUS SIMPTOMATIC** dacă pacientul prezintă la momentul anamnezei criteriile epidemiologice prevăzute în definiția de caz; acest pacient este declarat **CAZ SUSPECT de infecție cu COVID-19**, situație în care:
 - Pacientul este plasat în Rezerva destinată din apropierea Camerei de Gardă aflată la nivelul Triajului unității, locație în care se va face verificarea preliminară a pacientului privind existența simptomatologiei aferentă COVID-19.
 - În ipoteza în care pacientul prezintă simptomatologia aferentă COVID-19, cazul este anunțat prin Sistemul Național Unic de Apeluri de Urgență (Serviciul 112).
 - Se restricționează accesul persoanelor în spațiul destinat evaluării pacientului, posibilei internări, unde va avea acces doar persoana desemnată 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. După executarea transportului pacientului către unitatea specializată pentru diagnostic și tratament, se vor realiza măsuri intense de dezinfecție a suprafețelor și aerului în încăperea în care a avut loc consultația pacientului suspect .
 - 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-CNCSBT: <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>
 - Se raportează cazul la Serviciul de Monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență.

- Dacă, la momentul anamnezei, se constata ca pacientul **prezinta criteriile epidemiologice prevazute in definitia de caz, chiar daca un are niciunul dintre semnele clinice prevazute in aceasta**, pacientul este considerat **pacient EXPUS ASIMPTOMATIC**; pentru acest pacient se recomanda **monitorizarea zilnica, timp de 14 zile** de la contactul declarat/calatoria in zona afectata, de catre medicul de familie, iar in lipsa acestuia, de catre DSP și se aplică măsurile de dezinfecție prevăzute la punctul 2 lit. f..
3. Programările pacienților vor fi stabilite astfel încât să se evite realizarea de aglomerări la biroul de internare. Pe perioada existenței riscului infectării cu COVID-19, internările se vor realiza în ziua următoare externării pacientului care a ocupat patul respectiv, astfel încât să se poată suplimenta măsurile de curățenie generală și dezinfecție.
 4. La nivel de unitate se suplimentează măsurile de dezinfecție astfel: în apropierea intrărilor în saloane vor fi amplasate dispensere pentru biocide, în fiecare grup sanitar se asigură produsele de igienă absolut necesare : săpun, hârtie, dezinfectant.
 5. Măsuri suplimentare de dezinfecție pentru infirmiere în sensul dezinfecției tuturor suprafețelor potențial contaminate, cât și igiena personală a întregului personal medical, ulterior contactului cu potențialii pacienți suspecți.
 6. Se va asigura completarea stocurilor de materiale sanitare, biocide, dezinfectanți, echipamente de protecție, lenjerie, detergenți.
 7. Se va efectua revizuirea Planului alb al unității medicale și adaptarea acestuia la situația evoluției unei epidemii sau pandemii cu COVID-19.
 8. Personalul medical al unității va asigura un sistem de educație sanitară a pacienților internați, prin informare cu privire la măsurile elementare de combatere a contaminării cu COVID-19. În aceeași idee, vor fi împărțite note informative către toți pacienții care se adresează unității noastre.
 9. Se vor afișa postere de informare pentru pacienți cu privire la măsurile elementare de combatere a contaminării cu COVID-19.
 10. În ambulatoriul integrat se va urmări parcurgerea unor etape obligatorii de către adresanți care sunt următoarele:
 - a. completarea chestionarului tip intitulat Chestionar de evaluare și localizare pe teritoriul României,
 - b. în situația în care în urma chestionarului de mai sus se constată că adresantul reprezintă conform definiției de caz "caz suspect", se sistează orice examinare și este anunțat DSP pentru efectuarea măsurilor specifice acestui organism,

- c. în cazul în care adresantul nu este considerat caz suspect, se continuă examinările medicale, conform normativelor în vigoare,
- d. se asigură măsurile suplimentare de dezinfecție a suprafețelor de către personalul cu atribuții în acest sens.

Scenariul 2.
Răspândirea susținută în comunitate, dar sporadică.
26-100 cazuri

Pe lângă măsurile prezentate pentru Scenariul 1, unitatea completează cu următoarele măsuri:

- limitarea numărului de internări programabile: 5 - 10 pacienți/medic/zi, în funcție de mărimea secției ;
- pacienții programați la internare, vor fi reprogramați și defalcați pe mai multe zile, astfel încât să se evite realizarea de aglomerări,
- personalul medical va fi informat zilnic cu privire la evoluția infecției cu COVID-19 la nivel național;
- suplimentarea aprovizionării cu echipamente de protecție, pentru personalul medical propriu,
- restricționarea accesului vizitatorilor în unitate și aparținătorilor pacienților internați;
- restricționarea dreptului pacienților la recreere și interzicerea ieșirii din perimetrul unității sanitare pe toată durata internării;
- se interzice părăsirea incintei unității de către personalul angajat, în ținuta de spital;
- se va efectua monitorizarea zilnică a personalului medico-sanitar în contextul epidemiologic: COVID-19,
- se vor consulta/interna doar pacienții care se prezintă cu bilet de trimitere de la medicul de familie/medicul specialist, considerându-se că s-a parcurs etapa de triaj epidemiologic de către aceștia, cu excepția urgențelor medicale chirurgicale care amenință viața pacientului,
- se va completa obligatoriu, la intrarea în tura de serviciu sau gardă, formularul de monitorizare, prin care personalul medico-sanitar va declara pe propria răspundere și în cunoștință de cauză, că nu prezintă simptomele clinice sugestive pentru afecțiuni respiratorii: febră, tuse, dificultăți de respirație,

Scenariul 3
Transmiterea susținută pe scară largă cu creșterea presiunii asupra sistemului de îngrijiri de
sănătate
101-2000 cazuri

Măsuri suplimentare față de nivelul anterior:

- Reducerea drastică a numărului de internări programabile, la maxim 5 pacienți/medic/zi, pentru a asigura un număr suficient de paturi disponibile în situația în care unitatea este solicitată ca unitate cu funcție de sprijin așa cum rezultă din Hotărârea nr. 7 a Comitetului Ministerial pentru Situații de Urgență, din 10 martie 2020;
- Se interzice deplasarea personalului dintr-o secție/compartiment în altul, pentru evitarea propagării virusului la nivelul întregului personal;