PROTOCOL DE MANAGEMENT AL PACIENTULUI COVID-19 (CONTACT, ASIMPTOMATIC, SIMPTOMATIC) LA PREZENTAREA IN CPU-S

TIP PROTOCOL	***De diagnostic***		***De tratament***		***De diagnostic și tratament***	X

CUPRINS

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea şi aprobarea ediţiei sau, după caz, a reviziei în cadrul ediţiei protocolului
2. Situaţia ediţiilor şi a reviziilor în cadrul ediţiilor protocolului
3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediţia sau, după caz, revizia din cadrul ediţiei protocolului
4. Scop
5. Domeniu de aplicare
6. Documente de referință
7. Definiții și abrevieri
8. Descrierea protocolului
9. Responsabili și responsabilități
10. Indicatori de monitorizare
11. Anexe, înregistrări

1. LISTA RESPONSABILOLOR CU ELABORAREA, VERIFICAREA, AVIZAREA ȘI APROBAREA EDIȚIEI SAU, DUPĂ CAZ, A REVIZIEI ÎN CADRUL EDIȚIEI PROTOCOLULUI

	Elaborat	Verificat	Verificat BMC	Avizat	Aprobat
Nume și prenume	Dr.Brinza Bogdan	Dr.Cristea Carmen	Dr.Ardeleanu Iuliana	Cazaciuc Ovidiu	Prof.Dr.Tinică Grigore
Funcția	**Medic**	**Director Medical**	**Consilier BMC**	**Consilier Juridic**	**Manager**
Data	16.03.2020	16.03.2020	16.03.2020	16.03.2020	16.03.2020
Semnătura					

2. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROTOCOLULUI

Ediția/revizia	Componenta revizuită	Descrierea modificării	Data de la care se aplică prevederile ediției/reviziei
Ediția 1	-	-	

3. LISTA CUPRINZÂND PERSOANELE LA CARE SE DIFUZEAZĂ EDIȚIA SAU, DUPĂ CAZ, REVIZIA DIN CADRUL EDIȚIEI PROTOCOLULUI

Scopul difuzării	Compartiment	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
1	2	3	4	5	6
Ap.	BMC	Consilier BMC	Dr.Ardeleanu Iuliana	16.03.2020	
Ap.	Manager		Prof.Dr.Tinică Grigore	16.03.2020	
Ap.	Director medical		Dr.Cristea Carmen	16.03.2020	
Ap.	Chirurgie cardiovasculară	Sef comp	Dr. Ciucu Alexandru	16.03.2020	
Ap.	Cardiologie	Sef comp	Dr.Stătescu Cristian	16.03.2020	
Ap.	USTACC	Sef comp	Dr.Balasanian Mircea	16.03.2020	
Ap.	ATI	Sef comp	Dr.Dăscălescu Daniel	16.03.2020	
Ap.	CPU-S	Sef comp	Dr.Brinza Bogdan	16.03.2020	

***Sefii de compartimente au obligatia de a instrui personalul din subordine**

4. SCOPUL PROTOCOLULUI

Stabilirea protocolului de diagnostic și tratament la pacientul diagnosticat cu o patologie cardiovasculară care se prezinta in CPU-S și care asociază infecție suspectă/confirmată cu COVID-19.

5. DOMENIUL DE APLICARE

CPU-S al IBCV Iasi,
Clinica de Cardiologie Medicala din cadrul IBCV Iasi
Clinica de Chirurgie Cardiovasculară din cadrul IBCV, Iaşi.

6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) - Actualizare 16.03.2020
Ghidul de diagnostica și tratament al bolilor cardiovasculare

7. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

Definitiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

1. Caz suspect

Pacient cu infecţie respiratorie acută (debut brusc al cel putin unuia din următoarele: **tuse, febră, durere în gat, dificultati in respiratie respiratie** (creşterea frecvenţei respiratorii) care necesită sau nu spitalizare **SI** care indeplineste unul din cele **2 criterii epidemiologice** in ultimele 14 zile anterior debului simptomelor:

a. A avut **contact apropiat** cu un caz confirmat de COVID-19

SAU

b. A avut **istoric de călătorie internațională**

Contactul apropiat este definit ca:

1. Persoana care locuieste **in aceeasi gospodarie** cu un pacient cu COVID-19;

2. Persoana care a avut **contact fizic direct** cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana neurmata de igiena mainilor);

3. 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);

4. 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**;

5. 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**;

6. Persoana din randul **personalului medico-sanitar** sau **alta persoana care acorda ingrjire 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;

7. 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.

2. Caz confirmat

O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele si simptomele clinice.

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.

Orice persoana care intruneste criteriile din definitia de **caz suspect** ar trebui testata pentru **SARS-CoV-2**.

8. DESCRIEREA PROTOCOLULUI

A. Orice pacient care se prezintă in CPU-s pentru o urgență cardiovasculară sau internare programată, va fi supus triajului in cortul de triaj amenajat in fata spitalului unde va completa chestionarul epidemiologic pentru evaluarea riscului de îmbolnăvire cu COVID-19 si i se va masura temperatura.

Medicul din CPU-s sau medicul de gardă decide dacă pacientul reprezintă o urgență cardiovasculară sau de chirurgie cardiovasculara ce necesită evaluare in urgenta și include pacientul în urma chestionarului în două categorii:

1. Nu este suspect de infecția cu COVID-19 (nu provine din zonă contaminată, nu a avut contact cu suspecți sau pacienți certificați infectați, nu are simptome de tip febră, răceală, dureri musculare) –urmează protocolul uzual de diagnostic si tratament.
2. Pacientul este identificat ca suspect – va fi supus procedurii de internare în zona izolată, până la testarea acestuia și stabilirea cu certitudine a prezenței/absenței infecției.

Izolarea si evaluarea pacientului se va face în spatiul de izolare de la parterul Tronsonului 1, spatiu din vecinatatea rampei de acces a ambulantelor.

Pacientul va fi echipat cu mască si halat și în cursul spitalizării nu părăsește spatiul de izolare.

B. Pacientii din teritoriu (judetele arondate IBCV) transportati cu Ambulanta in vederea internarii/ transferului in Clinica de Cardiologie sau in Clinica de Chirurgie Cardiovasculara:

- ☐ vor completa chestionarul epidemiologic si vor fi evaluati (simptome de tip febră, răceală, dureri musculare) in prima faza in Ambulanta de catre asistenta din CPU-s;

- ☐ dupa completarea chestionarului si prima evaluare pacientul poate fi considerat suspect si va fi internat in spatiul de izolare de la parterul Tronsonului I unde se va efectua Testul Rapid pentru detectarea infectiei COVID19:

  - daca rezultatul testului este negativ atunci se va urma protocolul uzual pentru internare cu mentiunea ca transferul pacientului care se interneaza in Clinica de Cardiologie sau in USTACC si transportat cu scaunul rulant sau pe targa CPU-S, se va realiza la etajul 4 in spatiul amenajat de la intrarea in Clinica de Cardiologie (in afara Clinicii de Cardiologie,USTACC)

  - daca rezultatul testului este pozitiv se va anunța telefonic/ SMS: șeful secției, medicul epidemiolog, directorul medical, managerul Institutului și DSP – Epidemiologie, se vor preleva probe microbiologice (exsudat faringian și nazal) si se va decide (in functie de patologia si starea pacientului) daca acesta poate fi transferat catre Spitalul de Boli Infectioase sau va fi internat in spitalul de suport sau IBCV.

Personalul medical va fi echipat conform procedurii prezente în tabelul următor:

	Personal sau pacient	Activitate	Tip de echipament
Furnizor de servicii medicale			
Spital	IBCV		
Salon de spital	Personal medical	În contact direct cu pacienți cu COVID 19	Masca simplă
			Halat impermeabil de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință
			Mănuși de unică utilizare
			Protecția ochilor (ochelari sau ecran de protecție facială)
		Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu COVID 19	Masca N95 sau FFP2 standard, sau echivalent

			Halat impermeabil de unică folosință /combinezon
			Mănuși de unică utilizare
	Personal de curățenie	În salonul de izolare a pacientului cu COVID	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 (ochelari sau ecran de protecție facială)
			Ghete/papuci de spital închiși în față/botoși

Se va anunța telefonic / SMS, şeful secției, medicul epidemiolog, directorul medical, managerul Institutului şi DSP – Epidemiologie. Se vor preleva probe microbiologice (exsudat faringian şi nazal. Se vor monitoriza tensiunea arterială, frecvența cardiacă la 12 ore si SaO2 permanent, temperatura la fiecare 3 ore, diureza la nevoie.

Compartimentul Epidemiologie al DSP Iași poate fi contactat la următoarele numere de telefon: 0232 210 904, în zilele de luni până vineri, în intervalul orar 8^{00}-16^{00} sau 0723 118 125, zilnic după ora 16^{00} şi în week-end. De asemenea poate fi apelat şi Centrul de Permanență la numărul de telefon 0730 240 392.

Dacă probele sunt negative, după consultul cu medicul epidemiolog, se va include pacientul în cealaltă categorie.

Pacientul declarat caz suspect de infecție cu 2019-nCoV:

- Pacientul este plasat într-o încăpere izolată, de preferat cu grup sanitar propriu şi presiune negative, unde completează chestionarul, anexa la fişa de urgență
- Pacientului i se va aplica o mască ce acoperă gura şi nasul, dacă starea clinică o permite
- Se restricționează accesul persoanelor în încăpere, unde vor avea acces doar persoanele desemnate pentru evaluarea şi tratamentul pacientului. Acestea vor purta echipament de protecție adecvat
- Se anunță DSP pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare a contacților, dacă diagnosticul se confirmă prin criteriile de laborator.

Resurse necesare

- **Resursele materiale** — **Asistent Șef**
- **Resursele umane** — **RUNOS, Medic Șef Secție**
- **Resursele financiare** — **Director financiar-contabil**

9. RESPONSABILI ŞI RESPONSABILITĂȚI

Nr. crt.	Compartiment/responsabil	Acțiunea/operațiunea
1.	BMC	V
2.	Președinte CM	Av
3.	Manager	A
4.	Compartimente medicale şi nonmedicale	Ap
5.	Compartiment Arhivă	Ah

10. INDICATORI DE MONITORIZARE

Indicatori de structura. Personal

- **nr. medici implicaţi în aplicarea protocolului**
- **nr. asistente medicale implicate în aplicarea protocolului**

Indicatori de proces.

- **nr. de instruiri realizate la nivelul unității privind aplicarea protocolului**
- **nr. de revizii privind protocolul în ultimul an**

Indicatori de rezultat

- **nr. de abateri de la protocol**
- **nr. de reclamaţii privind aplicarea protocolului**
- **nr. personal medical care cunoaşte protocolul/nr. total personal evaluat**

11. ANEXE, ÎNREGISTRĂRI