

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: 1
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

Aprob,
 Manager
 Ec. Radulescu Traian






PROCEDURA OPERAȚIONALĂ

IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA

Ediția	Revizia	Data
I	-	23.03.2020
II	-	
III	-	

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: 1
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

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

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	5
1.	Avizat	Ec.Radulescu Traian	Manager	16.03.2020	
2.	Verificat	Dr.Sirbu Lavinia	Managementul Calitatii	16.03.2020	
3.	Elaborat	Dr.Sirbu Lavinia	Director Medical	16.03.2020	

Formular de evidență a modificărilor procedurii documentate

Nr. crt.	Numărul și data ediției	Numărul și data reviziei	Numărul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificării	Avizul conducătorului compartimentului în cadrul căruia s-a elaborat procedura
	1	2	3	4	5
1.	Ediția I 16.03.2020	0	0	0	

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: 1
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0
		Exemplar nr.: 1

Formular de difuzare a procedurii documentate

Nr. EX.	Compartiment	Nume si prenume	Data primirii	Semnatura	Data retragerii procedurii inlocuite	Semnatura	Data intrarii in vigoare
1	Exemplarul nr. 1 (originalul) se păstrează la Comisia de Monitorizare, în cazul procedurilor de sistem și la compartimentul inițiator, în cazul procedurilor operaționale						
2	Sectia I	Dr. Chimorgiachis Ahileas					
3	Sectia II	Dr. Patru Cristian		<i>P. Patru</i>			
4	Sectia III	Dr. Gionea Haricleea		<i>H. Gionea</i>			
5	Sectia IV	Dr. Ciobanu Mihaela		<i>M. Ciobanu</i>			
6	Sectia V	Dr. Iacob Maria Magdalena					
7	Sectia VI	Dr. Dobrescu Floriana					
8	Sectia VII	Dr. Sirbu Mihaela		<i>M. Sirbu</i>			
9	Sectia VIII	Dr. Paunescu Albertina		<i>A. Paunescu</i>			
10	Camera de Garda	Dr. Sirbu Lavinia					

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

2. SCOPUL PROCEDURII

Prezenta procedura se inscrie in setul de masuri adoptate in contextul international creat de infectia umana cu noul coronavirus (denumirea virusului: SARS-CoV-2, denumirea bolii: COVID-19), in vederea atingerii obiectivului general de impiedicare / intarziere a stabilirii unui lant de transmitere inter-umana a virusului pe teritoriul Romaniei.

1. 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, catre spitalele desemnate, in vederea izolarii, diagnosticarii si instituirii tratamentului.
2. 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.
3. Identificarea si managementul persoanelor simptomatice care corespund definitiei de caz, prezentate la Camera de garda.

3. DOMENIUL DE APLICARE A PROCEDURII OPERATIONALE

Procedura se adreseaza sectiilor, compartimentelor medicale si camerei de garda.

4. DOCUMENTE DE REFERINTA APLICABILE ACTIVITATII PROCEDURALE

4.1. Legislatie nationala

- Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului;
- Ordinul 1410/2010 privind aprobarea normelor de aplicare a Legii nr. 46/2003, privind drepturile pacientului;
- Ordinul nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entitatilor publice;
- Ordinul presedintelui ANMCS nr. 639/2016, privind metodologia de monitorizare a unitatilor sanitare acreditate;
- Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare;
- Hotararea nr. 3/2020 a Comitetului National pentru Situatii de Urgenta

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

- Legea nr. 185/2017, privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea nr. 163/2015 privind standardizarea națională, cu modificările și completările ulterioare.
- HG nr. 1220/2008 pentru modificarea HG nr. 1.016/2004 privind măsurile pentru organizarea și realizarea schimbului de informații în domeniul standardelor și reglementărilor tehnice, precum și al regulilor referitoare la serviciile societății informaționale între România și statele membre ale Uniunii Europene, cu modificările și completările ulterioare.
- HG nr. 1028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul MS nr. 446/2017 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul MS nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare.

4.2. Standarde:

- SR EN ISO 9001:2015 – Sisteme de management al calității. Managementul calității – Cerințe.
- SR ISO IWA 1:2009 - Sisteme de management al calității. Linii directoare pentru îmbunătățiri de proces în organizațiile de servicii de sănătate.
- SR CEN/TS 15224:2007 - Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9001.
- SR CEN/TR 15592:2007 - Servicii de sănătate. Sisteme de management al calității. Ghid pentru utilizarea standardului EN ISO 9004:2000 în scopul îmbunătățirii performanțelor din serviciile de sănătate.
- ISO 45001:2018 (OHSAS 18001): Sisteme de management al sănătății și securității ocupaționale. Sisteme de management al sănătății și securității în muncă.
- SR EN 15224:2017 - Sisteme de management pentru calitatea proceselor clinice. Servicii de îngrijire a sănătății.

4.3. Reglementări internaționale:

- Directiva 89/391/CEE privind introducerea de măsuri pentru promovarea îmbunătățirii securității și sănătății lucrătorilor la locul de muncă.
- Directiva 2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 7 septembrie 2005 privind recunoașterea calificărilor profesionale.
- Regulamentul UE nr. 1025/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 25 octombrie 2012 privind standardizarea europeană.

4.4. Alte documente, inclusive reglementari interne ale entitatii publice

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0
		Exemplar nr.: 1

- Regulamentul de organizare si functionare
- Regulamentul intern
- Angajamentele asumate de România în cadrul negocierilor cu Uniunea Europeană pentru implementarea obiectivelor cuprinse în programul „Strategia Europa 2020”.

5. DEFINITII SI ABREVIERI ALE TERMENILOR UTILIZATI IN PROCEDURA DOCUMENTATA

5.1. Definitii ale termenilor

Caz suspect: persoana care intruneste criteriile din definitia de caz suspect din metodologia de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP – CNSCBT

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:

- A avut contact apropiat cu un caz confirmat de COVID-19 SAU
- A avut istoric de călătorie internațională

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoana care locuieste in aceeași gospodarie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana neurmata de igiena mainilor);
- 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);
- 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;
- Persoana care s-a aflat in aceeași 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;
- Persoana din randul personalului medico-sanitar sau alta persoana care acorda ingrijire 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;
- 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

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

cazul. Daca severitatea simptomelor sau deplasarea cazului in avion indica o expunere mai extinsa, vor 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.

Caz confirmat O persoana cu confirmare in laborator a infectiei cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele si simptomele clinice Aceste definitii de caz pot fi actualizate in functie de cerinte noi de supraveghere la nivel mondial / European / national.

Persoana asimptomatica: persoana care are istoric de calatorie in zona afectata in perioada de 14 zile anterioare, cu sau fara contact apropiat cu o persoana simptomatica.

In acest context, contactul apropiat este definit ca persoana care se afla in oricare din situatiile de mai jos

- Personal medico-sanitar care acorda ingrijire directa pacientilor confirmati cu COVID-19, care viziteaza sau sta in acelasi spatiu (ex.salon) cu un pacient cu COVID-19 (expunere asociata asistentei medicale);
- Coleg de serviciu apropiat sau coleg de clasa cu un pacient cu COVID-19;
- Persoana care calatoreste impreuna cu un pacient cu COVID-19 in orice tip de mijloc de transport;
- Persoana care locuieste in aceeasi gospodarie cu un pacient cu COVID-19. Link-ul (legatura) epidemiologic(a) ar fi putut avea loc in perioada de 14 zile anterioare debutului.

Contactii apropiati ai cazului simptomatic in timpul zborului (expunere cu risc ridicat) sunt definiti ca persoanele care au venit in contact apropiat cu cazul suspect de infectie cu noul coronavirus sau care au stat in vecinatatea cazului suspect: pe acelasi rand cu acesta sau 2 randuri in orice directie (fata/spate/lateral), insotitorii (familie, prieteni cu care calatoreste) sau persoanele care le-au acordat ingrijire in timpul zborului, precum si membrii echipajului care au deservit zona din jurul pasagerului. Mutarea cazului suspect in aeronava, in scopul izolarii, presupune o expunere mai extinsa si, ca urmare, poate fi luata in considerare o arie mai mare din aeronava.

Alti contacti ai cazului simptomatic in timpul zborului (contacti indepartati = expunere cu risc scazut) sunt definiti ca ceilalti pasageri ai aeronavei in care a calatorit cazul suspect.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

Contactii apropiați ai cazului simptomatic în timpul deplasării maritime (expunere CH rise ridicat) sunt definiți ca un membru al familiei sau persoana care însoțește cazul simptomatic în călătorie sau o persoană din rândul personalului medico-sanitar care oferă îngrijiri directe pacientului sau orice persoană care a avut contact față în față prelungit (> 15 minute) cu un caz simptomatic probabil sau confirmat, într-un spațiu închis, inclusiv personalul de la bordul navei.

Alți contacti ai cazului simptomatic în timpul deplasării maritime (contacti îndepărtați = expunere cu risc scăzut) sunt ceilalți pasageri care au călătorit pe nava cu cazul suspect. Contactii apropiați ai cazului simptomatic în timpul deplasării terestre (expunere cu risc ridicat) sunt definiți ca un membru al familiei sau persoana care însoțește cazul simptomatic în călătorie enu nd cu acesta.

Contactii apropiați ai cazului simptomatic în timpul deplasării terestre (expunere cu risc ridicat) sunt definiți ca un membru al familiei sau persoana care însoțește cazul simptomatic în călătorie sau persoanele care au stat în vecinătatea cazului suspect pe același rând cu acesta sau 2 rânduri în orice direcție (fata/spate/lateral într-un mijloc de transport terestru), sau orice persoană care a avut contact față în față prelungit (> 15 minute) cu un caz simptomatic probabil sau confirmat, într-un spațiu închis.

Alți contacti ai cazului simptomatic în timpul deplasării terestre (contacti îndepărtați - expunere cu risc scăzut) sunt definiți ca ceilalți pasageri ai vagonului din trenul cu care a călătorit cazul suspect sau ceilalți pasageri din autocarul în care a călătorit cazul suspect

Alte definiții ale termenilor:

Nr. Crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
5.1.1.	Calitate	Totalitatea caracteristicilor pe care trebuie să le îndeplinească un produs, serviciu sau proces și care conferă acestuia capacitatea de a satisface necesitățile exprimate sau implicite, respectiv pentru a corespunde cerințelor specifice (standardelor) aplicabile în domeniu.
5.1.2.	Ediție a unei proceduri operaționale	Forma actuală a procedurii; ediția unei proceduri se modifică atunci când deja au fost realizate 3 revizii ale respectivei proceduri sau atunci când modificările din

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

		structura procedurii depășesc 50% din conținutul reviziei anterioare.
5.1.3.	Pacient	Orice persoană care beneficiază la un moment dat, în mod direct, de oricare dintre elementele rezultate din activitatea desfășurată la nivelul unei unități sanitare, în vederea promovării, menținerii sau pentru îmbunătățirea stării sale de sănătate.
5.1.4.	Procedura operațională	Procedură care descrie un proces sau o activitate care se desfășoară la nivelul unuia sau mai multor compartimente dintr-o entitate, fără aplicabilitate la nivelul întregii entități.
5.1.5.	Procedura operațională cadru	Metodologie unitară, elaborată la nivelul unei organizații, de către structura responsabilă cu managementul calității, care cuprinde un set complex de instrucțiuni și modele (formulare), prin care se stabilesc coordonatele necesare a fi utilizate (format, circuit etc) de către toate departamentele / compartimentele, în vederea realizării setului de proceduri operaționale specifice unității respective și care urmează să fie aplicate la nivelul acesteia.
5.1.6.	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunea de modificare, respectiv adăugare sau eliminare a unor informații, date, componente ale unei ediții a unei proceduri, modificări ce implică, de regulă, sub 50% din conținutul procedurii.
5.1.7.	Servicii de sănătate	Complex de activități, operațiuni și acte, realizate de către personal de specialitate și personal de suport, adresate în mod direct unui individ, în scopul asigurării, menținerii sau îmbunătățirii stării de sănătate a acestuia.
5.1.8.	Standard	Ansamblul de norme, reguli sau linii directoare, stabilit prin consens și aprobat de către un organism recunoscut, care reglementează calitatea (caracteristicile) unui produs, serviciu sau proces, în scopul asigurării unui grad optim de ordine într-un anumit context.

5.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
5.2.1.	A	Aprobare
5.2.2.	Ah.	Arhivare
5.2.3.	Ap.	Aplicare
5.2.4.	CE	Comunitatea europeană

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

5.2.5.	CEE	Comunitatea economică europeană
5.2.6.	CEN	Comitetul european pentru standardizare
5.2.7.	E	Elaborare
5.2.8.	EN	Standard european
5.2.9.	HG	Hotărârea Guvernului
5.2.10.	ISO	Organizația internațională pentru standardizare
5.2.11.	IWA	Acordul Workshop internațional
5.2.12.	MFP	Ministerul finanțelor publice
5.2.13.	MS	Ministerul sănătății
5.2.14.	OG	Ordonanța de Guvern
5.2.15.	OHSAS	Sistem de management al sănătății și securității în muncă
5.2.16.	OMS	Ordinul ministrului sănătății
5.2.17.	OUG	Ordonanță de urgență a Guvernului
5.2.18.	PO	Procedură operațională
5.2.19.	POc	Procedură operațională cadru
5.2.20.	RI	Regulamentul intern
5.2.21.	ROF	Regulamentul de organizare și funcționare
5.2.22.	RP	Registrul de evidență a procedurilor
5.2.23.	SCM	Sistemul de control managerial intern
5.2.24.	SGG	Secretariatul General al Guvernului
5.2.25.	SMC	Structura de management al calității în spital
5.2.26.	SR	Standard român
5.2.27.	TR	Raport tehnic
5.2.28.	TS	Specificații tehnice
5.2.29.	UE	Uniunea europeană
5.2.30.	V	Verificare
5.2.31.	SPPM	SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE
5.2.32.	COVID - 19	SINDROMUL RESPIRATOR ACUT CU NOUL CORONAVIRUS

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

6. DESCRIEREA PROCEDURII

6.1. VI. GENERALITATI

Proceduri de identificare si management pentru cazurile suspecte sosite cu avionul

Scenariul 1

Caz suspect (simptomatic) prezent la bordul unei aeronave, anuntat de echipaj catre turnul de control al oricarui aeroport de pe teritoriul Romaniei

1. Orice caz suspect in conformitate cu definitia de caz se raporteaza de catre echipajul aeronavei catre turnul de control. Turnul de control informează și administratorul acroportului.

2. Personalul turnului de control raporteaza cazul prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112)

3. Dispeceratul integrat dispune mobilizarea Autospecialei pentru Transport Personal si Victime Multiple (ATPMV) si este informat DSU și COSU- MS și Spitalul de boli infectioase.

4. Dupa aterizare avionul este andocat intr-o alta zona a aeroportului special desemnata conducerea aeroportului in acest sens si care permite accesul autospecialei.

5. Pasagerii sunt debarcati si urmeaza un circuit separat catre spatiul special destinat, conformitate cu procedura stabilita la nivelul aeroportului.

6. Penultimii care parasesc aeronava sunt contactii apropiati (cei care au ocupat randuri fata/spate/lateral/cei de pe randul simptomaticului si alti contacti apropiati), iar ultimul va fi debarcat cazul suspect (simptomatic).

7. Autospeciala preia persoana si o transporta la locația desemnată de autoritățile din fiecare judet, din cadrul spitalului județean sau al spitalului de boli infectioase, după caz.

8. Cazul suspect este plasat în condiții de izolare, i se recoltează probe respiratorii, conform metodologiei de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP-CNSCBT, care se transmit pentru testare la cel mai apropiat laborator care are această capacitate.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

9. Dacă rezultatul testării este pozitiv, pacientul este transportat pentru continuarea tratamentului la unul dintre spitalele de boli infecțioase special desemnate de către Ministerul Sănătății.

10. Pentru contactii apropiați ai cazului simptomatic în timpul zborului, personalul DSPJ / DSP a mun. București (numite, în continuare, DSP) cu sprijinul personalului medical din aeroport:

- efectuează termometrizarea persoanelor (termometru digital fără contact);

- distribuie și colectează "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" și cardul de identificare a localizării pasagerilor în aeronava (Passenger Locator Card - Anexa);

- consiliaza pasagerii privind semnele și simptomele bolii, măsurile de auto-izolare la domiciliu pentru un număr de 14 zile de la aterizare;

- înmânează pasagerilor informații scrise (cardul de alertă pentru sanătate); **DSP va monitoriza zilnic, telefonic, starea de sanătate a acestora.** Contactii identificați trebuie încurajați să își limiteze contactul cu alte persoane și puternic descurajați să călătorească. În cazul apariției simptomelor și semnelor sugestive (tuse, durere în gât, dificultate la respirație, febră), pasagerul va anunța DSP și va solicita imediat prin numărul unic de apel 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infecțioase desemnat de MS, menționând că este "*contact cu caz suspect de infecție cu noul coronavirus*".

- În cazul în care supravegherea epidemiologică a contactilor va fi inițiată între ziua 15 și ziua 28 după aterizare, contactii vor fi contactați telefonic, de către DSP, o singură dată și întrebați dacă au apărut simptome.

- Când au trecut peste 28 de zile de la aterizare, supravegherea epidemiologică a contactilor NU se va iniția.

11. În momentul în care se cunosc rezultatele investigației de laborator pentru cazul index suspect cu care acesta a venit în contact, DSP informează persoana dacă poate relua activitățile obișnuite sau dacă va rămâne în autoizolare până la încheierea perioadei de 14 zile.

12. Pentru ceilalți contacti (indepartati) ai cazului simptomatic în timpul zborului, personalul, DSP în colaborare cu personalul cabinetului medical din aeroport:

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" si cardul de identificare a localizarii pasagerilor in aeronava (Passenger Locator Card - Anexa);

- inmaneaza pasagerilor informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate)

Scenariul 2

Caz suspect (simptomatic) autodeclarat / detectat dupa aterizarea aeronavei, in timpul procedurilor de rutina din aeroport

2.1. Autodeclarat

Se refera la situatiile in care un pasager care soseste din zona afectata declara catre personalul aeronavei, personalul politiei de frontiera sau al cabinetului medical ca are simptome.

1. Cazul suspect este preluat de personalul DSP, cu sprijinul personalului cabinetului medical de pe aeroport si izolat intr-un spatiu special desemnat.

2. Situatia se raporteaza imediat prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112).

3. Dispeceratul integrat dispune mobilizarea Autospecialiei pentru Transport Personal si Victime Multiple (ATPVM) și informează spitalul de boli infecțioase.

4. Personalul medical din autospeciala va fi echipat cu echipament de protectie adecvat, in conformitate cu procedurile proprii.

5. Autospeciala preia persoana si o transporta la locația desemnată de autoritățile din fiecare județ, din cadrul spitalului județean sau al spitalului de boli infecțioase, după caz.

6. Cazul suspect este plasat în condiții de izolare, i se recoltează probe respiratorii, conform metodologiei de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP-CNSCBT, care se transmit pentru testare la cel mai apropiat laborator care are această capacitate.

7. Dacă rezultatul testării este pozitiv, pacientul este transportat pentru continuarea tratamentului la unul dintre spitalele de boli infecțioase special desemnate de către Ministerul Sănătății.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

8. Ceilalti pasageri vor fi identificati de personalul MAI iar listele cu acestia vor fi furnizate INSP-CNSCBT pentru identificarea contactilor apropiati si instituirea masurilor stabilite in scenariul anterior.

9. MAI va furniza detaliile de contact (adresa, nr. telefon) ale pasagerilor, iar INSP-CNSCBT va trimite aceste date catre DSP, in vederea monitorizarii zilnice a starii de sanatate a acestora. In situatia imposibilitatii contactarii unor persoane, DSP va anunta INSP-CNSCBT, iar acesta va informa, la randul sau, MAI, pentru a obtine sprijin in contactarea acestora.

2.2. Caz suspect detectat

Se refera la situatiile in care un pasager este detectat in cadrul procedurilor de scanare termica ca prezinta simptome (temperatura). Decizia utilizarii scanerelor termice pe toate fluxurile de sosiri pasageri sau numai pe cele aferente curselor aeriene care sosesc din zone afectate aparține autorității de sănătate publică și se comunică administratorului aeroportului. Pasagerul depistat cu temperatura corporala peste 38 de grade C in cadrul procedurii de scanare termica a pasagerilor pe fluxul de sosiri este preluat de personalul DSP sau cel al aeroportului și condus într-un spațiu special desemnat unde personalul DSP ii face o evaluare si verifica istoricul deplasării acestuia.

În situația în care personalul DSP stabilește că este vorba de un caz suspect, se aplică procedura de la pct. 2.1 subpunctele 2-9.

Scenariul 3

Persoana asimptomatica (cu istoric de calatorie in zona afectata in perioada de 14 zile anterioare, cu sau fara contact apropiat cu o persoana simptome), autodeclarata sau detectata dupa aterizarea aeronavei, in timpul procedurilor de rutina din aeroport

1. Pasagerii cu istoric de calatorie intr-o zona afectata, identificati de personalul politiei de frontiera de la ghiseul de control al pasapoartelor, urmeaza un circuit separat catre spatiul special destinat, in conformitate cu procedura stabilita la nivelul aeroportului.

2. Personalul DSP, in colaborare cu personalul cabinetului medicali din aeroport, vor efectua: termometrizarea persoanelor (prin termometru digital fara contact): distribuie si

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0
		Exemplar nr.: 1

colectează "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI";

a. consiliaza pasagerul privind semnele si simptomele bolii

b. carantineză persoanele care vin din localitățile/provinciile carantinate din zonele cu transmitere comunitară extinsă a virusului COVID-19 menționate în lista actualizată zilnic pe site-ul www.cnsrbt.ro.

Îsirea din carantină a acestora se va face după o perioadă de 14 zile de la expunere, dacă pacientul este clinic sănătos și dacă are 2 teste negative pentru COVID-19 la un interval minimum de 24 ore. Transportul probelor recoltate se va face în aceleași condiții de siguranță ca și probele de gripă, la unul din spitalele de boli infecțioase desemnate de Ministerul Sănătății.

c. recomandă măsuri de auto-izolare și monitorizare la domiciliu pentru 14 zile din momentul expunerii în zona afectată, pentru persoanele care vin din alte provincii/orașe din zonele cu transmitere comunitară extinsă de COVID-19.

În cazul în care apar simptome de boală este necesară raportarea imediată la DSP și apelarea numărului unic de apel 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infecțioase desemnat de MS.

d. înmânează pasagerilor informații scrise (cardul de alertă pentru sănătate).

3. Monitorizarea zilnică, timp de 14 zile de la contactul declarat/calătoria în zona afectată, se va face de către medicul de familie, iar în lipsa acestuia, de către DSP.

Medicul de familie (sau DSP în lipsa acestuia) va monitoriza zilnic, telefonic, starea de sănătate a acestor persoane. Ele trebuie încurajate să își limiteze contactul cu alte persoane și puternic descurajate să călătorească. În cazul apariției simptomelor și semnelor sugestive (tuse, durere în gât, dificultate la respirație, febră), pasagerul va anunța DSP și va apela numărului unic de apel 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infecțioase desemnat de MS.

- Când supravegherea epidemiologică poate fi inițiată între ziua 15 și ziua 28 după aterizare contactii vor fi contactați telefonic, o singură dată, de către medicul de familie (sau DSP în lipsa acestuia) și întrebați dacă au apărut simptome.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0
		Exemplar nr.: 1

- Cand au trecut peste 28 de zile de la aterizare, supravegherea epidemiologica a sctor persoane NU se va initia.

Proceduri de identificare si management pentru cazurile suspecte sosite pe cale maritima/fluvială

Scenariul I

Caz suspect (simptomatic) prezent la bordul unei nave, anuntat de comandantul navei maritime/ conducătorul navei fluviale

1. Comandantul / conducătorul navei sau orice persoană pe deplin autorizată de operatorul navei transmite in timp util, catre Autoritatea Navală Română și Poliția de Frontieri informatiile detinute in ceea ce priveste prezenta la bord a unui caz suspect mai multer cazuri suspecte, informatii privind identificarea navei, ultimul port de escalli și timpul estimat de sosire (ETA).

2. Autoritatea Navală Română și Poliția de Frontieră transmit catre structura organizatorica din cadrul Ministerului Sănătății ce își desfășoară activitatea în port, iar in lipsa acestuia, direct catre Directia de Sanatate Publica, informatiile detinute in ceea ce priveste prezenta cazului simptomatic la bordul navei.

3. In cazul in care a fost anuntată structura organizatorică din cadrul Ministerului Sănătății ce își desfășoară activitatea în port aceasta va informa imediat Directia de Sanatate Publica despre cazul suspect.

4. Directia de Sanatate Publica raporteaza cazul simptomatic prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112).

Dispeceratul integrat dispune mobilizarea Autospecialei pentru Transport Personal si Victime Multiple (ATPMV)

5. Dupa sosire, nava este dirijata sa acosteze intr-o zona a portului special desemnata de administrația portuară in acest sens si care permite accesul autospecialei.

6. Pasagerii/personalul navigant sunt debarcati si urmeaza un circuit separat catre spatiul special destinat, in conformitate cu procedura stabilita la nivelul portului.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

- Penultimii care parasesc nava sunt contactii apropiati, iar ultimul va fi debarcat cazal suspect (simptomatic) care va purta o masca ce acopera gura si nasul.

7. Autospeciala preia persoana si o transporta la locația desemnată de autoritățile din fiecare judet, din cadrul spitalului județean sau al spitalului de boli infecțioase, după caz.

8. Personalul medical din autospeciala va fi echipat cu echipament de protectie adecvat, in conformitate cu procedurile proprii.

9. Cazul suspect este plasat în condiții de izolare, i se recoltează probe respiratorii, conform metodologiei de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP-CNSCBT, care se transmit pentru testare la cel mai apropiat laborator care are această capacitate.

10. Dacă rezultatul testării este pozitiv, pacientul este transportat pentru continuarea tratamentului la unul dintre spitalele de boli infecțioase special desemnate de către Ministerul Sănătății.

11. Pentru contactii apropiati ai cazului simptomatic, personalul structurii organizatorice din cadrul Ministerului Sanatiții ce își desfasoara activitati in port, in colaborare cu personalul DSP:

- efectueaza termometrizarea temperaturii corporale (cu termometru digital fara contact).
- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" si cardul de identificare a localizarii pasagerilor in nava (Passenger Locator Card - Anexa);
- consiliaza pasagerii/personalul navigant privind semnele si simptomele boli, masurile de auto-izolare la domiciliu pentru un numar de 14 zile de la expunere
- inmaneaza pasagerilor/personalului navigant informati scrise (cardul de alerta pentru sanatate).

DSP va monitoriza zilnic, telefonic, starca de sanatate a acestora. Contactii identificati trebuie incurajati sa isi limiteze contactul cu alte persoane si puternic descurajati sa calatoreasca. In cazul aparitiei simptomelor si semnelor sugestive (tuse, durere in gat, dificultate la respiratie, febra), pasagerul va anunta DSP si va solicita imediat serviciul de ambulanta 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infectioase desemnat de MS, mentionand ca este "*contact cu caz suspect de infectie cu noul coronavirus*".

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

12. In momentul in care se cunosc rezultatele investigatiei de laborator pentru cazul index suspect, persoanele cu care acesta a venit in contact vor fi informate daca isi pot relua activitatile obisnuite sau vor intra in carantina pana la incheierea perioadei de 14 zile.

13. Pentru **persoanele carantinate asimptomatice**: nu se recomanda testarea pentru coronavirus la intrarea in carantina. Iesirea din carantina a acestora se va face dupa o perioada de 14 zile de la expunere, daca pacientul este clinic sanatos si daca are 2 teste negative pentru coronavirus la un interval min de 24 ore. Recoltarea probelor biologice pentru testare se va face de catre personalul medical de la Spitalele de Boli infectioase. Transportul probelor recoltate se va face in aceleasi conditii de siguranta ca si probele de gripa, la unul din spitalele de boli infectioase desemnate de Ministerul Sanatatii.

14. Pentru **ceilalti contacti (indepartati) ai cazului simptomatic** in timpul calatoriei, personalul structurii organizatorice din cadrul Ministerului Sănătății ce își desfășoară activitatea în port, in colaborare cu personalul DSP:

- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" si cardul de identificare a localizării pasagerilor in nava (Passenger Locator Card - Anexa);
- inmaneaza pasagerilor informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate).

Scenariul II

Sosirea pe cale maritima:

Caz asimptomatic cu istoric de calatorie in zona afectata in perioada de 14 zile anterioare, cu sau fara contact apropiat cu o persoana simptomatica

1. Comandantul navei sau orice persoană pe deplin autorizata de operatorul navei transmite in timp util, catre structura organizatorică din cadrul Ministerului Sanatatii ce isi desfasoara activitatea în port sau, in lipsa acestuia, catre DSP, informatiile detinute in ceea ce priveste transportul de pasageri din zonele afectate, momentul plecării din zonele afectate, informatii privind identificarea navei, porturile de escală și timpul estimat de sosire (ETA).

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

2. Pasagerii/membrii de echipaj cu istoric de calatorie intr-o zona afectata, identificati, urmeaza un circuit separat catre spatiul special destinat de administrația portuara, in conformitate cu procedura stabilita la nivelul portului.

3. Personalul structurii organizatorice din cadrul Ministerului Sănătății ce își desfășoara activitatea în port si/sau echipa DSP, vor efectua:

- termometrizarea temperaturii corporale (cu termometru digital fara contact)

- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" si cardul de identificare a localizarii pasagerilor in nava (Passenger Locator Card - Anexa);

- consiliaza pasagerul/membrul personalului navigant privind semnele si simptomele boli, recomanda masuri de auto-izolare si monitorizare la domiciliu in cazul in care nu au trecut cele 14 zile de la contactul declarat/calatoria in zona afectata, precum si necesitatea raportarii imediate in cazul in care apar simptome de boala;

- inmaneaza pasagerilor/personalului navigant informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate).

4. Daca in port nu exista o structură organizatorică din cadrul Ministerului Sanitatii, Autoritatea Navala Română și Poliția de Frontieră vor anunta DSP si o echipa din cadrul DSP se va deplasa in port si va indeplini actiunile descrise anterior (pct.3)

5. Aceste persoane vor fi monitorizate zilnic, timp de 14 zile de la contactul declarat/calatoria in zona afectata, de catre medicul de familie, iar in lipsa acestuia, de catre DSP.

Medicul de familie (sau DSP in lipsa acestuia) va monitoriza zilnic, telefonic, starea de sanatate a acestor persoane. Ele trebuie incurajate sa isi limiteze contactul cu alte persoane si puternic descurajate sa calatoreasca. In cazul aparitiei simptomelor si semnelor sugestive (tuse, durere in gat, dificultate la respiratie, febra), pasagerul/personalul navigant va anunta DSP si va apela 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infectioase desemnat de MS.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

Proceduri de identificare si management pentru cazurile suspecte sosite prin puncte de frontiera terestre

Scenariul I

Sosirea (cu masina, autocar, tren s.a) prin punct de frontiera terestru a unui calator simptomatic, cu istoric de calatorie in zona afectata in perioada de 14 zile anterioare

1. Personalul de la punctele de frontiera terestre anunta personalul medical care deservește Cabinetul medical de frontiera, si personalul DSPJ detasat in punctul de frontiera despre cazul suspect.
2. Directia de Sanatate Publica raporteaza cazul simptomatic prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112).
3. Dispeceratul integrat dispune mobilizarea Autospecialei pentru Transport Personal si Victime Multiple (ATPMV) și anunță imediat spitalul de boli infecțioase desemnat.
4. Autospeciala preia persoana si o transporta la locația desemnată de autoritățile din fiecare județ, din cadrul spitalului județean sau al spitalului de boli infecțioase, după caz.
5. Personalul medical din autospeciala va fi echipat cu echipament de protectie adecvat, in conformitate cu procedurile proprii.
6. Cazul suspect este plasat în condiții de izolare, i se recoltează probe respiratorii, conform metodologiei de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP-CNSCBT, care se transmit pentru testare la cel mai apropiat laborator care are această capacitate.
7. Dacă rezultatul testării este pozitiv, pacientul este transportat pentru continuarea tratamentului la unul dintre spitalele de boli infecțioase special desemnate de către Ministerul Sănătății.

Pentru contactii apropiati ai cazului simptomatic personalul DSP in colaborare cu personalul cabinetului medical:

- efectueaza termometrizarea (cu termometru digital fara contact);
- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI"

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

- consiliaza pasagerii privind semnele si simptomele bolii, masurile de autoizolare la domiciliu pentru un numar de 14 zile de la expunere;

- inmaneaza pasagerilor informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate)

DSP va monitoriza zilnic, telefonic, starea de sanatate a acestora. Contactii identificati **trebuie incurajati sa isi limiteze contactul cu alte persoane si puternic descurajati sa calatoreasca**. In cazul aparitiei simptomelor si semnelor sugestive (tuse, durere in gat, dificultate la respiratie, febra), pasagerul va anunta DSP si va solicita imediat prin 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infectioase desemnat de MS.

In momentul in care se cunosc rezultatele investigatiei de laborator pentru cazul index suspect, persoanele cu care acesta a venit in contact vor fi informate daca isi pot relua activitatile obisnuite sau va ramane in autoizolare pana la incheierea perioadei de 14 zile.

5. Pentru ceilalti contacti (indepartati) ai cazului simptomatic in timpul calatoriei, personalul cabinetului medical, in colaborare cu personalul DSP:

- distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI" si solicita inclusiv completarea pe acesta a locului ocupat de pasageri in autocar/tren;

- inmaneaza pasagerilor informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate).

Scenariul II

Sosirea (cu masina, autocar, tren s.a) prin punct de frontiera terestru a unui calator asimptomatic cu istoric de calatorie in zona afectata in perioada de 14 zile anterioare

1. Personalul de la punctele de frontiera terestre anunta personalul medical care deservește Cabinetul medical de frontiera, si personalul DSPJ detasat in punctul de frontiera despre istoricul de calatorie a persoanelor sosite.
2. Personalul DSPJ in colaborare cu personalul medical care deservește Cabinetul medical de frontiera vor efectua:
 - termometrizarea persoanelor (cu termometru digital fara contact);
 - distribuie si colecteaza "CHESTIONAR DE EVALUARE ȘI LOCALIZARE PE TERITORIUL ROMÂNIEI";

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

- consiliaza pasagerul privind semnele si simptomele bolii

a) carantinezaza persoanele care in zonele cu transmitere comunitara extinsa a virusului COVID-19 mentionate in lista actualizata zilnic pe site-ul www.cnsrbt.ro

-lesirea din carantina a acestora se va face dupa o perioada de 14 zile de la expunere, daca pacientul este clinic sanatos si daca are 2 teste negative pentru COVID-19 la un interval minimum de 24 ore.

Transportul probelor recoltate se va face in aceleasi conditii de siguranta ca si probele de gripa, la unul din spitalele de boli infectioase desemnate de Ministerul Sanatatii.

b) recomanda masuri de auto-izolare si monitorizare la domiciliu pentru 14 zile din momentul expunerii in zona afectata, pentru persoanele care vin din alte provincii/orase din zonele cu transmitere comunitara extinsa de COVID-19

In cazul in care apar simptome de boala este necesara raportarea imediata la DSP si apelarea 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infectioase desemnat de MS.

- inmaneaza pasagerilor informatii scrise (cardul de alerta pentru sanatate).

3. Pana la sosirea echipei DSPJ, persoanele vor fi dirijate intr-un spatiu special desemnat de politia de frontiera, in cadrul punctului de frontiera terestru.

4. Monitorizare zilnica, timp de 14 zile de la contactul declarat/calatoria in zona afectata, se face de catre medicul de familie, iar in lipsa acestuia, de catre DSPJ.

5. **Medicul de familie (sau DSPJ in lipsa acestuia) va monitoriza zilnic, telefonic, starea de sanatate a acestor persoane.** Ele trebuie incurajate sa isi limiteze contactul cu alte persoane si puternic descurajate sa calatoreasca. In cazul aparitiei simptomelor si semnelor sugestive (tuse, durere in gat, dificultate la respiratie, febra), pasagerul va anunta DSPJ/ medic de familia si va apela imediat 112 pentru a fi transportat, la spitalul de boli infectioase desemnat de MS.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

Proceduri operationale in Camera de Garda

Scenariul 1

Caz care se prezinta in camerele de garda ale unitatilor spitalicesti prin mijloace proprii

1. Fiecare persoana care se prezinta in camerele de garda ale unitatilor spitalicesti cu simptomele prevazute in definitia de caz suspect, va fi chestionata in legatura cu criteriile epidemiologice.

2. In urma efectuării triajului pacientul va fi incadrat in una din categoriile

a. Pacient neexpus la COVID-19 daca NU prezinta context epidemiologic. Pacientul va fi evaluat in continuare conform Protocolului National de Triaj, iar nivelul de protectie al personalului medical si auxiliar va fi cel conform cu procedurile de aplicare a precautiunilor standard.

b. Pacient EXPUS SIMPTOMATIC daca pacientul prezinta la momentul anamnezei criteriile epidemiologice prevazute in definitia de caz; acest pacient este declarat **CAZ SUSPECT** de infectie cu COVID-19, situatie in care:

c. Pacientul este plasat in izolare, în locația desemnată de autoritățile din fiecare judet, din cadrul spitalului județean sau al spitalului de boli infecțioase, după caz, de preferat in spații cu grup sanitar propriu si presiune negativa, unde completeaza chestionarul, anexa la foaia de observatie

d. Pacientului i se va aplica o masca ce acopera gura si nasul, daca starea clinica o permite

e. Cazul este anuntat prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112) urmandu-se procedura de alertare si interventie descrisa la "Proceduri de raportare a cazurilor suspecte"

f. Se restrictioneaza accesul persoanelor in incapere, unde vor avea acces doar persoanele desemnate pentru evaluarea si tratamentul pacientului. Acestea vor purta echipament de protectie adecvat, in conformitate cu procedurile privind „Prevenirea si controlul infectiilor suspecte cu noul Coronavirus (SARS-CoV-2) în unitățile sanitare, postate pe site-ul www.cnscbt.ro

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

g. Se anunța 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 (COVID-19), aflată pe site-ul INSP-CNSCBT: <http://www.cnscbt.ro/index.php/info-medical>

h. Se raportează cazul la Serviciul de Monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență.

3. Dacă, la momentul anamnezei, se constată că pacientul prezintă **criteriile epidemiologice prevăzute în definiția de caz, chiar dacă un are niciunul dintre semnele clinice** prevăzute în aceasta, se completează chestionarul, pacientul este considerat pacient EXPUS ASIMPTOMATIC; pentru acest pacient se recomandă **monitorizarea zilnică, timp de 14 zile** de la contactul declarat/calătoria în zona afectată, de către medicul de familie, iar în lipsa acestuia, de către DSP.

Scenariul 2

Caz suspect aflat la domiciliu, anunțat telefonic prin 112

1. Orice caz suspect, în conformitate cu definiția de caz se raportează prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgență (Serviciul 112) urmându-se procedura de alertare și intervenție descrisă la CapVI

2. Dispeceratul informează apelantul cu privire la obligativitatea pentru pacient, de a nu părăsi domiciliul, precum și la necesitatea aplicării unei masti pe nas și gura, și de a se izola de restul familiei până la sosirea ambulanței special desemnate pentru transport.

3. După preluarea cazului de către autospeciala special desemnată, DSP este responsabilă pentru aplicarea măsurilor epidemiologice de identificare și urmărire a contactilor, dacă diagnosticul se confirmă.

Scenariul 3

Caz suspect care se autodeclara sau este identificat de către personalul oricărei instituții sau autorități publice din România

a. În situația în care persoana suspectă se autodeclara sau este identificată ca atare, conform definiției de caz, de către personalul oricărei instituții sau autorități publice din România, se

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0 Exemplar nr.: 1

asigura conditiile de izolare pentru aceasta persoana si se anunta cazul prin Sistemul National Unic de Apeluri de Urgenta (Serviciul 112)

b. Personalul institutiei sau autoritatii respective anunta conducerea unitatii, iar aceasta informeaza DSPJ.

c. Pana la sosirea ambulantei special desemnate, este interzis patrunderea oricarei persoane in camera de izolare, exceptie personal de ingrijire care poarta echipament de protectie adecvat

d. Dupa preluarea cazului de catre ambulanta special desemnata, DSP este responsabila de coordonarea aplicarii procedurilor de dezinfectie, mobilizand in acest sens toate masurile proprii sau externe existente, precum si pentru aplicarea masurilor epidemiologice de identificare si urmarire a contactilor, daca diagnosticul se confirma.

Proceduri de raportare a cazurilor suspecte

Personalul medical care deserveste **Cabinetul medical de frontiera si/sau personalul medical din UPU/CPU/Camera de garda care identifica un caz suspect va raporta cazul suspect (simptomatic)** imediat, telefonic, medicului epidemiolog din DSP și la Serviciul de monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență In cazul in care pe aeroport/port/la frontiera nu exista cabinet medical / personal medical aferent, informatiile despre cazul suspect sunt colectate de echipa DSP.

DSP raporteaza cazul suspect imediat, pe cale ierarhică, telefonic, precum și Instituției Prefectului din Judet și Serviciului de monitorizare al Departamentului pentru Situații de Urgență.

Echipa DSP prezenta la punctul de frontiera (aeroport, port, punct de frontiera terestru) va trimite chestionarele noi zilnic, pe fax, la DSP de apartenență a cazului.

Daca la prima monitorizare zilnica, telefonica, un DSP constata ca o persoana aflata in monitorizare s-a deplasat pe teritoriul altui judet decat cel mentionat in chestionar, trimite chestionarul pe fax, in cel mai scurt timp, catre DSP respectiv.

Situatii speciale

In situatiile in care Statul Roman organizeaza sau participa alaturi de alte State la actiuni de repatriere a cetatenilor romani din zonele afectate (in care autoritatile decid restrictii de

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

miscare), pasagerii repatriati, in urma consultului medical efectuat de echipa medicala, vor fi transportati dupa aterizare astfel:

- Pasagerii repatriati simptomatici: catre spitalul desemnat pentru testare si tratament
- Pasagerii repatriati asimptomatici: catre centrul de carantina desemnat, pentru o perioada de 14 zile de la expunere

Investigatii de laborator

Principii pentru investigarea cu laboratorul a persoanelor sosite din zona afectata:

- a) Testarea se face numai pentru cazurile suspecte (simptomatice) si cele carantinate;
- b) Pentru persoanele simptomatice si cele carantinate care întrunesc criteriile definiției de caz, se vor recolta probe respiratorii, conform metodologiei de supraveghere in vigoare, aflata pe site-ul INSP- CNSCBT <http://www.enscbt.ro/index.php/info-medical>, dupa cum urmeaza:
 - Tamponane nasofaringiene și orofaringiene la pacienți cu forme clinice medii;
 - Spută și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu forme clinice severe, dupa caz.

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

- c) Un rezultat negativ la un caz suspect simptomatic, nu exclude infectia cu SARS-CoV-2, mai ales daca proba recoltata provenea din tractul respirator superior. Se recomanda repetarea prelevării de probe, de preferat recoltarea din tractul respirator inferior, daca boala este severa si retestarea acestora la 2-4 zile. Identificarea unui alt patogen nu exclude infectia cu noul coronavirus, rolul coinfecticii în patologie nefiind pe deplin cunoscut.

Pentru certificarea debarasării de virus se recomandă repetarea recoltării până la negativarea rezultatelor la două testări consecutive, la un interval de minim 24 ore, prin reacții de amplificare genică.

- d) Iesirea din carantina se va face dupa o perioada de 14 zile de la expunere, daca pacientul este clinic sanatos si daca are 2 teste negative pentru COVID-19 la un interval minimum de 24 ore.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0 Exemplar nr.: 1

Transportul probelor recoltate se va face in aceleasi conditii de siguranta ca si probele de gripa, la unul din spitalele de boli infectioase desemnate de Ministerul Sanatatii.

Resurse necesare

Resursele materiale

formulare tipizate, rețeaua internă de informare intranet, internet;

Resursele umane

Persoanele implicate prin sarcinile de serviciu, prevăzute în Fișa postului, RI, ROF cu atribuții stabilite bine definite pe tipuri de activități.

Resursele financiare

Resursele financiare necesare implementării prezentei proceduri sunt stabilite prin bugetul spitalului.

6.2. RISCURILE MANAGEMENTULUI:

Identificarea riscurilor îndeplinirii sarcinilor:

Responsabilul de riscuri identifică riscurile legate de procedură.

Riscurile se înregistrează în registrul de riscuri.

Activitățile mai sus menționate se efectuează conform procedurilor interne legate de gestionarea riscurilor.

Modul de reacție la riscuri:

Pentru intervenția în cazul apariției riscurilor se respectă:

- măsurile recomandate și stabilite în registrul de riscuri
- procedurile privind managementul riscurilor

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
		Revizia: 0
	Cod: P.O. SPPM. 01	Exemplar nr.: 1

Autoritatea de decizie la risc:

- în funcție de riscul apărut se respectă recomandările din registrul riscurilor

Evaluarea riscurilor:

Se aplică procedura cu privire la evaluarea riscurilor:

- Procedura privind procesul de evaluare a riscurilor legate de aplicarea procedurilor.
- Procedura privind întocmirea registrului de riscuri.

In momentul prezentării pacientului la SPPM personalul de paza, in functie de simptomatologia pacientului anunta Camera de Garda Psihiatrie. Pacientul va fi indrumat spre Camera de Garda pentru Evaluarea riscului de imbolnavire cu COVID 19.

Personalul medical din camera de garda va verifica temperatura pacientului si va aplica chestionarul pentru evaluarea riscului de imbolnavire cu COVID 19.

PACIENTUL EXPUS SIMPTOMATIC:

Este anuntat medicul de garda care va face consultul medical, va plasa pacientul in izolare in salonul destinat ingrijirii cazurilor de infectie cu COVID 19, unul din cele 2 din Pavilionul A de langa Camera de garda.

Se anunta DSP-ul pentru recoltare probe.

Se aplica protocolul de management al cazului considerat suspect de infectie cu COVID 19.

In cazul rezultatului negativ pacientul ramane in izolare la SPPM pentru monitorizarea aparitiei vreunui simptom, zilnic pana la maxim 14 zile ale perioadei de incubatie.

In cazul rezultatului pozitiv pacientul va fi transferat la Spitalul de Boli Infectioase Victor Babes Craiova.

PACIENTUL EXPUS ASIMPTOMATIC

Este anuntat medicul de garda care va face consultul medical, daca pacientul are nevoie de intemare acesta va fi internat in salonul destinat ingrijirii cazurilor de infectie cu COVID 19 si va fi anuntat DSP-ul.

SPITALUL DE PSIHIATRIE POIANA MARE Departamentul de Management al Calității Serviciilor	IDENTIFICAREA SI MANAGEMENTUL PERSOANELOR SIMPTOMATICE/ASIMPTOMATICE SOSITE PE CALE MARITIMA/AERIANA/TERESTRA DIN ZONELE AFECTATE DE INFECTII CU NOUL CORONAVIRUS (SARS-CoV2) SAU PREZENTATE LA CAMERA DE GARDA	Ediția: I
	Cod: P.O. SPPM. 01	Revizia: 0
		Exemplar nr.: 1

Daca pacientul nu are nevoie de internare se recomanda izolarea la domiciliu pe toata perioada de incubatie (pana la incheierea celor 14 zile, cu mentionarea datei calendaristice a incheierii perioadei de incubatie in Fisa Pacientului).

Se va mentiona, de asemenea, numarul de zile scurse de la momentul contactului pana la momentul prezentarii la spital si se anunta DSP-ul.

PACIENTUL NEEXPUS ASIMPTOMATIC care are nevoie de internare este internat in sectiile de specialitate din Spital.