



MINISTERUL TRANSPORTURILOR  
SPITALUL CLINIC NR.1 CF WITTING  
Calea Plevnei nr.142-144  
Tel.021.317.62.80 021.312.94.25 /Fax: 021.317.60.17  
[www.spitalcfwitting.ro](http://www.spitalcfwitting.ro) E-mail: [secretariat@spitalecfwitting.ro](mailto:secretariat@spitalecfwitting.ro)  
Operator de date cu caracter personal nr.329

MINISTERUL TRANSPORTURILOR  
SPITALUL CLINIC NR. 1, CF  
WITTING BUCURESTI  
INTRARE NR 4840  
IESIRE 30 LUNA 06 2020

PLAN DE ASIGURARE A ACTIVITATII DE INGRIJIRE  
A PACIENTILOR SI URGENTELOR MEDICO- CHIRURGICALE  
IN SPITALUL CLINIC CF nr. 1 WITTING  
ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CU SARS – COV -2

Definiriile de caz pentru Sindromul Respirator Acut cu Noul coronavirus  
(COVID-19)

Caz suspect

1. Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc cu cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dispnee (creșterea frecvenței respiratorii) și fără o altă etiologie precizată care să explice pe deplin tabloul clinic  
SAU
2. Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc cu cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dispnee (creșterea frecvenței respiratorii) și fără o altă etiologie precizată care să explice pe deplin tabloul clinic și cu istoric de călătorie internațională, în perioada de 14 zile anterioare datei debutului  
SAU
3. Pacient cu infecție respiratorie acută (debut brusc cu cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dispnee (creșterea frecvenței respiratorii) și care s-a aflat în **contact apropiat** cu un caz confirmat cu COVID-19 în perioada de **14 zile anterioare** datei debutului  
SAU
4. Pacient cu pneumonie, bronhopneumonie +/- pleurezie, fără altă etiologie precizată care să explice pe deplin tabloul clinic

SAU

5. Pacient cu **infecție respiratorie acută severă (SARI)** (febră sau istoric de febră și tuse și dispnee (creșterea frecvenței respiratorii) și care necesită spitalizare peste noapte) fără altă etiologie precizată care să explice pe deplin tabloul clinic

**Contactul apropiat este definit ca:**

- Persoană care locuiește **în aceeași gospodărie** cu un pacient cu COVID-19;
- Persoană care a avut **contact fizic direct** cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mâna fără igienă ulterioară a mâinilor);
- Persoană care a avut **contact direct neprotejat cu secreții infecțioase** ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâna neprotejată de mănușă);
- Persoană care a avut **contact față în față** cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și cu o durată de **minim 15 minute**;
- Persoană care s-a aflat în aceeași încăpere (ex. sala de clasă, sală de ședințe, sală de aşteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;
- Persoană din rândul personalului medico-sanitar sau altă persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recolectate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție\*;

\*Personalul medical care a purtat echipamentul de protectie corespunzator tipului de îngrijire acordată NU ESTE CONSIDERAT CONTACT APROPIAT.

Legătura epidemiologică ar fi putut avea loc în perioada de 14 zile anterioare datei debutului.

**Caz confirmat**

O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice.

**Recomandări de prioritizare a testării pentru COVID-19**

1. Persoane simptomatice, inclusiv personal medico-sanitar conform definiției de caz;
2. Contacti apropiati simptomati ai cazurilor confirmate;
3. Pacienți înainte de procedura de transplant (asimptomatici) și donatorii de organe, țesuturi și celule stem hematopoietice înainte de donare; pacienți cu transplant de organe, țesuturi și celule stem hematopoietice aflați în tratament imunosupresor, înaintea fiecărei internări din perioada de monitorizare

- post-transplant – 2 teste la 24 de ore interval;
4. Pacienți asimptomatici cu imunosupresie în contextul bolii sau indusă medicamentos la internare în spital – 2 teste la 24 de ore interval;
  5. Pacienți oncologici asimptomatici aflați în curs de chimioterapie – de 2 ori pe lună;
  6. Pacienți oncologici asimptomatici înainte de intervenții operatorii sau manevre invazive;
  7. Hemodializați simptomatici;
  8. Hemodializati asimptomatici contactă cu caz confirmat, 2 testări la 6-7 zile interval între ele; pe durata acestei perioade aceștia vor fi dializați în sesiuni separate de restul pacientilor;
  9. Persoane instituționalizate simptomatice;
  10. Gravidele asimptomatice care se află în carantină/izolare la domiciliu sau au fost contact apropiat cu un caz confirmat;
  11. Personalul de îngrijire din cămine de bătrâni – de 2 ori pe lună;
  12. Personal sanitar asimptomatic contact direct cu caz confirmat, în a 6-7 zi de la ultimul contact posibil infectant\*\*;
- \*\* În perioada imediată contactului posibil infectant și până la primirea rezultatului de laborator, personalul medico-sanitar își va desfășura activitatea cu respectarea măsurilor de protecție standard. Cazurile pozitive simptomatice sau asimptomatice din rândul personalului sanitar, vor respecta procedurile de izolare aplicate și la restul persoanelor infectate. Modificarea contextului epidemiologic poate duce la revizuirea acestor recomandări.

Unitățile medicale pot stabili protocoale de testare pentru personalul medical și/sau pacienți prin tehnici de RT-PCR, suplimentar față de aceste recomandări, care pot fi realizate cu resurse proprii în laboratoarele pe care le dețin sau în alte laboratoare.

Rezultatele pozitive ale acestor testări vor fi raportate de către laboratorul care a efectuat testarea imediat la INSP și direcțiile de sănătate publică și se vor lua măsurile necesare de internare/izolare ale persoanelor infectate. În aceste cazuri, unitățile sanitare își vor efectua propria anchetă epidemiologică și vor adopta măsuri de limitare a infecției, acțiuni ce intră în responsabilitatea directă a managerului. Raportul anchetei epidemiologice va fi remis în termen de 24 de ore direcției de sănătate publică județene.

## **1. TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**

**Triajul epidemiologic al intregului personal (medico-sanitar, auxiliar, tehnici si administrative) se efectueaza in holul central al Camerei de Garda unde fiecare angajat va completa, la intrarea in tura, chestionarul standard pentru triaj epidemiologic (anexa 1), este termometrizat (la intrarea si iesirea din tura, la sosirea si plecarea de la serviciu) cu un termometru non-contact si se va completa temperatura in tabel.**

Personalul medico-sanitar ( medici, asistenti, infirmieri, ingrijitori, brancardieri ) va intra in spital pe scara de la administratie sau de la Camera de Garda, va merge spre vestiarele aflate la subsol. Personalul administrativ va merge prin curte spre birouri, personalul tehnic va intra direct spre centrala termica.

Este permis accesul in sectii/ laboratoare/ compartimente a personalului medico-sanitar doar in **echipament personal de protectie**. Toti angajatii isi vor depozita hainele in vestiarele amplasate la subsol.

Accesul in sectii se va face pe scara centrala, de la Camera de Garda, unde sa face triajul.

Scara de acces spre subsol va fi curatata si dezinfecata din doua in doua ore cu solutie dezinfectanta de nivel mediu de catre ingrijitoarea de la Camera de Garda, intre orele 07:00 – 15:00 si de ingrijitoarea de la Medicala II intre orele 15:00 – 7:00.

Scara principala, de la Camera de Garda in sus, spre etaje, va fi dezinfecata, din doua in doua ore cu solutie dezinfectanta de nivel mediu, de catre ingrijitoarea de la sectia RMFB in intervalul 07:00 – 15:00 si apoi de catre ingrijitoarea de a sectia Chirurgie intre orele 15:00 – 07:00.

*Obligatoriu, pe toata perioada programului de lucru, personalul angajat (medici, asistente, infirmiere, ingrijitoare, brancardieri, baiesita ) vor purta masca de protectie faciala si echipament personal de protective.*

**Triajul epidemiologic al pacientilor** se efectueaza in cortul special amenajat, din curtea interioara a spitalului, de catre asistenta desemnata conform programarii, unde fiecare pacient va completa chestionarul standard pentru Camera de garda si va fi termometrizat cu un termometru non-contact. In situatia in care exista un raspuns cu DA in chestionar, asistenta solicita medic care va stabili conduit ulterioara.

Daca nu reiese din chestionar suspiciunea infectiei cu COVID-19, pacientul este condus la Camera de Garda, la Medicul de Garda.

**Triajul epidemiologic al personalului si al pacientilor va fi asigurat de medicul si asistentul desemnati pentru ziua respectiva ( 07:00 – 14:00 ) si de medicul de garda si asistentul de garda ( 14:00 - 07:00 )**

**Triajul va selecta pacientii astfel:**

**1. confirmați COVID- 19, fara urgența medico - chirurgicală:** vor primi IMEDIAT masca de protectie si vor fi direcționați către **liftul nr. 1**, direct din curte si apoi spre saloanele destinate situate la etajul al II-lea, sectia Chirurgie, apoi etajul I si parter pana la ocuparea locurilor, unde vor fi consultati de medicul din echipa COVID-19 si se va asigura ingrijirea medicala.

Liftul va fi dezinfecțat prin nebulizare/pulverizare cu dezinfecțant de nivel înalt, din două în două ore, precum și conform programului prestabilit, de către îngrijitoarea desemnată din zona COVID-19, unde va fi îngrijit pacientul.

**2. confirmați COVID- 19, urgența medico - chirurgicală:** vor primi IMEDIAT masca de protectie si vor fi direcționați către **liftul nr 3**, din exterior cu acces direct din curte spre izolatorul de la parter unde i se vor recolta probe pentru analize, se va face ecografia abdominala, Rx pulmonar. Aici vor fi stabilizati si ulterior vor fi transferati cu **liftul nr. 3** in sectia ATI, in saloanele desemnate COVID-19 de către Medicul Sef ATI aflate in imediata vecinătate a sectiei ATI, salon din ATI, Bloc Operator, unde va primi asistenta medicala de specialitate.

Liftul va fi dezinfecțat prin nebulizare/pulverizare cu dezinfecțant de nivel înalt, din două în două ore, precum și conform programului prestabilit, de către îngrijitoarea desemnată din zona unde va fi îngrijit pacientul.

**3. suspecti/contacti direct:** vor primi IMEDIAT masca de protectie,

a) **Dacă starea generală permite**, pacientul va fi condus in zona de izolare, cate un singur pacient in salon, va fi testat COVID-19, va face Rx pulmonar, se recolteaza probe biologice pentru analize si va primi tratament corerspunzator din partea medicului de garda si asistentei desemnate conform programarii.

b) **Daca se infirma suspiciunea**, pacientul va fi directionat către holul central de la camera de garda si va fi condus cu **liftul nr 2** (lift central) catre sectie (Medicala, Chirurgie, Oftalmologie, etc).

Liftul va fi dezinfecat prin nebulizare/ pulverizare cu dezinfector de nivel inalt din două ore precum și conform programului prestabilit de către liftiera ( în timpul programului) și ingrijitoare din secția Medicală amplasată la parter, conform graficului.

c) **Daca se confirma suspiciunea** după consultul de specialitate, după anamneza preliminara de specialitate efectuată la nivelul zonei de triaj, pacientul va direcționat către izolatorul de la parter, amplasat lângă Camera de Gardă. Izolatorul va fi prevazut cu grup sanitar propriu.

Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și acestea vor fi transmise la unitatile medicale cu care suntem în relație contractuală.

Personalul va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 și 3 ). Probele vor fi recoltate de asistentul medical din gardă. Medicul de gardă va prescrie medicatia pacientilor din izolator. Pacientul va fi îngrijit de medicul și asistenta de gardă.

d) **Daca starea generala impune tratament chirurgical de urgența**, pacientul va fi direcționat către **liftul nr. 3** și va fi condus în secția ATI și/sau în Blocul Operator.

La parter, în zona de izolare, se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și acestea vor fi transmise la unitatile medicale cu care ne aflăm în relație contractuală. Personalul va respecta precauțiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 și 3 ). Probele vor fi recoltate de către asistentul medical din secția ATI.

#### **TOTI PACIENTII VOR FI TESTATI COVID-19**

Zona principală de acces și scara centrală va fi spălată și dezinfecțată cu soluție de dezinfector de nivel mediu din două în două ore, precum și conform programului prestabilit procedura va fi consimțată la graficul de curatenie/dezinfecție. Procedura va fi efectuată de către îngrijitoarea de la Camera de Gardă, între orele 07:00 – 15:00 și de îngrijitoarea de la Medicală II între orele 15:00 – 7:00.

Scara principală, de la Camera de Gardă în sus, spre etaje, va fi dezinfecțată, din două ore cu soluție dezinfectorie de nivel mediu, de către îngrijitoarea de la secția RMFB în intervalul 07:00 – 15:00 și apoi de către îngrijitoarea de la secția Chirurgie între orele 15:00 – 07:00.

Liftul central va fi dezinfecțat prin nebulizare/ pulverizare cu dezinfector de nivel inalt din două ore precum și conform programului prestabilit de către liftiera ( în timpul programului) și îngrijitoare din secție.

#### **PROCEDURA OPERATIONALA**

#### **PRIVIND MANAGEMENTUL PACIENTULUI CONFIRMAT COVID -19 IN URGENȚĂ CHIRURGICALA/ MEDICALA**

**Zona desemnata de internare: saloanele desemnate COVID-19 de catre Medicul Sef ATI aflate in imediata vecinatate a sectiei ATI, salon din ATI, Bloc Operator. Aceasta zona va fi separata fizic de restul spitalului prin montarea unui perete fals/ cadru cu usa termopan sau alta solutie identificata de serviciu tehnic/ administrative.**

**In aceasta zona se vor asigura ingrijile medicale pentru urgentele chirurgicale la pacientii cu COVID – 19**

**1.** Personalul medical va respecta precautiile standard si specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 si 3 ).

**2.** Circuitul bolnavului: de la salonul ATI va fi transportat pana in Blocul Operator. Pe traseul salon ATI - Bloc Operator vor fi indepartate toate persoanele pentru evitarea unor contaminari secundare; Pana la sala de operatie, pacientul va fi transportat cu masca faciala de protectie. Personalul care transporta pacientul va purta echipament specific de protectie PPE ( halat de unica folosinta, masca de protectie chirurgicala, calota, manusi de unica utilizare, protectie vizuala/vizeta). Brancardul va fi dezinfecat imediat cu solutie de dezinfecfant de nivel inalt, procedura va fi consignata la graficul de curatenie/dezinfecție al brancardului.

**3.** Echipa operatorie se va echipa in zona filtru, in echipament de protectie (echipamentul va fi compus din halat impermeabil de unica utilizare/ halat de unica utilizare + sort impermeabil de unica utilizare + protectii lungi de papuci de unica folosinta /combinezon impermeabil, masca FFP2/ masca chirurgicala, calota, protectie vizuala (ochelari/viziera), 2 perechi manusi ( a doua perche va acoperi halatul ) respectiv echipament steril (doar pentru echipa operatorie). La finalizarea interventiei chirurgicale echipa se va dezechipa, dupa transferul pacientului in ATI, in interiorul salii de operatie si echipamentele vor fi depuse la sacul galben cu pictograma pericol biologic. Exceptie masca de protectie faciala care va fi data jos in hol si aruncata tot la sacul galben cu pictograma pericol biologic.

**4.** Pe timpul interventiei chirurgicale se interzice cu desavarsire (doar in cazuri de maximă necesitate) deschiderea usii de acces la sala de operatie.

**5.** In sala de operatii se vor lua masurile necesare pentru evitarea contaminarii prin aerosoli la intubare (personalul medical care executa aceste manevre va purta: masca FFP2/FFP3, ochelari/viziera, boneta, halat impermeabil sau halat de unica folosinta + sort impermeabil de unica folosinta, 2 perechi de manusi de unica utilizare, a doua manusa va acoperi manecile halatului ). Asistenta de sala va respecta precautiunile standard privind echipamentul si ca masură suplimentara de precauție va fi echipată cu halat impermeabil + botosi de unica folosinta/combinezon impermeabil de unica folosinta, masca FPP2, boneta, ochelari de protectie.

**Se vor asigura că nu există porțiuni de tegument expus contaminării.**

Aceleași măsuri de protective ( mască simplă, ochelari/vizieră, bonetă, halat impermeabil sau halat de unica folosintă + sort impermeabil de unica folosintă, manusi de unica utilizare, protective de pantofi ) se vor asigura și pentru personalul care va efectua curățenia și dezinfecția în sala de operație după terminarea intervenției chirurgicale. La finalizarea procedurii de curățenie și dezinfecție personalul se vadezchipa în interiorul salii de operatie și echipamentele vor fi depuse la sacul galben cu pictograma pericol biologic. Exceptie masca de protectie faciala care va fi data jos în hol și aruncata tot la sacul galben cu pictograma pericol biologic.

Dezechiparea se va efectua cu evitarea contaminării. Obligatoriu, înainte de a începe dezechiparea, se aplică soluție dezinfecțiantă pe baza de alcool, iar echipamentul va fi colectat în saci galbeni cu pictograma pericol biologic.

**6.** Dupădezechipare întreaga echipă medicală (medici și asistente) vor efectua igiena mâinilor cu apă și săpun urmata de aplicarea unei solutii dezinfecțante pe baza de alcool

**7.** Evitarea supraaglomerării în sala de operații respectarea cu strictețe a precauțiilor standard.

**8.** Postoperator, bolnavul va fi transportat în salonul ATI de către personalul din blocul operator ( asistent de la sala/ asistent ATI/ medic ). Personalul care asigură transportul bolnavului va fi echipat conform Anexei 3 (Utilizarea rațională a PPE în contextul COVID-19). Dezechiparea personalului se va realiza într-un spațiu special creat în acest scop, în holul principal dintre bloc și secție. Dupădezechipare se va efectua igiena mâinilor cu soluție dezinfecțantă pentru tegumente din dispenser și dezinfecția spațiului unde s-a făcutdezechiparea.

**OBLIGATORIU:**

- intre doua interventii chirurgicale va exista o pauza de minim o ora pentru realizarea dezinfecției de tip terminal ( nebulizare cu soluție de dezinfecțant de nivel înalt/ dezinfecția tuturor suprafetelor: inclusiv monitoare, tastaturi, cabluri, aparate de anestezie/ nebulizare cu soluție de dezinfecțant de nivel înalt )
- permanent va funcționa în blocul operator sistemul de ventilare cu filtre HEPA
- este recomandată o nebulizare zilnică a holului de acces al blocului operator și a salilor de interventii chirurgicale, la finalul programului operator.
- Personalul nu va intra în zona de ingrijire cu obiecte personale ( șine, brătări, telefoane, chei etc. ).

**9.** Se vor gestiona adecvat deșeurile medicale rezultate în urma intervenției chirurgicale, acestea se vor colecta corect, la locul de producere în ambalaje de culoare galbenă cu pictograma pericol biologic; înainte de a parasi sala de operatie ambalajele vor fi pulverizate cu dezinfecțant de nivel înalt.

Vor fi depozitate in pubela galbena si vor fi eliminate din sectie prin liftul cu usa de acces spre exterior. Inainte de a elimina pubela aceasta va fi pulverizata cu solutie dezinfectanta de nivel inalt. Pubela va fi preluata de ingrijitoarea de camera de garda

**10.** Lenjeria utilizata in sala de operatie va fi colectata in ambalaje de culoare galbena cu pictograma pericol biologic, inainte de a inchide sacul galben se va turna peste ea substanta dezinfectanta pe baza de clofamina; inainte de a parasi sala de operatie ambalajele vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel inalt.

**11.** In sala de operatii vor fi prevazute recipente cu solutie detergent- dezinfectanta de instrumentar; imediat dupa utilizare instrumentarul va fi introdus in solutie dezinfectanta, aceste recipente vor parasi sala de operatie dupa ce s-a efectuat nebulizarea.

#### Sectia ATI

- va fi astfel compartimentata incat in salonul in care sunt amplasate echipamentele necesare asigurarii ventilatiei pacientului sa fie considerata zona de ingrijire a pacientului COVID – 19
- se va tine cont si de faptul ca pot exista situatii in care vor exista si pacientii nexpusi la SARS-CoV – 19 care necesita ventilatie
- salonul/ saloanele care vor fi dedicate ingrijirii pacientilor cu COVID – 19 vor fi dotate cu toate materialele si echipamentele necesare desfasurarii activitatii medicale.
- Personalul medical va respecta precautiile standard si specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 si 3 ). Personalul se va echipa in **echipamentul de protectie** in afara salonului, intr-o zona special amenajata. Dezechiparea personalului se va face inainte de a parasi salonul in acest fel incat sa evite contaminarea, obligatoriu inainte de a incepe dezechiparea se incepe cu aplicarea unei solutii dezinfectante pe baza de alcool, iar echipamentul va fi colectat in saci galbeni cu pictograma pericol biologic.
- Exceptie masca de protectie faciala care va fi data jos in hol si aruncata tot la sacul galben cu pictograma pericol biologic.
- după dezechipare întreaga echipă medicală (medici și asistente) va efectua igiena mâinilor cu apă și săpun urmata de aplicarea unei solutii dezinfectante pe baza de alcool
- se va organiza accesul personalului in aceste saloane astfel incat sa fie utilizat judicios echipamentul de protectie.
- se vor gestionat deșeurile medicale rezultate in urma activitatii medicale, acestea se vor colecta corespunzator, la locul de producere in ambalaje de culoare galbena cu pictograma pericol biologic; inainte de a parasi salonul ambalajele vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel inalt.

- Lenjerie de pat utilizata va fi colectata in ambalaje de culoare galbena cu pictograma pericol biologic, inainte de a inchide sacul galben se va turna/pulveriza peste ea substanta dezinfectanta pe baza de cloramina; inainte de a parasi salonul ambalajele vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel inalt.
- In salon vor fi prevazute recipente cu capac cu solutie detergent- dezinfectanta de instrumentar; imediat dupa utilizare instrumentarul va fi introdus in solutie dezinfectanta. Recipientele cu capac vor parasi salonul dupa ce au fost pulverizate cu solutie dezinfectanta de nivel inalt.

Usile saloanelor in care sunt internati pacienti cu COVID- 19 vor fi permanent inchise si vor aerisite timp de 10 minute din doua in doua ore.

- Personalul medical si auxiliar va respecta precautiile standard si specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 si 3 ).
- Foile de observatii vor ramane in afara zonei de ingrijire a pacientilor cu COVID- 19, deoarece aceste documente vor fi arhivate 30 ani. Toate inregistrarile se vor face pe format scris si transmis in format scanat/ fotografiat sau pe e- mail catre colegii aflati in afara zonei de ingrijire. Acestia vor completa datele in foile de observatie.
- Zona va fi dotata cu un telefon, ce nu va parasi aceasta zona, pentru comunicarea cu blocul alimentar, spalatoria, serviciul tehnic, farmacia, camera de garda etc.
- Alimentele ce vor fi servite bolnavilor vor fi portionate, la nivelul blocului alimentar in vesela de unica utilizare. Personalul din zona de ingrijire a bolnavilor COVID – 19 va dezinfecta carutul de alimente cu solutie de cloramina, va pozitiona carutul in liftul cu usa de acces in curte. Acest lift are oprire la subsol unde va fi incarcat de personalul de la blocul alimentar. Toate ambalajele folosite se transforma in deseuri periculoase si vor fi eliminate corespunzator.
- Lenjeria uilizata la pacientii COVID -19 va fi va fi colectata direct la sursa in saci de culoare galbena cu pictograma pericol biologic si transportata cu **liftul nr 3** catre subsol, conform programului prestabilit. Personalul din zona de ingrijire a bolnavilor COVID – 19 vadezinfecta prin pulverizare sacii si carutul de lenjerie cu solutie de dezinfectant de nivel inalt. Acest lift are oprire la subsol unde carutul va fi preluat de personalul de la spalatorie.
- lenjeria curata, preluata in saci transparenti de la spalatorie, va fi transportata in sectie cu **liftul nr 2** conform programului prestabilit. Inainte de a fi trimisa catre zona de ingrijire a bolnavilor COVID – 19 liftul va fi dezinfectat prin pulverizare cu solutie de dezinfectant de nivel inalt.
- Probele biologice recoltate de la pacient vor fi introduce intr- o cutie de transport ce va fi dezinfectata la exterior, prin pulverizare, cu solutie dezinfectanta de nivel inalt. Va fi introdusa in **liftul nr 3** si transmisa la etajul 3 de unde va fi preluata de personalul de la laborator

### **Unitatea de transfuzie sanguina**

Va asigura in permanenta necesarul de sange si derivate din sange la nivelul unitatii. Analizand amplasarea acesteia este necesara relocarea intr-o zona, in sectia de chirurgie, cu un circuit separat.

### **Sterilizarea**

Tinand cont de faptul ca sterilizarea este in imediata apropiere a blocului operator si pentru a asigura instrumentarul steril necesar desfasurarii activitatii in sectiile de ORL, oftalmologie, dermatovenerologie, chirurgie se va tine cont de urmatoarele:

- instrumentarul utilizat in sectie va fi decontaminat, curatat, dezinfecat si ambalat in sala de tratament, va fi introdus in cutii cu capac de transport din polietilena ce pot fi dezinfecate prin stergere sau pulverizare. Instrumentarul astfel prelucrat/ ambalat si depozitat va fi predat spre sterilizare intre orele 13:00 – 13:30 si va ridicat intre orele 19:00- 19:30 obligatoriu dupa ce s-a efectuat nebulizarea holurilor de acces al blocului operator. Inainte de a preda cutia cu instrumentar aceasta va fi dezinfecata prin pulverizare cu dezinfectant de nivel inalt, de catre
- asistentul responsabil cu sterilizarea. Predarea se va face in afara zonei de acces dinspre sectia chirurgie, ATI, Bloc Operator.
- este interzis accesul angajatilor din restul spitalului in zona sectiei chirurgie, ATI, Bloc Operator. care este destinata ingrijirii urgentelor chirurgicale

## **PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ PRIVIND MANAGEMENTUL PACIENTULUI SUSPECT/ CONFIRMAT CU INFECȚIE COVID-19 ÎN TIMPUL INTERNARII**

### **1. Pacient internat care declanșează o simptomatologie de tip COVID-19 și anamnestic recunoaște contact sau este informat că este contact de coronavirus;**

Din primul moment, toți colegii de salon sunt izolați pentru o perioadă de 14 zile sau până la aflarea rezultatului la testul de confirmare a contaminării cu COVID-19. Toți acești pacienții vor purta masca simplă și vor evita contactul între mâinile potențial contaminate și suprafete din imediata apropiere.

Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și vor fi transmise spre analiza la unitatea sanitara cu care suntem in relatie contractuala. Probele vor fi recoltate de catre asistentul medical din sectie conform protocolului.

Pacienții confirmați vor fi mutați la etajul II, etajul I si parter, în saloanele desemnate pentru ingrijirea

pacientilor COVID – 19, daca exista posibilitatea de a fi ingrijiti in aceast zona.

Recomandare: Toate sectiile vor organiza un salon izolator, pentru sexul masculin separat de cel organizat pentru sexul feminin, prevazut cu grup sanitar propriu cu dus si WC.

Personalul va respecta precautiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 si 3 ).

După mutare, medicul șef secție și asistenta șefă vor acorda o asistență deosebită curăteniei și dezinfecției în salonul afectat de la etajele respective (dezinfecție ciclică și terminală).

Lenjeria va fi colectată in saci galbeni si inscriptionată. Acești saci vor fi manipulați de către infirmierele secției care vor fi echipate cu halat de unică folosință, mănuși, bonetă, mască.

**2. Pacient internat fără simptomatologie respiratorie caracteristică, care anamnestic recunoaște cu întârziere sau personalul medical identifică documente care relevă un contact cu un caz confirmat în trecutul apropiat (sub 14 zile).**

Din acel moment, toți colegii de salon sunt izolați pentru o perioadă de 14 zile sau până la aflarea rezultatului la testul de confirmare a contaminării cu COVID-19. Toți acești pacienții vor purta masca simplă și vor evita contactul între mâinile potențial contaminate și suprafete din imediata apropiere.

Se recoltează probe pentru confirmarea contaminării cu COVID-19 și vor fi transmise la unitatile medicale cu care suntem in relatie contractuala. Probele vor fi recoltate de asistentul medical din secție.

Personalul va respecta precautiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav; Se vor asigura echipamente de protecție personală suficiente pentru personalul medical;

Dacă pacientul este confirmat pozitiv, pacienții confirmați vor fi mutați la etajul II, I si parter, în saloanele desemnate pentru ingrijirea pacientilor COVID – 19, daca exista posibilitatea de a fi ingrijiti in aceasta zona.

Recomandare: Toate sectiile vor organiza un salon izolator, pentru sexul masculin separat de cel organizat pentru sexul feminin, prevazut cu grup sanitar propriu cu dus si WC.

Personalul va respecta precautiile standard și specifice transmiterii aeriene la contactul cu acest bolnav, la contactul cu acest bolnav ( anexa 2 si 3 ).

După mutare, medicul șef secție și asistenta șefă vor acorda o asistență deosebită curăteniei și dezinfecției în salonul afectat de la etajul II (dezinfecție ciclică și terminală). Lenjeria va fi colectată în saci galbeni și inscripționată; Acești saci vor fi manipulați de către infirmierele secției care vor fi echipate cu halat de unică folosință, mănuși, bonetă, mască.

Cazurile noi, necontaminate, vor fi redistribuite în alte saloane ale secției cu avizul medicului șef de secție.

### **Circuitul personalului medico-sanitar și auxiliar:**

Personalul medico-sanitar ( medici, asistenti, infirmieri, ingrijitori, brancardieri ) va intra in spital pe scara de la administratie sau camera de garda, va merge spre vestiarele aflate la subsol. Personalul administrativ va merge prin curte spre birouri, personalul tehnic va intra direct spre centrala termica.

Este permis accesul in sectii/ laboratoare/ compartimente a personalului medico- sanitar doar in echipament personal de protectie. ( toti angajatii isi vor depozita hainele la vestiarele amplasate la subsol).

Accesul in sectii se va face pe scara centrala, de la camera de garda, unde sa face triajul.

Scara de acces spre subsol va fi curata si dezinfecata din doua in doua ore cu solutie dezinfecanta de nivel mediu de catre ingrijitoarea de la Camera de Garda, intre orele 07:00 – 15:00 si de ingrijitoarea de la Medicala II intre orele 15:00 – 7:00.

Scara principala, de la Camera de Garda in sus, spre etaje, va fi dezinfecata, din doua in doua ore cu solutie dezinfecanta de nivel mediu, de catre ingrijitoarea de la sectia RMFB in intervalul 07:00 – 15:00 si apoi de catre ingrijitoarea de a sectia Chirurgie intre orele 15:00 – 07:00.

### **Circuitul alimentelor:**

- alimentele preparate in blocul alimentar vor fi portionate in vase si preluate de catre infirmierele din sectie. Inainte de a parasi sectia, carutul de alimente va fi dezinfecat cu solutie de cloramina, se va insista la nivelul rotilor.
- Pentru zona verde, vesela, tacamurile si vasele vor fi spalate si dezinfecate la nivelul oficiului alimentar din sectie.
- liftul de alimente (**liftul nr 1**) va fi dezinfecat prin pulverizare cu dezinfecant de nivel inalt din doua in două ore precum si conform programului prestabilit de către liftiera ( in timpul programului) si ingrijitoare din sectia medicala amplasata la etajul I . Procedura va fi consignata in graficul de curatenie/ dezinfecție al liftului.
- vesela si tacamurile de unica folosinta folosite de pacientii cu COVID- 19 vor fi colectate, direct la sursa, in saci galbeni pentru deseuri periculoase.
- pentru personalul medical ce deserveste zona de ingrijire a bolnavilor cu COVID – 19 se vor asigura cele trei mese zilnice.

### **Circuitul lenjeriei**

- lenjeria curata, preluata in saci transparenti de la spalatorie, va fi transportata in sectie unde este necesara cu **liftul nr 2**, conform programului prestabilit. Inainte de transport liftul va fi dezinfecat cu solutie dezinfectanta de nivel mediu.
- lenjeria murdara din restul sectiilor va fi colectata in saci impermeabili si transportata cu **liftul nr 3**, prin subsol catre spalatorie, conform programului prestabilit.
- lenjeria contaminata din restul sectiilor va fi colectata in saci impermeabili de culoare galbena cu pictograma pericol biologic si transportata cu **liftul nr. 3**, prin subsol catre spalatorie, conform programului prestabilit.
- Lenjeria de pat si de corp contaminate/ murdara din zona desemnata pentru ingrijirea pacientilor COVID - 19 va fi colectata direct la sursa, in saci impermeabili, de culoare galbena cu pictograma pericol biologic, conform programului prestabilit.
- lenjeria curata, preluata in saci transparenti de la spalatorie, va fi transportata in sectie cu **liftul nr 2**, conform programului prestabilit. Inainte de a fi trimisa catre zona de ingrijire a bolnavilor COVID – 19 liftul va fi dezinfecat prin pulverizare cu solutie de dezinfectant de nivel inalt.
- **Echipamentul personal de protectie** al personalului angajat nu va parasi institutia si se predau pentru igienizare la spălătorie.
- **Obligatoriu dupa transportul** lenjeriei murdare/ contaminate se va dezinfecata liftul.

### **Circuitul deseurilor**

**DEŞEURILE GENERATE IN ZONA DESEMNATA DE INGRIJIRE SUNT**

**ASIMILATE CU DEŞEURILE PERICULOASE SI VOR FI COLECTATE CORESPUNZATOR**

- ambalajele cu deseuri periculoase la preluarea din sectie vor fi pulverizate cu dezinfectant de nivel inalt.
- deșeurile rezultate din activitatea medicala in restul institutiei vor respecta colectarea, transportul si depozitarea conform regulilor prestabilite.

### **Circuitul materialelor sanitare:**

- vor respecta programul prestabilit si etapele de curatenie si dezinfectie a cutiilor de transport.  
Recomandare: pentru transport se va utiliza **liftul nr 2**.

### **Circuitul medicamentelor/ solutiilor perfuzabile:**

- vor respecta programul prestabilit si etapele de curatenie si dezinfectie a cutiilor de transport inainte si dupa transportul materialelor.

**Circuitul materialelor/ rechizitelor/ birotica:**

- vor fi preluate de la magazie conform programului prestabilit cu **liftul nr. 2**

**Organizarea sectiei in care vor fi ingrijiti pacientii cu COVID – 19 :**

Saloanele din sectiile de la etajul II, I si parter din zona rosie a spitalului, aflata in partea stanga a spitalului (catre Calea Plevnei).

Zona de echipare a personalului care va participa la ingrijirea pacientilor cu COVID – 19, va fi amplasata in camera de la intrarea aflata langa camera de garda si va fi dotata cu: halate impermeabile de unică utilizare/combinezon, măști simple, masti FFP2/ FFP3, calote, protectii de pantofi sau cizme, ochelari/ viziere, manusi de unica utilizare, dezinfectant de maini si de suprafete.

**Personalul medical va patrunde in zona rosie COVID-19 prin holul central, dupa echiparea prealabila corespunzatoare.**

Zona dedezchipare se va organiza la etajul I si al II-lea in capatul holului, spre scara dinspre Calea Plevnei. Personalul va avea la dispozitie: ambalaje pentru deseuri periculoase, dezinfectant de nivel inalt pentru suprafete, dezinfectant de maini pe baza de alcool, covorase dezinfectante, solutie dezinfectanta pentru suprafete. La parasirea zonei contaminate, personalul se va dezechipa de echipamentul personal de protectie, se va echipa cu un alt echipament personal de protectie curat si se va indrepta catre zona vestiarelor, pe scara exterioara.

Zona va fi dotata cu suficiente echipamente personale de protectie, dezinfectant de maini pe baza de alcool, covorase dezinfectante .

Inainte de a se imbraca cu echipamentul curat, toti angajatii vor face dus.

**Inainte de a parasi zona de ingrijire a pacientilor cu COVID - 19, personalul va respecta cu strictete eliminarea echipamentelor de protectie astfel incat sa evite contaminarea echipamentului personal de protectie si obligatoriu va trece cu incaltamintea printr-o etapa de dezinfectie prin pulverizare. Parasirea zonei contaminate se va face pe scara dinspre Calea Plevnei pana la etajul al III-lea.**

Zona de odihna – in zona de ingrijire a pacientilor COVID - 19 vor fi prevazute saloane de odihna pentru personalul care paraseste zona contaminate. Zona de odihna este situata la etajul al III-lea.

**Zona de carantinare/ izolare** – personalul care a participat la ingrijirea pacientilor cu COVID-19 va ramane cazat in institutie conform recomandarilor DSPMB, daca nu a purtat echipament de protectie corespunzator recomandarilor.

Zona va fi stabilita ulterior in functie de situatiile identificate si de adresabilitatea pacientilor catre spital.

## **Farmacie**

– condica de medicamente pentru pacientii aflati in zona desemnata a ingrijii pacienti COVID- 19 va fi transmisa in format electronic. Medicamentele si solutiile perfuzabile vor fi pregatite in pungi si vor fi predate la usa de acces in zona, fara a avea contact cu personalul care ingrijeste pacientii. Pungile si ambalajele medicamentelor vor fi tratate si eliminate ca si deseuri periculoase.

Pentru zona verde, medicamentele vor urma circuitul cunoscut, medicamentele vor fi ridicate in cutii, in perioadele de timp stabilite, vor fi distribuite cu **liftul nr. 2** in fiecare sectie.

## **Radiologie**

In cazul unei urgente se face culoar. Se nebulizeaza dupa fiecare trecere a unui pacient cu COVID-19.

Se restrictioneaza accesul si stationarea personalului in zona si pe holuri.

- in cazul in care pacientul COVID – 19 va necesita examinare radiologica, CT acesta va fi transportat din zona respectiva cu liftul nr 3 si obligatoriu va purta masca. Inainte de a parasi liftul rotile brancardului vor fi dezinfecate. Personalul care insoteste pacientul va respecta timpi de dezechipare, va fi dotat cu echipament de protectie conform protocolului.
- personalul din serviciul de imagistica medicala va fi echipat respectand prevederile legale ( anexa 2, 3) va avea la indemana solutie dezinfecanta de maini pe baza de alcool si va respecta distanta recomandata de 1- 1,5 m fata de pacient.
- Dupa efectuarea procedurii radiologice incaperea va fi nebulizata, curata si dezinfecata conform protocolului cu solutie dezinfecatanta de nivel inalt si iarasi nebulizata.

## **Explorari functionale:**

- Tip ecografie, EKG etc. vor fi asigurate in zona desemnata ingrijirii pacientilor COVID -19. Vor fi deplasate toate aceste echipamente in zona respective.

**TRANSPORTUL PACIENTILOR IN ALTE UNITATI** - care necesita ingrijiri medicale care nu pot fi asigurate cu echipamentele din dotare: se va face cu ajutorul SABIF-112, conform contractului de prestari servicii

**TRANSPORTUL DECEDATILOR** - In cazul in care vom avea decedati diagnosticati cu COVID – 19 se vor respecta prevederile legale. Procedura va fi intocmita de laboratorul de anatomie- patologica conform reglementarilor in vigoare.

## **AMBULATORIU**

- Se va asigura triajul pe principiul celui institut in spital
- pe perioada starii de urgență în ambulatoriu se vor utiliza materiale sanitare și instrumentar steril de unică utilizare
- se vor asigura cearceafuri de hartie ce vor fi assimilate ca și deseuri periculoase
- echipamentul personal de protecție nu va parasi instituția – se va face contract cu o firmă specializată de spalatorie sau se va spala în spital.

Corespondența între secții, compartimente, servicii, laboratoare se va face evitând cat mai mult posibil contactul uman și utilizând comunicarea prin telefoane, rețea intranet, internet.

Anexa 1 – TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC, conform OMS nr. 555/03.04.2020

Anexa 2 – TABEL UTILIZAREA RAȚIONALĂ A PPE ÎN CONTEXTUL COVID – 19, conform OMS nr. 555/03.04.2020

Anexa 3 – ALGORITM DE RAPORTARE A CAZURILOR DE COVID – 19 ELABORAT DE CNCSBT

Anexa 4 – ECHIPAREA SI DEZECHIPAREA PPE – ELABORAT OMS

Anexa 5 – CLASIFICAREA IN FUNCTIE DE RISCUL EPIDEMIOLOGIC PENTRU PERSONALUL MEDICAL ( PM)

Anexa 6 – TABEL TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

Anexa 7 - Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu COVID-19

de Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică:

Recomandări:

- Personalul medico-sanitar (medici, asistente medicale, îngrijitoare, infirmiere, brancardieri) vor purta mască simplă de protecție cu respectarea precauțiunilor standard, pe toata perioada programulu de lucru.
- Se vor achiziționa tacamuri și vesela de unică utilizare.
- în fiecare secție/ laborator/ compartiment va fi desemnat un responsabil cu gestionarea echipamentelor de protecție astfel incat acesta sa fie utilizat judicios.
- Se vor asigura echipamente personal de protecție suficient pentru personalul medical;
- Toate procedurile de curățare și dezinfecție a lifturilor vor fi consignate în graficele de curățenie și dezinfecție
- se va asigura menținerea și funcționarea tuturor lifturilor din instituție

- se va asigura menținerea și funcționarea sistemului de ventilație cu filtre HEPA
- se va asigura menținerea și funcționarea mitoclavului
- se va efectua și se va asigura accesul în spațiu în zona depozitului temporar de deseură periculoase pentru a se poate efectua igienizarea și dezinfecția pubelelor
- Medicul curant va hotărî necesitatea recoltării de probe pentru identificarea SARS - coV - 2
- Medicul sef secție și iesintul sef secție vor prelua plan de asigurare a activității de îngrijire a pacientilor și urgențelor medico-chirurgicale în spitalul clinic CF nr. 1 Witting în contextul pandemiei cu SARS - coV - 2, conform prevederilor OMS nr. 1104/ 2016

Dr. Teodora Răducanu

Medic primar epidemiologie

