 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>		<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>		<i>Pag.: 1/25</i>
			<i>Exemplar nr:1/1</i>


---

**PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU  
COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL**

---

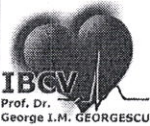
<b>TIP PROTOCOL</b>	<i>De diagnostic</i>	<b>X</b>	<i>De tratament</i>	<i>De diagnostic și tratament</i>	
---------------------	----------------------	----------	---------------------	-----------------------------------	--

*Document controlat BMC*

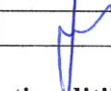
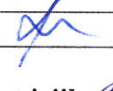
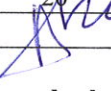
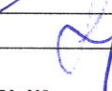
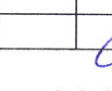
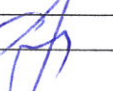
 <p> <b>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE</b>  <i>“Prof. Dr. George I.M. Georgescu “</i>  <b>IASI</b> </p> <p> <b>IBCV</b>  <small>Prof. Dr. George I.M. GEORGESCU</small> </p>	<p align="center"> <b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b> </p>	<p align="center"> <i>Ediția 1, revizia 4</i> </p>
	<p><b>COD: P.P.D. - PD- 1</b></p>	<p align="center"> <i>Pag.: 2/25</i> </p>
		<p align="center"> <i>Exemplar nr:1/1</i> </p>

## CUPRINS

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

 <b>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE</b> "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IASI	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	Ediția 1, revizia 4
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	Pag.: 3/25 Exemplar nr:1/1

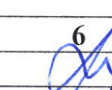
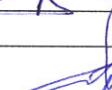
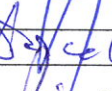

**1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea, avizarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției protocolului.**

	Elaborat		Verificat	Verificat BMC	Avizat	Aprobat
<b>Nume și prenume</b>	Bl.pr.Dana Pavel	Dr.Ardelean u Iuliana	Dr. Cristea Carmen	Gatu Maria	Cazaciuc Ovidiu	Prof.Dr.Tinică Grigore
<b>Funcția</b>	Sef laborator analize medicale	Medic BMC	Director Medical	Economist BMC	Consilier Juridic	Manager
<b>Data</b>	21.04.2020	21.04.2020	21.04.2020	21.04.2020	21.04.2020	21.04.2020
<b>Semnătura</b>						

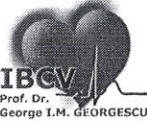
**2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor protocolului.**

Ediția/revizia	Componenta revizuită	Descrierea modificării	Data de la care se aplică prevederile ediției/reviziei
Ediția 1/Revizia 4	-	-	21.04.2020

**3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției protocolului.**

Scopul difuzării	Compartiment	Funcția	Numele și prenumele	Data primirii	Semnătura
1	2	3	4	5	6
Ap.	BMC	Consilier BMC	Dr. Ardeleanu Iuliana	21.04.2020	
Ap.	IBCV	Manager	Prof. Dr. Tinică Grigore	21.04.2020	
Ap.	IBCV	Director Medical	Dr. Cristea Carmen	21.04.2020	
Ap.	CPU-S	Sef comp	Dr. Brinză Bogdan	21.04.2020	
Ap.	Clinica de Cardiologie	Sef comp	Dr. Stătescu Cristian	21.04.2020	
Ap.	USTACC	Sef comp	Dr. Balasanian Mircea	21.04.2020	
Ap.	Clinica de Cardiologie Intervențională	Sef comp	Dr. Burlacu Alexandru	21.04.2020	
Ap.	Laborator Radiologie	Sef comp.	Dr. Dabija Anca	21.04.2020	
Ap.	Laborator analize medicale	Sef comp	Bl.Pr. Pavel Dana	21.04.2020	
Ap.	ATI	Sef comp.	Dr. Dăscălescu Daniel	21.04.2020	
Ap.	Clinica de Chirurgie Cardiovasculară	Sef comp.	Dr. Ciucu Alexandru	21.04.2020	
Ap.	Personal Tesa	Jurist	Cazaciuc Ovidiu	21.04.2020	

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

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<p><b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b></p>	<p><i>Ediția 1, revizia 4</i></p>
	<p><b>COD: P.P.D. - PD- 1</b></p>	<p><i>Pag.: 4/25 Exemplar nr:1/1</i></p>

#### 4. SCOPUL PROTOCOLULUI

Stabilește modul de prevenție și de diagnostic al infecției cu COVID 19 la pacienții internați în IBCV, Iași și la personalul medical implicat în acordarea serviciilor medicale.

Stabilirea detaliată a fazelor procesului de testare pentru depistarea infecției cu SARS-CoV2.

#### 5. DOMENIUL DE APLICARE

Toate compartimentele și departamentele din cadrul IBCV, Iași.

Laborator analize medicale, Clinica de Cardiologie, USTACC, ATI, Clinica de Chirurgie Cardiovasculară, CPU.

#### 6. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID - 19) – Actualizare 16.04.2020

Protocol de tratament a infecției cu virusul SARS-COV-2 conform ordin MS 4

Referatul 16829/30.03.2020 al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică, din cadrul Ministerului Sănătății.

Adresa nr. 10912/07.04.2020 înaintată de Direcția de Sănătate Publică-Iași 87/23.03.2020.

#### 7. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI ALE TERMENILOR UTILIZAȚI ÎN PREZENTUL PROTOCOL

Sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) i-au fost atribuite următoarele coduri CIM:

- U07.1 - COVID-19 cu virus identificat = valabil pentru cazurile CONFIRMATE
- U07.2 - COVID-19 cu virus neidentificat = valabil pentru cazurile

Toate cazurile confirmate vor fi raportate la CNSISP și în **Registrul Unic de Boli Transmisibile (RUBT) ca "eveniment neobișnuit/neașteptat"**.

PPE-echipament de protecție

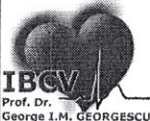
#### **Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)**

##### 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

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 5/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

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

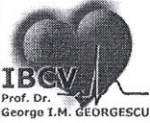
5. Pacient cu **infecție respiratorie acută severă (SARI)** (febră sau istoric de febră **ȘI** tuse **ȘI** dispnee (creșterea frecvenței respiratorii) **ȘI** care necesită spitalizare peste noapte fără altă etiologie precizată care să explice pe deplin tabloul clinic

✚ *Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile*

**Contactul apropiat este definit ca:**

1. Persoană care locuiește **în aceeași gospodărie** cu un pacient cu COVID-19;
2. Persoană care a avut **contact fizic direct** cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mână fără igiena ulterioară a mâinilor);
3. 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);
4. 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**;
5. Persoană care s-a aflat **în aceeași încăpere** (ex. sala de clasă, sală de ședințe, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, **timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m**;
6. 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 recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție\*;

**Personalul medical care a purtat echipamentul de protecție standard (masca, manusi respectiv ochelari/ viziera pentru cei care efectueaza manevre generatoare de aerosoli) NU ESTE CONSIDERAT CONTACT APROPIAT.**

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 6/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

- ⚡ 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.*

## **8. DESCRIEREA PROTOCOLULUI**

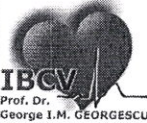
### *Algoritmul de testare pentru COVID-19, internare și externare în IBCV, Iași*

În acest moment, Romania se află în stadiu epidemic, înregistrându-se atât cazuri de import cât și cazuri de transmitere locală și transmitere intra-comunitară susținută.

În condițiile în care IBCV, Iași este singura unitate spitalicească din NE României care asigură în regim de gardă 24/24 ore, 7/7 zile, toate urgențele cardiovasculare și de chirurgie cardiovasculară, protejarea și menținerea resursei umane reprezintă o prioritate în managementul acestei instituții.

Din acest motiv, în IBCV, Iași se recomandă testarea la următoarele categorii de pacienți și personal medical:

1. Persoane simptomatice, inclusiv personal medico-sanitar, conform definiției de caz;
2. Conacți apropiați, simptomatici, 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;

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 7/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

8. Hemodializati asimptomatici contactați cu caz confirmat, 2 testări la 6-7 zile interval; pe durata acestei perioade aceștia vor fi dializați în sesiuni separate de restul pacienților;

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.

IBCV, Iași poate stabili un protocol de testare pentru personalul medical și/sau pacienți prin tehnici RT-PCR, suplimentar față de aceste recomandări, care pot fi realizate cu resurse proprii, în laboratorul propriu sau în alte laboratoare cu care încheie un contract de colaborare.

Rezultatele pozitive ale acestor testări vor fi raportate de către laboratorul care a efectuat testarea **imediat la INSP** și direcția de sănătate publică. În același timp, se vor lua toate măsurile de internare/izolare a persoanelor infectate. În această situație, unitatea sanitară își va efectua propria anchetă epidemiologică și se vor lua măsuri de limitare a infecției, acțiuni ce intră în responsabilitatea directă a managerului. Raportul anchetei epidemiologice va fi trimis în termen de 24 ore direcției de sănătate publică județene.

**TABEL I. Categoria de persoane la care se recomandă testarea pentru COVID 19 în IBCV, Iași**

Categoria de persoane	Testare imediată	Recomandare internare	Testare ulterioară și externare
1. Persoane <b>simptomatice</b> cu istoric de călătorie internațională	<b>DA</b>	Izolare în spital dacă rezultatul este <b>pozitiv</b>	Externarea pacientului se face în conformitate cu criteriile prevăzute în Ordinul nr. 503 din 26 martie 2020 privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-Cov-2.  Pentru cazurile infirmate,



INSTITUTUL DE BOLI  
CARDIOVASCULARE  
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu"  
IASI

**PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI  
DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU  
COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI  
ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL**

*Ediția 1,  
revizia 4*

**COD: P.P.D. - PD- 1**

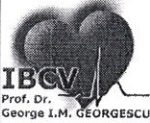
*Pag.: 8/25*

*Exemplar nr:1/1*

			testare pentru alti patogeni respiratori si externare in momentul in care medicul current considera ca evolutia clinica a pacientului o permite
2. Contacti simptomatici ai cazurilor confirmate	<b>DA</b>	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	<b>IDEM</b>
3. Personal medico-sanitar simptomatic	<b>DA</b>	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	<b>IDEM</b>
4. Cazuri de <b>SARI</b> fără altă etiologie, din <b>TOATE</b> categoriile de vârstă și din <b>TOATE</b> spitalele	<b>DA</b>	Internarea peste noapte face parte din definiția de caz <b>SARI</b> . Rămâne în izolare în spital dacă rezultatul este <b>pozitiv</b> .	<b>IDEM</b>
5. . Cazuri de <b>pneumonie</b> fără alta etiologie, din <b>TOATE</b> categoriile de varstă și din <b>TOATE</b> spitalele	<b>DA</b>	Internarea este recomandată pentru toate cazurile de pneumonie	<b>IDEM</b>
6. Persoane instituționalizate <b>simptomice</b>	<b>DA</b>	Izolare în spital dacă rezultatul este <b>pozitiv</b>	<b>IDEM</b>
7. Pacienti inainte de procedura de transplant (asimptomatici) si donatorii de celule stem hematopietice inainte de donare	<b>DA</b>	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	<b>IDEM</b>

***Testarea se face DOAR la recomandarea medicului, atât în sistemul public, cât și în cel privat de sănătate.***



 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 9/25</i>
		<i>Exemplar nr.:1/1</i>

**TABEL II. Categoriile de persoane care NU fac obiectul testării:**

Categoria de persoane	Testare	Recomandare	Testare ulterioară
Contacti asimptomatici ai cazurilor confirmate, inclusiv personal medico-sanitar	NU	Auto-izolare la domiciliu 14 zile de la ultimul contact	La aparitia simptomatologiei in decurs de 14 zile de la ultimul contact
Persoane asimptomatice cu istoric de călătorie internaționala	NU	Carantina, respectiv autoizolare la domiciliu, 14 zile de la data intrării in Romania	La aparitia simptomatologiei in decurs de 14 zile de la data intrării in Romania

#### **Investigatii de laborator**

Se recomandă recoltarea de probe conform Anexei 2 și trimiterea lor către laborator, însoțite de **Formularul de însoțire probe recoltate de la cazul suspect de COVID-19 din Anexa 3.**

**Probele respiratorii** recoltate vor fi trimise la unitățile de specialitate care efectuează testare RT-PCR pentru identificarea SARS-CoV-2, menționate în Normele tehnice de realizare a PNS.

Personalul de laborator va respecta cu strictețe precauțiile necesare prevenirii îmbolnăvirilor cu SARS-CoV-2.

Metoda de testare este cea de amplificare a acizilor nucleici (NAAT), precum RT-PCR. Pacienții pot fi testați și pentru alți patogeni respiratori, dar acest lucru nu trebuie să întârzie testarea pentru SARS-CoV-2.

Probele respiratorii recoltate de la **cazuri din sentinela SARI** vor fi trimise la laboratoarele **INSP-CRSP** la care spitalul este arondat pentru detectia de virus gripal.

**Probele negative** la detectia de virus gripal vor fi trimise de către laboratoarele INSP-CRSP, pentru detectia COVID-19, la **laboratoarele nominalizate** în acest sens prin adresă oficială.

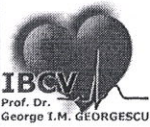
Deoarece coinfecțiile sunt posibile, pacienții care îndeplinesc definiția de caz ar trebui testați pentru SARS-CoV-2 indiferent de prezența unui alt patogen respirator.

Setul minim de probe recomandat a se preleva pentru diagnostic include:

- Probe din tractul respirator **superior** (tampon sau spălătură nazofaringiană și orofaringiană) – se recomandă utilizarea de *tampoane de Dacron sau poliester, cu tija de plastic* și descărcarea ambelor tamponuri de exsudat nazofaringian și faringian, în (aceiași) tub cu mediu de transport pentru virusuri (VTM).

și/sau

- Probe din tractul respirator **inferior**: spută (dacă este produsă) și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar, prelevate de la pacienții cu afectare respiratorie acută **severă**.

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IASI</p>	<p><b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b></p>	<p><i>Ediția 1, revizia 4</i></p>
	<p><b>COD: P.P.D. - PD- 1</b></p>	<p><i>Pag.: 10/25</i></p>
		<p><i>Exemplar nr:1/1</i></p>

De la **decesele** înregistrate la cazuri suspecte de COVID-19 se vor recolta probe necroptice de plămân care vor fi trimise la CNRG din INCDMM Cantacuzino pentru diagnostic virusologic. Recoltarea nu este, însă, necesară pentru cazurile confirmate anterior, pe baza exsudatului nazal, faringian sau a aspiratului traheo-bronșic și nici la cazurile cu rezultat negativ pentru virus SARS-CoV-2 în aceste probe.

Deși șansele de detecție a virusului sunt mai mari din probe respiratorii, acesta se poate găsi și în alte tipuri de probe, precum materii fecale sau sânge.

Tipul de supraveghere este bazat pe caz, pasiv-activă.

Supravegherea e permanentă și se aplică la toate persoanele cu rezidență/aflăte în România.

**Protocol de recoltare , centralizare probe recoltate, transport si centralizare rezultate (Testare pentru CoVid-19- metoda RT-PCR) - (actualizat 26.03.2020) – IBCV, Iași**

In vederea optimizarii activitatii de testare:

Medicul raporteaza imediat telefonic la DSP setul minim de date pentru cazul suspect;

**Raportarea datelor se va face la urmatoarele numere de telefon:**

**0232210904, de luni pana vineri, in intervalul orar 08.00 - 16.00;**

**0723118125, zilnic, dupa ora 16.00 si in zilele libere.**

Pacientului i se va recolta proba biologica constand in :

- prelevat nazofaringian si orofaringian;
- in mod exceptional, sputa (daca aceasta este produsa); se recolteaza doar la pacientii cu tuse productiva;
- aspirat endotracheal sau lavaj bronhoalveolar la pacientii cu afectare respiratorie severa.

Pentru punctul a), ambele exudate vor fi descarcate in aceeasi eprubeta cu mediu de transport, pe rand (recomandarea Spitalului de Boli Infectioase); baghetele de prelevare se vor taia la inaltimea eprubetei cu mediu de transport, astfel incat capacul eprubetei sa se poata insuruba etans. (Baghetele achizitionate in prezent nu sunt prevazute cu banda indicatoare de rupere);

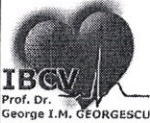
Pe eticheta aplicata pe eprubeta de transport, se va nota numele si CNP-ul pacientului.

Eprubeta cu produsul recoltat se va aduce la laborator insotita de **Anexa 3** ( Formular de insotire probe recoltate- elaborate de CNSCBT) completata si parafata , **Anexa 1 (Fisa de supraveghere a cazurilor CoVid-19 )** si de **Cererea de analize – IBCV (Formular intern)**;

Eprubeta cu mediu de transport se va transporta pana la laborator in cutie inchisa ermetic, dezinfectata atat in interior cat si in exterior; cutia va fi etichetata cu numele sectiei ;

**Recoltarea exudatului nazofaringian:**

Se introduce tamponul in nara paralel cu palatul; tamponul trebuie sa atinga o adancime egala cu distanta de la nara pana la deschiderea exterioara a urechii; se lasa tamponul in loc timp de cateva secunde pentru a absorbi secretiile; se rotește ușor tamponul in timp ce se indeparteaza; ( recomandarea Spitalului de Boli Infectioase este de a se recolta exudatul nazofaringian din ambele nari);

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 11/25 Exemplar nr:1/1</i>

### **Recoltarea orofaringiana:**

Se tamponeaza faringele posterior, evitand limba;

**Daca se recolteaza sputa** (caz exceptional si doar la pacientul cu tuse productiva), aceasta se va recolta in urocultor steril; urocultorul etichetat si insotit de **Anexa 3, Anexa 1 si Cererea de analize – IBCV (Formular intern)**, va fi adus la laborator in cutie inchisa ermetic, dezinfectata, etichetata.

**Anexa 3, Anexa 1 si Cererea de analize – IBCV (Formular intern)** nu se aduc in cutia inchisa ermetic.

Probele se vor trimite la **DSP** de unde vor fi orientate spre institutia unde se vor lucra.

Rezultatele se vor transmite de catre **DSP**.

**Transportul probei recoltate se va face in aceiasi zi, daca ora de recoltare se incadreaza in programul de lucru al personalului din laboratorul institutiilor unde se lucreaza RT-PCR sau se pastreaza la frigider in laboratorul IBCV pana a doua zi.**

Laboratorul va aduce la cunostinta orice schimbare de situatie, atunci cand informatii noi vor fi aduse la cunostinta si daca acestea conduc la modificarea protocolului de mai sus.

În contextul pandemiei cu Coronavirus, colectarea, depozitarea și transportul deșeurilor medicale infecțioase (inclusiv deșeurile menajere) provenite de la un pacient suspect/confirmit COVID 19 se vor **colecta direct** la salon/rezervă în **saci galbeni inscripționați "Pericol biologic"** care suplimentar vor fi etichetați la loc vizibil cu inscripția "**COVID 19**", vor fi sigilați și transportați la **spațiul de stocare temporară deșeuri medicale** și depuși în tomberonul (**europubela**) special amenajat și inscripționat "**COVID 19**".

IBCV a implementat incepand cu data de 24.03.2020 „ Protocolul de recoltare, centralizare probe recoltate, transport si centralizare rezultate (testare COVID-19, metoda RT-PCR), protocol actualizat in data de 26.03.2020.

IBCV a implementat incepand cu data de 23.03.2020 „ Protocolul privind preventia si diagnosticul infectiei cu COVID-19 la pacientii internati in IBCV/ Personal medical”.

Personalul care transporta probele a fost instruit privind practicile de manipulare a probelor in conditii de siguranta, conform instructiunii din data de 24.03.2020.

IBCV a achizitionat in data de 20.03.2020 kituri de recoltare si transport pentru testare RT-PCR-identificare SARS CoV2.

### **FAZA I - RECOLTAREA PROBELOR**


Pentru personalul medical aflat in izolare la domiciliu, in cazul aparitiei simptomatologiei , se anunta DSP-ul, responsabil de asigurarea recoltarii.

Pentru pacientii internati in IBCV Iasi precum si pentru personalul medical simptomatic, IBCV asigura prelevarea probelor

Personalul medical care preleveaza probele, a fost instruit de catre serviciul SPLIAAM, in vederea utilizarii PPE adecvat.

Personalul medical care preleveaza probele utilizeaza recoltoarele achizitionate de IBCV.

Personalul care transporta probele la DSP, a fost instruit in privinta practicilor de manipulare a probei in conditii de siguranta si a procedurilor de decontaminare de catre seful de laborator

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 12/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

analize medicale IBCV. Personalul care transporta probele la DSP a fost instruit în privința utilizării PPE adecvat, de către personalul departamentului SPLIAAM.

Recipientul primar cu prelevat este etichetat prin notarea numelui, prenumelui, CNP-ului, pentru identificarea corectă a probei. Celelalte date minime necesare ce însoțesc proba se regăsesc în Anexa 3 (buletin însoțitor al probei), respectiv: nume complet, prenume complet, vârsta, CNP, tipul de prelevat, data recoltării; suplimentar, în anexa 3 se notează institutul de proveniență- IBCV, județul unde are domiciliu persoana recoltată.

#### **FAZA II -TRASEUL PROBELOR**

Institutul IBCV solicită DSP preluarea probelor și documentele însoțitoare (Anexa 1 și Anexa 3), cât și transportul acestora la o unitate de specialitate inclusă în PNSCBTP. Pentru asigurarea în condiții de siguranță, probele sunt plasate și transportate în containere speciale, primare și secundare, la temperatura optimă de transport. Toate documentele însoțitoare se transportă în folii de plastic, neincluse în containere, pentru a evita contaminarea. Înainte și după transport, containerele sunt dezinfectate.

IBCV nu își asumă transportul probelor de la DSP la unitatea de specialitate unde se efectuează analizele RT-PCR-identificare SARS CoV2.

#### **FAZA III-RAPORTAREA REZULTATELOR**

DSP comunică rezultatele IBCV, atât pentru personalul angajat testat, cât și pentru pacienți. Laboratorul IBCV raportează rezultatele testărilor sefilor de secții pentru pacienții internați, cât și personalului medical testat din unitate. Rezultatele sunt raportate în formatul transmis de DSP sau laboratoarele specializate. Laboratorul nu raportează rezultatele testărilor direct pacienților.

#### **Setul minim de probe recomandat a se preleva pentru diagnostic include:**

Probe din tractul respirator superior (tampon sau spălătură nazofaringiană și orofaringiană) – se recomandă utilizarea de *tampoane de Dacron sau poliester, cu tija de plastic* și descărcarea ambelor tampoane de exsudat nazofaringian și faringian, în (aceiași) tub cu mediu de transport pentru virusuri (VTM).

#### **și/sau**

Probe din tractul respirator inferior: spută (dacă este produsă) și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu afectare respiratorie severă.

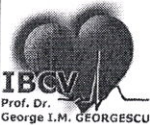
Suplimentar se pot preleva:

- Sânge
- Materii fecale
- Urină
- Probe necroptice – țesut pulmonar

#### **Date de raportare:**

1. Set minim de date pentru raportarea **telefonica imediata** a cazului **suspect**:

- Cod caz, inițiale nume, prenume, sex, vârsta la debut, data debut, simptome la debut, data internării, locul internării, simptome, semne și dg.de internare, istoricul de călătorie și perioadă;

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 13/25 Exemplar nr:1/1</i>

**mod calatorie (avion, autocar, masina personala, altul), contact cu un caz confirmat si cod caz index confirmat, deces si data decesului;**

- Se revine in cel mai scurt timp cu nr.cursei aeriene, aeroportul de plecare, aeroportul de sosire, ziua si locul ocupat in avion, respectiv firma autocar, localitatea plecare si ziua, localitatea destinatie si ziua;

Se va folosi Fișa de supraveghere a cazului **CONFIRMAT** cu COVID-19 (**Anexa 1**).

Datele din fisele de supraveghere ale cazurilor **confirmate** se introduc in **aplicatia on-line**, inclusiv pentru cele confirmate anterior datei de 13/03/2020.

### **Circuit informational si feed-back informational**

#### **Nivelul periferic: *spital***


1. raporteaza la DSP **imediat, telefonic**, setul minim de date pentru cazul suspect/ **decesele** înregistrate la cazuri suspecte/probabile/confirmate cu COVID-19;
2. recolteaza si investigheaza/trimit probele biologice cu completarea formularului de insotire a probei din anexa 3, document obligatoriu

#### **Nivelul periferic: *laborator care efectueaza investigatii pentru COVID-19, prin RT-PCR:***

1. **raportarea rezultatelor testarilor efectuate pentru COVID-19** sa se desfasoare **dupa fiecare sedinta de testare**, la adresa de e-mail **raportare covid@insp.gov.ro** , dupa cum urmeaza:
  2. Macheta in format **Excel** cu rezultatele **pozitive**, cu datele existente in softul laboratorului care sa contina, ca **date minimale**, CNP, nume, prenume, varsta, sex, judetul care trimite proba, cod caz si data **confirmarii** (= data validarii);
  3. Se va anunta **telefonic, in prealabil, numarul** de rezultate pozitive, la nr. **0744 510640** sau **0742 031461** sau **021 3179702**;
  4. Rezultatele **pozitive, pe judete**, semnate si parafate, in format **pdf**, imediat dupa ce devin disponibile;
  5. Macheta in format **Excel** cu rezultatele **negative\***, cu datele existente in softul laboratorului care sa contina, ca **date minimale**, CNP, nume, prenume, varsta, sex, judetul care trimite proba, cod caz si data infirmarii sau data rezultatului echivoc (= data validarii);
- \*laboratoarele care nu pot scoate datele solicitate din soft sau nu au soft, vor trimite macheta in format Excel doar pentru pozitivi, nu si pentru negativi
- Rezultatele **negative, pe judete**, semnate si parafate, in format **pdf**, imediat dupa ce devin disponibile.

**Algoritmul de raportare a cazurilor suspecte de COVID 19 este postat pe site-ul CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/informatii-pentru-personalul-medico-sanitar>.**

Toate **cazurile de pneumonie** si **cazurile de SARI** fără alta etiologie (ex.gripala), din **TOATE** categoriile de varstă și din **TOATE** spitalele vor fi **testate pentru COVID-19**.

 <p> <b>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE</b>  <i>“Prof. Dr. George I.M. Georgescu “</i>  <b>IASI</b> </p>	<p align="center"> <b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b> </p>	<p align="center"> <i>Ediția 1, revizia 4</i> </p>
	<p align="center"> <b>COD: P.P.D. - PD- 1</b> </p>	<p align="center"> <i>Pag.: 14/25</i>  <i>Exemplar nr:1/1</i> </p>

**La cazurile suspecte/confirmate cu COVID-19 depistate in sentinela SARI se completeaza si Fisa de supraveghere a cazului de SARI (Infectie Respiratorie Acuta Severa).**

**Nivelul local:** DSP judeteană

1. **raporteaza imediat la CNSCBT, in platforma electronica dedicata fisei de supraveghere, setul minim de date pentru raportarea telefonica imediata a cazului SUSPECT;**
2. declanseaza, **imediat** dupa raportarea catre CNSCBT, investigatia epidemiologica **NUMAI** la cazul **CONFIRMAT**;
3. finalizeaza și incarca in cel mai scurt timp (in maximum 24 de ore de la confirmare), **in platforma electronica dedicata fisei de supraveghere,**

Fișa cazului confirmat (**Anexa 1**), iar in macheta nominala in format Excel, model furnizat de CNSCBT, cazurile confirmate si contactii acestora;


1. raporteaza la CNSCBT, **imediat** dupa depistare, orice **cluster cu minimum 3 cazuri**;
2. declanseaza imediat investigatia epidemiologica pentru clustere;
3. raporteaza **imediat, telefonic,** la CNSCBT, **decesele** înregistrate la cazuri suspecte/probabile/confirmate cu COVID-19, urmând ca în maximum 24 de ore de la deces, fisa de supraveghere, **actualizata** inclusiv cu datele referitoare la deces, să fie trimisă pe fax/e-mail la CNSCBT si CRSP, cu mentiunea “Actualizare”;
4. declanseaza imediat investigatia epidemiologica pentru cazul decedat; primesc rezultatele de laborator de la **CNSCBT**;

**Nivelul regional:** CRSP

1. intervine in desfasurarea investigatiei epidemiologice a clusterelor / izbucnirilor si acorda asistenta tehnica la **solicitarea DSP** din teritoriul arondat sau **CNSCBT**;
2. trimite trimestrial la CNSCBT si DSP analiza epidemiologica a cazurilor din teritoriul arondat;

**Nivelul national:** CNSCBT

1. verifica **zilnic** datele minime ale cazurilor **SUSPECTE** si fisele de supraveghere pentru cazurile **confirmate (Anexa 1)**, incarcate in platforma on-line;
2. creeaza baza de date nationala si o actualizeaza zilnic;
3. trimite zilnic la MS, la intervalele solicitate, raportarea privind **cazurile confirmate, testele efectuate in laboratoare si stocurile de kituri de testare**;

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 15/25 Exemplar nr:1/1</i>

4. colectează **zilnic** buletinele de analiza **validate** trimise de laboratoare și le trimite la DSP-urile la care sunt arondate cazurile;

5. efectuează analiza epidemiologică a bazei naționale de date și transmite rezultatul acesteia către MS-DGAMSP, CRSP și DSP;

6. Raportează cazurile **confirmate** în TESSy, caz cu caz;

7. Pune la dispoziția biroului IHR din INSP informațiile solicitate de WHO-IHR.

#### **Biroul Punct Focal National pentru RSI (2005):**

Pune la dispoziția CNSCBT informațiile actualizate zilnic privind numărul de cazuri și participă la evaluarea de risc națională.

#### **Măsuri de control**

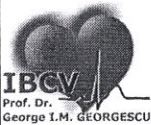
**Se instituie imediat după depistarea cazului suspect de COVID-19, fără așteptarea rezultatelor de laborator !**

#### **Măsuri adoptate la nivelul unității în cazul apariției unui caz COVID 19 POZITIV/SUSPECT:**

- izolează imediat cazul suspect, îi aplică mască pe nas și gură;
- raportează la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- recoltează și transportă probele la o unitate de specialitate inclusă în PNSCBTP
- dacă pacientul este negativ, continuă tratamentul inițiat, în același spital;
- dacă pacientul este pozitiv, sună la 112 și îl transferă la cel mai apropiat spital de boli infecțioase;
- raportează la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;
- raportează imediat, telefonic, la DSP, decesele înregistrate la cazuri suspecte/probabile/confirmate cu COVID-19;
- Toate cazurile de SARI și toate cazurile de pneumonie fără altă etiologie (ex. gripală), din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele vor fi testate pentru COVID-19.
- La cazurile suspecte/confirmate cu COVID-19 depistate în santinela SARI se completează și Fișa de supraveghere a cazului de SARI (Infecție Respiratorie Acută Severă).

#### **1) Atitudinea față de caz :**

- Un caz este considerat infecțios încă din perioada de incubare.
  - Sunt necesare următoarele:
1. izolarea strictă a cazului suspect cu formă medie sau gravă de boală într-un salon cu un pat și grup sanitar propriu, având personal medicosanitar dedicat;
  2. externarea cazului confirmat din spitalul/sectia de boli infecțioase se face după 2 probe negative pentru SARS-CoV-2, recoltate la interval de 24 de ore, din momentul în care medicul curant consideră că evoluția clinică a pacientului permite externarea;

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 16/25 Exemplar nr:1/1</i>

3. Pentru cazurile infirmate la prima proba, se recomanda testarea pentru alti patogeni respiratori si externare in momentul in care medicul curant considera ca evolutia clinica a pacientului o permite.
4. aplicarea precautiunilor de transmitere respiratorie, prin picaturi si prin contact, precum si a celor universale, pe tot parcursul internarii;
5. instruirea personalului care acorda ingrijire cazului suspect/ probabil/confirmat de catre medicul epidemiolog de spital si la fiecare schimbare a turei, de catre coordonatorul echipei precedente;
6. cohortarea cazurilor suspecte si a personalului care le ingrijeste; In fiecare secție de spitalizare se desemnează **o sub-zonă septică** care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau imunodeficienți, cu respectarea precauțiilor de izolare.
7. declansarea investigatiei epidemiologice la cazul confirmat se face de catre DSP, imediat dupa comunicarea rezultatului pozitiv.
8. declansarea investigatiei epidemiologice in **clustere** si la **cazul decedat** cu infectie respiratorie acuta se face de catre DSP, imediat dupa comunicarea suspiciunii.

## 2) Atitudinea fata de contactii apropiati:

Contactii **apropiati** se vor **auto-izola la domiciliu, impreuna cu ceilalti membri ai familiei care locuiesc la aceeasi adresa**, de preferat in camere diferite, si vor fi supravegheati clinico-epidemiologic timp de **14 zile**, dupa caz, de la:

- data **celei mai recente expuneri** la un caz suspect/probabil/confirmat cu COVID-19;
- data **ultimei expuneri intr-o unitate sanitara** in care erau tratati pacienti cu COVID-19, in care au lucrat sau s-au aflat;

Definitia **contactului apropiat** a fost mentionată anterior (Definitiiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19).

Contactii simptomatici pot deveni cazuri suspecte in raport cu definitia de caz. De la acestia se vor recolta probe respiratorii de catre personalul serviciului de ambulanta/SMURD, iar cei pozitivi vor fi transportati in regim de urgenta catre cel mai apropiat spital/sectie de boli infectioase.

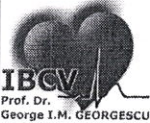
## 3) Atitudinea fata de clusterelor cu minimum 3 cazuri:

Declansarea investigatiei epidemiologice de catre DSP se va face imediat dupa raportarea clusterului la DSP / dupa identificarea clusterului de catre DSP si dupa raportarea lui, de catre DSP, la CNSCBT.

Depistarea unui cluster necesita investigatie epidemiologica aprofundata efectuata de DSP, eventual cu asistenta tehnica din partea CRSP, la solicitarea DSP sau a CNSCBT.

Informatiile despre cluster (DSP, localizarea clusterului – localitate, ce comunitate/ce spital, data de debut a primului caz si al celui mai recent caz din cluster) si masurile recomandate vor fi comunicate catre CNSCBT si CRSP, in ziua depistarii de catre DSP.



 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 17/25 Exemplar nr:1/1</i>

### Analiza epidemiologica recomandata:

1. numar de cazuri depistate **zilnic si saptamanal**, pe grupe de varsta, sex, medii si arie geografica: judet / arondare CRSP / nationala;
2. numar de cazuri depistate zilnic si saptamanal, in functie de clasificarea in suspecte/probabile/confirmate;
3. rata de fatalitate **saptamanala** si rata **cumulata** de fatalitate (cazuri probabile sau confirmate);
4. rata de mortalitate **saptamanala** si rata **cumulata** de mortalitate (cazuri probabile sau confirmate);
5. rata de atac in caz de epidemii

### Indicatori de evaluare a sistemului de supraveghere:

1. % din judete care raporteaza corect (complet si la timp) la CRSP si CNSCBT;
2. % din cazurile suspecte/probabile la care investigatia epidemiologica a fost declansata **imediat** de catre medicul epidemiolog;
3. % din cazurile suspecte/probabile care au fost **confirmate**;
4. % din cazurile confirmate cu sursa de infectie cunoscuta (cazul index confirmat identificat)

## 9. RESPONSABILII ȘI RESPONSABILITĂȚI

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

## 10. INDICATORI DE MONITORIZARE

Indicatori de structura. Personal

- nr. medici implicați în aplicarea protocolului
- nr. asistente medicale implicate în aplicarea protocolului

Indicatori de proces.

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

Indicatori de rezultat

- nr. de abateri de la protocol
- nr. de reclamații privind aplicarea protocolului
- nr. personal medical care cunoaște protocolul/nr. total personal evaluat

## 11. ANEXE



INSTITUTUL DE BOLI  
CARDIOVASCULARE  
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu"  
IASI

**PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI  
DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU  
COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI  
ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL**

*Ediția 1,  
revizia 4*

**COD: P.P.D. - PD- 1**

*Pag.: 18/25*

*Exemplar nr:1/1*

*Anexa 1*

*Fișa de supraveghere a cazului CONFIRMAT cu COVID-19*

**DSP:** \_\_\_\_\_ (abreviere auto)

**COD DSP:** \_\_\_\_\_ (abreviere auto județ / număr caz / an - ex. AB/01/2020)

**Data raportării pe fax/e-mail de la DSP către CNSCBT:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Detectat la punctul de intrare:**  NU  DA  Necunoscut

**Dacă DA, data** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa) **Secțiunea 1: Informații generale despre pacient**

**Nume, Prenume:** \_\_\_\_\_

**Data nașterii:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa) sau **vârsta în ani:** \_\_\_\_\_

**Dacă vârsta < 1 an:** \_\_\_\_\_ luni;

**Dacă vârsta < 1 lună:** \_\_\_\_\_ zile

**Sexul la naștere:**  Masculin  Feminin

**Locul diagnosticării cazului: Regiune (NUTS 2):** RO \_\_\_\_\_ **Județ/NUTS 3:** \_\_\_\_\_ /RO \_\_\_\_\_

**Domiciliul legal: Regiune (NUTS 2):** RO \_\_\_\_\_ **Județ/NUTS 3:** \_\_\_\_\_ /RO \_\_\_\_\_ **Localitate** \_\_\_\_\_

**A fost carantinat în: Regiune (NUTS 2):** RO \_\_\_\_\_ **Județ/NUTS 3:** \_\_\_\_\_ /RO \_\_\_\_\_

**Localitate** \_\_\_\_\_

**Secțiunea 2: Informații clinice**

**Data debutului simptomelor:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)  Necunoscut

**Persoana asimptomatică cu rezultat pozitiv (carantinată / contact cu caz confirmat)**

**Internat:**  NU  DA **Dacă DA, Data primei internări:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Denumirea spitalului:** \_\_\_\_\_

**Data actualei internări:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa) **Denumirea spitalului:** \_\_\_\_\_

**Internat în ATI:**  NU  DA

**Data raportării la DSP:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Starea de sănătate (încercuți) la momentul raportării:**

**Vindecat/Nevindecat/Decedat/Necunoscută/Înca în tratament**

**Data decesului:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)

**Simptomele declarate ale pacientului (bifați toate variantele valabile):**

**Istoric de febră ( $\geq 380$  C)**  **Frisoane**

**Dificultate la respirație**

**Durere ( ) Musculară ( ) Toracică**

**Slăbiciune generală**

**Diaree**

**Tuse**

**Greață/vărsături**

**Durere în gât**

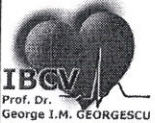
**Cefalee**

**Rinoree**

**Iritabilitate / confuzie**

**Altele, specificați**

*Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile*

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IASI</p>	<p><b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b></p>	<p><i>Ediția 1, revizia 4</i></p>
	<p><b>COD: P.P.D. - PD- 1</b></p>	<p><i>Pag.: 19/25 Exemplar nr:1/1</i></p>

**Semnele constatate la internare (bifați toate variantele valabile):**

- Febră măsurată ( $\geq 380$  C) \_\_\_\_\_ grade Celsius
- Secreție faringiană
- Comă
- Modificări pe RX pulmonară
- Congestie conjunctivală
- Dispnee / Tahipnee
- Convulsii
- Modificări la auscultația pulmonară
- Altele, specificați \_\_\_\_\_

**Suport ventilator: A primit doar oxigen pe masca**  **A fost ventilat invaziv (intubat)**   
**ECMO (Extracorporeal membrane oxygenation)**  **Nu a fost necesar**  **Nu a fost disponibil**

**Condiții fiziologice și medicale actuale/preexistente (bifați toate variantele valabile):**

- Sarcină (trimestrul: \_\_\_\_\_)
- Lehuzie (< 6 săptămâni)
- Boală cardiovasculară, inclusiv hipertensiune arterială
- Imunodeficiență, inclusiv HIV/SIDA
- Diabet  Boală renală  Boală hepatică  Boală pulmonară cronică
- Boală cronică neurologică sau neuromusculară  Neoplasm  Altele, specificați \_\_\_\_\_

**Secțiunea 3: Expunerea și informații referitoare la călătorie în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor**

- Ocupația (bifați toate variantele valabile):**  Student  Personal medico-sanitar  Alta, specificați \_\_\_\_\_
- Lucrează cu animale  Personal care lucrează cu produse biologice în laborator
- A călătorit în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?  NU  DA  Necunoscut

**Daca DA, vă rugăm specificați locurile în care a călătorit:**

**TARA REGIUNEA ORASUL PERIOADA**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**A calatorit cu avion?**  NU  DA **Daca DA, nr.zbor:** \_\_\_\_\_ **Loc ocupat** \_\_\_\_\_  
**Aeroport plecare** \_\_\_\_\_ **Aeroport sosire** \_\_\_\_\_

**A calatorit cu autocar/microbuz?**  NU  DA **Daca DA, firma de transport:** \_\_\_\_\_  
**Localitate plecare** \_\_\_\_\_ **Localitate sosire** \_\_\_\_\_

- A vizitat unități sanitare în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?
- NU  DA  Necunoscut

**Daca DA, Localitatea** \_\_\_\_\_ **Unitatea sanitara** \_\_\_\_\_

**Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile**



INSTITUTUL DE BOLI  
CARDIOVASCULARE  
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu"  
IASI

**PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI  
DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU  
COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI  
ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL**

*Ediția 1,  
revizia 4*

**COD: P.P.D. - PD- 1**

*Pag.: 20/25*

*Exemplar nr:1/1*

*A fost pacientul în contact apropiat1 cu o persoană cu infecție respiratorie acută în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?*

*Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):*

*Unități sanitare*  *Familie*  *Locul de muncă*  *Necunoscut*

*Altul, specificați* \_\_\_\_\_

*A avut pacientul contact cu un caz probabil sau confirmat în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor?*  *NU*  *DA*  *Necunoscut*

*Dacă DA, vă rugăm să menționați codurile de caz pentru toate cazurile probabile sau confirmate:*

*Cod caz 1:* \_\_\_\_\_ *Cod caz 2:* \_\_\_\_\_ *Cod caz 3:* \_\_\_\_\_

*Dacă DA, unde a avut loc contactul (bifați toate variantele valabile):*

*Unități sanitare*  *Familie*  *Locul de muncă*  *Necunoscut*

*Altul, specificați* \_\_\_\_\_

*Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii:*

*A vizitat, în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, vreun târg/piață de animale vii?*  *NU*  *DA*  *Necunoscut*

*Dacă DA, locul / orașul / țara expunerii:*

**Secțiunea 4: Informații de laborator**

*Denumirea laboratorului care a efectuat testarea:*

*Tip proba/probe respiratorii (vă rugăm menționați-le pe toate):*

*Vă rugăm specificați care a fost testul utilizat:*

*S-a făcut secvențierea ?*  *NU*  *DA*  *Necunoscut*

*Data confirmării (validării testului) în laborator: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (zz/ll/aaaa)*

*Rezultat detecție virus gripal (RT-PCR):*  *Poz AH1*  *Pozitiv AH3*  *Pozitiv A*  *Pozitiv B*

*Necunoscut*  *Netestat*

**Secțiunea 5: Clasificarea cazului**

*Clasificarea cazului:*  *Suspect*  *Confirmat*  *Probabil*  *Infirmit*

**Secțiunea 6: Contacti depistati**

*Numar TOTAL contacti identificati: \_\_\_\_\_, din care*

*Nr.contacti familiali: \_\_\_\_\_*

*Nr.contacti la locul de munca/in scoala: \_\_\_\_\_*

*Nr.contacti in alte medii: \_\_\_\_\_*

*unde* \_\_\_\_\_

*Semnătura și parafa medicului curant /epidemiolog de spital \_\_\_\_\_*

*Semnătura și parafa medicului epidemiolog din DSP \_\_\_\_\_*

*Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile*



INSTITUTUL DE BOLI  
CARDIOVASCULARE  
"Prof. Dr. George I.M. Georgescu"  
IASI

**PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI  
DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU  
COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI  
ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL**

*Ediția 1,  
revizua 4*

**COD: P.P.D. - PD- 1**

*Pag.: 21/25*

*Exemplar nr:1/1*

*Anexa 2*

**PRELEVAREA, TRANSPORTUL ȘI INVESTIGAREA PROBELOR BIOLOGICE  
PENTRU DIAGNOSTICUL INFECȚIEI cu SARS-CoV-2**


De la pacienții care întrunesc criteriile definiției de caz, se vor preleva probe respiratorii (Tabel I), după cum urmează:

- Tampon sau spălătură nazofaringiană și orofaringiană la pacienți cu forme clinice medii;
- Spută și/sau aspirat endotraheal sau lavaj bronhoalveolar la pacienții cu forme clinice severe, după caz;
- Suplimentar: probe de sânge, materii fecale, probe necroptice

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

**Conform ECDC, în cazul suspiciunii de infecție cu noul coronavirus la pacienții spitalizați, se recomandă prelevarea de probe repetate la 2-4 zile, până la obținerea de două rezultate consecutive negative la interval de cel puțin 24 de ore (<https://www.ecdc.europa.eu/en/european-surveillance-human-infection-novel-coronavirus-2019-ncov>).**

<b>Tabel I. Recomandări privind prelevarea probelor la pacienții simptomatici, precum și la contactii asimptomatici Tipul probei</b>	<b>Instrument prelevare</b>	<b>Transport</b>	<b>Conservare</b>
Tampon nasofaringian și orofaringian	Tampon din Dacron sau poliester*	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Lavaj bronho-alveolar	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Aspirat endotraheal, aspirat sau spalatura nazofaringiana sau nazala	Recipient steril*	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Sputa	Recipient steril	2-8°C	≤2 zile: 2-8°C >2 zile:-70°C
Probe de tesut obtinute prin biopsie sau necropsie (inclusiv tesut pulmonar)	Recipient steril cu soluție salină sau mediu de transport pentru virusuri (VTM)	2-8°C	≤24 ore: 2-8°C >24 ore:-70°C
Materii fecale	Coprorecoltor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Sânge integral	Tuburi recoltare sânge	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C
Urina	Urocultor	2-8°C	≤5 zile: 2-8°C >5 zile:-70°C

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 22/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

\*Transportul probelor destinate detecției virale se va face în mediu suplimentat cu antifungice și antibiotice (VTM – *viral transport medium*). Se va evita înghețarea/dezghețarea repetată a probelor. Dacă nu este disponibil VTM, se poate folosi soluția salină, dar în acest caz stabilitatea probei la 2-8°C poate fi diferită de cea menționată în tabel.

### **Măsuri de biosiguranță în cursul manipulării probelor:**

Personalul medical responsabil cu prelevarea și transportul probelor va respecta recomandările ghidului *Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected* ([https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)).

Toate probele vor fi considerate potențial infecțioase. Se vor lua măsuri suplimentare de precauție în cursul prelevării probelor prin mijloace potențial generatoare de aerosoli (ex. bronhoscopie, aspirație).

Probele care pot fi transportate rapid la laborator pot fi menținute la 2-8°C. În caz contrar este recomandată folosirea mediului de transport pentru virusuri, iar probele pot fi congelate (la -20°C sau ideal la -70°C) și transportate pe gheata carbonică. Se vor evita ciclurile repetate de îngheț/dezgheț.

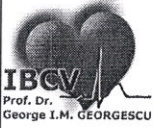
Vor fi respectate cu strictețe ghidurile de prevenție și control al infecțiilor, precum și regulile naționale și internaționale privind transportul materialelor infecțioase. Personalul care transportă probele trebuie să fie instruit în privința practicilor corecte de manipulare a probelor, precum și a procedurilor de decontaminare. Personalul implicat va utiliza corespunzător echipamentul individual de protecție (PPE). Se va evita utilizarea sistemelor de transport pneumatic al probelor. Probele vor fi etichetate corespunzător, iar laboratorul va fi notificat în prealabil. Pe cererea de analiză se vor menționa datele complete de identificare, data și ora prelevării, tipul probei, analizele solicitate, simptomele clinice și datele anamnestice relevante (vaccinări, antibioterapie, informații epidemiologice, factori de risc)

Probele destinate diagnosticului molecular vor fi manipulate cu respectarea aceluiași măsuri de biosiguranță ca cele aplicabile în cazul diagnosticului molecular de gripă (BSL2). Izolarea virusului presupune, însă, un nivel mai înalt de biosiguranță (minim BSL3). Personalul implicat va utiliza corespunzător echipamentul individual de protecție (PPE).

Se vor respecta:

- ghidurile naționale de biosiguranță în laborator
- recomandările *WHO Laboratory Biosafety Manual - Third Edition* ([https://www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/WHO\\_CDS\\_CSR\\_LYO\\_2004\\_11/en/](https://www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/WHO_CDS_CSR_LYO_2004_11/en/))
- *WHO Laboratory biosafety guidance related to coronavirus disease 2019 (COVID-19)* <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331138/WHO-WPE-GIH-2020.1-eng.pdf>
- *WHO Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected, interim guidance*, January 2020

Transportul probelor la un alt laborator trebuie să respecte ghidurile naționale, precum și recomandările OMS - *Guidance on regulations for the transport of infectious substances 2019–2020* (<https://www.who.int/ihr/publications/WHO-WHE-CPI-2019.20/en/>) și *WHO interim guidance for laboratory biosafety related to 2019-nCoV*.

 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 23/25</i>
		<i>Exemplar nr:1/1</i>

**Probele sunt considerate neconforme in urmatoarele situatii:**

1. trimiterea de tampoane fara mediu de transport pentru virusuri;
2. trimiterea probei in recipiente necorespunzatoare (deteriorate, cu tubul crapat sau capacul deschis);
3. nerespectarea conditiilor de transport si conservare (timp, temperatura); absenta etichetei pe esantionul de analizat;
4. absenta cererii de analiza;
5. cerere de analiza completata necorespunzator, cu datele de identificare a pacientului absente, incomplete, eronate sau indescifrabile;

**Diagnosticul de laborator al infecției cu SARS-CoV-2:**

**1. Teste de amplificare a acizilor nucleici (NAAT)**

Diagnosticul infecției cu SARS-CoV-2 se bazează pe detecția secvențelor specifice de ARN viral prin teste de amplificare a acizilor nucleici, precum *Real Time RT-PCR* si confirmarea prin secvențiere ori de câte ori este necesar. Țintele genice virale includ: genele N, E, S si RdRP. Extracția acizilor nucleici trebuie sa se faca în hotă de biosiguranță în laboratoare de nivel BSL-2. Nu se recomandă tratarea termică a probelor anterior extracției acizilor nucleici.

**Confirmarea cazurilor în zone fără circulație cunoscută anterior a virusului:**

- rezultat pozitiv pentru cel puțin două ținte genice, dintre care cel puțin o țintă este specifică SARS-CoV-2, folosind un test validat

**Sau**

- un rezultat pozitiv pentru betacoronavirusuri urmat de secvențierea SARS-CoV-2 (parțială sau WGS – secvența țintă trebuie să fie mai mare sau diferită de cea detectată prin testul de amplificare genică)

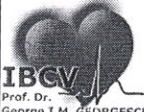
În cazul unor rezultate discordante se recomandă:

- recoltarea unei alte probe
- secvențierea virusului din proba originală sau a apliconului generat de un alt test de amplificare genică decât cel folosit inițial.

Orice rezultat neobișnuit ar trebui confirmat de către un laborator de referință internațional.

De asemenea, se recomandă trimiterea, spre confirmare, la unul dintre laboratoarele de referință ale OMS, a primelor 5 probe pozitive și a primelor 10 probe negative (testate în unul dintre laboratoarele țărilor fără circulație cunoscută a virusului).

(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>)

 <p> <b>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE</b>          "Prof. Dr. George I.M. Georgescu"          IASI       </p>	<p align="center"> <b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b> </p>	<p align="center"> <i>Ediția 1, revizia 4</i> </p>
	<p align="center"> <b>COD: P.P.D. - PD- 1</b> </p>	<p align="center"> <i>Pag.: 24/25</i>  <i>Exemplar nr:1/1</i> </p>

### **Confirmarea cazurilor în zone cu circulație cunoscută a virusului:**

În zonele în care virusul este larg răspândit se poate folosi un algoritm de diagnostic simplificat în care *screening*-ul prin *Real Time* RT-PCR al unei singure ținte discriminatorii este suficient.

Fiecare testare prin *Real Time* RT-PCR trebuie să includă control intern, control pozitiv și control negativ. Se recomandă ca laboratoarele care efectuează testările pentru SARS-CoV-2 să participe la scheme de control extern de calitate din momentul în care acestea devin disponibile. De asemenea, este necesară verificarea calității reactivilor la primire pentru a certifica absența contaminării.

Se recomandă ca laboratoarele cu experiență limitată să colaboreze cu laboratoare cu experiență pentru confirmarea rezultatelor inițiale și îmbunătățirea performanțelor proprii.

2. **Secvențierea genomului** (*Whole genome sequencing*) oferă informații utile pentru înțelegerea originii virusului și a modului de răspândire. Se recomandă ca secvențele identificate să fie comunicate OMS și comunității științifice și să fie făcute publice pe platforme precum GISAID, cu respectarea WHO Draft code of conduct for handling of Genetic Sequence data related to outbreaks ([https://www.who.int/blueprint/what/normsstandards/GSDDraftCodeConduct\\_forpublicconsultation-v1.pdf?ua=1](https://www.who.int/blueprint/what/normsstandards/GSDDraftCodeConduct_forpublicconsultation-v1.pdf?ua=1)).

Secvențierea virusului poate fi folosită pentru:

- confirmarea diagnosticului în anumite cazuri;
- monitorizarea apariției mutațiilor care pot afecta performanțele testelor de diagnostic (prin secvențierea periodică a unui procent din probele prelevate de la cazurile clinice);
- studii epidemiologice.

### **Interpretarea rezultatelor:**

Unul sau mai multe rezultate negative, în special din probe prelevate de la nivelul tractului respirator superior, nu exclud posibilitatea infecției cu SARS-CoV-2. Un rezultat *fals-negativ* poate fi explicat prin:

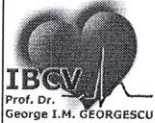
- prelevare necorespunzătoare, rezultând într-o cantitate redusă de produs patologic (se recomandă includerea unei ținte ADN umane în cadrul testării PCR);
- probă recoltată prea devreme sau prea târziu în cursul infecției;
- probă manipulată și transportată necorespunzător;
- mutații ale virusului;
- prezența inhibitorilor PCR.

Identificarea unui alt patogen nu exclude infecția cu noul coronavirus, rolul coinfecției în patologie nefiind pe deplin cunoscut.

Pentru certificarea debarasării de virus se recomandă repetarea prelevării până la negativarea rezultatelor la două testări consecutive prin reacții de amplificare genică.

Toate rezultatele testărilor (pozitive sau negative) trebuie comunicate imediat autorităților naționale.



 <p>INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof. Dr. George I.M. Georgescu " IASI</p>	<b>PROTOCOL PRIVIND PREVENȚIA ȘI DIAGNOSTICUL INFECȚIEI CU COVID 19 LA PACIENȚII INTERNAȚI ÎN IBCV/PERSONAL MEDICAL</b>	<i>Ediția 1, revizia 4</i>
	<b>COD: P.P.D. - PD- 1</b>	<i>Pag.: 25/25 Exemplar nr:1/1</i>

### ANEXA 3

Formularul de insotire probe recoltate de la cazul SUSPECT COVID-19

Spital / DSP \_\_\_\_\_

Catre, Laboratorul \_\_\_\_\_

Cod caz : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (abreviere auto judet / nr.caz / anul – ex.AB/01/2020)  
Codul de caz se pastreaza si pentru probele recoltate ulterior de la aceeasi persoana.

Nume, prenume: \_\_\_\_\_

Varsta (ani impliniti): \_\_\_\_\_ luni (pentru cei cu varsta sub 1 an) \_\_\_\_\_  
zile (pentru cei cu varsta sub o luna) \_\_\_\_\_

Personal medico-sanitar

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

Tip proba : spălătură sau aspirat nazal  exsudat nazal  exsudat faringian  exsudat nasofaringian  sputa  aspirat traheo-bronsic  produs de lavaj bronho-alveolar  fragment necroptic de pulmon

Data recoltarii probei/probelor :

- spălătură sau aspirat nazal \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- exsudat nazal / exsudat faringian \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- exsudat nasofaringian \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- sputa \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- aspirat traheo-bronsic \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- produs de lavaj bronho-alveolar \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_
- Alt tip de proba-specificati \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Fragmente necrotice de pulmon \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Tip investigatie solicitata: Detectie SARS-CoV-2 prin RT-PCR

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

Medic de garda spital / Medic laborator DSP /: \_\_\_\_\_  
( semnatura si parafa )

Toate cazurile internate în IBCV, Iași care au primit confirmarea infecției cu COVID 19 vor fi transferate în Sp. Boli Infecțioase, Iași în condiții de siguranță.

