

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova

IMSP IFP "Chiril Draganiuc"

**PROCEDURA OPERAȚIONALĂ
MANAGEMENTUL PACIENTULUI
SUSPECT PENTRU COVID-19**

2020

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I Nr. de ex.: 14
		Revizia: - 0 Nr. de ex.: -
Cod: PO - 03		Exemplar nr.: 1

1. Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. crt.	Elemente privind responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1				
1.1.	Elaborat	Manea Mihaela	SMC	12.03.2020	
1.2.	Verificat	Donica Anna	Vicedirector medical	13.03.2020	
1.3.	Aprobat	Alexandru Sofia	Director	13.03.2020	

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.

Nr. crt.	Ediția/revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1			
2.1.	Ediția I			
2.2.	Revizia 1			

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr.	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
	1						
3.1.	Aplicare, informare	1	Consiliul Calității	Vicedirector medical	Donica Anna	13.03.2020	
3.2.	Aplicare, informare	2	Clinica Chișinău	Asistenta principală	Alexei Olga	13.03.2020	
3.3.	Aplicare, informare	3	Clinica Vorniceni	Asistent principal	Țepordei Victor	24.03.20	
3.4.	Aplicare, informare	4	Secția Consultativă	Șef secție	David Aliona	13.03.2020	
3.5.	Aplicare, informare	5	Secția Ftiziologie 1	Șef secție	Ciobanu Serghei	13.03.20	
3.6.	Aplicare, informare	6	Secția Ftiziologie 2	Șef secție	Nepoliuc Liuba	13.03.20	
3.7.	Aplicare, informare	7	Secția Ftizopneumologie	Șef secție	Rusu Doina	13.03.20	

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I Nr. de ex.: 14
	Cod: PO - 03	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 1

3.8.	Aplicare, informare	8	Secția MDR 1	Șef secție	Krasnova Olga	14.03.20	Chirila
3.9.	Aplicare, informare	9	Secția MDR 2	Șef secție	Gheorghilaș Svetlana	23.03.2020	Sucevea
3.10.	Aplicare, informare	10	Secția ATI	Șef secție	Cauia Adrian	13.03.20	Stancu
3.11.	Aplicare, informare	11	Serviciul Diagnostic	Șef serviciu	Nalivaico Nicolae	15.03.20	Nalivaico
3.12.	Aplicare, informare	12	Laboratorul Clínico- diagnostic	Șef laborator	Bologa Vitalie	13.03.20	Vitalie
3.13.	Aplicare, informare	13	Farmacia	Farmacist diriginte	Djugostran Anghelina	13.03.20	Anghelina
3.14.	Aplicare, Informare Distribuir Evidență Arhivare	14	Cancelarie	Șef cancelarie	David Mariana	13.03.2020	David

4. Scopul procedurii.

Scopul prezentei proceduri este de a stabili o tactică clară și unitară, care să permită trierea rapidă și eficientă a pacienților cu suspexție la COVID-19

5. Domeniul de aplicare a procedurii operaționale.

Procedura se aplica în cadrul instituției de către personalul din secția internare și secția consultativă desemnat cu responsabilități de activitate în triere.

6. Documente de referință aplicabile procedurii operaționale:

6.1. Reglementări internaționale:

- Recomandările OMS [https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))

6.2. Reglementări naționale:

- Ordinul MSMPS nr.222 din 04.03.20 „Cu privire la acordarea asistenței medicale persoanelor care întrunesc criteriile definiției de caz COVID-19”;
- Ordinul MSMPS nr.213 din 02.03.2020 „Cu privire la măsurile de prevenire și control al infecției cu Coronavirusul de tip nou (COVID-19)”;
- Ordinul MSMPS nr.188 din 26.02.2020 „Cu privire la realizarea măsurilor de reducere a riscurilor de răspândire a cazurilor de infecție cu Coronavirusul de tip nou”;
- Ordinul MS nr.896 din 30.10.2015 ”Cu privire la aprobarea Ghidul practic de supraveghere și diagnostic a ILI/ARI/SARI și MERS-CoV”;
- Ordinul MS nr.51 din 16.09.2009 ”Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale”;
- HG nr.696 din 11.07.2018 ”Regulamentul sanitar privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală”

6.3. Reglementări secundare

- Circulara MSMPS nr. 04/229/2020 ”Managementul clinic al infecției respiratorii acute severe suspecte cu coronavirus 2019 – nCoV”.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I
		Nr. de ex.: 16
		Revizia: - 0
		Nr. de ex.: -
	Cod: PO - 03	Exemplar nr.: 1

- Ordinul MSMPS nr.1103 din 02.10.2019 "Cu privire la supravegherea epidemiologică la gripă, IACRS și SARI în Republica Moldova și prezentarea informației săptămânale/lunare"
- Ordinul MS nr.366 din 30.10.2009 "Cu privire la măsurile de vigilență și răspuns la pandemia cu noul virus gripal A(H1N1)";
- Ordinul MS nr.385 din 12.10.2007 "Cu privire la aprobarea definițiilor de caz standard pentru supravegherea și raportarea bolilor transmisibile în RM"
- Ghidul național de reglementări pentru transportul substanțelor infecțioase, 2019

6.4. Reglementări interne:

- Organigrama IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc";
- Regulamentul de organizare și funcționare al IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc";
- Regulamentul intern;
- Circuitul documentelor, inclusiv cele electronice, aprobate la nivelul instituției.

6.5. Alte documente:

- Ordinul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc" nr.24 din 05.03.2020 "Cu privire la măsurile de prevenire și control al infecției cu Coronavirusul de tip nou (COVID-19) în cadrul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc";
- Ordinul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc" nr.26 din 11.03.2020 "Cu privire la organizarea Celulei de Urgență în cadrul IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Ch. Draganiuc".

7. Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură.

7.1. Definiții ale termenilor:

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau dacă este cazul, actul care definește termenul
7.1.1.	COVID - 19	Maladia provocată de coronavirusul de tip nou SARS-CoV-2
7.1.2.	Caz suspect	Pacient cu boală respiratorie acută (febră și cel puțin un semn / simptom al bolii respiratorii), ȘI fără altă etiologie care să explice pe deplin prezentarea clinică ȘI cu un istoric de călătorie în zonele cu transmitere locală/comunitară extinsă* de COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutului simptomelor, SAU Pacient cu boală respiratorie acută (febră și cel puțin un semn/simptom al bolii respiratorii), ȘI care a fost în contact cu un caz COVID-19 confirmat sau probabil (vezi definiția contactului**) în ultimele 14 zile înainte de debutul simptomelor, SAU Pacient cu infecție respiratorie acută severă (SARI*xx), ȘI care necesită spitalizare ȘI fără altă etiologie care explică pe deplin prezentarea clinică.
7.1.3.	Caz probabil	Reprezintă cazul suspect la care rezultatul testării pentru COVID-19, comunicat de laborator, este neconcludent.
7.1.4.	Contact	O persoană care întrunește oricare dintre următoarele circumstanțe: - a locuit în aceeași gospodărie cu un pacient inclus în caz suspect sau confirmat cu COVID-19; - a avut contact fizic direct sau indirect cu un pacient inclus în caz suspect sau confirmat cu COVID-19; - s-a aflat în aceeași încăpere cu un pacient inclus în caz suspect sau confirmat cu COVID-19;

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I Nr. de ex.: 16
	Cod: PO - 03	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 1

	<ul style="list-style-type: none"> - face parte din personalul de laborator care procesează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19; - a călătorit cu orice mijloc de transport cu un pacient inclus în caz suspect sau confirmat cu COVID-19; - s-a aflat într-o zonă, cu transmitere locală/comunitară extinsă și zonele afectate de COVID-19, publicate pe pagina www.ansp.md.
--	--

7.2. Abrevieri ale termenilor:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
7.2.1.	PO	Procedură operațională
7.2.2.	E	Elaborare
7.2.3.	V	Verificare
7.2.4.	A	Aprobare
7.2.5.	Ap	Aplicare
7.2.6.	Arh	Arhivare
7.2.7.	AMU	Asistența medicală prespitalicească
7.2.8.	ARI	Infecții acute respiratorii
7.2.9.	SARI/IRAS	Infecții acute respiratorii severe
7.2.10.	IACRS	Infecții acute ale căilor respiratorii superioare
7.2.11.	ILI	Gripa, afecțiuni clinic copatibile cu gripa (Influenza Like Illness)
7.2.12.	PPE	Echipament de protecție personală

8. Descrierea procedurii:

8.1. Generalități

Documentația medicală va fi studiată până la intrarea bolnavului în unitatea/secția medicală. Medicii de gardă/medicii responsabili/asistentele medicale din secția consultativă și secția de internare vor tria și efectua screeningul prin termometrie și ancheta epidemiologică tuturor persoanelor care vor solicita asistență medicală specializată în cadrul instituției prin intermediul AMU prespitalicească sau de sine stătător pe timp de zi sau noapte.

Până la evaluarea realizată de medic pacientului trebuie să i se aplice o mască standard de tip chirurgical. În cazul în care există posibilitatea ca pacientul să nu tolereze masca pe nas și gura, și/sau pacientul este suspect de infecție cu noua tulpină coronavirus personalul trebuie să ia măsuri de precauție anterior expunerii și să poarte halate protectoare curate cu mâneci lungi, mănuși de unică utilizare nesterile, protectoare oculare (ochelari, apărătoare special destinate), dispozitive respiratorii /respiratoare cu verificarea continuă a etanșeității, încălțăminte și costume de protecție.

8.2. Resurse necesare

8.2.1. Resurse materiale:

Măști chirurgicale, respiratoare, protectoare pentru ochi (ochelari, apărătoare special destinate), mănuși de unică folosință nesterile, halate cu mâneci lungi, costume de protecție, peliculă radiologică, materiale informative, dezinfectanți, linii telefonice, birotică.

8.2.2. Resurse umane:

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I Nr. de ex.: 16
	Cod: PO - 03	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 1

Persoanele care în contextul sarcinilor de serviciu sunt implicate în activitatea secției consultative, de internare și în secțiile clinice.

8.2.3. Reșurse financiare

Conform bugetului aprobat

8.3. Etapele necesare realizării procedurii:

8.3.1. Amplasarea

Limitați mișcarea pacienților suspecți în unitatea sanitară pentru a reduce răspândirea potențială a infecției dacă nu e necesar din punct de vedere medical. Amplasați-l în izolatorul unității. Pentru a reduce stresul și anxietatea, explicați pacientului ce faceți și de ce. Păstrați cel puțin 1 metru distanță. Însoțitorul sau vizitatorul va fi plasat/lăsat în afara unității medicale cu informarea periodică a acestuia.

8.3.2. Evaluarea pacientului

Pacientul va fi evaluat clinic și epidemiologic.

a. Evaluarea clinică: Pacientul va fi examinat la prezența simptomelor sugestive pentru ARI/SARI (febră, tuse, dureri, uscăciune în gât, dificultăți respiratorii, cefalee mialgii ș.a. Clinicienii ar trebui să fie atenți la posibilitatea unor prezentări atipice la pacienții imunocompromiși). La decizia medicului, în caz de necesitate, se va efectua radiografia cutiei toracice. În secția internare examinarea radiologică se va efectua cu aparatul radiologic mobil amplasat în unitatea de transport dislocată în spatele instituției. Tehnicianul radiolog și șoferul responsabil conform graficului prestabilit vor fi chemați telefonic.

Pacientul cu afecțiuni respiratorie cu/sau fără febră, cu starea generală apreciată ca satisfăcătoare, sau de gravitate medie care se încadrează în definiția de caz suspect sau contact (vezi definițiile mai sus) este redirecționat la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Toma Ciorbă" prin intermediul transportului sanitar specializat al serviciului 112, indiferent de modul de adresare a pacientului. Pacientul apreciat cu stare generală gravă, extrem de gravă și/sau se impun măsuri urgente de acordare a asistenței medicale vor fi internați și izolați în saloanele identificate în secția Ftiziopneumologie și Reanimatologie destinate izolării și acordării asistenței medicale până la stabilizarea parametrilor. Pacientul stabilizat va fi transportat ulterior către Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Toma Ciorbă".

b. Evaluarea epidemiologică: Pacientul va fi evaluat epidemiologic în baza formularului 058/e "Fișa de notificare urgentă despre depistarea cazului de boală infecțioasă, intoxicație, toxiinfecție alimentară și/sau profesională acută, reacție adversă după administrarea preparatelor imunobiologice" cu completarea și prezentarea copiei acesteia către ANSP în termen de 5 zile după închiderea focarului. Pacienților internați li se vor colecta probe biologice pentru detecția virusului SARS-CoV2(COVID-19) și se vor completa Formularul provizoriu OMS pentru raportarea cazurilor probabile și confirmate de infecție cu COVID-19 și Buletinul de însoțire a probei biologice pentru detecția virusului (Anexa nr.1 și Anexa nr.2 la ordinul MSMPS nr.213 din 02.03.2020)

8.3.3. Managementul mediului

După fiecare pacient în unitate se asigură o ventilație bună prin deschiderea ușilor și ferestrelor dacă e posibil. Deasemenea se realizează curățarea cu dezinfectanți obișnuiți pe bază de alcool sau clor a suprafețelor. Echipamentul de protecție personală trebuie schimbat după fiecare pacient. Echipamentul utilizat va fi colectat într-un recipient special destinat. Dacă este folosit echipament de unică folosință acesta va fi gestionat conform deșeurilor contagioase în baza Ghidului de supraveghere și control în infecțiile nozocomiale, 2009. După aceasta personalul se va spăla riguros pe mâini sau va utiliza un dezinfectant pe bază de alcool.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ	Ediția: I
	Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Nr. de ex.: 16
	Cod: PO - 03	Revizia: - 0 Nr. de ex.: - Exemplar nr.: 1

Încăperile în care se va efectua examenul radiologic vor fi supuse dezinfecției după fiecare examen radiologic efectuat suspectilor.

9. Evidențe și înregistrări:

- registrul de evidență a internărilor și externărilor a instituției;
- documente medicale;
- documente administrative.

10. Responsabilități și răspunderi în derularea activității:

În caz de situații urgente (inclusiv caz suspect de COVID-19) se va raporta: medic de gardă/medic secția consultativă → vicedirector medical → director → Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

Nr. crt.	Compartimentul (postul)/acțiunea (operațiunea)	SMC	Președintele CC	Director	Angajații instituției	Secretariat
	1	2	3	4	5	6
1.	Elaborare procedură	E				
2.	Verificare procedură		V			
3.	Aprobare			A		
4.	Aplicare				Ap.	
5.	Arhivare					Arh.

11. Anexe, înregistrări, arhivări.

Nr. crt.	Denumirea anexei	Elaborat	Aprobat	Nr. exemplare	Difuzare	Arhivare		Alte
						loc	durată	
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Formulare	SMC	PCC	29	29	Arh	5 ani	

V. Simptome/Manifestări ale bolii:		Симптомы, проявление болезни	
1. Generale Общие	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Febra Лихорадка	Valoarea febrei Величина лихорадки
2. Cutanate și a mucoaselor Кожы и слизистых	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Erupții Высыпания	Data apariției Дата появления
3. Neurologice Неврологические	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Deranjări de continență Нарушения сознания	2. Semne meningiene Менингеальные signs
4. Oculare Глазные	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Conjunctivită Конъюнктивит	2. Fotofobie Светобоязнь
5. Respiratorii Респираторные	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Rină Ринит	2. Hemoragii nazale Носовые кровотечения
6. Gastro-intestinale Желудочно-кишечные	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Inapetență Отсутствие аппетита	2. Grețuri Тошнота
7. Disturbiu urinare Нарушения мочеиспускания	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Oligurie/Anurie Анурия	2. Urină hipercolorată Темная моча
8. Dureri Боли	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Cefalee Головные	2. Articulare Суставные
9. Alte manifestări Другие симптомы	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Tumefierea ganglionilor limfatici Увеличение лимфоузлов	1.1. Occipitali затылочных
10. Spitalizat Госпитализирован	NS Nu Da <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10.1. Instițuta unde a fost spitalizat Учреждение в котором госпитализирован больной	Data spitalizării Дата госпитализации
11. Pentru infecții prevenibile prin vaccinare: Pacientul a fost vaccinat? Для инфекций предотвращаемых вакцинацией: Пациент был привит?	11.1. Da, conform schemei 11.2. Da, cu încălcarea schemei/incomplet 11.3. Nu 11.4. Nu se știe	11.1.1. Nr. doza 11.2.1. Nr. doza	11.1.2. Data ultimei doze 11.2.2. Data ultimei doze
12. Cazul este singular sau din izbucniri? Случай единственный или из вспышки?	12.1. Caz singular 12.2. Caz din izbucniri	Единичный случай Случай из вспышки	
VI. Diagnostic final		Заключительный диагноз	
1. Denumirea instituției care a stabilit diagnosticul final Наименование учреждения установившего заключительный диагноз	2.1. Codul diagnosticului final Код заключительного диагноза		2.2. Data stabilirii Дата установления
2. Diagnostic final Заключительный диагноз			
3. Forma evoluției bolii Форма течения болезни	3.1. Ușoară 3.2. Mede 3.3. Severă	Leagă Средней тяжести Тяжелое	4. Finalul bolii Исход болезни
			4.1. Înaltă 4.2. Continuă tratamentul 4.3. Secese 4.4. Deces
			4.1. Выворачивание 4.2. Продолжает лечение 4.3. Остаточные явления 4.4. Смерть
			4.5. Data decesului Дата смерти

Cod: PO - 03

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova		Fișa de notificare urgentă despre depistarea cazului de boală infecțioasă, intoxicație, toxicoinfecție alimentară și/sau profesională acută, reacție adversă după administrarea preparatelor imunobiologice		Documentația medicală / Медицинская документация	
Министерство здравоохранения Республики Молдова		Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации/токсикоинфекции, острого профессионального отравления, необычной реакции после введения иммунобиологических препаратов		Formular nr. 056/e Aprobat de MS RM 11.01.2011 Утвержден МЗ РМ № 13	
I. Notificare: Сообщение		1. Nr. epidemiologic: Эпидемиологический номер			
2. Instituția care a notificat: Сообщившее учреждение		2.1. Codul instituției: Код учреждения			
2.2. Clasificarea instituției conform serviciilor prestate: Классификация учреждения по предоставляемым услугам		2.3. Clasificarea instituției conform apartenenței: Классификация учреждения по принадлежности			
2.4. Raionul/Orașul: Район/город		2.5. Localitatea: Нас. пункт		2.6. Telefon: телефон	
3. Numele persoanei care a notificat: Фамилия сообщившего		3.1. Data notificării: Дата сообщения		3.2. Ora notificării: Час сообщения	
II. Diagnostic primar notificat: Сообщенный первичный диагноз		1. Diagnosticul conform CIB rev. X: Диагноз согласно МКБ X пересмотра		1.1. Cod diagnostic conform CIB rev. X: Код диагноза согласно МКБ X пересмотра	
2. Data stabilirii diagnosticului: Дата установления диагноза		2.1. Ora stabilirii diagnosticului: Час установления диагноза		3. Nivelul diagnosticului primar: Уровень первичного диагноза	
4. Data debutului bolii: Дата заболевания		4.1. Ora debutului bolii: Час заболевания		3.1. Caz posibil: Возможный случай 3.2. Caz probabil: Вероятный случай 3.3. Caz confirmat: Подтвержденный случай	
III. Date de identificare a pacientului: Данные об идентификации пациента		1. Statul de identitate a pacientului: Статус идентификации пациента		1.4. IDNP: идентификационный код	
2. Nume: Фамилия		3. Prenume: Имя		4. Data nașterii: Дата рождения	
5. Sex: 5.1. Masculin / Мужской, 5.2. Feminin / Женский		6. Cetățenie: Гражданство		7. Statutul social: Социальный статус	
8. Locul de muncă/instruire: Место работы, учебы, воспитания		8.1. Denumirea instituției: Наименование учреждения		8.4. Data ultimei prezențe: Дата последнего посещения	
9. Domiciliu de facto: Tara: Страна		9.1. Regiunea: Область		9.2. Raionul/Orașul: Район, город	
10. Reședința oficială: Tara: Страна		10.1. Regiunea: Область		10.2. Raionul/Orașul: Район, город	
11. Denumirea instituției de asistență medicală primară în care bolnavul se află la evidentă: Наименование учреждения первичной медпомощи в котором состоит на учете больной		11.1. Adresa instituției de evidentă a bolnavului: Адрес учреждения, в котором состоит на учете больной		11.2. Locul de locuit: Место жительства	
IV. Înregistrarea cazului în sistemul informațional: Регистрация случая в информационной системе		1. Instituția care a înregistrat cazul: Учреждение зарегистрировавшее случай		1.1. Data înregistrării: Дата регистрации	
2. Persoana care a înregistrat cazul: Лицо зарегистрировавшее случай		3. Telefon: Телефон		4. Data actualizării: Дата актуализации	

Buletin de însoțire a probei biologice pentru detecția virusului

Informația despre expeditor

Instituția care a trimis proba	
Medic (nume prenume)	
Adresă	
Numărul de telefon	
Definirea cazului	<input type="checkbox"/> Caz suspect <input type="checkbox"/> Caz probabil

Informația despre pacient

Nume		Prenume		Vârsta:
Numărul de identificare al pacientului		Data de naștere		
Adresă		Sex	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin	
Număr de telefon			<input type="checkbox"/> Necunoscut	

Informația despre proba recoltată

Tip Tampon nazo-faringian și oro-faringian Lavaj bronho - alveolar Aspiratul endotraheal Aspirat nazofaringian Exsudat nazal Spută Țesut pulmonary Ser Sânge integrală Urina Scaun

Toate probele colectate trebuie considerate potențial infecțioase.

Toate probele trebuie trimise conform instrucțiunilor de transport din categoria B.

Bifați caseta dacă proba este colectată post mortem

Data colectării		Ora colectării	
Data trimiterii în laborator		ora trimiterii	

Date clinice

Debutul bolii:		Țară	
Călătorie în zonele cu transmitere locală/comunitară extinsă de COVID-19 în ultimele 14 zile anterioare debutul simptomelor	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Data returului și punctul de intrare în RM	
Pacientul a avut contact cu un caz confirmat	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Necunoscut		
Comentarii suplimentare			

SARS-Cov-2 (COVID-19)

Semnătura și parafa medicului



World Health
Organization

WHO Case ID (International):

Formularul provizoriu OMS pentru raportarea cazurilor probabile și confirmate de infecție cu COVID-19

Formularul OMS de raportare a setului minim de date

Data raportării către autoritatea națională de sănătate: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[]

Instituția raportoare: _____

Țara raportoare: _____

Clasificarea cazului: Confirmat Probabil

Depistat la punct de intrare Nu Da Nu se știe Dacă da, data []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[]

Secțiunea 1: Informație despre pacient

Identificatorul unic al cazului (utilizat în țară): _____

Data nașterii: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[] sau vârsta estimată: [] [] [] în ani

dacă < 1 an, [] [] în luni sau dacă < 1 lună, [] [] în zile

Sexul la naștere: masculin feminin

Locul unde s-a diagnosticat cazul: Țara: _____

Nivel admin. 1 (provincie): _____ Nivel admin. 2 (raion): _____

Locul obișnuit de reședință a pacientului: Țara: _____

Nivel admin. 1 (provincie): _____ Nivel admin. 2 (raion): _____

Secțiunea 2: Informație clinică

Evoluția clinică a pacientului

Data primelor simptome: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[] Asimptomatic Necunoscut

Spitalizare: Nu Da Nu se știe

Prima zi de spitalizare: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[]

Denumirea spitalului: _____

Data izolării: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[]

A fost pacientul ventilat: Nu Da Nu se știe

Starea de sănătate (încercuțiți) în momentul raportării: recuperat / nerecuperat / deces / necunoscut

Data decesului, dacă caz: []/[]/[]/[]/[]/[]/[]/[]

Simptomele pacientului (bifați toate simptomele raportate):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antecedente de febră / frisoane | <input type="checkbox"/> Dificultăți în respirație | <input type="checkbox"/> dureri (bifați tot ce se aplică) |
| <input type="checkbox"/> Stare generală de slăbiciune | <input type="checkbox"/> Diaree | () musculare () toracică |
| <input type="checkbox"/> Tuse | <input type="checkbox"/> Greață/vomă | () abdominale () articulare |
| <input type="checkbox"/> Durere de gât | <input type="checkbox"/> Durere de cap | |
| <input type="checkbox"/> Nas curgător | <input type="checkbox"/> Iritabilitate/confuzie | |
| <input type="checkbox"/> Altele, specificați: _____ | | |

Semnele pacientului:

Temperatura: [] [] [] °C / F

Bifați toate semnele observate:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Exsudat faringian | <input type="checkbox"/> Comă | <input type="checkbox"/> Radiografie pulmonară anormală |
| <input type="checkbox"/> Injecție conjunctivală | <input type="checkbox"/> Dispnee / tahipnee | |
| <input type="checkbox"/> Accese | <input type="checkbox"/> Auscultație pulmonară anormală | |
| <input type="checkbox"/> Altele, specificați: _____ | | |

- Sarcină (trimestrul: _____)
- Boală cardiovasculară, inclusiv hipertensiune
- Diabet zaharat
- Boală hepatică
- Boală neurologică sau neuromusculară cronică
- Altele, specificați: _____
- Post-partum (< 6 săptămâni)
- Imunodeficiență, inclusiv HIV
- Boală renală
- Boală pulmonară cronică
- Afecțiuni maligne

Secțiunea 3: Expunerea și informații despre călătorii în ultimele 14 zile de până la apariția simptomelor (înainte de raportare dacă este asimptomatic)

Ocupația: (bifați tot ce se aplică)

- Student
- Lucrează cu animalele
- Lucrător medical
- Lucrător de laborator medical
- Altele, specificați: _____

A **călătorit** pacientul în ultimele 14 zile înainte de apariția simptomelor? Nu Da Nu se știe

Dacă da, vă rugăm specificați locurile unde a călătorit pacientul:

	Țara	Orașul	Data plecării din loc
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

A **vizitat** pacientul **vreo instituție medicală** în ultimele 14 zile de până la apariția simptomelor?

- Nu Da Nu se știe

A fost pacientul **în contact strâns**¹ cu o altă persoană cu infecție respiratorie acută în ultimele 14 zile de până la apariția simptomelor? Nu Da Nu se știe

Dacă da, circumstanțele contactului (bifați tot ce se aplică):

- În instituție medicală În familie La locul de muncă Nu se știe Altele, specificați: _____

A **fost** pacientul **în contact cu un caz probabil sau confirmat** în ultimele 14 zile de până la apariția simptomelor? :

- Nu Da Nu se știe

Dacă da, vă rugăm să enumerați identificatorii unici de caz ai tuturor cazurilor probabile sau confirmate:

Identificator caz 1 _____ Identificator caz 2 _____ identificator caz 3 _____

Dacă da, circumstanțele contactului (bifați tot ce se aplică):

- În instituție medicală În familie La locul de muncă Nu se știe Altele, specificați: _____

Dacă da, locația/orașul/țara expunerii: _____

Ați vizitat vreo **piață de animale vii** în ultimele 14 zile de până la apariția simptomelor? Nu Da Nu se știe

Dacă da, locația/orașul/țara expunerii: _____

Secțiunea 4: Informație de laborator

Denumirea laboratorului de confirmare: _____

Vă rugăm specificați ce test a fost utilizat: _____ Secvențiere realizată?: Da Nu Nu se știe

Data confirmării de laborator: [Z][Z]/[L][L]/[A][A][A][A]

¹ Contactul strâns este definit ca: 1. Expunere asociată cu asistența medicală, inclusiv oferirea de asistență directă pentru pacienții cu COVID-19, activitate cu lucrători medicali infectați cu noul coronavirus, vizitarea pacienților sau aflarea în același mediu închis al unui pacient cu COVID-19. 2. Conlucrare împreună în strânsă proximitate sau partajare a aceluiași mediu de clasă cu un pacient COVID-19. 3. Călătorie împreună cu un pacient COVID-19 în orice tip de transport. 4. Locuire împreună în aceeași gospodărie cu un pacient COVID-19.

Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale Republica Moldova IMSP IFP "Chiril Draganiuc"	PROCEDURA OPERAȚIONALĂ Managementul pacientului suspect pentru COVID-19	Ediția: I Nr. de ex.: 14
		Revizia: - 0 Nr. de ex.: -
	Cod: PO - 03	Exemplar nr.: 1

12. Cuprins.

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag.
0.	Coperta	1
1.	Lista responsabililor de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	2
2.	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	2
3.	Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale	2-3
4.	Scopul procedurii	3
5.	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	3
6.	Documente de referință aplicabile procedurii operaționale	3-4
7.	Definiții și prescurtări ale termenilor utilizați în procedură	4
8.	Descrierea procedurii	5
9.	Evidențe și înregistrări	6
10.	Responsabilități și răspunderi în derularea activității	6
11.	Anexe, înregistrări, arhivări	7
12.	Anexa 1. Formulare	8-12
13.	Cuprins	13