

ORDIN Nr. 1321/2020 din 22 iulie 2020

pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, de Institutul National de Sanatate Publica, precum si de unitatile sanitare a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2

EMITENT: MINISTERUL SANATATII

PUBLICAT IN: MONITORUL OFICIAL NR. 651 din 23 iulie 2020

Vazand Referatul de aprobare nr. NT 5.979 din 22.07.2020 al Directiei generale de asistenta medicala, medicina de urgenta si programe de sanatate publica din cadrul Ministerului Sanatatii, avand in vedere prevederile:

- Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor masuri in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic si biologic;
 - art. 31 paragraful (2) lit. c) din anexa nr. 2 - Regulamentul sanitar international 2005 la Hotararea Guvernului nr. 758/2009 pentru punerea in aplicare a Regulamentului sanitar international 2005;
 - art. 27 alin. (5) si ale art. 78 din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;
 - art. 5 alin. (3) lit. c) din Legea nr. 55/2020 privind unele masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificarile ulterioare;
 - Hotararii Guvernului nr. 553/2020 privind prelungirea starii de alerta pe teritoriul Romaniei incepand cu data de 17 iulie 2020, precum si stabilirea masurilor care se aplica pe durata acesteia pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificarile si completarile ulterioare;
- in temeiul art. 7 alin. (4) din Hotararea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare,

ministrul sanatatii emite urmatorul ordin:

ART. 1

Se aproba Planul privind modalitatea de aplicare de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, prevazut in anexa nr. 1 la prezentul ordin.

ART. 2

Se aproba Planul privind modalitatea de aplicare de Institutul National de Sanatate Publica a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, prevazut in anexa nr. 2 la prezentul ordin.

ART. 3

Se aproba Planul privind modalitatea de aplicare de unitatile sanitare a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, prevazut in anexa nr. 3 la prezentul ordin.

ART. 4

Anexele nr. 1 - 3 fac parte integranta din prezentul ordin.

ART. 5

Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

p. Ministrul sanatatii,
Horatiu Moldovan,
secretar de stat

Bucuresti, 22 iulie 2020.

Nr. 1.321.

ANEXA 1

PLAN

privind modalitatea de aplicare de directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2

In contextul instituirii unor masuri in domeniul sanatatii publice in situatia de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, implementeaza si aplica urmatoarele masuri:

1. In vederea realizarii cu celeritate a anchetelor epidemiologice care stabilesc contactii directi ai persoanelor infectate cu virusul SAR-CoV-2, in situatia constatarii unui deficit de personal la nivelul structurilor directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, acestea asigura necesarul de personal, in conditiile legii.

2. In situatia existentei unui deficit de personal medical, paramedical si auxiliar specializat, constatat de catre directia de sanatate publica judeteana sau a municipiului Bucuresti, in aria sa de competenta, aceasta solicita, motivat, detasarea personalului necesar centrului judetean de coordonare si conducere a interventiei, respectiv Centrului National de Coordonare si Conducere a Interventiei.

3. Solicita detasarea, in conditiile legii, de la structurile medicale ale unitatilor administrativ-teritoriale sau ale consiliilor judetene a personalului medical necesar pentru indeplinirea sarcinilor directiilor de sanatate publica dispuse de catre Ministerul Sanatatii in cadrul actiunilor de prevenire si combatere a efectelor infectiei cu virusul SARS-CoV-2.

4. Desemneaza prin emiterea unei dispozitii de catre directorii executivi ai directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, in cel mult doua ore de la confirmarea unui caz pozitiv, a unei persoane responsabile de desfasurarea anchetei epidemiologice. Persoana desemnata in acest sens are obligatia de a finaliza ancheta epidemiologica preliminara in cel mult 24 de ore, in vederea identificarii contactilor cazului pozitiv confirmat. Formularul anchetei epidemiologice este prevazut in anexa la prezentul plan.

5. Solicita sprijin logistic si informational comitetului judetean pentru situatii de urgenta, centrului judetean de coordonare si conducere a interventiei, precum si institutiei prefectului, in vederea identificarii si izolarii persoanelor confirmate pozitiv cu virusul SARS-CoV-2, precum si a contactilor acestora.

6. Asigura operationalizarea unor baze de date cu privire la focarele de infectie cu virusul SARS-CoV-2 aparute la nivelul judetului/municipiului.

7. In vederea controlului eficient si a eradicarii cat mai rapide a focarelor de infectie aparute in interiorul societatilor/institutiilor din aria de competenta, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti solicita sprijinul conducerii acestora, precum si furnizorilor locali de servicii medicale de medicina muncii.

8. Asigura transmiterea de masuri ce necesita a fi implementate unitatilor implicate in gestionarea raspandirii virusului SARS-CoV-2, prin utilizarea mijloacelor de comunicare electronica, e-mail sau fax, si urmaresc/verifica implementarea acestora prin intermediul serviciilor de control in sanatate publica.

ANEXA

la plan

Directia de Sanatate Publica a

Data:

FORMULARUL ANCHETEI EPIDEMIOLOGICE

(Se completeaza de catre persoana desemnata de catre directia de sanatate publica.)

Numele si prenumele

Ocupatia Loc de munca

Au mai fost cazuri la locul de munca Da/Nu

CNP, serie si numar C.I., telefon

Adresa domiciliu: str. nr. ..., bl., sc., ap., localitatea, judetul

Contact caz pozitiv Da/Nu Data ultimului contact

Medic de familie Data debut simptome

Se iau contactii cu 3 zile inaintea debutului simptomelor.

Contacti de familie (domiciliu)

.....

.....

.....

Contacti de colectivitate, loc de agrement, loc de munca, mijloc de transport

.....

.....

.....
Masura dispusa: |_ | plasare in carantina |_ | plasare in izolare

Formularul a fost completat de catre din cadrul, avand functia de

ANEXA 2

PLAN

privind modalitatea de aplicare de Institutul National de Sanatate Publica a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2

In contextul instituirii unor masuri in domeniul sanatatii publice in situatia de risc epidemiologic de infectare cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Institutul National de Sanatate Publica aplica urmatoarele masuri:

1. Acorda avizul in vederea instituirii carantinei zonale in conditiile prevazute la art. 12 alin. (1) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor masuri in domeniul sanatatii publice in spatii de risc epidemiologic si biologic.
2. Propune sefului Departamentului pentru Situatii de Urgenta sau persoanei desemnate de acesta carantinarea zonala a doua sau mai multe judete invecinate, in conditiile prevazute la art. 12 alin. (2) din Legea nr. 136/2020.
3. Stabileste pragul prevazut la art. 12 alin. (3) din Legea nr. 136/2020, in baza caruia, in functie de procentul persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2, se instituie carantinarea zonala.
4. Comunica zilnic numarul cazurilor noi, numarul cazurilor retestate si numarul total de teste pentru cazurile noi si cazurile retestate, prin raportare separata, la nivel national si judetean, inclusiv dupa criteriul domiciliului persoanei testate.

ANEXA 3

PLAN

privind modalitatea de aplicare de unitatile sanitare a masurilor in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2

A. Identificarea pacientilor COVID-19

1. La nivelul unitatilor sanitare, diagnosticarea virusului SARS-CoV-2 se realizeaza conform metodologiei Institutului National de Sanatate Publica prin recoltarea exsudatului nazofaringian si/sau orofaringian pentru detectie, prin metoda RT-PCR a ARN SARS-CoV-2, respectand algoritmul de testare.
2. Internarea intr-un spital, pentru oricare simptomatologie, a unui pacient diagnosticat si considerat vindecat dupa trecerea prin infectia cu virusul SARS-CoV-2 nu poate fi conditionata de rezultatul unui test pentru SARS-CoV-2.
3. In asteptarea rezultatului, pacientii suspecti vor fi izolati in zone-tampon ale unitatii sanitare unde s-a ridicat suspiciunea de COVID-19 si au fost recoltate probele biologice (spital, sectie de spital) sau in alte locatii desemnate la nivel local, dupa caz.
4. Pacientii cu suspiciune inalta de COVID-19 forma severa, dar cu teste negative/neconcludente sau rezultate indisponibile pot fi asimilati pacientului COVID-19 si trimisi spitalelor de faza I si a II-a, astfel cum sunt prevazute in Ordinul ministrului sanatatii nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de masuri pentru pregatirea spitalelor in contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigura asistenta medicala pacientilor testati pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 in faza I si in faza a II-a si a Listei cu spitalele de suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, cu modificarile si completarile ulterioare, cu mentinerea criteriilor de izolare pana la clarificarea definitiva a diagnosticului.
5. Evaluarea clinico-paraclinica a pacientilor se va face in conditii de precautii pentru boli cu transmitere prin secretii respiratorii.
6. In perioada in care se asteapta confirmarea COVID-19, pacientii vor fi izolati in camera individuala cu grup sanitar propriu, in conditii de precautii pentru infectii cu transmitere prin secretii respiratorii sau prin aerosolizare (daca se practica manopere generatoare de aerosoli: IOT, bronhoscopie, ventilatie noninvasiva, gastroscopie, manevre de resuscitare), si vor primi toata asistenta medicala necesara pentru a nu li se agrava

starea clinica. Personalul care efectueaza aceste manevre cu risc de aerosolizare, cu expunere crescuta la infectie, va fi echipat corespunzator cu echipament de protectie conform unui pacient COVID-19 pozitiv.

7. Daca rezultatul testului RT-PCR este negativ, in functie de caz, pacientii simptomatici vor fi orientati catre unitati sanitare non-COVID-19 pentru a beneficia de ingrijiri medicale. Prin exceptie, pacientii simptomatici cu imagine radiologica/CT sugestiva pentru infectia SARS-CoV-2, fara alta cauza aparenta, vor fi tinuti in izolare, vor primi toata asistenta medicala necesara si vor efectua al doilea test pentru detectia ARN SARS-CoV-2 la interval de 48 de ore de la primul test.

8. Pacientii carora li se recolteaza exsudatul nazofaringian si/sau orofaringian in conditii de spitalizare de zi sau in alte locatii (centre de dializa, camine, domiciliu sau altele) vor sta izolati la domiciliu de restul membrilor familiei si vor respecta regulile igienice si indrumarile primite de la personalul directiilor de sanatate publica pana la primirea rezultatelor.

B. Traseul pacientilor pozitivi SARS-CoV-2

1. Toti pacientii pozitivi SARS-CoV-2 se vor prezenta la spitalele de faza I sau a II-a, astfel cum sunt prevazute in Ordinul ministrului sanatatii nr. 555/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, unde vor fi evaluati prin teste biologice inflamatorii, hematologice, radiologic pulmonar/CT.

2. In functie de rezultat, se vor departaja in urmatoarele categorii de severitate care vor orienta internarea lor ulterioara in spitale de faza I, a II-a, suport sau in unitati de izolare si tratament:

- pacientii asimptomatici, fara modificari biologice, hematologice, Rx si fara factori de risc se vor transfera/interna in unitatile de izolare si tratament pentru 48 de ore;
- pacientii asimptomatici cu factori de risc, precum si pacientii simptomatici care au forme usoare vor fi transferati in spitale de faza a II-a sau in spitale-suport;
- pacientii simptomatici cu forme medii sau severe vor ramane in spitale faza I sau a II-a care au in structura sectii de terapie intensiva sau in spitale-suport, in cazul in care spitalele de faza I sau a II-a nu au sectii de terapie intensiva, perioada de internare fiind stabilita la aprecierea medicului curant;
- urgentele medico-chirurgicale aflate in departamentele UPU sau internate in spitale non-COVID-19 si confirmate COVID-19 pe parcursul spitalizarii vor fi transferate in spitale-suport, numai dupa rezolvarea urgentei medico-chirurgicale si stabilizarea clinica a pacientului, iar ulterior in spitale de faza I sau a II-a;
- urgentele medico-chirurgicale cu COVID-19 din spitale de faza I sau a II-a, fara posibilitati de rezolvare in aceste spitale, vor fi transferate in spitale-suport cu servicii corespunzatoare, luand toate masurile de izolare epidemiologica necesare si cu avertizarea in prealabil a celor unde pacientul se transfera;
- izolarea pacientilor internati se va face in saloane si rezerve separate de tip pacienti suspecti/pacienti internati. Odata ce sunt confirmati cu infectie SARS-Cov-2, pacientii pot fi transferati in saloanele cu ceilalti pacienti confirmati, indiferent de ziua de evolutie a infectiei.

C. Criterii de externare pentru pacientii cu COVID-19

1. Externarea pacientilor se va realiza in functie de urmatoarele criterii clinice:

a) Pacientii asimptomatici fara modificari biologice, hematologice, radiologice si fara factori de risc se vor transfera si interna in unitatile de izolare si tratament. Pacientii asimptomatici pot fi externati dupa 48 de ore de la internare, in conditiile legii. Pacientii asimptomatici pot fi externati, dupa o evaluare clinica si paraclinica, cu conditia izolarii la domiciliu, la locatia declarata de persoana izolata sau la o locatie alternativa atasata unitatii sanitare pana la implinirea celor 14 zile de la momentul internarii. Pacientii care au fost diagnosticati cu forma asimptomatica de infectie cu SARS-CoV-2 nu mai necesita testare dupa 14 zile de la diagnosticul initial. Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile. Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu sau la locatia declarata de persoana izolata se face de catre medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pentru pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnica este efectuata de catre directia de sanatate publica judeteană si a municipiului Bucuresti.

b) Pacientii asimptomatici cu factori de risc, precum si pacientii simptomatici care au forme usoare vor fi internati in spitale de faza a II-a sau suport. Acestia pot fi externati dupa minimum 10 zile de la internare si lipsa febrei si ameliorarea simptomatologiei pentru cel putin 72 de ore. Testarea de control se va efectua in ziua a 8-a de la internare. Pacientii asimptomatici care sunt pozitivi la testul de control pot fi externati dupa 10 zile, daca medicul curant considera oportun pe baza criteriilor clinice, cu conditia izolarii la domiciliu sau la locatia declarata de persoana izolata pana la implinirea celor 14 zile ale perioadei de izolare care decurge de la momentul internarii (respectiv 4 zile de la externare). Pacientii asimptomatici care sunt negativi la testul de control pot fi externati dupa 10 zile, fara a fi necesara izolarea la domiciliu sau la locatia declarata de persoana

izolata. Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu sau la locatia declarata de persoana se face de catre medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pentru pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnica este efectuata de catre directia de sanatate publica judeteana si a municipiului Bucuresti. In cazul pacientilor cu afectiune renala care necesita dializa, acestia vor fi mentinuti internati pana la 14 zile in vederea asigurarii accesului la dializa (procedura care nu poate fi efectuata in conditii de izolare la domiciliu).

c) Pacientii simptomatici cu forme medii sau severe vor ramane in spitale de faza I sau a II-a care au in structura sectii de terapie intensiva sau in spitale-suport, in cazul in care spitalele de faza I sau a II-a nu au sectii de terapie intensiva. Internarea trebuie sa dureze pana cand sunt indeplinite toate criteriile urmatoare: cel putin 14 zile de la debutul simptomelor si lipsa febrei pentru cel putin 72 de ore si ameliorarea simptomatologiei. Testarea de control se va efectua dupa indeplinirea criteriilor mai sus mentionate. Pacientii cu rezultat pozitiv la testul de control pot fi externati daca medicul curant considera oportun pe baza criteriilor clinice, cu indicatii de izolare la domiciliu sau la locatia declarata de persoana pentru o perioada stabilita de medicul curant. Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu sau la locatia declarata de persoana se face de catre medicul de familie, zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pentru pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnica este efectuata de catre directia de sanatate publica judeteana si a municipiului Bucuresti. Pacientii care prezinta dispnee dupa externare trebuie monitorizati in continuare in servicii de pneumologie, cu controale regulate ale functiei pulmonare, CT, test de mers. Personalul medical este obligat sa utilizeze echipamentele individuale de protectie (PPE) conform normelor in vigoare pentru toti pacientii care se adreseaza serviciilor medico-chirurgicale, adaptat in functie de riscul manoperelor efectuate la pacient.

2. Confirmarea afectiunii COVID-19

a) Confirmarea afectiunii COVID-19 se face prin identificarea ARN SARS-CoV-2 din produsele biologice recomandate. Pentru pacientii simptomatici cu un test cu ARN SARS-CoV-2 nedetectabil se infirma afectiunea COVID-19.

b) Pacientii simptomatici si cu imagine radiologica/CT sugestiva, fara alta cauza aparenta, vor fi tinuti in izolare si li se va efectua al doilea test pentru detectia ARN SARS-CoV-2 la interval de circa 48 de ore de la primul test.

c) Pacientii la care se infirma afectiunea COVID-19 vor fi externati sau transferati la alt spital pentru orice alte afectiuni care necesita acordarea de ingrijiri medicale.

D. Criterii de transfer pentru pacientii COVID-19

1. Pacientii internati in spitalele de faza I, a II-a sau suport, atunci cand devin afebrili, cu ameliorare semnificativa clinica, fara a mai astepta ca testarea ARN SARS-CoV-2 sa fie nedetectabila in exsudatul nazofaringian, pot fi transferati in unitatile de izolare si tratament sau in locatii alternative atasate unitatii sanitare, la domiciliu sau la o locatie alternativa declarata, in conditiile izolarii persoanei fata de ceilalti membri ai familiei.

2. Pacientii internati in spitalele-suport sau in unitati de izolare si tratament vor fi transferati in spitale de faza I sau a II-a, daca apar simptome de alarma cum ar fi dispnee, durere/presiune toracica, tulburarea starii de constienta, scaderea saturatiei de oxigen sub 93%.
