



DISPOZIȚIE  
mun. Chișinău

, „20 „martie 2020

nr. 102 d

**Cu privire la organizarea activității serviciului de  
ftiziopneumologie teritorial în  
condițiile epidemiei COVID – 19**

În scopul realizării Programului Național de Control al Tuberculozei pentru anii 2016–2020 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1160/2016 în condițiile epidemiei COVID-19, și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

**D I S P U N:**

1. Conducătorii Direcției generale a asistenței socială și sănătății a Consiliului Municipal Chișinău, Serviciului Sănătate a Primăriei mun. Bălți, Direcției generale a sănătății și protecției sociale a populației UTA Găgăuzia, instituțiilor medico-sanitare publice republicane, raionale vor organiza activitatea serviciului de ftiziopneumologie în condițiile declarării stării de urgență a infecției COVID – 19, în conformitate cu Instrucțiunea, conform anexei.
2. Cordonatorul Programului Național de Control al Tuberculozei (Dna Valentina Vîlc) va acorda suportul consultativ coordonatorilor teritoriali.
3. Controlul executării dispoziției se atribuie dnei Daniela Demișcan, șef Direcția politici în domeniul sănătății publice.

Secretar de stat

Constantin RÎMÎȘ

**Anexă**

**La Dispoziția MSMPS**

**Nr\_din 102 din 2020**

## **INSTRUCȚIUNE**

### **Activitatea serviciului de ftiziopneumologie teritorial în condiții de situație excepțională de răspuns la epidemia COVID-19**

În condițiile epidemiei COVID-19, persoanele aflate în tratament a tuberculozei (TB) și cele care au suportat TB în trecut reprezintă un grup de risc pentru COVID-19, și trebuie să fie protejați maximal de interacțiune cu persoane terțe, cu carantină la domiciliu și evitarea deplasării în mijloace de transport public. Aflarea în carantină la domiciliu crește expunerea intradomiciliară a membrilor gospodăriei în caz de lipsă de aderență la tratament. Acest fapt necesită ajustări în managementul cazului TB în ambulator. Pe de altă parte, în condiții de răspuns la COVID-19, lucrătorii medicali din serviciul ftiziopneumologic și asistență medicală primară sunt solicitați suplimentar pentru activități legate de monitorizarea pacienților și trierea cazurilor prezumptive COVID-19.

#### **1. Recomandări generale:**

- 1) Personalul medical și nemedical, care interacționează cu persoane ce se adresează la instituția medicală va purta echipament de protecție la locul de muncă (măști medicinale tip respirator N95, FFP 2 sau chirurgicale, mănuși, etc.,) și vor respecta igiena și dezinfecția mâinilor;
- 2) În cazul în care lucrează în același birou două și mai multe persoane, vor ajusta orarul de muncă în aşa fel ca în birou să se afle un singur lucrător;
- 3) Se va efectua dezinfectarea suprafețelor de lucru la fiecare 2 ore și la sfârșitul zilei de muncă;
- 4) Bolnavii vor fi admisi în incinta instituției doar cu măști și/sau vor fi asigurați cu mască pe timpul aflării și li se va pune la dispoziție dezinfecțanți pentru mâini la intrarea în instituție și/sau birourile serviciului;
- 5) Vizitele vor fi programate pentru a evita aflarea mia mult de un pacient în birou. Pe coridoare va fi asigurată distanță socială de 1.5 - 2m;
- 6) Vizita personalului din asistență medicală primară pentru luarea medicamentelor va fi programată din timp pentru evitarea contactului cu alte persoane.

#### **2. Activități recomandate Coordonatorului Programului Teritorial de Control al Tuberculozei**

- 1) Informarea colaboratorilor despre infecția cu COVID-19: simptome, căi de transmitere, măsuri de prevenire (echipament și regulile de utilizare, substanțe dezinfectante recomandate pentru utilizare, algoritm de adresare la sistemul medical etc.,);
- 2) Estimarea necesarului de echipament de protecție necesar echipei reieșind din activitățile acestora și înaintarea demersului către conducerea instituției. De ținut cont:
  - Utilizarea măștii medicinale: respiratoarele până la slăbirea elasticului, măștile vor fi utilizate de lucrători pentru toata perioada interacționării cu pacienții, vor fi schimbate la umezirea acestora, dar nu mai rar decât la fiecare 2 ore;
  - Igiena mâinilor – va solicita asigurarea neîntreruptă cu săpun și substanțe dezinfectante, inclusiv în recipiente mici pentru ca personalul să le poată lua cu sine dacă vor fi nevoiți să viziteze pacienții la domiciliu;
  - Purtarea mănușilor medicinale în timpul interacționării cu pacienții
  - Suplimentar, de prevăzut în dotare pentru interacționarea cu cazuri suspecte pentru COVID – 19, halate nesterile de unică folosință cu mâncările lungi, ochelari de protecție.
- 3) Va identifica și desemna o zonă de așteptare separată pentru cazurile suspecte cu COVID – 19;
- 4) Va organiza ședințele organizatorice cu interacțiune fizică doar la necesitate stringentă și va coordona activitățile maximal posibil prin telefon, e-mail etc;
- 5) Va sista orice tip de activitate în grup în interiorul sau în afara serviciului de ftiziopneumologie și va precauta organizarea acestora la distanță prin intermediul tehnologiilor digitale;
- 6) Va ajusta orarul de lucru al colaboratorilor în vederea micșorării maximal posibil a timpului de aflare în birou.

### **3. Activități recomandate Psihologului**

- 1) Activitățile legate de consilierea pacienților, membrilor familiei, aprecierea riscului de non-aderență etc., se vor desfășura la telefon sau prin intermediul altor mijloace de comunicare digitale disponibile;
- 2) Evenimentele de informare, comunicare, educare cu interacțiune față în față vor fi sistate până la finalizarea codului roșu;
- 3) La necesitate va organiza și consilierea personalului medical.

### **4. Activități recomandate specialistului pe probleme sociale**

- 1) Identificarea problemelor de ordin social se va realiza la telefon prin discuția cu pacienții, rude, vecini, reprezentanți ai autorităților publice locale și vor fi adresate la distanță;

- 2) Soluționarea problemelor de ordin social va fi asigurată maximal posibil de la distanță: solicitarea de perfectare a actelor de identitate, solicitarea de ajutor social/material, etc.,;
- 3) Va acorda suport pacienților aflați în izolare la domiciliu pentru valorificarea tichetelor alimentare;

#### **5. Activități recomandate Asistentei medicale DOT**

- 1) Va monitoriza ca toți pacienții cu TB în condiții de ambulator să primească tratamentul neîntrerupt prin comunicarea cu lucrătorii din asistență medicală primară. În cazul oferirii tratamentului în cadrul serviciului, vizitele pacientului vor fi planificate încă dinainte de evitarea aglomerării și perioadei lungi de aşteptare în instituție și cu respectarea regulilor de protecție personală;
- 2) Asigurarea administrării tratamentului la domiciliu pacienților care nu se pot deplasa, pacienților aflați în carantină, pacienților din localitățile fără lucrător medical sau unde lucrătorii medicali sunt disponibilizați pentru lupta cu infecția COVID-19 cu respectarea regulilor de protecție personală (mască/respirator, ochelari de protecție, mănuși, dezinfecțante, distanță socială etc.,);
- 3) În timpul vizitelor de oferire a tratamentului DOT la domiciliu va efectua un screening la prezența simptomelor sugestive de TB și/sau COVID-19 la pacientul și membrii familiei lui;
- 4) Va înregistra eventualele reacții adverse la pacienții cărora le administrează tratament DOT și va comunica cu medicul ftiziopneumolog privind acțiunile de mai departe pentru cuparea lor.
- 5) Tratamentul va fi oferit în instituția medicală cu planificarea vizitei pacientului și evitarea aglomerării.

Toți specialiștii, în caz de suspecție a infecției cu COVID-19 la pacienții monitorizați sau persoanele din anturajul său, vor informa coordonatorul PTCT cu acțiunile ulterioare stabilite de către autoritatea centrală în sănătate. Pentru perioada situației excepționale vor fi suspendate vizitele de monitorizare. Pe perioada răspunsului cod roșu personalul va asigura livrarea la domiciliu și supravegherea tratamentului la domiciliu pentru persoanele care nu pot să se deplaseze fără a minimiza riscul de expunere la COVID-19, se află în carantină la domiciliu în localitățile unde asistența medicală primară nu poate asigura aderența la tratament. Pentru deplasarea zilnică în teritoriu administrația va asigura cu mijloc de transport cotidian (adresarea IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc din 19.03.2020).