

Algoritmul de testare pentru COVID-19, internare si externare Actualizare 10.04.2020

În vederea optimizării activităților de **testare** pentru COVID-19, de **internare** si de **externare**, va rugam sa respectati urmatorul **algoritm**:

1. Recomandari de prioritizare a testării pentru COVID-19:

Aceste recomandări au la baza documentul elaborat de Comisia Europeană, pe baza sfatului științific oferit de Centrul European de Control al Bolilor (ECDC).

În aceste conditii strategia trebuie sa fie axată pe **detectarea rapidă a cazurilor** de COVID-19, în vederea **limitării transmiterii**, și pe obținerea de **dovezi** de transmitere comunitară nedetectata.

Astfel, **prioritizarea** testării în ordine **descrescatoare** a importanței este urmatoarea:

1. Persoane **simptomice** cu istoric de călătorie internationala;
2. Contacti apropiati **simptomatici** ai cazurilor confirmate;
3. Personal medico-sanitar **simptomatic**;
4. Cazuri de **pneumonie fara altă etiologie**, din **TOATE** categoriile de varstă și din **TOATE** spitalele;
5. Cazuri de **SARI fara altă etiologie**, din **TOATE** categoriile de varstă și din

TOATE spitalele;

6. Persoane instituționalizate **simptomice**
7. Pacienti inainte de procedura de transplant (asimptomatici) si donatorii de celule stem hematopietice inainte de donare; pacienti cu transplant de celule stem hematopietice afloati in tratament imunosupresor, inaintea fiecărei internari din perioada de monitorizare post-transplant

Categoria de pacienti	Testare imediata	Recomandare internare	Testare ulterioara si externare
1. Persoane simptomice cu istoric de călătorie internațională	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	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, testare pentru alți patogeni respiratori și externare în momentul în care medicul curant considera că evoluția clinică a pacientului o permite
2. Contacti simptomici ai cazurilor confirmate	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
3. Personal medico-sanitar simptomatic	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
4. Cazuri de pneumonie fără alta etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele	DA	Internarea este recomandată pentru toate cazurile de pneumonie.	Idem
5. Cazuri de SARI fără alta etiologie, din TOATE categoriile de vârstă și din TOATE spitalele	DA	Internarea peste noapte face parte din definiția de caz SARI . Rămâne în izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv .	Idem
6. Persoane instituționalizate simptomice	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem
7. Pacienți înainte de procedura de transplant (asimptomatici) și donatorii de celule stem hematopoietice înainte de donare; pacienți cu transplant de celule stem hematopoietice aflați în tratament imunosupresor, înaintea fiecărei internări din perioada de monitorizare post-transplant	DA	Izolare în spital dacă rezultatul este pozitiv	Idem

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

2. 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 apariția simptomatologiei , în decurs de 14 zile de la ultimul contact
Persoane asimptomatice cu istoric de călătorie internațională	NU	Carantina, respectiv auto-izolare la domiciliu timp de 14 zile de la intrarea în țară	La apariția simptomatologiei , în decurs de 14 zile de la intrarea în țară