



# **COMBATEREA PANDEMIEI COVID-19**

PLANUL PSD





## **OBIECTIV GENERAL**

**Reducea transmiterii virusului și protejarea persoanelor cele mai vulnerabile, cu risc de forme grave, complicații și deces, asigurarea accesului la sistemul medical și la tratament pentru pacienții infectați, și al accesului bolnavilor cronici la serviciile medicale necesare**





**I.**  
**Ce trebuie să  
facem?**



## I. CE TREBUIE SĂ FACEM?

**1.**

**Consolidarea capacității de răspuns la nivelul asistenței medicale**

pentru a gestiona un număr ridicat de pacienți COVID-19, inclusiv pentru cei care necesită terapie intensivă

**2.**

**Protecția personalului medical,**

cu prioritate a celor implicați în tratarea pacienților COVID-19 și a medicilor de familie





## I. CE TREBUIE SĂ FACEM?

### 3.

**Consolidarea și coordonarea capacității de răspuns a structurilor de sănătate publică - DSP, INSP**

**Obținerea în maximum 48 de ore a rezultatelor testării și comunicarea lor**



### 3.1.

**Controlul transmiterii în rândul copiilor și al adulților**

**Protejarea persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical**

### 3.2.

**Identificarea, controlul și gestionarea focarelor de SARS-CoV-2 prin măsuri de întrerupere a transmiterii:**

- identificarea precoce a focarelor și a persoanelor infectate, izolarea și tratarea acestora
- testarea contactilor apropiați ai persoanelor infectate
- consilierea persoanelor infectate și a contactilor acestora privind pașii de urmat și îndrumarea rapidă către serviciile medicale

## I. CE TREBUIE SĂ FACEM?

### 4.

**Măsurile ne-medicale de reducere a transmiterii**, care pot implica limitarea anumitor activități pe o perioadă limitată

Doar când e nevoie! Doar în funcție de riscul real al transmiterii, pentru fiecare tip de activitate și unitate în parte

Școlile vor funcționa în raport cu situația epidemiologică locală și cu riscul evaluat pentru FIECARE SCOALĂ

Acordarea a minimum 72 de ore agenților economici pentru conformare în cazul restricțiilor preventive

Menținerea funcționalității școlilor și a activităților economice (inclusiv de alimentație publică) este esențială pentru buna funcționare a societății

**ESTE VITAL ECHILIBRUL între limitarea transmiterii infecției și funcționarea economiei și a activităților sociale**

### 5.

**Instruirea personalului instituțiilor publice**, altele decât cele medicale, răspunzătoare de implementarea măsurilor de reducere a transmiterii.

### 6.

**Dezvoltarea parteneriatului autorităților locale cu operatorii economici** pentru implementarea măsurilor de bună practică care să limiteze transmiterea și să facă posibilă continuarea activităților.





## I. CE TREBUIE SĂ FACEM?

### **FOARTE IMPORTANT!**

Populația trebuie să fie în parteneriat cu autoritățile, NU să fie considerată "vinovatul" care trebuie sancționat pentru extinderea epidemiei în România.

PRIORITATEA o constituie consilierea și îndrumarea populației și NU aplicarea sancțiunilor și măsurilor coercitive excesive.



**II.**  
**STRATEGIILE**  
**de TESTARE.**  
**ACȚIUNI.**



## II. STRATEGIILE DE TESTARE. ACȚIUNI.

### PRINCIPIU

Acces neîngrădit la testare  
acolo unde și atunci când este  
nevoie!

#### 1.

**Extinderea testării în comunitate, în funcție de risc**

**Beneficii:**

- identificarea rapidă și izolarea focarelor
- identificarea persoanelor pozitive
- prevenirea transmiterii ulterioare
- prevenirea transmiterii intraspitalicești a virusului

#### 2.

**Testarea tuturor indivizilor, indiferent de simptome, în  
locurile cu incidență ridicată**

Astfel sunt identificate cazurile pre-simptomatice și  
asimptomatice și se întrerup lanțurile de transmitere prin  
izolarea promptă a persoanelor infectate

## II. STRATEGIILE DE TESTARE. ACȚIUNI.

### PRINCIPIU

Acces neîngrădit la testare  
acolo unde și atunci când este  
nevoie!

**3.**

**Accesul facil la testare. Dezvoltarea unei aplicații informatice care să permită oricui să beneficieze de testare,** la nevoie, în cazul în care consideră că este la risc de infecție

**4.**

**Creșterea capacității de testare,** în condiții de control al calității, prin crearea de centre regionale de training și supervizare, **în parteneriat cu instituțiile de învățământ medical superior și cu Institutul Cantacuzino**

**5.**

**Încurajarea producției de medicamente autohtone și de dispozitive medicale necesare pentru diagnosticarea și tratamentul COVID-19**



## II. STRATEGIILE DE TESTARE. ACȚIUNI.

Categorii de persoane la care este indicată testarea

**Algoritmul de testare se actualizează periodic în funcție de evoluția pandemiei și de modificarea recomandărilor internaționale.**

**Răspunde:**

Ministerul Sănătății. Propune INSP, cu consultarea comisiilor de specialitate de epidemiologie, microbiologie.

**1.**

**Simptomatici și alte categorii stabilite de INSP**, pe baza recomandărilor OMS și ECDC – Program MS

**2.**

**Personal medical, angajați din sectoare publice expuse;** testare periodică la 15-30 de zile - Program MS și angajatori

**3.**

**Testarea rapidă a pacienților** înainte de consult sau internarea în spital cu teste de antigen, aflate pe lista OMS

**4.**

**Incurajarea angajatorilor să își testeze periodic personalul asimptomatic** cu teste de antigen, aflate pe lista OMS, acordarea de consiliere și deduceri financiare pentru cheltuielile cu testarea



### **III.** **Monitorizarea contactilor**

## III. MONITORIZAREA CONTACTILOR DIRECȚI ȘI INDIRECTI.



### CONTACTI CU RISC RIDICAT

**Acțiuni:** identificare rapidă, testare și izolare indiferent dacă au sau nu simptome



### CONTACTI CU RISC SCĂZUT

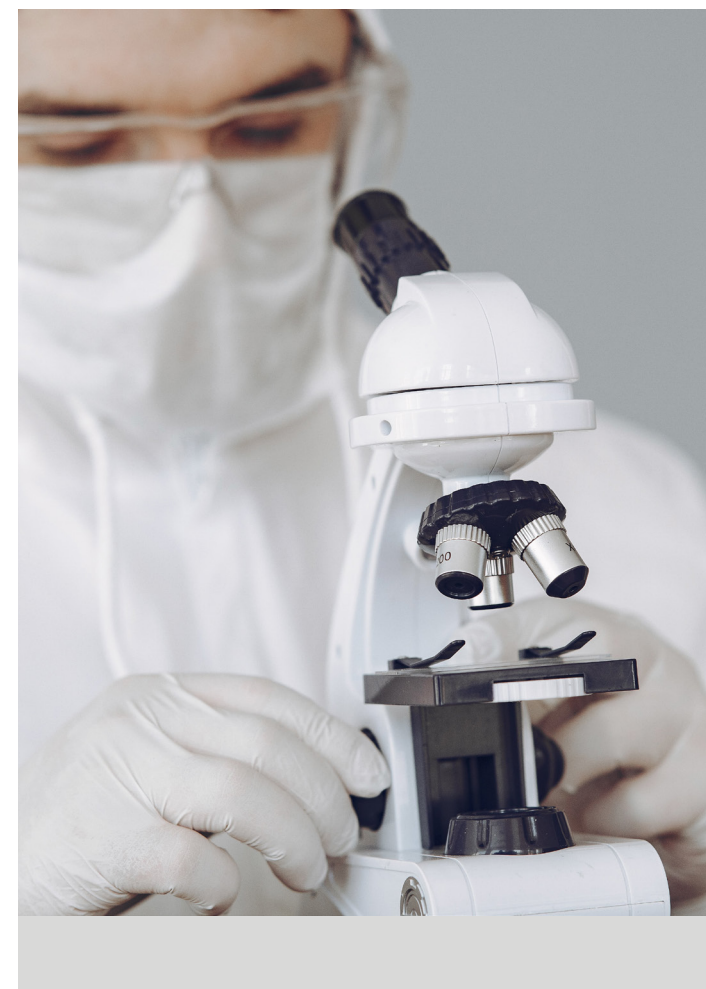
**Acțiuni:** identificare, testare, indiferent de simptomele lor, dacă provin din zonele cu risc ridicat (exemplu - centrele de îngrijire a persoanelor vârstnice). Astfel se pot identifica din vreme cazurile secundare.



### CARANTINA/IZOLAREA

**14 zile** zile pentru cei care au avut contact apropiat cu cazuri confirmate.

**10 zile** după expunere dacă testul PCR în a 10-a zi este negativ







## **IV.** **Comunicare** **Educație publică**

## IV. COMUNICARE. EDUCAȚIE PUBLICĂ

Informație corectă, onestă, transparentă și actuală despre

- Prevenire
- Evoluția pandemiei
- Accesul la servicii medicale în caz de îmbolnăvire

### **OBIECTIV ESENȚIAL**

Reconstruirea încrederii între autorități, cetățeni și personalul medical, pentru gestionarea eficientă și controlul pandemiei.





## IV. COMUNICARE. EDUCAȚIE PUBLICĂ

### Înființarea Centrului de Comunicare Integrat COVID-19 (CCI - COVID-19)

Structură profesionistă care include medici, sociologi, psihologi, specialiști în comunicare, informaticieni

#### Termen de realizare

30 de zile

#### Răspunde

MS, MAI, STS, SRI

#### Coordonare tehnică medicală

INSP

### Atribuții

Elaborarea și difuzarea de **mesaje și informări adaptate** situației epidemiologice, dar și particularităților de la nivel regional/județean

**Dezvoltarea site-ului COVID-19 România** care va cuprinde informațiile generale legate de evoluția pandemiei la nivel global și național, reglementările în vigoare, măsurile de prevenire și pașii de urmat de orice persoană care este simptomatică sau care are suspiciuni că ar putea fi infectată

**Analiza situației** comunicării la nivel național și local; **contracurarea mesajelor care induc panica și confuzia** în rândul populației

**Dezvoltarea unui call-center, cu un număr unic național** care răspunde automat sau/și cu operatori la cele mai frecvente întrebări (FAQ) și poate îndruma solicitantii care cer proceduri medicale sau administrative legate de COVID-19

**Dezvoltarea de aplicații informatice** pentru comunicarea către utilizatori a situației epidemiologie/urgențelor la nivel național/local, în timp real

**Parteneriat cu TVR și RRA** pentru promovarea de mesaje de interes public referitoare la prevenția/informarea/educarea populației în legătură cu pandemia COVID-19



## IV. COMUNICARE. EDUCAȚIE PUBLICĂ

### Înființarea Centrului de informare pentru educație COVID-19

Structură distinctă, coordonată de CCI - include medici și cadre didactice

#### Termen de realizare

30 de zile

#### Răspunde

Ministerul Sănătății,  
Ministerul Educației și Cercetării, Inspectorate școlare județene

#### Coordonare tehnică medicală

INSP

### Atribuții

Elaborarea și difuzarea de **materiale specifice** privind măsurile de prevenire a transmiterii, **adaptate categoriilor de vârstă, pentru elevi și studenți, inclusiv a modalităților de protejare a categoriilor vulnerabile** (persoane cu comorbidități, vârstnici); **informare și educare împotriva discriminării și excluziunii** persoanelor vulnerabile și a celor care au trecut prin infecția cu SARS CoV-2

**Extinderea** în sistemul educațional a **orelor de educație pentru sănătate**

Elaborarea și difuzarea de **materiale specifice** despre măsuri de **prevenire a transmiterii** destinate cadrelor didactice





**V.**  
**Sistemul de  
sănătate în  
timpul pandemiei**



## V. SISTEMUL DE SĂNĂTATE ÎN TIMPUL PANDEMIEI

### ADAPTAREA RAPIDĂ A SISTEMULUI DE SĂNĂTATE LA SITUAȚIA GENERATĂ DE PANDEMIE PENTRU

Siguranța cetățenilor în fața  
virusului SARS CoV-2

Acces echitabil și neîngrădit la  
servicii medicale

**1.** Restructurarea urgentă a Direcțiilor de Sănătate Publică prin constituirea **structurii operative de intervenție în sănătatea publică**, coordonată de Institutului Național de Sănătate Publică

**2.** Reprofesionalizarea sănătății publice și eliminarea modului de a lua decizii bazate pe **interesele politice** care nu sunt întemeiate pe recomandările experților medicali și cele ale OMS și ECDC

**3.** Reorganizarea spitalelor generale; amenajarea de **circuite dedicate și paturi pentru pacienții COVID-19, inclusiv pentru terapie intensiva**

**4.** Asigurarea asistenței medicale de rutină **pentru pacienții cu boli cronice sau acute**; acces fără întârziere la serviciile de sănătate în timpul pandemiei, prin testare rapidă la internare ori prezentare



**VI.**

**Protejarea  
sănătății și  
lupta împotriva  
excluziunii și  
discriminării**



## VI. PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII ȘI LUPTA ÎMPOTRIVA EXCLUZIUNII ȘI DISCRIMINĂRII



**1.** Sprijin și empatie în protejarea categoriilor vulnerabile (persoane cu boli cronice, vârstnici) și **NU** excludere ori marginalizare

**2.** Distanțare fizică **DA**, dar **NU** și emoțională!

**3.** Sprijin pentru comunități în programele dedicate protejării categoriilor vulnerabile

**4.** Prevenirea/tratarea afecțiunilor psihologice ale celor marcați de COVID-19  
Combaterea excluziunii și discriminării  
Reinserția în comunitate





# **COMBATEREA PANDEMIEI COVID-19**

PLANUL PSD

