

ORDIN nr 31/12.01.2006

pentru aprobarea metodologiei de supraveghere a cazurilor de gripă aviară la om

În temeiul

Legii nr 100/1998, privind asistența de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare;

al prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 168/2005 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

văzând Referatul de aprobare al Direcției de Sănătate Publică nr. /

Ministrul Sănătății

emite prezentul

ORDIN:

Art.1. Se aprobă metodologia de supraveghere a cazurilor de gripă aviară la om, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul Ordin.

Art. 2. Direcția de Sănătate Publică din Ministerul Sănătății, Direcțiile de Sănătate Publică județene, Institutul National de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie si Imunologie Cantacuzino, Institutul de Boli Infecțioase Prof. Dr. Matei Balș, celelalte structuri sanitare implicate, vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. Prezentul Ordin se publică in Monitorul Oficial Partea I

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
EUGEN NICOLĂESCU**

**SECRETAR DE STAT
PROF. DR. VIRGIL PAUNESCU**

**DIRECTOR
DR. RODICA COSTINEA**

METODOLOGIE DE SUPRAVEGHERE A CAZURILOR DE GRIPĂ AVIARĂ LA OM

Având în vedere situația epizootică înregistrată în România datorată apariției gripei aviare la păsări cu virus gripal A/H5N1, ceea ce reprezintă un risc considerabil pentru sănătatea publică, identificarea precoce a posibilelor îmbolnăviri umane cu gripă aviară reprezintă o prioritate pentru toate structurile de sănătate publică.

În acest sens, se vor desfășura următoarele activități :

Definiție de caz :

Atragem atenția că datorită particularităților de evoluție a virusului circulant A/H5N1(apariția de modificări structurale) în funcție de situația epidemiologică pot apare modificări ale definiției de caz.

Definiție de caz clinic:

- Debut brusc
- Febră $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Disfagie
- Dispnee
- Tuse

În context epidemiologic.

CAZ POSIBIL

care necesită: DECLARARE NOMINALĂ IMEDIATĂ, INVESTIGARE și INTERNARE OBLIGATORIE IMEDIATĂ LA INSTITUTUL DE BOLI INFECȚIOASE Prof.Dr.MATEI BALȘ

- Debut brusc
- Febră $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Disfagie,
- Dispnee
- Tuse

În următorul context epidemiologic:

- unul sau mai multe din următoarele situații/condiții:
 - contact cu un caz confirmat cu gripă aviară A/H5 în perioada de contagiozitate maximă (o zi înainte de debutul simptomatologiei și încă 7 zile de la debutul cazului confirmat) cu 7 zile anterior debutului simptomelor
 - contact cu păsări (inclusiv găini) care au murit de o cauză neprecizată cu 7 zile anterior debutului simptomelor
 - personal de laborator care prelucrează probe de la persoane sau animale suspecte de a fi infectate cu o tulpină de virus gripal aviar înalt patogenă
 - test rapid (directigen) pozitiv pentru virus gripal tipA- se va efectua doar in CNG-IC (nivel de securitate P2+)

SAU

- Deces cauzat de o afecțiune respiratorie acută neprecizată

ȘI

- una sau mai multe din următoarele :
 - persoană rezidentă într-o zonă în care este suspectată sau confirmată circulația unei tulpini de virus gripal aviar înalt patogenă
 - contact cu un caz confirmat cu gripă aviară A/H5 în perioada de contagiozitate maximă* cu 7 zile anterior debutului simptomelor

* contagiozitatea maximă este înregistrată în perioada cuprinsă între ultima zi înaintea debutului simptomatologiei și încă 7 zile după debut

CAZ PROBABIL

Orice persoană care prezintă

- context clinic ca la cel posibil: febră (temperatură $\geq 38^{\circ}\text{C}$) și unul sau mai multe din următoarele simptome: debut brusc, dispnee, disfație, tuse,

ȘI

+/- modificări clinice ale aparatului respirator (auscultatorii și radiologice de tipul infiltrate interstițiale/ multifocale/difuze; condensare lobulară/segmentară)

- context de expunere ca la cazul suspect

- teste rapide (*directigen, ELISA*) pentru gripa A pozitive- care se vor efectua la CNG-IC (nivel protecție P 2+)

CAZUL CONFIRMAT : o persoană care prezintă:

- contextul clinic al cazului probabil;

- contextul de expunere ca la un caz probabil:

- teste rapide pentru gripa A/H1N1, A/H3N2, A/H5N1 și gripa B (IF cu anticorpi monoclonali și RT-PCR) direct din produsul patologic- se vor efectua la CNG-IC (nivel protecție P 2+)

- izolare pe cultură celulară (MDCK) și identificarea prin IF (anticorpi monoclonali) sau HI- procesare și identificare doar în laboratoarele OMS pentru gripa A/H5N1 (zona europeană MRC- Londra) cu nivel de protecție P3.

** Investigațiile de laborator pentru A/H5 pot fi efectuate și în următoarele situații : pe persoane decedate precum și într-un context epidemiologic țintit. Cazurile identificate prin confirmare de laborator trebuie de asemenea raportate.

Măsuri:

1. Internarea de urgență al pacientului la Insitutul de Boli Infecțioase Prof.Dr. Matei Balș București

2. Raportarea imediată la DSPJ și Mnisterul Sănătății a oricărui caz **posibil**

3. Raportarea imediată la DSPJ a tuturor cazurilor posibile care solicită asistență medicală ambulatorie (inclusiv solicitări ale serviciului de ambulanță)

4. Raportarea imediată la DSPJ a tuturor cazurilor **posibile** spitalizate, indiferent de spital/secție, dacă îndeplinesc următoarele condiții:

- Pneumonie confirmată radiologic

- IACRS

- Alte semne/simptome severe de suferință a sistemului respirator pentru care nu poate fi estimat un diagnostic clinic alternativ, altul decât gripa.

ȘI dacă

- Persoana rezidentă / a călătorit cu 7 zile înainte de apariția semnelor/simptomelor, în zone în care a fost confirmată gripa aviară, la păsări sau la oameni și a venit în contact direct cu păsări moarte, secrețiile sau dejectele acestora.

5. Managementul cazurilor posibile :

➤ Cazurile posibile se transportă imediat la Institutul de Boli Infecțioase Prof.Dr. Matei Balș

a. La nivelul IBI Matei Balș se va face recoltarea de exudat naso-faringian în vederea identificării virusului gripal A (H5N1 sau variante) de la toate cazurile posibile internate conform pct.1;

b. recoltarea, etichetarea, ambalarea și transportul probelor se vor face în condiții de maximă securitate, în baza recomandărilor OMS, și însoțite de formularul de trimitere.

c. probele se vor trimite în maxim 48 de ore la Laboratorul Național de Referință pentru gripă din Institutul Cantacuzino. Probele vor fi trimise NUMAI cu însoțitor.

➤ Asigurarea unui mijloc de transport de tip ambulanță, special desemnată, cu aparatură de asistare în caz de insuficiență respiratorie severă

➤ Personalul de pe ambulanță va purta echipament de protecție cu mască și va fi imunizat antigripal.

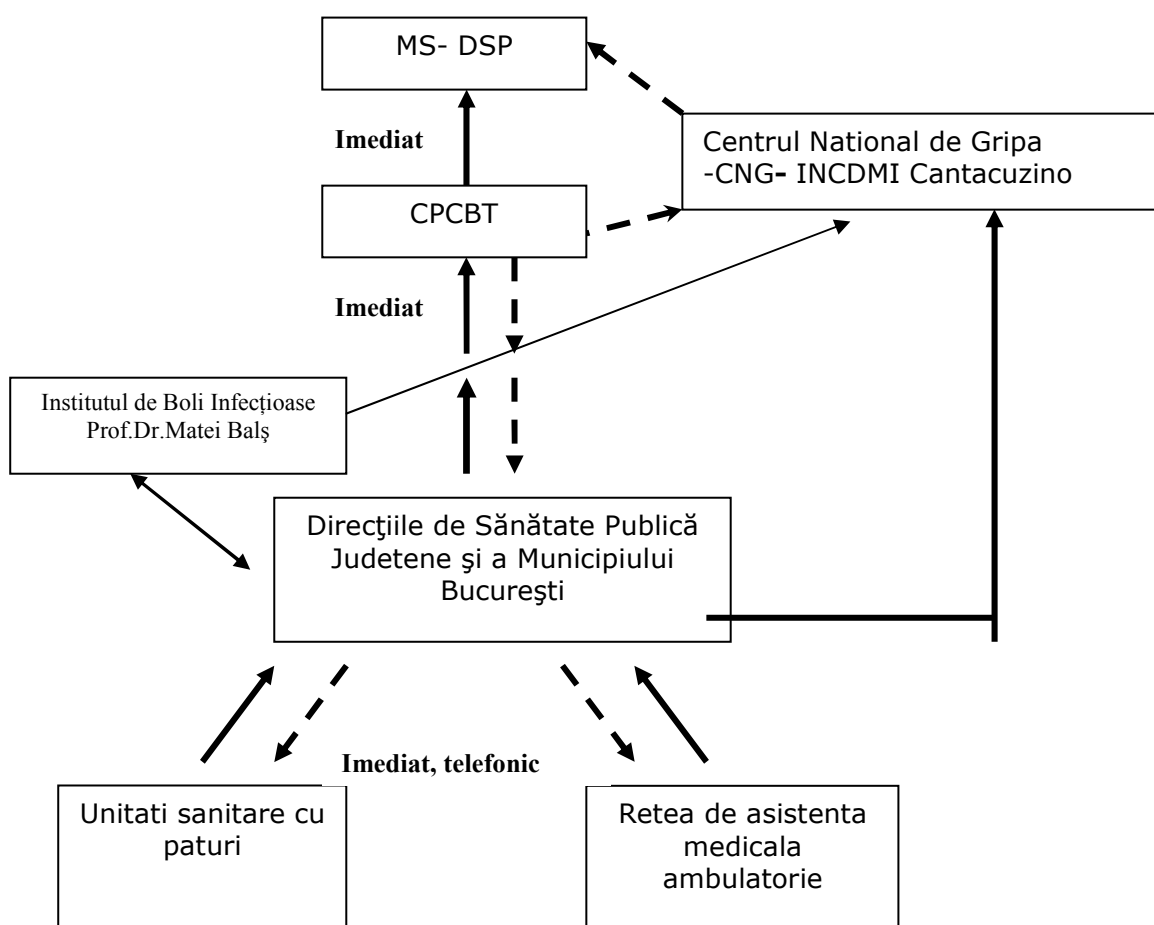
➤ După fiecare transport ambulanța este supusă dezinfecției

- Asistența medicală la nivelul Institutului de boli infecțioase Prof.Dr. Matei Balș este asigurată de către personal special dedicat
- Este obligatorie respectarea precauțiilor standard

6. Managementul contactilor cu caz posibil :

- DSPJ va recomanda izolarea la domiciliu a contactilor unui caz posibil, iar medicul de familie va asigura supravegherea clinică zilnică a acestora, inclusiv termometrizare și tratament preventiv cu medicamente antivirale timp de 7 zile.
- Evaluarea contactilor (în intervalul 1-7 zile de la contact) la IBI Matei Balș.

7. Circuitul informațional :



8. Raportarea cazului posibil către structurile ierarhic superioare se face pe fișa de declarare anexată, telefonic, imediat.

9. Clasificarea cazurilor utilizând criteriile definiției de caz se va efectua de către CPCBT împreună cu Laboratorul Național de Referință pentru gripă din Institutul Cantacuzino; clasificarea finală va fi transmisă MS-DSP imediat ce informațiile necesare clasificării au devenit disponibile.

FISA DE DECLARARE A CAZULUI POSIBIL DE GRIPA AVIARĂ LA OM

DSP Județ:.....	Cod Caz:
Data depistării: ___/___/___	Data izolării: ___/___/___
Data raportării: ___/___/___	Locul izolării:.....

Date demografice:

Nume:.....	Prenume.....
Data nașterii:.....	Sex:.....
Domiciliu:	
.....	
Ocupația.....	

Date clinice

GRIPA AVIARĂ LA OM	GRIPA UMANĂ
Data debut: ___/___/___	Data debut: ___/___/___
Debut brusc Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	Debut brusc Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
Temperatură > 38° C Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	Temperatură > 38° C Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
Dispnee Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	Cefalee Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
Disfagie Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	Mialgii Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
Tuse Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	Prostrație Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>

Date epidemiologice :

Contactați : Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> . Câți:.....	
Context de expunere (cu 7 zile înainte de debut):	
1. Călătorii: - țara sau teritoriu cu focare de gripă aviară unde.....	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
2. Ocupațional (cu 7 zile înainte, persoana a lucrat:)	
- profesiune legată de animale (îngrijitor, sacrificator, transportator, bucătar, personal veterinar)	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- lucrător într-un laborator care testează probe pentru virusul A/H5	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- personal medical	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
3. Expunere la animale (cu 7 zile înainte de debutul simptomelor persoana a fost in contact cu animale (păsări domestice/ sălbatice sau porci) vii sau moarte	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- dacă au fost expuși pe o perioadă mai mică de 6 săptămâni anterior debutului în incinte de creștere a păsărilor domestice	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
4. Expunere la cazuri umane (cu 7 zile înainte de debutul simptomelor persoana a fost in contact (atingere, distanță verbală) cu:	
- un caz confirmat de infecție virală cu A/H5	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- o persoană cu o boala respiratorie acută cu sfârșit letal	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- orice persoană care e suspectă de gripă aviară	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
- orice persoană care a fost luată in evidență pentru diagnosticul de gripă A/H5	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>
Dacă s-a efectuat profilaxie: Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	
Vaccinat antigripal cu cel puțin 5 luni înaintea debutului simptomelor Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	
Chimioprofilaxie Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/>	
antiviralul utilizatdin data ___/___/___ pâna in data ___/___/___	
Data recoltării exudatului nazo faringian: ___/___/___	

Data trimiterii probei la I.C: ____/____/____

Alte comentarii:.....

Medic epidemiolog:

Data completării: