

# Koronawirus SARS-CoV-2

## Schemat postępowania dla POZ i NiŚOZ

Należy szeroko informować pacjentów o konieczności kontaktu telefonicznego w celu ustalenia możliwości wizyty w przychodni.

**Każdego pacjenta rejestracja powinna poinformować o możliwości uzyskania teleporady.**

Podczas rozmowy telefonicznej rejestracja powinna przeprowadzić ankietę wstępnej kwalifikacji w kierunku zakażenia koronawirusem SARS CoV-2.

Pacjent z objawami infekcji lub podejrzany o zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 powinien TELEFONICZNIE przełożyć poradę w AOS na inny termin.

**NIE ZAWSZE OBJAWY W POWIĄZANIU Z KONTAKTEM W OKRESIE OSTATNICH 14 DNI ŚWIADCZĄ O ZAKAŻENIU KORONAWIRUSEM SARS-CoV-2**

**Ale**

**każdy pacjent manifestujący objawy ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka  $>38^{\circ}\text{C}$  wraz z kaszlem lub dusznością) w powiązaniu z kryteriami epidemiologicznymi powinien trafić do oddziału zakaźnego lub obserwacyjno-zakaźnego.**

**KAŻDEMU** pacjentowi, również bez cech infekcji, zgłaszającemu chęć wizyty u lekarza najpierw należy udzielić **TELEPORADY**.

Tylko w sytuacjach kiedy jest to niezbędne pacjent powinien zostać umówiony na konkretną godzinę do lekarza.

Lekarz udzielający **TELEPORADY** na podstawie przeprowadzonego wywiadu medycznego i oceny stanu zdrowia pacjenta ma możliwość wystawienia zwolnienia lekarskiego.

### Postępowanie z pacjentem:

KRYTERIUM A	KRYTERIUM B	KRYTERIUM C
bez objawów chorobowych,	z objawami chorobowymi (katar, stan podgorączkowy, objawy przeziębieniowe),	z objawami ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka $>38^{\circ}\text{C}$ z kaszlem i/lub dusznością),

który spełnia KRYTERIA EPIDEMIOLOGICZNE, tj.:

w okresie ostatnich 14 dni:

1. przebywał w kraju gdzie występuje transmisja koronawirusa SARS CoV-2  
LUB
2. miał bliski kontakt z osobą zakażoną

KRYTERIUM A	KRYTERIUM B	KRYTERIUM C
<p>1. Poinformuj pacjenta o konieczności prowadzenia samoobserwacji przez 14 dni od czasu kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 lub powrotu z kraju gdzie występuje transmisja, w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury.</p> <p>2. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk.</p> <p>3. Poinformuj pacjenta, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia (<u>gorączka &gt;38°C z kaszlem i/lub dusznością</u>) należy zgłosić się do <b>oddziału zakaźnego</b> (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – wskaż najbliższy oddział zakaźny lub obserwacyjno-zakaźny.</p> <p>4. <b>Poinformuj pacjenta, że decyzję o nałożeniu kwarantanny podejmuje państwowy powiatowy inspektor sanitarny.</b> Taka decyzja jest tożsama ze zwolnieniem lekarskim i lekarz nie wystawia ZUS ZLA.</p>	<p>1. <b>Pacjent nie wymaga hospitalizacji.</b></p> <p>2. Zaleć leczenie w warunkach domowych oraz unikanie kontaktu z innymi osobami przez okres 14 dni od kontaktu/powrotu – <b>wystaw zwolnienie lekarskie z kodem adekwatnym do prezentowanych objawów.</b></p> <p>3. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk i higienie kaszlu.</p> <p>4. Poinformuj pacjenta o możliwości uzyskania TELEPORADY w razie potrzeby.</p> <p>5. Poinformuj pacjenta, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia (<u>gorączka &gt;38°C z kaszlem i/lub dusznością</u>) należy zgłosić się do <b>oddziału zakaźnego</b> (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – wskaż najbliższy oddział zakaźny lub obserwacyjno-zakaźny.</p> <p>6. Poinformuj pacjenta o możliwości wezwania ZRM (112; 999) w przypadku wystąpienia stanu nagłego zagrożenia zdrowia (np. duszność).</p>	<p>1. Jeśli konsultujesz pacjenta w ramach teleporady przejdź do punktu 3.</p> <p>2. Jeśli pacjent zgłasza się do poradni należy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zaopatrzyć pacjenta w maskę ochronną zwykłą (jeśli jest dostępna),</li> <li>• zapewnić natychmiastową izolację,</li> <li>• nie ma potrzeby przeprowadzać badania przedmiotowego,</li> <li>• pacjent powinien być objęty nadzorem medycznym.</li> </ul> <p>3. Zamów transport pacjenta do oddziału zakaźnego. Ustal z firmą odpowiedzialną za wykonywanie transportu sanitarnego pacjentów z podejrzeniem infekcji koronawirusem SARS CoV-2, ujętą na wykazie OW NFZ jego organizację celem przewiezienia pacjenta do oddziału zakaźnego lub obserwacyjno-zakaźnego.</p> <p>4. Sporządź listę osób z bliskiego kontaktu z pacjentem podczas jego wizyty w przychodni.</p>

**Poinformuj powiatowego inspektora sanitarnego o każdym przypadku i przekaz mu dane kontaktowe pacjenta.**

	Nr telefonu:
Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu	<b>56 683 24 42</b> (7.25-15.00) <b>602 492 809</b> (czynny całą dobę)
Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy	<b>52 376 18 00</b> (7.00-15.00) <b>604 526 422</b> (czynny całą dobę)
Transport sanitarny	
Oddział Zakaźny w Toruniu	<b>56 679 55 28</b>
Oddział Zakaźny w .....	
	E-mail:
E-mail Sanepidu do zgłaszania pacjenta	<a href="mailto:psse.golubdobrzyn@pis.gov.pl">psse.golubdobrzyn@pis.gov.pl</a>

### Wytyczne dla zarządzających placówką:

- **Należy umieścić w widocznym miejscu numery telefonów do:**
  - **powiatowej stacji sanitarno- epidemiologicznej,**
  - **firmy wykonującej transport sanitarny** pacjentów z podejrzeniem infekcji koronawirusem SARS CoV-2 (lista z OW NFZ)
  - **oddziału zakaźnego lub obserwacyjno-zakaźnego.**
- Przeprowadzić szkolenia personelu rejestracji w zakresie postępowania z pacjentem zgłaszającym się z powodu obaw o zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 oraz szkolenie dotyczące prowadzenia rejestracji pozostałych pacjentów.
- Przeprowadzić szkolenie personelu dotyczące zasad postępowania z pacjentem w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS CoV-2.
- Zorganizować rejestrację tak, aby pacjent przebywał w odległości minimum 1m a najlepiej 2m.
- Zadbąć o dokładne mycie i odkażanie powierzchni i sprzętów przez personel sprzątający.
- Dezynfekować klamki/gałki oraz blaty biurek i ladę rejestracji kilka razy w ciągu dnia.
- Wietrzyć pomieszczenia (kilkukrotnie w ciągu dnia).
- Zlikwidować tzw. kąciki zabaw dla dzieci, usunąć gadżety dla dzieci oraz inne zbędne przedmioty z poczekalni.
- Zapewnić w miarę możliwości odpowiednią liczbę sztuk jednorazowej odzieży medycznej dla personelu.
- Poinstruować personel na temat przestrzegania standardowych zasad higieny – dezynfekcja stetoskopów i innego drobnego sprzętu po każdym użyciu, myciu i dezynfekcji dłoni, zdjęciu biżuterii i zegarka w pracy (nic poniżej łokcia).
- Nie ma konieczności ciągłej pracy personelu w maskach ochronnych ani w kombinezonach ochronnych.
- W przypadku kontaktu z pacjentem spełniającym kryterium C zapewnić personelowi maseczkę, rękawiczki i fartuch ochronny jednorazowy.
- **Po zabraniu pacjenta z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS CoV-2 przez transport, należy:**
  - wyłączyć z funkcjonowania pomieszczenie, w którym przebywał pacjent– następnie umyć i zdezynfekować powierzchnie, meble, sprzęt – po dezynfekcji może być ponownie używane,
  - wywietrzyć pomieszczenie, w którym przebywał pacjent,
  - zdezynfekować drogę dojścia pacjenta do pomieszczenia (poręcze schodów, klamki, lady, etc. – czyli elementy, których mógł dotykać pacjent),
  - ustalić, czy personel zajmujący się pacjentem był odpowiednio zabezpieczony i czy miał bliski kontakt z pacjentem.
- Personel mający bliski kontakt z pacjentem bez zabezpieczenia w środki ochrony osobistej powinien zostać odsunięty od świadczenia pracy do czasu uzyskania informacji o wyniku testu pacjenta.
- Należy zwrócić się do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej o wynik testu w kierunku koronawirusa SARS CoV-2 skierowanego pacjenta (PSSE ma obowiązek udzielić tej informacji).

### Definicja bliskiego kontaktu personelu:

- pozostawanie w bezpośrednim kontakcie z pacjentem z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS CoV-2, lub w odległości mniejszej niż 2m przez ponad 15 min, BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ
- prowadzenie rozmowy twarzą w twarz z pacjentem z podejrzeniem zakażenia koronawirusem SARS CoV-2 w odległości do 1m BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ

### Zgłoszenie do Sanepidu powinno zawierać:

1. Imię i Nazwisko.
2. PESEL (albo rodzaj, nr i seria innego dokumentu potwierdzającego tożsamość).
3. Adres zamieszkania (państwo, miasto, województwo/region, powiat, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy).
4. Nr tel. do kontaktu (najlepiej komórkowy, może być więcej niż jeden).
5. Adres e-mail do kontaktu.
6. Adres tymczasowy – jeżeli pacjent jest w Polsce tylko przejazdem (miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, ew. nazwa hotelu).

7. Osoba do kontaktu w razie nagłej potrzeby (imię i nazwisko, nr tel. najlepiej komórkowy).

Zgłoszenie telefonicznie lub e-mail.

## ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

<b>DATA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA</b>	<b>PESEL</b>
<b>Numer telefonu do kontaktu</b>	
<b>E-mail</b>	

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))
- Tak
- Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?
- Tak
- Nie
- 3) Czy występują u Pana(i) objawy?
- Gorączka powyżej 38°C
- Kaszel
- Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza