

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
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. 2. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk. 3. Poinformuj pacjenta, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia (gorączka $>38^{\circ}\text{C}$ <u>z kaszlem i/lub dusznością</u>) należy zgłosić się do oddziału zakaźnego (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – wskaż najbliższy oddział zakaźny lub obserwacyjno-zakaźny. 4. Poinformuj pacjenta, że decyzję o nałożeniu kwarantanny podejmuje państwowy powiatowy inspektor sanitarny. Taka decyzja jest tożsama ze zwolnieniem lekarskim i lekarz nie wystawia ZUS ZLA.	1. Pacjent nie wymaga hospitalizacji. 2. Zaleć leczenie w warunkach domowych oraz unikanie kontaktu z innymi osobami przez okres 14 dni od kontaktu/powrotu – wystaw zwolnienie lekarskie z kodem adekwatnym do prezentowanych objawów. 3. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk i higienie kaszlu. 4. Poinformuj pacjenta o możliwości uzyskania TELEPORADY w razie potrzeby. 5. Poinformuj pacjenta, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia (gorączka $>38^{\circ}\text{C}$ <u>z kaszlem i/lub dusznością</u>) należy zgłosić się do oddziału zakaźnego (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – wskaż najbliższy oddział zakaźny lub obserwacyjno-zakaźny. 6. Poinformuj pacjenta o możliwości wezwania ZRM (112; 999) w przypadku wystąpienia stanu nagłego zagrożenia zdrowia (np. duszność).	1. Jeśli konsultujesz pacjenta w ramach teleporady przejdź do punktu 3. 2. Jeśli pacjent zgłasza się do poradni należy: • zaopatrzyć pacjenta w maskę ochronną zwykłą (jeśli jest dostępna), • zapewnić natychmiastową izolację, • nie ma potrzeby przeprowadzać badania przedmiotowego, • pacjent powinien być objęty nadzorem medycznym. 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. 4. Sporządź listę osób z bliskiego kontaktu z pacjentem podczas jego wizyty w przychodni.

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

	Nr telefonu:
Powiatowy Inspektor Sanitarny	698 065 416
Wojewódzki Inspektor Sanitarny	605 883 227
Transport sanitarny	112
Oddział Zakaźny we Wrocławiu	519 338 486
Oddział Zakaźny w Bolestawcu	75 73 80 120
	E-mail:
E-mail Sanepidu do zgłaszania pacjenta	epidemiologia@pssez.home.pl

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.
- Zadbać 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. kąciaki 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, lamy, 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

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

- 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)
- ☐ 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 38⁰C
- ☐ Kaszel
- ☐ Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza