



POLECENIE
Wojewody Pomorskiego
z dnia 6 kwietnia 2020 r.

Działając na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.)

polecam

szpitalom samorządowym i państwowym, położonym na terenie województwa pomorskiego:

- 1) wprowadzenie regularnych badań temperatury ciała wśród pracowników szpitala, w szczególności w momencie wejścia na teren szpitala,
- 2) zorganizowanie pracy izby przyjęć (IP)/szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) w sposób umożliwiający bezpieczną segregację i separację osób z podejrzeniem lub chorych na COVID-19 od innych osób przebywających na IP/SOR poprzez wydzielenie strefy dla osób z podejrzeniem COVID-19 bez objawów oraz strefy dla osób z podejrzeniem COVID-19 prezentujących objawy infekcji oraz wdrożenie algorytmu postępowania - triaż w szpitalach niezakaźnych, opracowanego przez Ministerstwo Zdrowia i Konsultanta Krajowego (zawierającego wytyczne segregacji pacjentów z podejrzeniem COVID-19), stanowiącego załącznik do polecenia.

Polecenie podlega natychmiastowemu wykonaniu i obowiązuje do odwołania.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) wojewoda może wydawać polecenia obowiązujące wszystkie organy administracji rządowej działające w województwie i państwowe osoby prawne, organy samorządu terytorialnego, samorządowe osoby prawne oraz samorządowe jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Celem ochrony życia i zdrowia ludzi, w uwzględnieniu zaistnienia stanu zagrożenia epidemicznego w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 wśród personelu medycznego i pacjentów szpitali, wydanie niniejszego polecenia znajduje pełne uzasadnienie. Wyznaczenie min. dwóch stref (np. w postaci namiotów): dla pacjentów bezobjawowych oraz

dla pacjentów prezentujących objawy zmniejszają prawdopodobieństwo przeniesienia zakażenia w momencie pierwszego kontaktu pacjenta z SOR/IP.

Polecenie to wynika z konieczności minimalizowania ryzyka zakażeń wirusem SARS-CoV-2, co miało miejsce ostatnio w wielu szpitalach na terenie Polski. Ponadto jego realizacja powinna być skorelowana z równoczesnym wykorzystaniem namiotów udostępnionych przez Państwową Straż Pożarną lub innych dostępnych środków technicznych.

Wojewoda Pomorski

Dariusz Drelich

Załącznik:

Zalecenia konsultanta krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych wraz z załącznikami 1-3.

Otrzymują:

- 1) Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., ul. Lęborska 13, 77-100 Bytów,
- 2) Szpital Specjalistyczny im. J.K. Łukowicza w Chojnicach, ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice,
- 3) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, ul. Szczecińska 16, 77-300 Człuchów,
- 4) Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuszy,
- 5) Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o., ul. Alojzego Piechowskiego 36, 83-400 Kościerzyna,
- 6) Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork,
- 7) Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Aleja Armii Krajowej 105/106, 82-200 Malbork,
- 8) Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o., ul. Gen. Wybickiego 30, 77-200 Miastko,
- 9) Szpital Pucki Sp. z o.o., ul. 1-go Maja 13A, 84-100 Puck,
- 10) Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o., ul. Kuracyjna 30, 82-550 Prabuty,
- 11) Kociewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Dra Józefa Balewskiego 1, 83-200 Starogard Gdański,
- 12) Szpitale Tczewskie S.A., ul. 30-go stycznia 57/58, 83-110 Tczew,
- 13) Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk,
- 14) Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Sp. z o.o., ul. Polanki 119, 80-308 Gdańsk,
- 15) Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia,
- 16) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o., ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk,
- 17) Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, ul. Dębinki 7, 80-305 Gdańsk,

- 18) 7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku, ul. Polanki 117, 80-305 Gdańsk,
- 19) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk,
- 20) Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia,
- 21) 115 Szpital Wojskowy z Przychodnią, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Helu, ul. Boczna 10, 84-150 Hel,
- 22) Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. Prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku, ul. Srebniki 17, 80-282 Gdańsk,
- 23) Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana, ul. Skarszewska 7m 83-200 Starogard Gdański,
- 24) Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego NFZ,
- 25) Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- 26) Ministerstwo Zdrowia,
- 27) a/a.

Do wiadomości z rekomendacją stosowania:

- 1) „Zdrowie” Sp. z o.o., ul. Gen. Józefa Hallera 31, 82-500 Kwidzyn,
- 2) „Szpitale Polskie” S.A., ul. Reja 12, 82-400 Sztum.

Zalecenia konsultanta krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych.

W obecnej sytuacji epidemiologicznej związanej ze stwierdzeniem transmisji lokalnej koronawirusa SARS-CoV-2 w Polsce, zgodnie z zaleceniami ECDC rekomenduje się przyjąć następujący sposób postępowania:

Osobą spełniającą kryteria przypadku podejrzanego o COVID-19 jest pacjent z ostrą infekcją dróg oddechowych o nagłym początku i przynajmniej z jednym z objawów:

kaszel, gorączka, duszność.

Dodatkowo prawdopodobieństwo COVID-9 wzrasta, jeśli wystąpiło jedno z poniższych:

- a) ciężki stan wymagający hospitalizacji przy braku innej etiologii mogącej tłumaczyć obraz kliniczny.
- b) bliski kontakt z potwierdzonym lub prawdopodobnym przypadkiem COVID-19 w ostatnich 14 dniach.

W każdej jednostce ochrony zdrowia, do której się taka osoba się zgłosi, należy stosować następującą procedurę:

1. jeśli stan kliniczny pozwala **pacjent** wypełnia ankietę według załącznika 1,
2. **personel** jednostki ochrony zdrowia postępuje zgodnie z podanym poniżej algorytmem postępowania.

Każdy pacjent zgłaszający się do **każdej placówki ochrony zdrowia POZ/ poradni specjalistycznej/SOR/Izby Przyjęć** z podejrzeniem COVID-19 otrzymuje i zakłada **maskę** zakrywającą nos i usta oraz otrzymuje zalecenie zachowania **odległości co najmniej 2m od innych osób** i wypełnia **ankietę** (zał. 1)

ALGORYTM POSTĘPOWANIA – TRIAŻ w szpitalach niezakaźnych

Pacjent bezobjawowy – NAMIOT A (albo inny obszar czysty)

A1. Pacjent bezobjawowy

- Otrzymuje ulotkę informacyjną (zał. 2)
- Postępuje zgodnie z podanymi zaleceniami

A2. Pacjent bezobjawowy z kontaktu z osobą z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2

- Wypełnia ankietę (zał. 1)
- Postępuje zgodnie z podanymi zaleceniami
- Należy pobrać materiał w kierunku SARS-CoV-2 i zgłosić podejrzenie do PSSE
- Należy zorganizować transport do izolatorium lub innego miejsca wskazanego przez PSSE (w uzgodnieniu z dyspozytorem)

Pacjent z objawami – NAMIOT B (albo inny obszar brudny)

Ocena pielęgniarki/ratownika medycznego:
ciepłota ciała, liczba oddechów, SaO₂

B1. Pacjent skąpoobjawowy

T < 38 °C, liczba oddechów < 20/min, SaO₂ > 95 %

- Skierować do pomieszczenia zapewniającego izolację
- Konsultacja lekarska w ciągu 4 godzin

- Pobrać materiał w kierunku SARS-CoV-2
- Zgłosić podejrzenie do PSSE
- Włączyć leczenie objawowe
- Odesłać do izolatorium lub innego miejsca wskazanego przez PSSE

O wyniku badania i dalszych zaleceniach Pacjenta informuje pracownik PSSE

Przyjęcie do oddziału/kliniki odpowiedniego dla stanu pacjenta

B2. spełniony którykolwiek z warunków:

T > 38 °C, liczba oddechów > 20/min; SaO₂ < 95%

- Skierować na SOR/IP do pomieszczenia zapewniającego izolację
- **konsultacja lekarza w pierwszej kolejności**
- wdrożenie postępowania ratującego życie, jeśli niezbędne (w oddziale przejściowym lub w inny sposób zapewniający odizolowanie pacjenta)

- Pobrać badania w kierunku SARS-CoV-2
- Zgłosić podejrzenie do PSSE

Negatywny wynik badania

Pozytywny wynik = wykryto SARS-CoV-2 RNA

Kontakt z najbliższym oddziałem zakaźnym dedykowanym Covid-19
Telefon...

Ankieta pacjenta zgłaszającego się z powodu podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu

.....
.....
.....

Telefon kontaktowy

Adres e- mail

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku badania drogą telefoniczną lub elektroniczną

Podpis Pacjenta/data

.....
.....

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2? tak/ nie

Jeśli tak, to kiedy (data lub przedział czasowy od-do)

.....

Jeśli tak, z kim (proszę podać dane osoby)

.....

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy: (odpowiednie zakreślić)

	NIE	TAK	Jeśli TAK – od kiedy początek (data)
Temperatura > 38 st. C			
Kaszel			
Duszność			

Karta badania

Ciepłota ciałast. C

Liczba oddechów/min

Saturacja mierzona pulsoksymetrem przy oddychaniu powietrzem atmosferycznym SaO₂%

Data godzina podpis/pieczętka pielęgniarki lub ratownika

Informacja dla pacjenta bezobjawowego bez kontaktu

Na podstawie zgłoszonych przez Panią/ Pana dolegliwości obecnie nie ustalono wskazań do rozpoczęcia diagnostyki w kierunku zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.

Proszę stosować ogólne zasady ograniczające szerzenie zakażenia tj.

- Ograniczyć do minimum kontakty z innymi osobami
- Przy niezbędnych kontaktach z innymi osobami
 - zachować odległość co najmniej 2m.
 - zasłaniać usta i nos w przypadku kichania i kaszlu
- Często myć i dezynfekować ręce

W przypadku wystąpienia objawów takich jak:

- wzrost temperatury ciała powyżej 38 st. C,
oraz
- kaszel i/lub duszność

proszę skontaktować się z najbliższą Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną lub infolinią NFZ - 800 190 590.

Więcej informacji na stronie <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

Skierowanie do izolatorium wydawane pacjentowi, od którego pobrano materiał do badania w kierunku SARS-CoV-2

OZNACZENIE SZPITALA KIERUJĄCEGO: (nazwa, adres)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL pacjenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu pacjenta:

Telefon kontaktowy pacjenta:

Data pobrania wymazu w szpitalu:

Wynik badania PCR (tylko w przypadku jeśli taki wynik uzyskano w szpitalu który kieruje do izolatorium przed przewiezieniem pacjenta):

Pieczętka i podpis lekarza kierującego