**Koronawirus SARS-CoV-2**

**Schemat postępowania dla dyspozytorów medycznych systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algorytm postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2**  **Przeprowadź wywiad medyczny na podstawie procedury ogólnej zawartej**  **w algorytmach dla dyspozytora medycznego**  **W uzasadnionych przypadkach rozszerz wywiad pod kątem występowania poniższych kryteriów** | | |
| **KRYTERIUM A**  Postępowanie z osobą **bez objawów chorobowych ale,** która: | **KRYTERIUM B**  Postępowanie z osobą  **z objawami chorobowymi** stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła **BEZ jakichkolwiek oznak** takich jak duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie **oraz**, która: | **KRYTERIUM C**  Postępowanie z osobą z objawami **ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie) oraz,** która: |
| **w okresie ostatnich 14 dni:**   1. miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym)   **LUB**   1. pracowała lub przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV   **LUB**   1. podróżowała / przebywała w regionie, w którym utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2\*     \*monitoring aktualnych informacji na temat regionów, **w których utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2** stronie gis.gov.pl  wg stanu na 24.02.2020 – Chińska Republika Ludowa, Korea Południowa, Włoch (w szczególności regiony: Lombardia, Wenecja Euganejska, Piemont, Emilia Romania, Lacjum), Iran, Japonia, Tajlandia, Wietnam, Singapur i Tajwan | | |
| KRYTERIUM A | KRYTERIUM B | KRYTERIUM C |
| 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj osobę o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 3. Poinformuj, o konieczności kontaktu z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym właściwym ze względu dla miejsca podejrzenia. 4. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi), w przypadku objawów takich jak stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła   ZALECA SIĘ WIZYTĘ DOMOWĄ LEK. POZ.   1. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską **bezpośrednio do oddziału zakaźnego** (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi), w przypadku objawów ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka 380C i powyżej oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie, wzmożone oddychanie). | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską - (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – ZALECA SIĘ WIZYTĘ DOMOWĄ LEK. POZ. 3. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk, higienie kaszlu. 4. Poinformuj, o konieczności kontaktu z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym właściwym ze względu dla miejsca podejrzenia. 5. Poinformuj, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia t.j. gorączka 380C i powyżej oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie, wzmożone oddychanie), konieczna jest konsultacja lekarska bezpośrednio w oddziale zakaźnym (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi). 6. W przypadku stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego poinformuj o możliwości wezwania ZRM (112; 999). | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj pacjenta, aby unikał kontaktu z innymi osobami oraz pozostał w miejscu aktualnego pobytu do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego. 3. Przekaż osobie zgłaszającej, że rodzina i osoby z najbliższego kontaktu pacjenta powinny prowadzić u siebie samoobserwację przez okres 14 dni od czasu ostatniego kontaktu z osobą, u której wystąpiło podejrzenie zakażenia SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 4. Wydaj zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycję wyjazdu ambulansem umożliwiającym przewóz chorego w warunkach zapewniających jego izolację (personel wyposażony w odpowiednie środki ochrony osobistej). 5. Skontaktuj się z WKRM celem ustalenia wolnego miejsca w oddziale zakaźnym. 6. Wskaż zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycje co do docelowego miejsca, w którym pacjent będzie hospitalizowany w warunkach izolacji. 7. Niezwłocznie poinformuj szpital, o którym mowa w pkt. 6 o skierowaniu do niego pacjenta podejrzanego o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2. |
| Każda osoba manifestująca objawy ostrej infekcji dróg oddechowych w związku zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 powinna być **hospitalizowana w oddziale zakaźnym (**obserwacyjno-zakaźnym) z zapewnieniem osobnej sali z pełnym węzłem sanitarnym oraz dedykowanym personelem lub izolacji oddechowej i ścisłego reżimu sanitarnego.  Zleć członkom ZRM natychmiastowe zastosowanie dostępnych środków ochrony osobistej zabezpieczających przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami dróg oddechowych chorego:   * obowiązują ubrania jednorazowe z długim rękawem, rękawiczki jednorazowe, okulary typu gogle, albo przyłbice chroniące oczy, higiena rąk; * maseczka twarzowa - powinna mieć filtr FFP2 albo FFP3, N 95 i dobrze przylegać do twarzy; w przypadku braku powinna być przynajmniej maseczka chirurgiczna. Nie dopuszcza się maseczek papierowych ani fizelinowych.   Środki ochrony dla pacjenta – powinna być zastosowana maseczka ochronna, zwłaszcza, jeśli pacjent kicha lub kaszle.  W przypadku potwierdzenia podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udzielania medycznych czynności ratunkowych przez zespół ratownictwa medycznego niezwłocznie poinformuj szpital o skierowaniu do niego pacjenta podejrzanego o zakażenie. | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nr tel: |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny** | **33/8767133** |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny**  **Tel. Alarmowy czynny 24 h** | **572-340-411** |
| **Infolinia NFZ** | **800-190-590** |

**Koronawirus SARS-CoV-2**

**Schemat postępowania dla zespołów ratownictwa medycznego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algorytm postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2**  **Zastosuj dostępne środki ochrony osobistej**  Obowiązują ubrania jednorazowe z długim rękawem, rękawiczki jednorazowe, okulary typu gogle, albo przyłbice chroniące oczy, higiena rąk zwłaszcza w kontakcie z wydzielinami dróg oddechowych chorego, maseczka twarzowa - powinna mieć filtr FFP2 albo FFP3, N 95 i dobrze przylegać do twarzy; w przypadku braku powinna być przynajmniej maseczka chirurgiczna. Nie dopuszcza się maseczek papierowych ani fizelinowych.  **Przeprowadzając wywiad medyczny w uzasadnionych przypadkach rozszerz**  **go pod kątem występowania poniższych kryteriów** | | |
| **KRYTERIUM A**  Postępowanie z osobą **bez objawów chorobowych ale,** która: | **KRYTERIUM B**  Postępowanie z osobą  **z objawami chorobowymi** stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła **BEZ jakichkolwiek oznak** takich jak duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie **oraz**, która: | **KRYTERIUM C**  Postępowanie z osobą z objawami **ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie) oraz,** która: |
| **w okresie ostatnich 14 dni:**   1. miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym)   **LUB**   1. pracowała lub przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV   **LUB**   1. podróżowała / przebywała w regionie, w którym utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2\*     \*monitoring aktualnych informacji na temat regionów, **w których utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2** stronie gis.gov.pl  wg stanu na 24.02.2020 – Chińska Republika Ludowa, Korea Południowa, Włoch (w szczególności regiony: Lombardia, Wenecja Euganejska, Piemont, Emilia Romania, Lacjum), Iran, Japonia, Tajlandia, Wietnam, Singapur i Tajwan | | |
| KRYTERIUM A | KRYTERIUM B | KRYTERIUM C |
| 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj osobę o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 3. Poinformuj, o konieczności kontaktu z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym właściwym ze względu dla miejsca podejrzenia. 4. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi), w przypadku objawów takich jak stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła   ZALECA SIĘ WIZYTĘ DOMOWĄ LEK. POZ.   1. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską **bezpośrednio do oddziału zakaźnego** (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi), w przypadku objawów ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka 380C i powyżej oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie). 2. Pozostaw pacjenta w miejscu wezwania. | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską - (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) – ZALECA SIĘ WIZYTĘ DOMOWĄ LEK. POZ. 3. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk, higienie kaszlu. 4. Poinformuj, o konieczności kontaktu z Powiatowym Inspektorem Sanitarnym właściwym ze względu dla miejsca podejrzenia. 5. Poinformuj pacjenta, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia t.j. duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie, konieczna jest konsultacja lekarska bezpośrednio w oddziale zakaźnym (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi). 6. W przypadku stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego poinformuj o możliwości wezwania ZRM (112; 999). 7. Pozostaw pacjenta w miejscu wezwania. | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj rodzinę i osoby z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu ostatniego kontaktu z osobą, u której wystąpiło podejrzenie zakażenie SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 3. Skontaktuj się z DMW celem ustalenia wolnego miejsca w oddziale zakaźnym. 4. Transport pacjenta ambulansem umożliwiającym przewóz chorego w warunkach zapewniających jego izolację (personel wyposażony w odpowiednie środki ochrony osobistej). 5. Zastosuj środki ochrony dla pacjenta – maseczka ochronna, zwłaszcza, jeśli pacjent kicha lub kaszle. 6. Po zrealizowaniu wyjazdu i przekazaniu pacjenta konieczna jest dezynfekcja ambulansu środkami przeciwwirusowymi. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nr tel: |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny** | **33/8767133** |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny**  **Tel. Alarmowy czynny 24 h** | **572—340-411** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Infolinia NFZ** | **800-190-590** |

**Koronawirus SARS-CoV-2**

**Schemat postępowania dla POZ, AOS, NiŚOZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algorytm postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.**  **W uzasadnionych przypadkach rozszerz wywiad medyczny pod kątem występowania poniższych kryteriów**  **NIE ZAWSZE OBJAWY W POWIĄZANIU Z KONTAKTEM W OKRESIE ODSTANICH 14 DNI ŚWIADCZĄ O KORONAWIRUS SARS-CoV-2**  **PODOBNE OBJAWY MANIFESTUJE GRYPA I PARAGRYPA** | | |
| **KRYTERIUM A**  Postępowanie z osobą **bez objawów chorobowych ale,** która: | **KRYTERIUM B**  Postępowanie z osobą  **z objawami chorobowymi oraz**, która: | **KRYTERIUM C**  Postępowanie z osobą z objawami **ostrej infekcji dróg oddechowych (gorączka oraz jednym z objawów: kaszel, duszność, nadmierna potliwość, ból mięśni, zmęczenie) oraz,** która: |
| **w okresie ostatnich 14 dni:**   1. miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym)   **LUB**   1. pracowała lub przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV   **LUB**   1. podróżowała / przebywała w regionie, w którym utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2\*     \*monitoring aktualnych informacji na temat regionów, **w których utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2** stronie gis.gov.pl  wg stanu na 24.02.2020 – Chińska Republika Ludowa, Korea Południowa, Włoch (w szczególności regiony: Lombardia, Wenecja Euganejska, Piemont, Emilia Romania, Lacjum), Iran, Japonia, Tajlandia, Wietnam, Singapur i Tajwan (ze względu na szerzenie się wirusa w populacji) | | |
| **POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM**  **ROZWAŻ ORGANIZACJĘ WIZYT DOMOWYCH – OGRANICZ RYZYKO TRANSMISJI** | | |
| KRYTERIUM A | KRYTERIUM B | KRYTERIUM C |
| 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Poinformuj osobę o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 3. Poinformuj osobę o konieczności zgłoszenia się na konsultację lekarską bezpośrednio do oddziału zakaźnego (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi), w przypadku wystąpienia objawów takich jak gorączka 380C i powyżej, kaszel, duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie. 4. Poinformuj Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca podejrzenia o przypadku. | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjent. 2. Pacjent z **objawami**, np. stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła **BEZ jakichkolwiek oznak** takich jak duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie **nie wymaga** **hospitalizacji,** chyba że istnieje obawa szybkiego pogorszenia stanu klinicznego. 3. Zaleca się dalsze leczenie w warunkach domowych oraz unikanie kontaktu z innymi osobami, chyba że istnieje obawa szybkiego pogorszenia stanu klinicznego**.** 4. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk, higienie kaszlu 5. Poinformuj taką osobę o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji. 6. Poinformuj, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia t.j. duszność lub trudności w oddychaniu, wzmożone oddychanie konieczna jest konsultacja lekarska bezpośrednio w oddziale zakaźnym (unikając transportu publicznego i skupisk ludzi) lub w przypadku stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego poinformuj o możliwości wezwania ZRM (112; 999). 7. Poinformuj Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca podejrzenia o przypadku. | 1. Uzyskaj dane osobowe (imię, nazwisko, adres i telefon) pacjenta. 2. Ustal miejsce hospitalizacji pacjenta w oddziale zakaźnym lub obserwacyjno – zakaźnym (wykaz oddziałów dostępny na stronach internetowych MZ). 3. Zorganizuj transport sanitarny\* celem przewiezienia pacjenta do oddziału zakaźnego. 4. Zastosuj środki ochrony dla pacjenta - maseczka ochronna, zwłaszcza, jeśli pacjent kicha lub kaszle. 5. Poinformuj Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca podejrzenia o przypadku. |
| W przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udzielania medycznych czynności należy wyposażyć personel POZ, AOS i NiŚOZ w odpowiednie środki ochrony osobistej. W przypadku kontaktu z pacjentem bez wykonywania czynności zabiegowych, inwazyjnych, toalety pacjenta (dalszy niż 1-1,5 m) – maseczka, rękawiczki i fartuch ochronny jednorazowy. W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem dodatkowo okulary typu gogle, albo przyłbice chroniące oczy.  \* Transport sanitarny wymaga zastosowania dostępnych środków ochrony osobistej zabezpieczających przed bezpośrednim kontaktem z wydzielinami i wydalinami chorego:   * obowiązują ubrania jednorazowe z długim rękawem, rękawiczki jednorazowe, okulary typu gogle, albo przyłbice chroniące oczy, higiena rąk zwłaszcza w kontakcie wydzielinami i wydalinami pacjenta; * maseczka twarzowa - powinna mieć filtr FFP2 albo FFP3, N 95 i dobrze przylegać do twarzy; w przypadku braku powinna być przynajmniej maseczka chirurgiczna. Nie dopuszcza się maseczek papierowych ani fizelinowych. | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nr tel: |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny** | **33/8767133** |
| **Powiatowy Inspektor Sanitarny**  **Tel. Alarmowy czynny 24 h** | **572-340-411** |
| **Infolinia NFZ** | **800-190-590** |