

Koronawirus SARS-CoV-2

Schemat postępowania dla dyspozytorów medycznych systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z pacjentem spełniającym kryteria epidemiologiczne – wersja z 23.04.2020

Przeprowadź wywiad medyczny na podstawie procedury ogólnej zawartej w algorytmach dla dyspozytora medycznego

Każdy wywiad poszerz o występowanie następujących objawów infekcyjnych:

- gorączki,
- kaszlu,
- duszności lub trudności w oddychaniu.

Uwzględnij wywiad epidemiologiczny (przebywanie na kwarantannie lub w izolacji domowej, objęcie nadzorem epidemiologicznym, bliski kontakt z osobą z potwierdzonym lub prawdopodobnym zachorowaniem na COVID-19 lub z osobą przebywającą w izolacji domowej - w ciągu ostatnich 14 dni)

Uzyskane informacje wpisz w treści zebranego wywiadu.

KRYTERIUM A	KRYTERIUM B	KRYTERIUM C
Postępowanie z pacjentem <u>bez objawów chorobowych</u> , który:	Postępowanie z pacjentem <u>z objawami chorobowymi</u> stan podgorączkowy, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła, <u>gorączka <38 °C</u> , który:	Postępowanie z pacjentem z objawami <u>infekcji układu oddechowego, spełniającym którykolwiek z warunków: gorączka >38 °C, duszność</u> , zaburzenia świadomości, niepohamowany kaszel, który: 
spełnia KRYTERIA EPIDEMIOLOGICZNE, tj.: w okresie ostatnich 14 dni: • miał bliski kontakt z osobą z potwierdzonym lub prawdopodobnym zachorowaniem na COVID-19 lub osobą przebywającą na kwarantannie albo w izolacji domowej, • przebywa/przebywał na kwarantannie albo w izolacji domowej, • jest objęty nadzorem epidemiologicznym.		
KRYTERIUM A	KRYTERIUM B	KRYTERIUM C
1. Uzyskaj dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko,	1. Uzyskaj dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres i telefon,	1. Uzyskaj dane osobowe pacjenta (imię, nazwisko, adres i telefon,



Ministerstwo Zdrowia

adres i telefon, email, PESEL). 2. Poinformuj pacjenta o konieczności odbycia 14-dniowej kwarantanny w domu lub innym miejscu odosobnienia (licząc od dnia kontaktu). 3. Poinformuj pacjenta o konieczności częstego mycia rąk i zachowaniu środków ostrożności. 4. Poinformuj pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji przez okres 14 dni od czasu kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 w tym codziennego (rano i wieczorem) pomiaru temperatury. 5. Przekaż rodzinie i osobom z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji 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 oraz o konieczności odbycia obowiązkowej 14-dniowej kwarantanny w domu lub w innym miejscu odosobnienia. 6. Poinformuj dyspozytora głównego o konieczności przekazania danych pacjenta, w celu objęcia go kwarantanną do Powiatowego Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze	email, PESEL). 2. Poinformuj pacjenta lub osobę zgłaszającą o konieczności zwrócenia się do POZ/NiŚOZ w celu uzyskania teleporady. 3. Poinformuj pacjenta lub osobę zgłaszającą o możliwości wezwania ZRM (112; 999), jeśli pomimo leczenia pojawi się duszność, temp. ciała wzrośnie powyżej 38°C lub wystąpią inne niepokojące objawy świadczące o nagłym pogorszeniu stanu zdrowia w przebiegu infekcji. 4. Poinformuj pacjenta o konieczności odbycia 14-dniowej kwarantanny w domu lub w innym miejscu odosobnienia. 5. Przekaż rodzinie i osobom z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji 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 oraz o konieczności odbycia obowiązkowej 14-dniowej kwarantanny w domu lub w innym miejscu odosobnienia. 6. Poinformuj dyspozytora głównego o konieczności przekazania danych pacjenta, w celu objęcia go kwarantanną do Powiatowego Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na miejsce podejrzenia.	email, PESEL). 2. Poinformuj pacjenta, aby unikał kontaktu z innymi osobami oraz pozostał w miejscu aktualnego pobytu do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego. 3. Wydadź zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycję wyjazdu ambulansem umożliwiającym przewóz chorego w warunkach zapewniających jego izolację (personel wyposażony w odpowiednie środki ochrony osobistej). 4. Przekaż osobie zgłaszającej, że rodzina i osoby z najbliższego kontaktu pacjenta będą podlegać obowiązkowej 14-dniowej kwarantannie w domu lub w innym miejscu odosobnienia. 5. Przekaż rodzinie i osobom z najbliższego kontaktu pacjenta o konieczności prowadzenia u siebie samoobserwacji 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 oraz o konieczności odbycia obowiązkowej 14-dniowej kwarantanny w domu lub w innym miejscu odosobnienia. 6. Skontaktuj się z WKRM celem ustalenia wolnego miejsca w oddziale zakaźnym lub obserwacyjno-zakaźnym. W przypadku pacjenta z innymi ciężkimi schorzeniami np. (np. udar, OZW, uraz, niedrożność układu pokarmowego, ostry stan zapalny w obrębie jamy brzusznej, krwotok itp.) – transport pacjenta do szpitala jednoimiennego zakaźnego. 7. W przypadku gdy stan zdrowia
---	--	--

względem na miejsce podejrzenia. 7. Poinformuj pacjenta o możliwości teleporady w ramach POZ/NiŚOZ, w przypadku wystąpienia objawów takich jak stan podgorączkowy, kaszel, złe samopoczucie, nieżyt nosa, ból gardła. 8. Poinformuj pacjenta o możliwości wezwania ZRM (112, 999) w przypadku wystąpienia stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego (np. duszność).		pacjenta nie pozwala na przewiezienie do szpitala jednoimiennej lub szpitala posiadającego oddział zakaźny/obserwacyjno-zakaźny lub w razie braku możliwości leczenia pacjenta w tych podmiotach, pacjent powinien być przewieziony do innego szpitala zgodnie z jego stanem zdrowia. 8. Wskaż zespołowi ratownictwa medycznego dyspozycję co do docelowego miejsca, w którym pacjent będzie hospitalizowany. 9. Niezwłocznie poinformuj szpital, o skierowaniu do niego pacjenta podejrzanego o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2. 10. Poinformuj dyspozytora głównego o konieczności przekazania danych pacjenta, w celu objęcia go kwarantanną do Powiatowego Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na miejsce podejrzenia.
---	--	--

Zadania głównego dyspozytora medycznego

Utrzymywanie kontaktu z wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego w celu pozyskania informacji nt. liczby aktualnie wolnych łóżek szpitalnych na oddziałach zakaźnych, a także w celu rozwiązywania problemów związanych z przekazaniem pacjenta przez ZRM na SOR/IP.

Zadania dyspozytora medycznego wysyłającego

We współpracy z głównym dyspozytorem medycznym oraz kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego ustala transport pacjenta do odpowiedniego szpitala i informuje szpital o transporcie pacjenta podejrzanego o zarażenie SARS-CoV-2.

Definicja bliskiego kontaktu:

- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej-przez dowolny czas lub bezpośredni kontakt fizyczny z pacjentem z potwierdzonym COVID-19 BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ,
- bezpośredni kontakt z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej) BEZ ODZIEŻY OCHRONNEJ lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ,
- 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 lub z NIEPRAWIDŁOWO STOSOWANĄ ODZIEŻĄ OCHRONNĄ

	Nr tel:
Powiatowy Inspektor Sanitarny	
Wojewódzki Inspektor Sanitarny	
Oddział Zakaźny w	
Oddział Zakaźny w	
	E-mail:
E-mail do zgłaszania pacjenta	

Do zadań dyspozytora głównego należy przekazanie danych pacjenta do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Zgłoszenie telefonicznie lub e-mail.

Zgłoszenie 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. Informację o kontakcie pacjenta z domownikami lub osobami z bliskiego kontaktu.
8. Osoba do kontaktu w razie nagłej potrzeby (imię i nazwisko, nr tel. najlepiej komórkowy).