

# Schematy wykonania testów w kierunku SARS-CoV-2

Przedstawiamy Państwu skrótove zasady wykonywania testów w kierunku wykrycia wirusa SARS-CoV-2 oraz ścieżki postępowania dla pacjentów z łagodnymi objawami lub pacjentów bezobjawowych z rozpoznaniem COVID-19.

## **Aby wykonać test należy kontaktować się zawsze telefonicznie z lekarzem rodzinnym (POZ)!**

- Lekarz rodzinny po zakwalifikowaniu pacjenta do badania wystawi zlecenie wykonania testu oraz poinformuje pacjenta o konieczności udania się do mobilnego punktu pobrań.
- Jeżeli pacjent nie może udać się do mobilnego punktu pobrań (pacjent niesamodzielny) – lekarz rodzinny przekaze informację do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o zasadności zlecenia wykonania takiego testu w warunkach domowych. WSSE wówczas umawia i wysyła karetkę „wymazową” do pacjenta.

Ponadto informujemy, że Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna może zlecić wykonanie testów w kierunku SARS-CoV-2, ale tylko osobom przebywającym w kwarantannie oraz ich współdomownikom (również przebywającym w kwarantannie), które miały kontakt z potwierdzonym przypadkiem zarażenia.

Zgodnie z nową jesienną strategią walki z koronawirusem, podlaski oddział NFZ organizuje więcej miejsc, w których będzie można wykonać bezpłatny test na COVID-19.

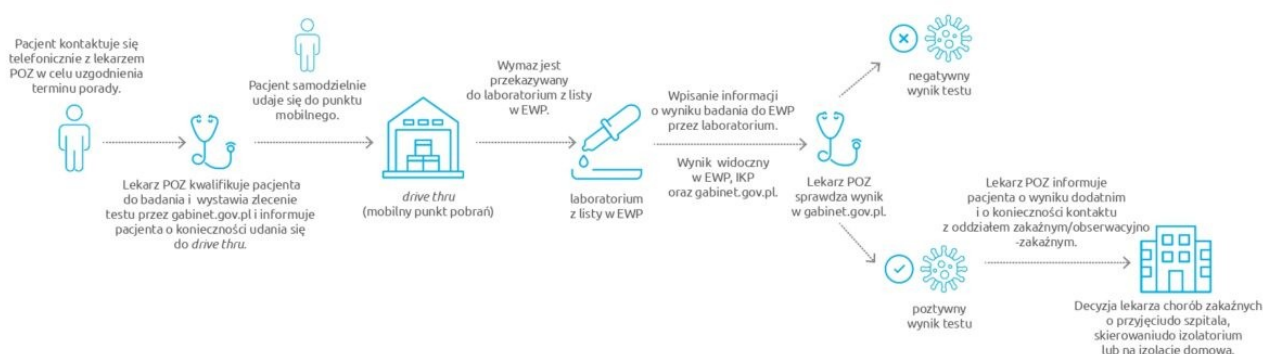
W województwie podlaskim są już 23 mobilne punkty pobrań, działają 7 dni tygodniu, co najmniej 2 godziny dziennie - pełną ich listę można znaleźć na stronie internetowej podlaskiego NFZ: <https://www.nfz-bialystok.pl/podmioty-medyczne/mobilne-punkty-pobran-wymazu-w-kierunku-covid-19/>

Punkt w Powiecie Hajnowski:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce, ul. Dowgirda 9, 606 996 889, pn-ndz 7:05-09:20 oraz 16:45-19:00

Grafika 1:

## Zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez POZ za pomocą gabinet.gov.pl – pacjent samodzielny spełniający kryteria: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku



Pacjent kontaktuje się z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej lub teleporady (w przypadku dzieci do 2 r.ż. porada ma zawsze formę osobistą). Lekarz POZ zleca test za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o drive thru (mobilnych punktach pobrań), w których można wykonać badanie (informując go o konieczności unikania transportu publicznego). Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2 wypełniając formularz ZLK1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl. Pacjent samodzielnie (jeśli umożliwia mu to jego sytuacja zdrowotna) udaje się do drive thru, by zrealizować badanie. Wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w EWP\*\*. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla lekarza POZ w gabinet.gov.pl, dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie EWP dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl,\*\*\*\* natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratoria raportują wyniki badań.

\*\*\* Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.



Grafika 1, objaśnienie:

Zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez POZ za pomocą gabinet.gov.pl - pacjent samodzielny spełniający kryteria: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku

1. Pacjent kontaktuje się z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej lub teleporady (w przypadku dzieci do 2 r.ż. porada ma zawsze formę osobistą).
2. Lekarz POZ zleca test za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o drive thru (mobilnych punktach pobrań), w których można wykonać badanie (informując go o konieczności unikania transportu publicznego).
3. Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2 wypełniając formularz ZLK1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl.
4. Pacjent samodzielnie (jeśli umożliwia mu to jego sytuacja zdrowotna) udaje się do drive thru, by zrealizować badanie.
5. Wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w EWP\*\*. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla lekarza POZ w gabinet.gov.pl, dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie EWP dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.
6. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl,\*\*\*\* natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratoria raportują wyniki badań.

\*\*\* Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.

Grafika 2:



Grafika 2, objaśnienie:

Zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez POZ - pacjent niesamodzielny spełniający kryteria: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku

1. Pacjent kontaktuje się telefonicznie z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej (w przypadku dzieci do 2 rż. porada ma zawsze formę osobistą - wizyta domowa) lub teleporady.
2. W sytuacji pacjenta, który nie może udać się do drive thru, lekarz POZ kontaktuje się telefonicznie z Wojewódzką Stacją Sanitarno- Epidemiologiczną (WSSE) i przekazuje informacje o konieczności wykonania testu. WSSE wystawia zlecenie testu w systemie EWP\*\* oraz wysyła do pacjenta karetkę „wymazówkę”.
3. Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2 wypełniając formularz ZLK1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl. Pobrany od pacjenta wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w EWP\*\*.
4. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w EWP\*\* informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie EWP dostępnym dla WSSE i PSSE. WSSE sprawdza wynik badania w EWP i informuje lekarza POZ.
5. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego \*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl,\*\*\*\* natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

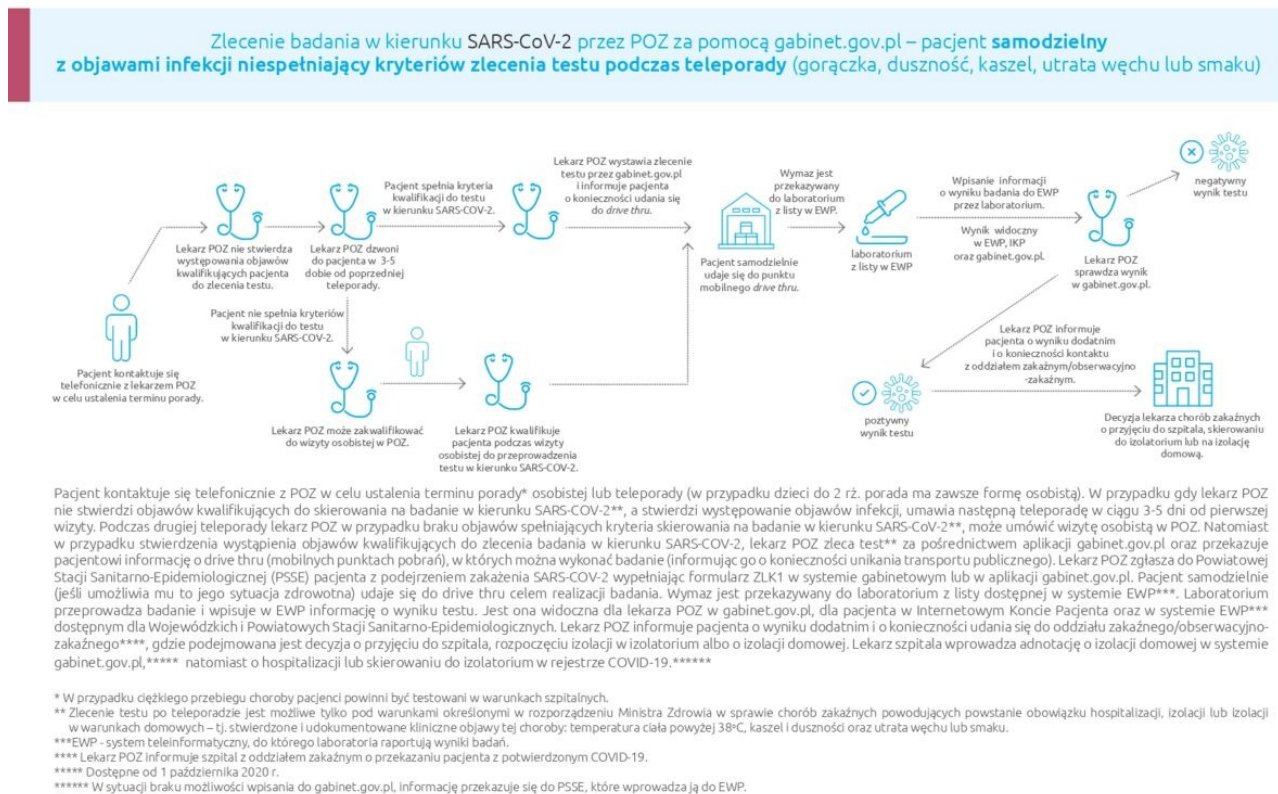
\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratoria raportują wyniki badań.

\*\*\* Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania dogabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.

Grafika 3:



Grafika 3, objaśnienie:

Zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez POZ za pomocą gabinet.gov.pl - pacjent samodzielny z objawami infekcji niespełniający kryteriów zlecenia testu podczas teleporady (gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku):

1. Pacjent kontaktuje się telefonicznie z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej lub teleporady (w przypadku dzieci do 2 rż. porada ma zawsze formę osobistą).
2. W przypadku gdy lekarz POZ nie stwierdzi objawów kwalifikujących do skierowania na badanie w kierunku SARS-CoV-2\*\*, a stwierdzi występowanie objawów infekcji, umawia następną teleporadę w ciągu 3-5 dni od pierwszej wizyty.
3. Podczas drugiej teleporady lekarz POZ w przypadku braku objawów spełniających kryteria skierowania na badanie w kierunku SARS-CoV-2\*\*, może umówić wizytę osobistą w POZ. Natomiast w przypadku stwierdzenia wystąpienia objawów kwalifikujących do zlecenia badania w kierunku SARS-CoV-2, lekarz POZ zleca test\*\* za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o drive thru (mobilnych punktach pobrań), w których można wykonać badanie (informując go o konieczności unikania transportu publicznego).
4. Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 wypełniając formularz ZLK1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl.
5. Pacjent samodzielnie (jeśli umożliwi mu to jego sytuacja zdrowotna) udaje się do drive thru celem realizacji badania. Wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w systemie EWP\*\*\*.

6. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla lekarza POZ w gabinet.gov.pl, dla pacjenta w Internetowym Konczie Pacjenta oraz w systemie EWP\*\*\* dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.
7. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno- zakaźnego\*\*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl,\*\*\*\*\* natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

\*\* Zlecenie testu po teleporadzie jest możliwe tylko pod warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych - tj. stwierdzone i udokumentowane kliniczne objawy tej choroby: temperatura ciała powyżej 38°C, kaszel i duszności oraz utrata węchu lub smaku.

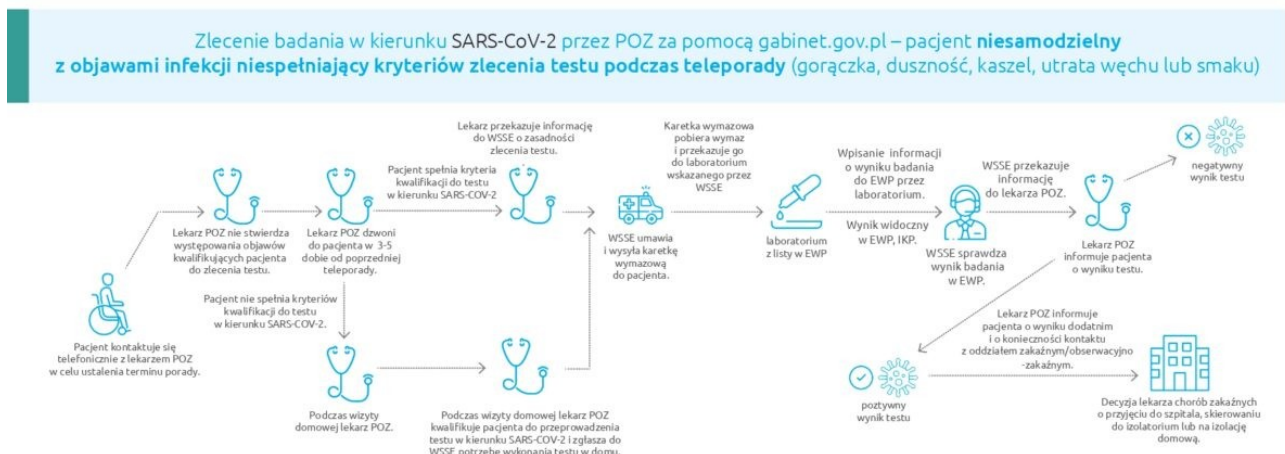
\*\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratoria raportują wyniki badań.

\*\*\*\* L<sub>e</sub>k<sub>a</sub>r<sub>z</sub> poz informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.

Grafika 4:



Pacjent kontaktuje się telefonicznie z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej lub teleporady (w przypadku dzieci do 2 rż. porada ma zawsze formę osobistą – wizyta domowa). W przypadku gdy podczas teleporady lekarz nie stwierdzi występowania objawów kwalifikujących do skierowania na badanie w kierunku SARS-CoV-2\*\*, a stwierdzi występowanie objawów infekcji charakterystycznych dla COVID-19, umawia następną teleporadę w ciągu 3-5 dni od pierwszej wizyty. Podczas drugiej teleporady lekarz POZ w przypadku braku objawów spełniających kryteria skierowania na badanie w kierunku SARS-CoV-2\*\* może umówić wizytę domową i udać się do pacjenta. W przypadku stwierdzenia wystąpienia objawów\*\* kwalifikujących do zlecenia badania w kierunku SARS-CoV-2 podczas drugiej teleporady lub wizyty domowej, lekarz POZ kontaktuje się telefonicznie z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną (WSSE), która wystawia zlecenie testu w systemie EWP\*\*\* oraz wysyła do pacjenta karetkę „wymazówkę”. Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 wypełniając formularz ZL1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl. Pobrany od pacjenta wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w systemie EWP. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w systemie EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla pacjenta w Internetowym Konczie Pacjenta, lekarza POZ w gabinet.gov.pl oraz w systemie dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych w EWP. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*\*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl\*\*\*\*\*, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

\*\* Zlecenie testu po teleporadzie jest możliwe tylko pod warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych – tj. stwierdzone i udokumentowane kliniczne objawy tej choroby: temperatura ciała powyżej 38°C, kaszel i duszności oraz utrata węchu lub smaku.

\*\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratoria raportują wyniki badań.

\*\*\*\* Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.



Grafika 4, objaśnienie:

Zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez POZ za pomocy gabinet.gov.pl - pacjent niesamodzielny z objawami infekcji niespełniający kryteriów zlecenia testu podczas teleporady (gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku):

1. Pacjent kontaktuje się telefonicznie z POZ w celu ustalenia terminu porady\* osobistej lub teleporady (w przypadku dzieci do 2 rż. porada ma zawsze formę osobistą - wizyta domowa).
2. W przypadku gdy podczas teleporady lekarz nie stwierdzi objawów kwalifikujących do skierowania na badanie w kierunku SARS-COV-2\*\*, a stwierdzi występowanie objawów infekcji charakterystycznych dla COVID-19, umawia następną teleporadę w ciągu 3-5 dni od pierwszej wizyty.
3. Podczas drugiej teleporady lekarz POZ w przypadku braku objawów spełniających kryteria skierowania na badanie w kierunku SARS-COV-2\*\* może umówić wizytę domową i udać się do pacjenta.
4. W przypadku stwierdzenia wystąpienia objawów\*\* kwalifikujących do zlecenia badania w kierunku SARS-COV-2 podczas drugiej teleporady lub wizyty domowej, lekarz POZ kontaktuje się telefonicznie z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną (WSSE), która wystawia zlecenie testu w systemie EWP\*\*\* oraz wysyła do pacjenta kartkę „wymazówkę”.
5. Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2 wypełniając formularz ZLK1 w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl.
6. Pobrany od pacjenta wymaz jest przekazywany do laboratorium z listy dostępnej w systemie EWP. Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w systemie EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta, lekarza POZ w gabinet.gov.pl oraz w systemie dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych w EWP.
7. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*\*\*\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl\*\*\*\*\*, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\*\*\*

\* W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.

\*\* Zlecenie testu po teleporadzie Jest możliwe tylko pod warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych - tj. stwierdzone i udokumentowane kliniczne objawy tej choroby: temperatura ciała powyżej 38\* C, kaszel i duszności oraz utrata węchu lub smaku.

\*\*\*EWP - system teleinformatyczny, do którego laboratorium raportują wyniki badań.

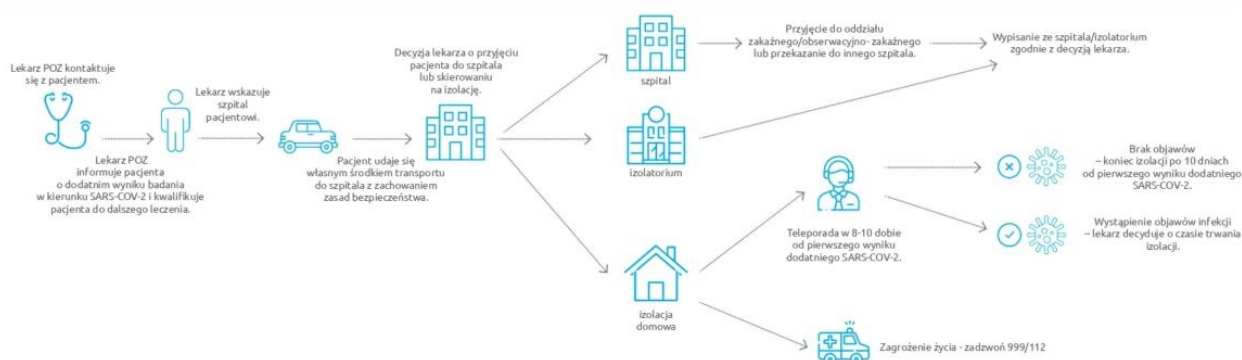
\*\*\*\* Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*\*\*\* Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*\*\* W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.

Grafika 5:

## Ścieżka postępowania dla pacjenta z łagodnymi objawami lub pacjenta bezobjawowego z rozpoznaniem COVID-19 - pacjent samodzielny oczekujący w domu na wynik testu zleconego przez POZ



Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i kieruje pacjenta do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Pacjent udaje się do szpitala własnym środkiem transportu (w maseczce, unikając kontaktu z innymi osobami). Pacjent udaje się do wyznaczonego przez szpital punktu triage (np. namiotu, wydzielonej izby przyjęć), gdzie niezwłocznie przekazuje informacje o wyniku badania w kierunku SARS-COV-2. Personel medyczny szpitala kieruje pacjenta do odseparowanego miejsca, w którym pacjent oczekuje na badanie lekarskie. Lekarz decyduje o przyjęciu pacjenta do oddziału, przekazaniu do innego szpitala lub skierowaniu na izolację. W przypadku skierowania na izolację lekarz decyduje o formie izolacji (izolacja domowa lub w izolatorium). Lekarz wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl\*\*, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\* Pacjent udaje się własnym środkiem transportu do miejsca odbycia izolacji. W przypadku skierowania pacjenta do izolatorium, pacjent pozostaje pod opieką lekarza szpitala. W przypadku skierowania pacjenta do odbycia izolacji domowej pacjent pozostaje pod opieką lekarza POZ. Lekarz POZ dzwoni w 8-10 dobie do pacjenta, który został skierowany na izolację domową w celu uzyskania informacji o stanie zdrowia. Pacjent, u którego nie wystąpiły objawy zostaje automatycznie zwolniony z izolacji po 10 dniach od wykonania testu. W przypadku, gdy u pacjenta wystąpiły objawy, które w ocenie lekarza kwalifikują go do wydłużenia czasu izolacji, lekarz POZ określa dzień zakończenia izolacji lub termin ponownej teleporady. W sytuacji gdy wystąpią objawy wskazujące na zagrożenie zdrowia lub życia, pacjent wzywa zespół ratownictwa medycznego informując, że jest w izolacji domowej.

\*Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadzają do EWP.



Grafika 5, objaśnienie:

### Ścieżka postępowania dla pacjenta z łagodnymi objawami lub pacjenta bezobjawowego z rozpoznaniem COVID-19 - pacjent samodzielny oczekujący w domu na wynik testu zleconego przez POZ:

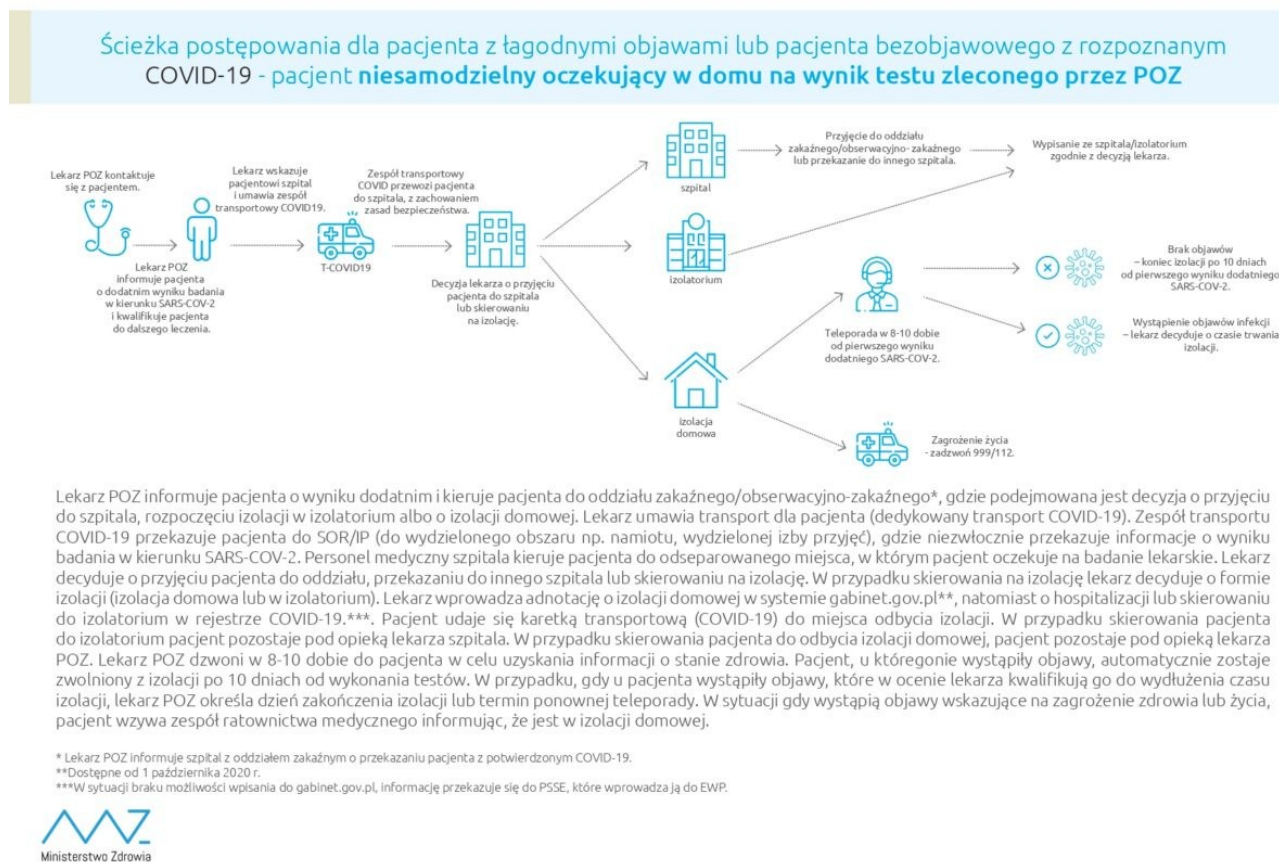
1. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i kieruje pacjenta do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej.
2. Pacjent udaje się do szpitala własnym środkiem transportu (w maseczce, unikając kontaktu z innymi osobami). Pacjent udaje się do wyznaczonego przez szpital punktu triage (np. namiotu, wydzielonej izby przyjęć), gdzie niezwłocznie przekazuje informacje o wyniku badania w kierunku SARS-COV-2.
3. Personel medyczny szpitala kieruje pacjenta do odseparowanego miejsca, w którym pacjent oczekuje na badanie lekarskie.
4. Lekarz decyduje o przyjęciu pacjenta do oddziału, przekazaniu do innego szpitala lub skierowaniu na izolację. W przypadku skierowania na izolację lekarz decyduje o formie izolacji (izolacja domowa lub w izolatorium). Lekarz wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl\*\*, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.\*\*\* Pacjent udaje się własnym środkiem transportu do miejsca odbycia izolacji. W przypadku skierowania pacjenta do izolatorium, pacjent pozostaje pod opieką lekarza szpitala. W przypadku skierowania pacjenta do odbycia izolacji domowej pacjent pozostaje pod opieką lekarza POZ. Lekarz POZ dzwoni w 8-10 dobie do pacjenta, który został skierowany na izolację domową w celu uzyskania informacji o stanie zdrowia.
5. Pacjent, u którego nie wystąpiły objawy zostaje automatycznie zwolniony z izolacji po 10 dniach od wykonania testu. W przypadku, gdy u pacjenta wystąpiły objawy, które w ocenie lekarza kwalifikują go do wydłużenia czasu izolacji, lekarz POZ określa dzień zakończenia izolacji lub termin ponownej teleporady. W sytuacji gdy wystąpią objawy wskazujące na zagrożenie zdrowia lub życia, pacjent wzywa zespół ratownictwa medycznego informując, że jest w izolacji domowej.

\*Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.

Grafika 6:



Grafika 6, objaśnienia:

Ścieżka postępowania dla pacjenta z łagodnymi objawami lub pacjenta bezobjawowego z rozpoznaniem COVID-19- pacjent niesamodzielny oczekujący w domu na wynik testu zleconego przez POZ

1. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i kieruje pacjenta do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego\*, gdzie podejmowana jest decyzja o przyjęciu do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo w izolacji domowej.
2. Lekarz umawia transport dla pacjenta (dedykowany transport COVID-19). Zespół transportu COVID-19 przekazuje pacjenta do SOR/IP (do wydzielonego obszaru np. namiotu, wydzielonej izby przyjęć), gdzie niezwłocznie przekazuje informacje o wyniku badania w kierunku SARS-COV-2.
3. Personel medyczny szpitala kieruje pacjenta do odseparowanego miejsca, w którym pacjent oczekuje na badanie lekarskie. Lekarz decyduje o przyjęciu pacjenta do oddziału, przekazaniu do innego szpitala lub skierowaniu na izolację. W przypadku skierowania na izolację lekarz decyduje o formie izolacji (izolacja domowa lub w izolatorium). Lekarz wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl\*\*, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19\*\*\*. Pacjent udaje się karetką transportową (COVID-19) do miejsca odbycia izolacji. W przypadku skierowania pacjenta do izolatorium pacjent pozostaje pod opieką lekarza szpitala. W przypadku skierowania pacjenta do odbycia izolacji domowej, pacjent pozostaje pod opieką lekarza POZ. Lekarz POZ dzwoni w 8-10 dobie do pacjenta w celu uzyskania informacji o stanie zdrowia.
4. Pacjent, u którego nie wystąpiły objawy, automatycznie zostaje zwolniony z izolacji po 10 dniach od wykonania testów.
5. W przypadku, gdy u pacjenta wystąpiły objawy, które w ocenie lekarza kwalifikują go do wydłużenia czasu



izolacji, lekarz POZ określa dzień zakończenia izolacji lub termin ponownej teleporady.

6. W sytuacji gdy wystąpię objawy wskazujące na zagrożenie zdrowia lub życia, pacjent wzywa zespół ratownictwa medycznego informując, że jest w izolacji domowej.

\* Lekarz POZ Informuje szpital z oddziałem zakaźnym o przekazaniu pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

\*\*Dostępne od 1 października 2020 r.

\*\*\*W sytuacji braku możliwości wpisania do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do PSSE, które wprowadza ją do EWP.