

Zasady postępowania w przypadku podejrzenia zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2

Opracowano na podstawie wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego

Za przypadki podejrzane o zakażenie lub zachorowanie wywołane SARS-CoV-2 należy uznać przypadki, które charakteryzują się:

1)

- temperaturą ciała powyżej 38°C,

- objawami infekcji dróg oddechowych, tj.: występowanie jednego lub więcej objawów choroby układu oddechowego (np. kaszel, trudności w oddychaniu, duszność, radiologiczne cechy obustronnego zapalenia płuc i/lub zespołu ostrej niewydolności oddechowej (ang. acute respiratory distress syndrome (ARDS) bez innej znanej etiologii całkowicie wyjaśniającej wyżej wymienione objawy kliniczne choroby,

- związkiem z odbytą podróżą lub zamieszkiwaniem w mieście Wuhan i prowincji Hubei, Chiny, w ciągu ostatnich 14 dni przed wystąpieniem objawów klinicznych choroby.

2) Wystąpieniem objawów klinicznych choroby u pracowników medycznych, którzy sprawowali opiekę nad pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2.

3) Objawami ostrej infekcji dróg oddechowych, bez względu na ich zaawansowanie, u osób które w ostatnich 14 dniach przed wystąpieniem tych objawów były narażone na:

- bliski kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2,

- sprawowały opiekę medyczną w ośrodkach, w których byli hospitalizowani pacjenci z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2,

- odwiedzały lub pracowały na targu w mieście Wuhan, prowincja Hubei, Chiny,

- miały bezpośredni kontakt ze zwierzętami w krajach, w których SARS-CoV-2 występuje wśród zwierząt lub doszło do przeniesienia zakażenia SARS-CoV-2 ze zwierzęcia na człowieka (w chwili obecnej zwierzęcy rezerwuar SARS-CoV-2 nie jest znany).

Bliski kontakt jest definiowany jako: ekspozycja pracowników medycznych sprawujących bezpośrednią opiekę nad pacjentami z zakażeniem SARS-CoV-2, przebywanie w bliskim otoczeniu pacjenta z zakażeniem SARS-CoV-2.

Okres wylegania wirusa może trwać do 14 dni. W przypadku pojawiania się symptomów takich jak:

- gorączka powyżej 38 °C

- kaszel

-duszności,

Osoba manifestująca objawy i spełniająca powyższe kryteria powinna skontaktować się z lekarzem.

Lekarz, który powziął podejrzenie zarażenia wirusem **SARS-CoV-2** lub **podejrzenia zachorowania na chorobę o nazwie COVID-19** powiadamia w trybie alarmowym - telefonicznie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na miejsce rozpoznania, następnie dokonuje zgłoszenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10.12.2019 r. w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu (Dz.U z 2019 r. poz. 2430).

Lekarz w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym osoby narażone wstępnie kwalifikuje do kwarantanny:

* **długi kontakt** - osoby, które opiekowały się osobą podejrzaną o **SARS-CoV-2** lub mieszkały z nią w jednym mieszkaniu po wystąpieniu u niej objawów ze strony układu oddechowego należy poddać obserwacji w szpitalu zakaźnym, w osobnych pomieszczeniach,

* **krótki kontakt** - nadzór epidemiologiczny bez kwarantanny (powiadomienie ich lekarza rodzinnego, mierzenie temperatury 2 x dziennie przez 14 dni, zgłaszanie objawów ze strony układu oddechowego PPIS).

Według aktualnej wiedzy nie ma ryzyka zakażenia się poprzez towary zamawiane z Chin.