

Zasady organizacji opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego dla pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2 lub chorujących na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) albo podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie

I. Zasady ogólne

1. Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Poleceniem nr 8/2020 Wojewody Małopolskiego, uzupełnionym o Polecenie nr 10/2020 został zobowiązany do przyjmowania od dnia 16 marca 2020 r. pacjentów z potwierdzonym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 z terenu całego województwa małopolskiego i pełni rolę szpitala jednoimiennego w województwie małopolskim. W decyzji Wojewody Małopolskiego nr 12/2020 (Polecenie nr 63/2020), zmienionej decyzjami Wojewody Małopolskiego nr 15/2020 (Polecenie nr 68/2020) oraz nr 30/2020 (Polecenie nr 92/2020), z uwagi na aktualny stan hospitalizacji pacjentów z podejrzeniem zakażenia lub zakażonych wirusem SARS-CoV-2, wskazano komórki organizacyjne Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w ww. zakresie.
2. Obowiązkowej hospitalizacji podlegają osoby u których stwierdzono:
 - a) zakażenie wirusem SARS-CoV-2, lub
 - b) zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19), lub
 - c) podejrzenie zakażenia lub zachorowania,jeżeli nie zostały przez lekarza skierowane do leczenia lub diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2 w ramach obowiązkowej izolacji lub izolacji w warunkach domowych (§ 2 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. z 2020 r., poz. 607 z późn. zm.)).
3. Osoby o których mowa w pkt 2 podlegają obowiązkowej izolacji lub izolacji w warunkach domowych jeżeli lekarz nie zastosował wobec nich obowiązkowej hospitalizacji (§ 2 ust. 2 rozporządzenia, o którym mowa w pkt 2).
4. Obowiązkowa izolacja, nie odbywająca się w warunkach domowych, odbywa się w izolatoriach, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2020 (Dz. U. poz. 539, 597 z późn. zm.), w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach.
5. Transport sanitarny dla pacjentów, o których mowa w pkt 2, jest organizowany zgodnie z *Procedurą uruchamiania zespołów transportu sanitarnego, wykonywanego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, finansowanego przez dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia*, dostępnej na stronie www Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Zasady uwzględniają wdrożenie rozwiązań wynikających z Polecenia Wojewody Małopolskiego nr 26/2020, dotyczącego m.in. obowiązku stosowania zaleceń konsultanta krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych zawierających algorytm postępowania - triaż w szpitalach niezakaźnych.
7. Polecenia Wojewody Małopolskiego, o których mowa w pkt 1 oraz 6 publikowane są w Biuletynie Informacji Publicznej Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

II. Działania wobec pacjentów podejrzanych o zachorowanie na COVID-19

1. Podmiotami leczniczymi w pierwszej kolejności zobowiązanymi do podejmowania działań, wobec pacjentów podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie, w tym do kierowania do

diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2, są Szpitale posiadające w swojej strukturze Oddział Chorób Zakaźnych lub Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, z zastrzeżeniem rozwiązań przewidzianych w rozdziale III, które wymienione zostały w Wykazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, w kategorii leczenie.

2. W przypadku, gdy pacjent podejrzany o zakażenie lub zachorowanie jest objęty działaniami podmiotu leczniczego innego niż szpital prowadzący izbę przyjęć lub SOR, w tym w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, lekarz tego podmiotu organizuje transport sanitarny pacjenta do szpitala z oddziałem zakaźnym lub obserwacyjno-zakaźnym, wymienionego w Wykazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, w kategorii leczenie albo do szpitala prowadzącego izbę przyjęć lub SOR.
3. W przypadku, gdy pacjent podejrzany o zakażenie lub zachorowanie jest objęty działaniami szpitala prowadzącego izbę przyjęć lub SOR, podmiot ten kieruje osobę do diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2.
4. W przypadku, gdy podejrzenia zakażenia lub zachorowania dotyczy osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, wobec której ZRM podejmuje medyczne czynności ratunkowe, zostaje ona przewieziona do SOR w najbliższym szpitalu posiadającym oddział zakaźny, z wyłączeniem pacjentów, dla których właściwa będzie pomoc medyczna w Szpitalu Uniwersyteckim (np. z mnogimi obrażeniami wielonarządowymi, pacjentom z udarem lub ostrym zespołem wieńcowym), po uzgodnieniu z lekarzem dyżurnym SOR w tym Szpitalu.
5. W sytuacji braku uzgodnień pomiędzy podmiotami leczniczymi w zakresie przyjęcia osoby przez szpital lub SOR spory rozstrzyga Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego.
6. Podmioty udzielające świadczeń w poszczególnych kategoriach wymienione zostały w Wykazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, który jest publikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Małopolskiego OW NFZ oraz w Dzienniku Urzędowym MUW.
7. Lista laboratoriów diagnostycznych posiadających możliwość diagnostyki wirusa SARS-CoV-2 w województwie małopolskim jest publikowana na stronie internetowej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz Ministerstwa Zdrowia.
8. Lekarz szpitala, o którym mowa w pkt 1 i pkt 3, po dokonaniu oceny stanu klinicznego osoby podejrzanej o zakażenie lub zachorowanie, na czas diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2:
 - 1) kieruje osobę do hospitalizacji, albo
 - 2) kieruje ją do izolacji w warunkach domowych lub izolatorium. Skierowanie w tym przypadku do izolatorium może wystawić także państwowy inspektor sanitarny z jednoczesnym powiadomieniem właściwego podmiotu leczniczego zapewniającego opiekę zdrowotną w izolatorium.
9. Po skierowaniu, o którym mowa w pkt 8, lekarz:
 - 1) niezwłocznie przekazuje informację o skierowaniu państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu dla miejsca pobytu osoby podejrzanej o zakażenie lub zachorowanie i jednocześnie powiadamia właściwy podmiot leczniczy zapewniający opiekę zdrowotną w izolatorium,
 - 2) poucza pacjenta lub osobę sprawującą prawną pieczę pacjentem małoletnim lub bezradnym albo opiekuna faktycznego o powstałym obowiązku hospitalizacji albo izolacji

lub izolacji w warunkach domowych oraz odnotowuje ten fakt w dokumentacji medycznej pacjenta,

- 3) zleca transport pacjenta do izolatorium lub izolacji w warunkach domowych, w sposób uniemożliwiający przeniesienie zakażenia na inne osoby,
10. Szpital im. L. Rydygiera w Krakowie zapewnia opiekę medyczną pacjentom podejrzanym o zachorowanie i chorującym na COVID-19, wymagającym pomocy Małopolskiego Centrum Oparzeniowo-Plastycznego w zakresie replantacji i oparzeń.
11. Szpital Uniwersytecki w Krakowie zapewnia opiekę medyczną wybranym grupom pacjentów dorosłych, podejrzanym o zachorowanie na COVID-19, tj.: kobietom w ciąży, pacjentom psychiatrycznym.

III. Działania dotyczące konieczności pomocy medycznej nie związanej z wirusem SARS-CoV-2, dla osób przebywających w kwarantannie na podstawie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

1. W przypadku gdy pacjent przebywa w kwarantannie na podstawie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, a wymaga pilnej pomocy medycznej niezwiązanej z wirusem SARS-CoV-2, to jest on przewożony (po wcześniejszym poinformowaniu lekarza dyżurnego SOR) do Szpitala Uniwersyteckiego, przez ZRM, z zastrzeżeniem punktu poniżej (III.2).
2. W przypadku gdy ZRM lub WKRM stwierdzi, że transport osoby do Szpitala Uniwersyteckiego stwarzałby istotne ryzyko dla zdrowia lub życia pacjenta jest on przewożony do SOR w najbliższym szpitalu mogącym zapewnić odpowiednią pomoc.
3. Szpital Uniwersytecki w Krakowie zapewnia opiekę medyczną pacjentom dorosłym pozostającym w kwarantannie na podstawie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, w tym w szczególności kobietom w ciąży, pacjentom psychiatrycznym, pacjentom z udarem lub ostrym zespołem wieńcowym, pacjentom hemodializowanym oraz pacjentom z mnogimi obrażeniami wielonarządowymi.
4. W przypadku, gdy pacjent z kwarantanny po konsultacji z lekarzem dyżurnym SOR nie wymaga pilnej opieki medycznej, a spełnione są łącznie 2 warunki: pacjent jest w minimum 7 dobie kwarantanny i ma ujemny wynik w kierunku SARS-CoV-2, to pacjent taki w celu hospitalizacji przewożony jest do szpitala, który jest w stanie kontynuować leczenie. Dotyczy to również sytuacji, w której ujemny wynik pacjent uzyska w trakcie leczenia w Szpitalu Uniwersyteckim.

IV. Działania wobec osób chorujących na COVID-19

1. Lekarz szpitala, o którym mowa w pkt II.1, w chwili potwierdzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2, zapewnia leczenia w izolacji w warunkach domowych, albo kieruje do:
 - 1) leczenia w izolatorium,
 - 2) hospitalizacji w Szpitalu Uniwersyteckim (chyba że stan zdrowia uniemożliwia transport chorego).
2. Lekarz szpitala, o którym mowa w pkt II.3, przekazuje do leczenia w Szpitalu Uniwersyteckim w izolacji w warunkach domowych, albo kieruje do:
 - 1) leczenia w izolatorium,
 - 2) hospitalizacji w Szpitalu Uniwersyteckim (chyba że stan zdrowia uniemożliwia transport chorego).
3. Skierowanie do leczenia w izolacji domowej następuje po uzyskaniu informacji od pacjenta, że warunki izolacji w gospodarstwie domowym zapewniają zapobieżenie szerzenia się zakażenia wirusem SARS-Cov-2 na pozostałych członków gospodarstwa domowego.

4. Lekarz kierujący pacjenta do leczenia w warunkach izolacji domowej zapewnia nadzór medyczny, w tym wykonanie testów kontrolnych, pozwalających na uznanie pacjenta za wyleczonego z COVID-19, po uzyskaniu dwóch wyników ujemnych.
5. Po skierowaniach, o których mowa w pkt 1 i 2, lekarz podejmuje działania, o których mowa w pkt II.9, chyba, że działania te zostały zrealizowane po skierowaniu do diagnostyki laboratoryjnej w kierunku wirusa SARS-CoV-2.
6. Opiekę zdrowotną w izolatorium zapewniają podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenie szpitalne, wskazane przez Wojewodę, uwzględnione w wykazie o którym mowa w pkt II.6.
7. Wykaz izolatoriów oraz podmiotów leczniczych zapewniających opiekę zdrowotną w izolatorium, wraz z danymi kontaktowymi publikowany jest na stronie [www Malopolskiego Urzedu Wojewódzkiego](http://www.MalopolskiegoUrzeduWojewodzkiego).
8. Skierowanie do izolatorium następuje w drodze pisemnej, po uzgodnieniu lekarza kierującego z podmiotem leczniczym zapewniającym opiekę zdrowotną w Izolatorium, warunków umieszczenia pacjenta.
9. Do izolatorium mogą zostać skierowane osoby:
 - 1) do otrzymania ujemnego wyniku testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 z materiału biologicznego pobranego przed przyjęciem do izolatorium;
 - 2) z dodatnim wynikiem testu na obecność wirusa SARS-CoV-2, do ustąpienia objawów i uzyskania ujemnego wyniku testu kontrolnego i ujemnego wyniku ponownego testu kontrolnego na obecność wirusa SARS-CoV-2;
 - 3) z dodatnim wynikiem testu na obecność wirusa SARS-CoV-2, do podjęcia przez personel medyczny izolatorium decyzji o przeniesieniu do szpitala zakaźnego z powodu pogorszenia stanu zdrowia; personel medyczny izolatorium uzgadnia decyzję tę z lekarzem Szpitala Uniwersyteckiego;
 - 4) hospitalizowani z powodu COVID-19, niewymagający dalszego leczenia w warunkach szpitalnych, do uzyskania ujemnego wyniku testu kontrolnego i ujemnego wyniku ponownego testu kontrolnego na obecność wirusa SARS-CoV-2
10. Transport sanitarny celem hospitalizacji do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, do izolatorium, odbywa się po wcześniejszym uzgodnieniu transportu, w przypadku Szpitala Uniwersyteckiego z właściwym lekarzem dyżurnym, a w przypadku izolatorium osobą za nie odpowiedzialną.

V. Działania wobec dzieci, chorujących i podejrzanych o zachorowanie na COVID-19

1. W przypadku dzieci podejrzanych o zachorowanie na COVID-19, działania, o których mowa w pkt II.8 i II.9, podejmowane są w Oddziale obserwacyjno-zakaźnym dla dzieci Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie, z zastrzeżeniem pkt V.2.
2. Dzieciom z podejrzeniem COVID-19 lub pozostającym w kwarantannie z kontaktu z chorym z potwierdzonym zakażeniem COVID-19, wymagającym opieki wysokospecjalistycznej (szczególnie kardiologia, neurochirurgia, onko-hematologia, itp.) w warunkach szpitalnych, opiekę medyczną zapewnia Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.
3. Dzieci z rozpoznaniem COVID-19 wymagające intensywnej terapii oraz wysokospecjalistycznego leczenia lub skomplikowanej interwencji chirurgicznej będą hospitalizowane w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie.
4. W przypadku dzieci podejrzanych o zachorowanie na COVID-19 wymagających pilnej hospitalizacji psychiatrycznej, hospitalizację zapewniają: Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego w Krakowie, a konsultacje psychiatryczne dla ww. dzieci zapewnia Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie.

5. W przypadku dzieci z pozytywnym rozpoznaniem COVID-19, wymagających pilnej hospitalizacji psychiatrycznej:
 - a) do 14 roku życia hospitalizację zapewnia Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego, a konsultacje psychiatryczne dla ww. dzieci zapewnia Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie,
 - b) od 14 roku życia hospitalizację zapewnia: Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Jakubowskiego 2.
6. Dzieci z rozpoznaniem COVID-19 bez chorób towarzyszących przy jednoczesnym rozpoznaniu COVID-19 u przynajmniej jednego z rodziców hospitalizowane są przez Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego.
7. W pozostałych przypadkach dzieci z rozpoznaniem COVID-19, bez chorób towarzyszących hospitalizowane są przez Oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego, chyba że lekarz podjął decyzję o leczeniu w izolatorium lub w izolacji w warunkach domowych.