Załącznik do rozporządzenia

Ministra Zdrowia z dnia … r. (poz. …)

Standard organizacyjny opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2

**I.** Postanowienia ogólne.

**1.** Standard organizacyjny opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2, określa poszczególne elementy organizacji opieki mającej na celu zapewnienie dobrego stanu zdrowia pacjenta oraz przeciwdziałanie szerzeniu się zachorowań na chorobę wywołaną zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

**2.** Standard obejmuje zadania podejmowane w związku ze:

1. skierowaniem pacjenta do izolacji lub izolacji w warunkach domowych;
2. skierowaniem pacjenta do leczenia w szpitalu;
3. zlecaniem badań diagnostycznych w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

**II.** Standard organizacyjny w przypadku postępowania z pacjentem podejrzanym o zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

1. Lekarz, w tym:
2. lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, który wykonuje zawód u świadczeniodawcy posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej „świadczeniodawcą podstawowej opieki zdrowotnej”, w ramach sprawowania opieki nad pacjentem,
3. lekarz udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą w zakresie świadczenia szpitalne, posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwanym dalej „świadczeniodawcą szpitalnym”, któremu wojewoda lub minister właściwy do spraw zdrowia, działając odpowiednio na podstawie art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b, art. 11 ust. 1 albo art. 11 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.[[1]](#footnote-1)1)), wydał polecenie dotyczące zapewnienia łóżka lub łóżek dla pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 (szpital I poziomu)

- kierując się aktualną wiedzą medyczną, podejmuje działania mające na celu zapobieganie szerzeniu się zachorowań na chorobę wywołaną zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19), w tym udziela pacjentowi świadczeń opieki zdrowotnej.

1. W ramach realizacji działań, o których mowa w ust. 1, lekarz:
2. dokonuje oceny stanu zdrowia pacjenta:
3. przez badanie fizykalne,
4. w formie teleporady, z wyłączeniem dzieci do ukończenia 2. roku życia, które są badane w sposób, o którym mowa w lit. a;
5. w sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, ustalonym po przeprowadzeniu czynności, o których mowa w pkt 1:
6. zleca, wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku wirusa SARS-CoV-2, zgodnie ze standardem określonym w części IV, lub
7. kieruje pacjenta do:

- odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych, albo

- szpitala, o którym mowa w części III ust. 4 pkt 1 albo 2 – po uzyskaniu dodatniego wyniku testu, o którym mowa w lit. a.

1. W przypadku pacjenta, który jest w stanie samodzielnie przemieszczać się, lekarz, o którym mowa w ust. 1, przekazuje pacjentowi informację o mobilnych punktach pobrań, w których można wykonać badanie, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 lit. a, oraz informację o konieczności nieprzemieszczania się środkami publicznego transportu zbiorowego w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 16 grudnia 2010 r. o publicznym transporcie zbiorowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2475, 2493 oraz z 2020 r. poz. 400, 462, 875 i 1378).
2. W sytuacji skierowania pacjenta do odbycia izolacji w warunkach domowych, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 1 lit. a, udziela pacjentowi nie wcześniej niż w ósmej dobie odbywania tej izolacji, porady albo teleporady, podczas której dokonuje oceny stanu zdrowia pacjenta. W razie konieczności przedłużenia okresu trwania izolacji w warunkach domowych pacjenta, u którego wystąpiły objawy, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej informuje pacjenta o przewidywanej dacie zakończenia okresu tej izolacji oraz o konieczności odbycia kolejnej porady albo teleporady w ostatnim dniu jej trwania. Podczas porady albo teleporady, o której mowa w zdaniu drugim, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej podejmuje decyzję o ewentualnym dalszym przedłużeniu okresu izolacji w warunkach domowych. Zakończenie izolacji w warunkach domowych następuje po udzieleniu przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w ostatnim dniu przedłużonego okresu tej izolacji, porady albo teleporady, podczas której lekarz ten nie podejmie decyzji o dalszym przedłużeniu okresu jej trwania.
3. W przypadku pacjenta, który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub, którego stan zdrowia to uzasadnia, lekarz, w ramach czynności, o których mowa w ust. 2, zleca transport sanitarny pacjenta odpowiednio do miejsca izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo szpitala.

**III.** Standard organizacyjny w przypadku postępowania z pacjentem zakażonym wirusem SARS-CoV-2.

1. Lekarz, o którym mowa w części II ust. 1, sprawujący opiekę nad pacjentem zakażonym wirusem SARS-CoV-2, kieruje tego pacjenta do:
2. odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych;
3. leczenia szpitalnego do szpitala, o którym mowa w ust. 4 pkt 1, a w przypadku pacjenta zakażonego wirusem SARS-CoV-2 wymagającego leczenia specjalistycznego w warunkach szpitalnych schorzeń innych niż COVID-19 – do szpitala, o którym mowa w ust. 4 pkt 2.
4. W przypadku pacjenta, który nie jest w stanie samodzielnie przemieszczać się lub, którego stan zdrowia to uzasadnia, lekarz w ramach czynności, o których mowa w ust. 1, zleca transport sanitarny pacjenta odpowiednio do miejsca izolacji, izolacji w warunkach domowych albo szpitala.
5. Przed przyjęciem do leczenia szpitalnego w szpitalu, o którym mowa w ust. 4, pacjent jest poddawany w tym szpitalu ocenie stanu zdrowia w miejscu wydzielonym od miejsca przeznaczonego do udzielania świadczeń innym pacjentom.
6. Świadczeniodawca szpitalny, któremu wojewoda lub minister właściwy do spraw zdrowia, działając odpowiednio na podstawie art. 10 ust. 2 pkt 1 lit. b, art. 11 ust. 1 oraz art. 11 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, wydał polecenie dotyczące:
7. zapewnienia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonych zakresach pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-COV-2 (szpital II poziomu) – jest obowiązany do leczenia pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2;
8. zapewnienia łóżka lub łóżek dla pacjentów zakażonych wirusem SARS-COV-2 (szpital III poziomu) – jest obowiązany do leczenia schorzeń innych niż COVID-19, które wymagają leczenia w warunkach szpitalnych.
9. Pacjent, u którego w ocenie lekarza szpitala, o którym mowa w ust. 4 pkt 1, nie występują przyczyny poddania tego pacjenta hospitalizacji w tym szpitalu jest:
10. kierowany do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych, albo
11. informowany o konieczności zgłoszenia się do lekarza, o którym mowa w części II ust. 1.
12. Pacjent, u którego ustąpią przyczyny hospitalizacji u świadczeniodawcy szpitalnego określonego w ust. 4:
13. pkt 1 – jest wypisywany do miejsca zamieszkania albo miejsca pobytu albo kierowany do izolacji albo izolacji w warunkach domowych;
14. pkt 2 – jest wypisywany do miejsca zamieszkania albo miejsca pobytu albo kierowany do izolacji albo izolacji w warunkach domowych albo szpitala, o którym mowa w ust. 4 pkt 1.

**IV.** Standard organizacyjny w przypadku zlecania badań diagnostycznych w kierunku wirusa SARS-CoV-2, w tym testu molekularnego RT-PCR.

1. Zlecenie badań diagnostycznych w kierunku wirusa SARS-CoV-2, w tym testu molekularnego RT-PCR wymaga stwierdzenia przez kierującego lekarza, przy uwzględnieniu aktualnej wiedzy medycznej, przesłanek wykonania takich badań.
2. Lekarz, o którym mowa w ust. 1, informuje pacjenta o wyniku testu określonego w ust. 1. Informację, o której mowa w zdaniu pierwszym, przekazuje się osobiście lub za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, w tym przez telefon.
1. 1) Zmiany tekstu wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 r. 567, 568, 695, 875, 1086, 1106, 1422, 1423, 1478 i 1493.

1493, 1639. [↑](#footnote-ref-1)