

Zasady wykonywania testów w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2 u pacjentów przyjmowanych/hospitalizowanych w SPSK Nr 1 PUM

I. Przyjęcie pacjenta do Szpitala, który nie chorował na COVID -19 i nie jest zaszczepiony

- ✓ **Planowe** – należy wykonać badanie RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2 24–72 godziny przed przyjęciem. Przyjęcie do Szpitala dopiero po uzyskaniu ujemnego wyniku testu.
- ✓ **Ostre:**
Pacjent bezobjawowy, pacjent z objawami sugerującymi zakażenie COVID -19, pacjent przywieziony przez zespół ratownictwa medycznego u, którego nie wykonano testu antygenowego - należy wykonać test antygenowy
 - **wynik dodatni** – należy przekazać do Szpitala dedykowanego leczeniu pacjentów zachowawczych COVID -19, **UWAGA** Pacjent z potwierdzonym zakażeniem SARS –CoV -2, u którego zachodzi konieczność hospitalizacji z innych powodów niż SARS – CoV - 2, powinien zostać przyjęty do tutejszego Szpitala celem ustabilizowania głównej przyczyny hospitalizacji.
 - **wynik ujemny** – należy wykonać badanie RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2 – (wynik dodatni postępuj j.w.; wynik ujemny - rutynowe przyjęcie do Szpitala).
- ✓ **pacjent przywieziony przez zespół ratownictwa medycznego (ZRM)** – jeśli pacjent miał wykonany test antygenowy przez ZRM (wynik ujemny), nie należy pobierać powtórnego testu antygenowego w kierunku SARS CoV 2, tylko należy pobrać materiał do badania RT – PCR w kierunku koronawirusa SARS – CoV – 2 - postępowanie **jak z pacjentem przyjętym na ostro**”.

II. Przyjęcie pacjenta do Szpitala po szczepieniu przeciw COVID - 19 (nie dotyczy jednodniowych hospitalizacji, oraz pobytów w oddziałach jednodniowych)

W związku z dynamiczną sytuacją epidemiologiczną w kraju oraz w naszym województwie dotyczącą wzrostu zachorowań na COVID – 19, również wśród osób szczepionych, w celu ograniczenia źródła zakażenia dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu, a w szczególności dla pacjentów niezaszczepionych przeciw COVID - 19, pacjentów w immunosupresji **zobowiązują do pobierania badań zgodnie z poniższą zasadą:**

- ✓ **przyjęcie pacjenta planowe:** należy 24–72 godziny przed przyjęciem pobrać badanie RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2. Przyjęcie do Szpitala dopiero po uzyskaniu ujemnego wyniku testu.
- ✓ **przyjęcie pacjenta ostre:** należy wykonać **test antygenowy** w kierunku SARS – CoV-2
 - **wynik dodatni** – należy przekazać do Szpitala dedykowanego leczeniu pacjentów zachowawczych COVID -19, **UWAGA** Pacjent, u którego zachodzi konieczność hospitalizacji z innych powodów niż SARS – CoV - 2, powinien zostać przyjęty do tutejszego Szpitala celem ustabilizowania głównej przyczyny hospitalizacji.
 - **wynik ujemny:**

- u pacjenta bez objawów sugerujących zakażenie SARS CoV -2 rutynowe przyjęcie do Szpitala. Nie wykonujemy badania RT – PCR w kierunku wirusa SARS – CoV -2.

- u pacjenta z objawami sugerującymi zakażenie SARS –CoV 2 – wykonaj badania RT – PCR w kierunku wirusa SARS – CoV -2.

- ✓ w trakcie hospitalizacji - jeżeli podczas hospitalizacji pacjent szczepiony przeciw COVID -19 rozwinię objawy sugerujące zakażenie koronawirusem SARS CoV - 2, w celu potwierdzenia lub wykluczenia zachorowania należy wykonać badanie RT - PCR w kierunku koronawirusa SARS – CoV - 2.

III. Przyjęcie pacjenta do Szpitala po przebytych zachorowaniu na COVID -19

- a. Pacjent, który przebywał w izolacji z powodu zakażenia wirusem SARS-CoV-2, może być przyjęty do Szpitala **po 14 dniach** od pozytywnego wyniku potwierdzającego zakażenie, pod warunkiem braku objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2. **Nie wykonujemy, u takiego pacjenta badania molekularnego RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2.**
- b. W przypadku konieczności przyjęcia chorego do Szpitala bezpośrednio po zakończeniu 10 dniowej urzędowej izolacji należy w SOR/Izbie Przyjęć wykonać **test antygenowy w kierunku SARS-CoV- 2. Nie wykonujemy, u takiego pacjenta badania molekularnego RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2.**
- ✓ **wynik dodatni** – należy przekazać do Szpitala dedykowanego leczeniu pacjentów zachowawczych COVID -19, **UWAGA** Pacjent, u którego zachodzi konieczność hospitalizacji z innych powodów niż SARS – CoV - 2, powinien zostać przyjęty do tutejszego Szpitala celem ustabilizowania głównej przyczyny hospitalizacji.
- c. **wynik ujemny** - rutynowe przyjęcie do Szpitala.
- d. Pacjent przyjmowany do Szpitala po upływie **180 dni** od dnia uzyskania pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 przed przyjęciem do Kliniki/Oddziału **powinien mieć** wykonane badanie RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS-CoV-2.

IV. a. Kryteria czasowe przyjęcia pacjenta do planowych zabiegów operacyjnych i diagnostycznych wymagających znieczulenia po przechorowaniu na COVID-19

Czas przyjęcia do Szpitala od rozpoznania infekcji SARS-CoV-2	Grupa pacjentów
4 tygodnie	bezobjawowi pacjenci
6 tygodni	objawowi pacjenci, którzy nie wymagali hospitalizacji
10 tygodni	objawowi pacjenci z cukrzycą, obniżoną odpornością lub po leczeniu COVID-19 w szpitalu
12 tygodni	Pacjenci po leczeniu COVID-19 w oddziale intensywnej terapii

b. Kryteria czasowe przyjęcia pacjenta po szczepieniu na COVID -19, do planowych zabiegów operacyjnych i diagnostycznych wymagających znieczulenia

- ✓ po każdej dawce szczepienia przeciw COVID -19 – należy każdorazowo odczekać 14 dni po szczepieniu.

- V. Kryteria czasowe przyjęcia pacjenta w trybie planowym, który miał kontakt z osobą u której stwierdzono zakażenie SARS - CoV -2**
- ✓ po kontakcie pacjenta z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS –CoV-2 – należy odroczyć czas przyjęcia do Szpitala do 14 dni od kontaktu z tą osobą.
- VI. Postępowanie z pacjentem w trakcie hospitalizacji** (nie dotyczy ozdrowieńców do **180 dni** od dnia uzyskania przez tą osobę dodatniego testu w kierunku SARS – CoV – 2, **oraz** osób po pełnym szczepieniu przeciw COVID -19)
- ✓ z uwagi na 14-dniowy okres inkubacji i możliwość przebiegu bezobjawowego osoby przyjmowane do Szpitali należy codziennie monitorować pod kątem objawów odpowiadających COVID-19 i ponownie zbadać 3–5 dni po przyjęciu, chyba że wcześniej wystąpią objawy zakażenia.
 - ✓ Test RT-PCR w kierunku koronawirusa SARS –CoV 2 należy wykonać zawsze przed zabiegiem operacyjnym z intubacją, gdy minęła **5 doba** od przyjęcia do Szpitala.
- VII. Zasady testowania w kierunku koronawirusa SARS - CoV - 2** u rodzica/opiekuna przebywającego z pacjentem w trakcie jego hospitalizacji obowiązują takie same jak pacjentów przyjmowanych do Szpitala.