

## KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ

dr hab. n. med. Agnieszka Mastalerz-Migas

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław

tel. kom. +48 608 519 352; e-mail: [kk.medrozdinna@gmail.com](mailto:kk.medrozdinna@gmail.com)

tel. do sekretariatu 71 325 51 26

---

### Komunikat dotyczący zadań lekarza POZ w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom podejrzanym o zakażenie lub zakażonym SARS CoV-2

Stan na 19.10.2020

#### KIEROWANIE DO DIAGNOSTYKI W KIERUNKU ZAKAŻENIA SARS CoV-2

1. Przepisy określone zostały w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 października 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. Poz. 1749): <https://www.dziennikustaw.gov.pl/D2020000174901.pdf> oraz w Rozp. Ministra Zdrowia z 1 września 2020 (Dz.U. poz. 1506) <https://www.dziennikustaw.gov.pl/D2020000150601.pdf>
2. Wg tych przepisów, lekarz POZ może skierować pacjenta na badanie w kierunku zakażenia SARS CoV-2, po dokonaniu oceny stanu zdrowia, w formie wywiadu i badania fizykalnego (wizyty osobistej) lub teleporady, z wyjątkiem dzieci do 2 roku życia, u których powinno być wykonane badanie fizykalne
3. Zlecenie badania w kierunku SARS CoV-2 wymaga stwierdzenia wskazań do wykonania testu, z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej (w rozporządzeniu nie wskazano konkretnych objawów)
4. Kryteria kliniczne przypadku podejrzanego wg ostatniej definicji GIS (z 04.06.2020) to: każda osoba u której wystąpił co najmniej jeden z poniższych objawów: kaszel, gorączka, duszność, utrata węchu o nagłym początku, utrata lub zaburzenia smaku o nagłym początku.
5. Skierowania wystawia się przez **gabinet.gov.pl** – aby lekarze mogli wystawiać skierowania przez tę platformę, muszą być przypisani do placówki przez administratora podmiotu, w którym pracują. Lekarz musi być dodany do komórki organizacyjnej, nie jednostki. Logowanie do [gabinet.gov.pl](https://gabinet.gov.pl) następuje przez ePUAP. Aby móc wystawić skierowanie, trzeba być zalogowanym jako lekarz (nie ma tej funkcji dla administratora). Aby była dostępna opcja refundacji przez NFZ, administrator podmiotu musi wpisać w konfiguracji nr umowy z NFZ. Problemy należy zgłaszać do obsługi technicznej e-Zdrowia: [gabinet-pomoc@csioz.gov.pl](mailto:gabinet-pomoc@csioz.gov.pl). Przy wystawianiu skierowania, na końcu pojawia się numer skierowania, który należy podać pacjentowi. Uwaga - została już udostępniona dokumentacja dla dostawców oprogramowania, aby mogli wprowadzić wszystkie funkcjonalności do aplikacji gabinetowych.
6. Pacjent po wystawieniu skierowania trafia do elektronicznej bazy (EWP) i może udać się do dowolnego punktu wymazowego, który wykonuje badania finansowane przez NFZ.
7. Wymazy, co do zasady są realizowane w punktach drive thru. Natomiast w przypadku pacjenta niemobilnego należy przy zleceniu testu w aplikacji [gabinet.gov](https://gabinet.gov.pl) zaznaczyć opcję „konieczna karetka wymazowa” – zlecenie to zrealizuje stacja sanitarno-epidemiologiczna.
8. Jeśli lekarz nie ma dostępu do [gabinet.gov](https://gabinet.gov.pl) – powinien skontaktować się z WSSE, celem wystawienia zlecenia przez stację sanepid skierowania na wymaz.

## KONSULTANT KRAJOWY W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ

dr hab. n. med. Agnieszka Mastalerz-Migas

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Ul. Syrokomli 1, 51-141 Wrocław

tel. kom. +48 608 519 352; e-mail: [kk.medrozdinna@gmail.com](mailto:kk.medrozdinna@gmail.com)

tel. do sekretariatu 71 325 51 26

---

### POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM Z DODATNIM WYNIKIEM SARS CoV-2

9. Dodatni wynik pacjenta można sprawdzić, wpisując jego PESEL w aplikacji gabinet.gov, zestawienia są przysyłane przez NFZ w plikach technicznych na SZOI
10. Uwaga – podmiot leczniczy, w którym pracuje lekarz, który wystawił skierowanie na test, ma obowiązek poinformować pacjenta o dodatnim wyniku testu w kierunku SARS CoV-2
11. Gdy laboratorium wprowadzi wynik dodatni pacjenta do bazy EWP, nakładana jest AUTOMATYCZNIE izolacja na 10 dni od uzyskania dodatniego wyniku testu. Po tym czasie – jeśli nie zostanie przedłużona – automatycznie wygasa
12. Zgodnie z § 23 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 1758), do odwołania lekarze mogą nie przekazywać formularzy ZLK-1 *Zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej*, pod warunkiem zlecenia wykonania testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2 za pośrednictwem systemu teleinformatycznego gabinet.gov.pl. Zarówno zlecenie badania jak również jego wynik (zarówno dodatni jak i ujemny) są dostępne dla stacji sanitarno-epidemiologicznych w systemie EWP.
13. Przepis zwalniający lekarzy z obowiązku przysyłania zgłoszeń ZLK-1 (przy pozostawieniu fakultatywnej możliwości jego wysłania przez lekarza) dotyczy zarówno przypadków podejrzenia jak i potwierdzenia zakażenia SARS-CoV-2/zachorowania COVID-19.
14. Po uzyskaniu dodatniego wyniku, lekarz POZ kieruje pacjenta do izolacji domowej, izolatorium, lub jeśli stan zdrowia tego wymaga – do szpitala.
15. W sytuacji skierowania pacjenta do odbycia izolacji domowej, lekarz POZ udziela pacjentowi nie wcześniej niż w 8 dobie izolacji porady lub teleporady, podczas której dokonuje oceny stanu zdrowia pacjenta.
16. Izolacja powinna trwać 10 dni od dnia wykonania testu u pacjenta bezobjawowego, lub 13 dni od dnia pojawienia się objawów u pacjenta objawowego, przy czym minimum 3 dni muszą być bez gorączki i bez objawów ze strony układu oddechowego (kaszel). Uwaga: brak węchu i smaku może utrzymywać się długo (kilka tygodni) i nie jest wskazaniem do przedłużania izolacji
17. Lekarz POZ ewentualnie PRZEDŁUŻA izolację, jeśli u pacjenta utrzymują się objawy
18. Jeśli podczas teleporady ustala się, że:
  - a. **pacjent nie ma objawów** – należy opisać jego stan w dokumentacji i nic nie robić w kwestiach administracyjnych. Izolacja w tych przypadkach wygaśnie automatycznie. Nie ma potrzeby wysyłania zaświadczenia do sanepidu, ani wydawania zaświadczenia pacjentowi.
  - b. **pacjent ma objawy** - należy przedłużyć izolację (na ogół o kilka dni) i poinformować pacjenta o konieczności przedłużenia izolacji, przewidywanej dacie jej zakończenia oraz konieczności odbycia porady lub teleporady w ostatnim dniu jej trwania.
19. Lekarz POZ nie nakłada i nie skraca kwarantanny – to rola sanepidu.
20. Nie kieruje się obecnie na testy kontrolne w kwarantannie lub izolacji – w szczególnych sytuacjach kieruje sanepid.
21. Test kontrolny dla pracownika medycznego celem skrócenia izolacji to PRZYWILEJ, A NIE KONIECZNOŚĆ (nie jest wymagany przed powrotem do pracy!).
22. Jeśli pracodawca wymaga ujemnego testu od pracownika przed powrotem do pracy – pokrywa koszt jego wykonania
23. Zadania opisane powyżej są wykonywane w ramach czasowych kontraktu z NFZ