

Zalecenia do dysponentów zespołów ratownictwa medycznego i szpitali w zakresie kierowania pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 i chorych na COVID-19 do jednoimiennego szpitala zakaźnego:

Do szpitala jednoimiennego kierowani są wyłącznie pacjenci:

- **wymagający udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach hospitalizacji,**
- **w stanach nagłych (np. chirurgia, położnictwo, kardiologia itd.),**
- **w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,**

u których występuje przynajmniej jedno z poniższych:

1. **Potwierdzono COVID-19,**
2. **Występują objawy towarzyszące w postaci $T > 38^{\circ}\text{C}$, liczba oddechów $> 20/\text{min}$, $\text{SaO}_2 < 95\%$,**
3. **Przebywają na kwarantannie domowej, zbiorowej lub indywidualnej.**

Jednocześnie pacjenci wymagający świadczeń w zakresie **kardiologii interwencyjnej** lub **dializoterapii**, którzy spełniają przynajmniej jednego z powyższych kryteriów winni być kierowani do podmiotów leczniczych w lokalizacji szpitala jednoimiennego tj.:

- **Zgierskiego Centrum Kardiologii MED-PRO Polsko-Amerykańskich Klinik Serc**
- **Dravis Sp. z o.o. – Stacja Dializ w Zgierzu**

W pozostałych przypadkach pacjenci winni być kierowani zgodnie z dotychczasowymi procedurami wydanymi przez Ministerstwo Zdrowia, Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, Główną Inspekcję Sanitarną i przepisami określonymi w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 ze zm.), z uwzględnieniem nałożonych decyzji o pozostawianiu poszczególnych podmiotów leczniczych w stanie podwyższonej gotowości i priorytetów w zakresie kierowania pacjentów zakaźnych podejrzanych o zakażenie SARS-CoV-2 kolejno do: WSS im. Wł. Biegańskiego w Łodzi, Szpitala Powiatowego w Radomsku, Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. WSS im. Jana Pawła II w Bełchatowie, u których nie występują współistniejące schorzenia wymagające hospitalizacji w szpitalu jednoimiennym, a jedynie konieczność izolacji lub obserwacji i leczenia objawowego bądź realizacji programów lekowych.

W przypadku braku możliwości udzielenia unikalnego świadczenia pacjentowi w ww. podmiotach leczniczych, szpital który dotychczas realizował dane świadczenie winien przygotować swoją strukturę i personel do udzielenia ww. świadczenia w warunkach zakaźnych.