

Toruń, wrzesień 2020 r.

Strategia działania w zakresie wykonywania testów w diagnostyce Covid-19 (poza systemem NFZ¹) w województwie kujawsko-pomorskim dla pracowników podmiotów leczniczych

Uwzględniając *Zalecenia postępowania w zakażeniach SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych* (wersja 31.03.2020 r.), Strategię walki z pandemią Covid-19 - jesień 2020 oraz biorąc pod uwagę interes społeczny i zgłaszane potrzeby Zespół powołany Uchwałą nr 16/690/20 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 29 kwietnia 2020 r., którego skład został określony Zarządzeniem Marszałka nr 36/2020 z 7 maja 2020 r., rekomenduje następujące zasady pobierania i realizowania testów uzupełniających względem testów finansowanych ze środków NFZ (tzw. profilaktyczne) w podmiotach leczniczych:

1. W przypadku szpitali, z zachowaniem zasady nie dublowania ze świadczeniami finansowanymi przez NFZ oraz z zachowaniem odstępu czasu pomiędzy realizowanymi testami:
 - 1.1 test genetyczny - personel bezobjawowy i bez kontaktu – 1 osoba z oddziału / komórki organizacyjnej w tygodniu, losowo (kryterium – liczba oddziałów i komórek organizacyjnych)²,
 - 1.2 testy immunologiczne – IgG – szeroko, aby określić zakres osób, które miały kontakt z wirusem. Testowany będzie personel placówek, w których przebywają chorzy na COVID-19. Testy należy powtarzać nie częściej niż co miesiąc do ustania pandemii. Testy mogą być wykonane w laboratoriach szpitali, ponieważ dysponują analizatorami do wykonywania takiej diagnostyki. W takiej sytuacji koszt ponoszą szpitale (partnerzy w projekcie). W przypadku realizacji badań w laboratorium zewnętrznym koszt badań zostanie poniesiony przez Urząd Marszałkowski. Wyniki

¹ zgodnie ze Strategią testowania będącą elementem *Strategię walki z pandemią Covid-19 - jesień 2020* obligatoryjnie testowani są: 1) osoby z objawami sugerującymi zakażenie wirusem Covid -19, 2) osoby przed rozpoczęciem turnusu leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej oraz przed przyjęciem do placówek opieki długoterminowej. Testowani są także pacjenci bezobjawowi w sytuacjach, jeśli jest to niezbędne w ramach dochodzenia epidemiologicznego i opracowywania ognisk zakażeń (np. w dużych zakładach pracy).

² Oddziały i komórki organizacyjne funkcjonujące w szpitalach czyli obejmujące także personel pomocniczy i techniczny.

pozwołą wyciągnąć z tych badań wnioski o narażeniu populacyjnym. Dla porównania w ten sam sposób zostanie zbadany personel jednego dużego lub 3 mniejszych szpitali, które nie zajmują się leczeniem chorych na COVID-19 (na podstawie opinii konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób zakaźnych).

2. Pozostałe zakłady opieki zdrowotnej, w tym POZ, AOS, ZOL'e, ZPO:

2.1 testy genetyczne - personel bezobjawowy i bez kontaktu – w tygodniu losowo 10% personelu (kryterium – liczba personelu),

2.2 testy immunologiczne – IgG – szeroko, aby określić zakres osób, które miały kontakt z wirusem (kryterium: wytypowane przez Zespół jednostki ochrony zdrowia jak 1.2).

Każdorazowo konieczne jest informowanie właściwej Powiatowej Stacji Epidemiologiczno-Sanitarnej o skierowaniu, wykonaniu testu i jego wyniku tj. zlecenie testu indywidualnego poprzez odpowiednie aplikacje (rejestrCovid.mz.gov.pl i gabinet.gov.pl³). Jednostka, której pracownicy będą podlegać testowania wprowadza do systemu odpowiednie dane.

Testy genetyczne należy zlecać wyłącznie w placówkach z listy MZ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/lista-laboratoriow-covid>
<https://www.gov.pl/web/zdrowie/laboratoria>

Do realizacji testów w ramach projektu zostały wyłonione dwa laboratoria na terenie województwa kujawsko-pomorskiego (Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii, Instytut Genetyki Sądowej sp. z o.o.).

W celu zapewnienia dostępu do testów przyjęty został proporcjonalny podział liczby testów na powiaty w zależności od liczby personelu medycznego wykazywanego w danych GUS wg podstawowego miejsca pracy. Limity określone zostały w poniższej tabeli. Oznaczają one górne granice liczby testów jakie będą dla personelu podmiotów leczniczych wykonywane zgodnie z siedzibą podmiotu leczniczego.

³ Film instruktażowy na [YouTube](#)

Jeśli dana pula nie zostanie wyczerpana do końca października 2020 roku pula zostanie rozdysponowana na podmioty lecznicze z listy rezerwowej (wg daty wprowadzenia na listę rezerwową).

Tabela: limity testów wg powiatów

powiat	Suma	%	proporcjonalny podział liczby testów na powiaty w zależności od liczby personelu medycznego wykazywanego w danych GUS wg podstawowego miejsca pracy
KUJAWSKO-POMORSKIE	18 027	100	18000
powiat aleksandrowski	499	2,8	498
powiat brodnicki	396	2,2	395
powiat bydgoski	216	1,2	216
powiat chełmiński	226	1,3	226
powiat golubsko-dobrzyński	222	1,2	222
powiat grudziądzki	101	0,6	101
powiat inowrocławski	1 094	6,1	1092
powiat lipnowski	334	1,9	333
powiat mogileński	205	1,1	205
powiat nakielski	390	2,2	389
powiat radziejowski	275	1,5	275
powiat rypiński	231	1,3	231
powiat sępoleński	182	1,0	182
powiat świecki	620	3,4	619
powiat toruński	264	1,5	264
powiat tucholski	257	1,4	257
powiat wąbrzeski	160	0,9	160
powiat włocławski	189	1,0	189
powiat żniński	349	1,9	348
powiat m. Bydgoszcz	6 822	37,8	6812
powiat m. Grudziądz	1 280	7,1	1278
powiat m. Toruń	2 523	14,0	2519
powiat m. Włocławek	1 192	6,6	1190

źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS, 2018

Dokumenty:

1. Charakterystyka oraz ocena przydatności serologicznych testów w diagnostyce zakażeń wywoływanych przez koronawirus sars-cov-2 na podstawie dostępnych danych producentów i przeglądu piśmiennictwa

http://www.przegl Epidemiol.pzh.gov.pl/media/online%20first/PE%20nr%201%2020200_W.Rastawicki%20Charakterystyka%20oraz%20ocena...%2029-04-2020.pdf

2. Zalecenia COVID-19 - Polskie zalecenia diagnostyczno-terapeutyczne oraz organizacyjne w zakresie opieki nad osobami zakażonymi lub narażonymi na zakażenie SARS-CoV-2, AOTMiT, Wersja 1.1-25.04.2020 r.

http://www.aotm.gov.pl/www/wp-content/uploads/covid_19/2020.04.25_zalecenia%20covid19_v1.1.pdf

3. Zalecenia postępowania w zakażeniach SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, wersja 31-03-2020,

http://www.pteilchz.org.pl/wp-content/uploads/2020/05/Prof.Flisiak_2020-PAIM-COVID-19-recommendation-PTEiLChZ-pl.pdf

4. Wytyczne PZH <https://www.pzh.gov.pl/aktualnosci-dot-wirusa-sars-cov-2/>

5. Stanowisko GIS w zakresie postępowania pracowników medycznych podmiotów leczniczych po kontakcie z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, bądź chorą na COVID-19 <http://ozzpip.pl/po-interwencji-naszego-zwiazku-jest-stanowisko-gis/>

6. Strategia walki z pandemią Covid-19 – jesień 2020, materiał przygotowany przez Ministerstwo Zdrowia, www.mz.gov.pl, 3.09.2020r.

7. Komunikat Ministra Zdrowia w sprawie wykonywania testów diagnostycznych w kierunku SARS-CoV-2 (COVID-19) z 14.09.2020r. (www.mz.gov.pl)

Procedura realizacji Strategii działania w zakresie wykonywania testów w diagnostyce Covid-19 (poza systemem NFZ) w województwie kujawsko-pomorskim dla pracowników podmiotów leczniczych:

