**Załącznik Nr 3**

**do Zarządzenia Nr 90/2021**

**Rektora UWM w Olsztynie**

**z dnia 7 października 2021 roku**

**Schemat postępowania w sytuacji podejrzenia zakażenia/**

**wystąpienia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 osoby przebywającej**

**na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie**

1. Jeżeli osoba związana z Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie, zwanym dalej Uniwersytetem, (pracownik, doktorant, student) w miejscu swojego zamieszkiwania stwierdza objawy takie jak kaszel, duszności i trudności w oddychaniu, gorączka powyżej 38oC, utrata węchu i smaku lub inne objawy wskazane w bieżących komunikatach Ministra Zdrowia, jest zobowiązana do niezwłocznego podjęcia działań określonych w ust. 4 oraz poinformowania bezpośredniego przełożonego (pracownicy) lub dziekanatu/administracji szkoły doktorskiej (studenci, doktoranci) o zaistniałej sytuacji.
2. Osoba przebywająca w obiektach Uniwersytetu, która stwierdza u siebie objawy wymienione w ust.1, informuje o tym bezpośredniego przełożonego (pracownicy) lub nauczyciela akademickiego (studenci, doktoranci) prowadzącego zajęcia. Zakłada maseczkę typu FFP1,FFP2 z filtrem bez zaworu, stosuje zasadę ograniczonego kontaktu udaje się do miejsca zamieszkania z wykluczeniem środków publicznego transportu zbiorowego, skąd prowadzi dalsze działania określone ust. 4.
3. Kierownik jednostki, który odebrał zgłoszenie, o którym mowa w ust. 1 lub 2, niezwłocznie zgłasza ten fakt do Działu Kadr w przypadku pracownika (na adres e-mail [pracownik.covid@uwm.edu.pl](mailto:pracownik.covid@uwm.edu.pl)) lub Biura ds. studenckich w przypadku studenta lub doktoranta (na adres e-mail [student.covid@uwm.edu.pl](mailto:student@uwm.edu.pl)). Wymienione działy prowadzą na bieżąco wewnętrzny rejestr zgłoszonych przypadków podejrzenia lub zachorowania na SARS-CoV-2.
4. Kolejne działania obejmują:
5. Osoba z podejrzeniem zachorowania na SARS-CoV-2 kontaktuje się telefonicznie   
   z POZ w celu ustalenia terminu porady - osobistej lub teleporady. W przypadku stwierdzenia przez lekarza POZ wystąpienia objawów kwalifikujących do zlecenia badania w kierunku SARS-COV-2, lekarz POZ zleca test na obecność wirusa SARS-CoV-2 za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o drive thru (mobilnych punktach pobrań) lub punktach stacjonarnych, w których można wykonać badanie (informując go o konieczności unikania transportu publicznego). Laboratorium przeprowadza badanie i wpisuje w EWP informację o wyniku testu. Jest ona widoczna dla lekarza POZ w gabinet.gov.pl, dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie EWP dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych. Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i podejmuje decyzję o przyjęciu chorego do szpitala, rozpoczęciu izolacji w izolatorium albo o izolacji domowej. Lekarz szpitala wprowadza adnotację o izolacji domowej w systemie gabinet.gov.pl, natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium w rejestrze COVID-19.
6. W przypadku pacjentów, których stan zdrowia uniemożliwia samodzielne przemieszczanie lub pacjenta niesamodzielnego postepowanie jak w pkt. 1 z uwzględnieniem, iż lekarz POZ wysyła do pacjenta karetkę „wymazówkę”.
7. W przypadku skierowania pacjenta do izolatorium, pacjent pozostaje pod opieką lekarza szpitala.
8. W przypadku skierowania pacjenta do odbycia izolacji domowej pacjent pozostaje pod opieką lekarza POZ. Lekarz POZ dzwoni w 8-10 dobie do pacjenta, który został skierowany na izolację domową w celu uzyskania informacji o stanie zdrowia. Pacjent, u którego nie wystąpiły objawy zostaje automatycznie zwolniony z izolacji po 10 dniach od wykonania testu. W przypadku, gdy u pacjenta wystąpiły objawy, które w ocenie lekarza kwalifikują go do wydłużenia czasu izolacji, lekarz POZ określa dzień zakończenia izolacji lub termin ponownej teleporady. W sytuacji gdy wystąpią objawy wskazujące na zagrożenie zdrowia lub życia, pacjent wzywa zespół ratownictwa medycznego informując, że jest w izolacji domowej.
9. Na każdym z wymienionych wyżej etapów działań w przypadkach zagrożenia życia należy niezwłocznie kontaktować się ze służbami ratowniczymi z wykorzystaniem numerów 999 lub 112.
10. Na wydziałach/w Szkole Zdrowia Publicznego/Filii, w jednostkach ogólnouczelnianych i administracji centralnej Uniwersytetu należy prowadzić rejestr przypadków zakażeń, podejrzeń o zakażenia SARS-CoV-2, zarządzonych procedur kwarantanny i izolacji.
11. W przypadku osób skierowanych na kwarantannę lub izolację możliwe jest świadczenie przez nie pracy zdalnej.
12. Realizację zajęć prowadzonych w bezpośrednim kontakcie w sytuacji skierowania grupy studentów i nauczyciela akademickiego na kwarantannę lub izolację przekłada się na dalszy termin, jednak nie później niż do końca roku akademickiego. W uzasadnionych przypadkach dziekan/Dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego/Filii, Kanclerz, kierownik jednostki ogólnouczelnianej może podjąć inną decyzję, która nie zakłóca toku studiów.
13. Pozostałe grupy prowadzone przez nauczyciela akademickiego poddanego kwarantannie lub izolacji realizują zajęcia z innym nauczycielem akademickim wyznaczonym przez kierownika jednostki organizacyjnej lub w trybie zdalnym.
14. Z uwagi na obowiązujący na terenie kraju stan epidemii wprowadzony rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii, mając na celu ochronę życia i zdrowia pracowników, studentów i doktorantów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, pracodawca może zobowiązać pracowników Uniwersytetu z objawami, o których mowa w ust. 1, oraz osób z nim współpracujących do:
15. opuszczenia miejsca pracy,
16. wykonania testów w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub okazania certyfikatu Unijnego COVID – osoby zaszczepionej.
17. Odmowa poddania się testowaniu może skutkować niedopuszczeniem pracownika do pracy bez prawa do wynagrodzenia.

Opracowano na podstawie Rozporządzenia 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 oraz aktualnych zaleceń GIS.