

**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 38°C, utrata węchu i smaku, jest zobowiązana do niezwłocznego podjęcia działań określonych w ust. 4 oraz poinformowania 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. Stosując 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) lub Biura ds. studenckich w przypadku studenta lub doktoranta (na adres e-mail student.covid@uwm.edu.pl). Wymienione działy prowadzą na bieżąco rejestr zgłoszonych przypadków.
4. Kolejne działania obejmują:
 - 1) Nawiązanie kontaktu telefonicznego z lekarzem POZ, który decyduje o udzieleniu teleporady lub wyznaczeniu terminu wizyty w celu przeprowadzenia wywiadu i badania fizykalnego.
 - 2) Jeżeli lekarz POZ podejmie decyzję o konieczności przeprowadzenia testu na obecność wirusa SARS-CoV-2, pacjent samodzielnie udaje się do wskazanego punktu pobrania wymazów z wykluczeniem środków publicznego transportu zbiorowego. W przypadku pacjentów, których stan zdrowia uniemożliwia samodzielne przemieszczanie się, lekarz zleca transport lub za pośrednictwem SANEPID-u zamawia karetkę wymazową.
 - 3) Lekarz informuje stację SANEPID o podejrzeniu zakażenia lub zakażeniu, która kontaktuje się telefonicznie z pacjentem w celu ustalenia kontaktów i decyzji o nałożeniu kwarantanny na osoby z kontaktu.
 - 4) Jeżeli wynik zleconego testu jest pozytywny, lekarz decyduje o skierowaniu pacjenta do odbycia izolacji (domowej lub w izolatorium) lub o konieczności zgłoszenia się do szpitala. Jeżeli izolacja odbywa się w warunkach domowych, nie wcześniej niż w 8 dobie lekarz udziela porady oceniającej stan pacjenta. Lekarz POZ decyduje również o ewentualnym przedłużeniu okresu izolacji informując o planowanym terminie jej zakończenia. W takim przypadku konieczne jest przeprowadzenie dodatkowej teleporady w ostatnim dniu izolacji.

5. Na każdym z wymienionych wyżej etapów działań w przypadkach zagrożenia życia należy niezwłocznie kontaktować się ze służbami ratowniczymi z wykorzystaniem numerów 999 lub 112.
6. Na wydziałach/w Szkole Zdrowia Publicznego/Filii, w jednostkach ogólnouczelnianych i administracji centralnej Uniwersytetu należy prowadzić rejestr przypadków zakażeń, podejrzeń o zakażenia, zarządzonych procedur kwarantanny i izolacji.
7. W przypadku osób skierowanych na kwarantannę lub izolację możliwe jest świadczenie przez nie pracy zdalnej.
8. 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.
9. Pozostałe grupy prowadzone przez nauczyciela akademickiego poddane kwarantannie lub izolacji realizują zajęcia z innym nauczycielem akademickim wyznaczonym przez kierownika jednostki organizacyjnej lub w trybie zdalnym.

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.