Szczecin, 10 marca 2020 r.

**Stanowisko Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej w sprawie aktów prawnych dotyczących zakażeń SARS-CoV-2**

Zarząd Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej odnosi się z ogromnym niepokojem do niektórych zapisów procedowanych aktów prawnych i wytycznych postępowania z pacjentami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie SARS-CoV-2, w szczególności:

* objęcia pacjentów zakażonych lub podejrzanych o zakażenie SARS-CoV-2 obowiązkiem hospitalizacji niezależnie od stanu klinicznego,
* umożliwienia prowadzenia diagnostyki zakażenia SARS-CoV-2 wyłącznie u osób hospitalizowanych,
* zablokowania możliwości zakupu środków ochrony osobistej indywidualnym praktykom lekarskim.

Realizowanie obowiązkowej hospitalizacji pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 niezależnie od stanu klinicznego (również chorzy z łagodnym przebiegiem choroby mają być w świetle Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2020 r. hospitalizowani) w miarę dynamicznego rozwoju sytuacji epidemiologicznej nieuchronnie prowadzi do:

* szybkiego obłożenia wszystkich dostępnych miejsc w szpitalach,
* narażenia pacjentów hospitalizowanych z innych powodów na zakażenie,
* zwiększenia zużycia środków ochrony osobistej przez personel opiekujący się pacjentami, a już występują ich braki,
* zwiększenia zużycia preparatów dezynfekcyjnych i antyseptycznych (w chwili obecnej już obserwuje się znaczne ograniczenia dostaw).

Ponadto wysoka liczba hospitalizowanych pacjentów istotnie zwiększa ryzyko transmisji zakażenia na personel medyczny.

### W ocenie Zarządu Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej, diagnostyka ambulatoryjna a następnie samoizolacja w warunkach domowych powinna być prowadzona w przypadku pacjentów z łagodnym przebiegiem zakażenia SARS-CoV-2 z możliwością przyjęcia do szpitala w razie pogorszenia stanu ogólnego. Takie postępowanie mogłoby istotnie odciążyć szpitale i pomóc w racjonalnym gospodarowaniu posiadanymi zasobami ludzkimi, materiałowymi oraz bazą łóżkową.

Odrzucenie zapisów, o które zabiegała Naczelna Izba Lekarska w trakcie procedowania „Ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych” istotnie utrudni funkcjonowanie indywidualnych praktyk lekarskich. Regulacje prawne polegające m.in. na ograniczeniu zakupu produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych z hurtowni farmaceutycznych wyłącznie do zakładów i podmiotów leczniczych uniemożliwi zakup środków ochrony osobistej lekarzom pracującym w formach indywidualnych praktyk lekarskich, które w naszym kraju stanowią istotny odsetek podmiotów udzielających świadczenia zdrowotne.

W dobie dzisiejszej epidemii o środkach ochrony osobistej mówi się niestety wyłącznie w kontekście zakażeń koronawirusowych, należy jednak pamiętać, że przede wszystkim służą one zapobieganiu transmisji wielu innych potencjalnie niebezpiecznych patogenów. W skrajnej sytuacji ich brak uniemożliwi więc bezpieczne funkcjonowanie gabinetów stomatologicznych, ginekologicznych, lekarzy rodzinnych i wielu innych. Oczywiście ograniczenia te zwiększają również ryzyko zakażenia koronawirusem u pracowników ochrony zdrowia pracujących w ramach indywidualnych praktyk.

 Z poważaniem,

Dr hab. n. med. Aleksander Deptuła, prof. UMK

 /-/

 Prezes Stowarzyszenia Epidemiologii Szpitalnej

Do wiadomości:

1. Kancelaria Prezydenta RP
2. Kancelaria Premiera RP
3. Marszałek Senatu RP
4. Marszałek Sejmu RP
5. Minister Zdrowia
6. Główny Inspektor Sanitarny
7. Konsultant krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych
8. Konsultant Krajowy w dziedzinie epidemiologii
9. Konsultant Krajowy w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej
10. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia