



## ZALECENIA DLA ODDZIAŁU MEDYCZYNY PALIATYWNEJ I HOSPICJUM STACJONARNEGO W OKRESIE EPIDEMII COVID-19

Warszawa, dnia 14 września 2021 r.

### Rekomendacje:

Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny paliatywnej  
Konsultanta Krajowego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej  
Pełnomocnika Ministra Zdrowia ds. opieki paliatywnej  
Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej  
Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej  
Forum Hospicjów Polskich  
Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej im. Profesora Jacka Łuczaka

**Opracowanie:** prof. dr hab. n. med. Wojciech Leppert<sup>1</sup>, dr n. o zdr. Izabela Kaptacz<sup>2</sup>, mgr Anna Białoń-Janusz<sup>3</sup>

**Konsultacja:** dr hab. n. med. Aleksandra Ciałkowska-Rysz, prof. UM<sup>4</sup>, dr hab. n. med. Maciej Niedźwiecki<sup>5</sup>,  
dr Jolanta Stokłosa<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny paliatywnej, Prezes Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej im. Profesora Jacka Łuczaka, Pracownia Badania Jakości Życia, Katedra i Klinika Medycyny Paliatywnej Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Katedra Medycyny Paliatywnej, Collegium Medicum, Uniwersytet Zielonogórski

<sup>2</sup> Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, Zakład Medycyny i Opieki Paliatywnej, Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

<sup>3</sup> Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, w Województwie Małopolskim, Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej, Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łazarza” w Krakowie

<sup>4</sup> Prezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej, Prezes Stowarzyszenia Hospicjum Łódzkie, Zakład Medycyny Paliatywnej, Katedra Onkologii, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

<sup>5</sup> Pełnomocnik Ministra Zdrowia ds. opieki paliatywnej, Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Gdański Uniwersytet Medyczny

<sup>6</sup> Prezes Forum Hospicjów Polskich, Prezes Towarzystwa Przyjaciół Chorych „Hospicjum im. św. Łazarza” w Krakowie

Na oddziale medycyny paliatywnej (OMP) i w hospicjum stacjonarnym (HS) należy wdrożyć zasady postępowania minimalizujące ryzyko transmisji wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19 wśród pacjentów i personelu OMP/HS oraz opracować zasady postępowania w przypadku wystąpienia potwierdzenia lub podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 wśród pacjentów lub personelu OMP/HS.

## I. ORGANIZACJA STACJONARNEJ OPIEKI PALIATYWNEJ W OKRESIE EPIDEMII

### 1. Organizacja opieki w OMP i HS

W celu ograniczenia rozprzestrzeniania wirusa SARS-CoV-2 w OMP/HS należy:

- 1.1. Prowadzić nadzór i koordynować działania związane z zapobieganiem rozprzestrzenianiu się epidemii COVID-19 wśród pacjentów i pracowników OPM/HS. Zadanie to należy do kierownika podmiotu leczniczego lub wyznaczonej przez niego osoby.
- 1.2. Przy wejściu do OMP/HS umieścić stanowisko do dezynfekcji rąk, oznaczyć je w widoczny sposób i nadzorować przestrzeganie obowiązku dezynfekcji rąk przez osoby wchodzące. Stanowisko do dezynfekcji rąk powinno zawierać dozownik ze środkiem do dezynfekcji rąk z dołączoną instrukcją skutecznej dezynfekcji rąk<sup>1</sup>.
- 1.3. Zwiększyć liczbę stanowisk mycia i dezynfekcji rąk w pomieszczeniach i w ciągach komunikacyjnych.
- 1.4. Stosować środki ochrony indywidualnej zgodnie z **Wytycznymi dotyczącymi minimalnych środków ochrony osobistej dla personelu OMP i HS** (patrz p. II).
- 1.5. Egzekwować przestrzeganie obowiązku noszenia masek przez personel OMP/HS oraz wszystkie inne osoby wchodzące do OMP/HS.
- 1.6. Zmniejszyć, o ile to możliwe, liczbę pacjentów przebywających w jednym pomieszczeniu.
- 1.7. Wyznaczyć pomieszczenia z osobnym węzłem sanitarnym przeznaczone do kwarantanny lub izolacji pacjentów z kontaktu, pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2 oraz pacjentów przyjmowanych do OMP/HS bez uprzednio wykonanego testu na obecność wirusa SARS-CoV-2.
- 1.8. Nadzorować noszenie masek przez pacjentów podczas opuszczenia sali chorych (nie dotyczy pacjentów, u których występują przeciwwskazania do noszenia maski).
- 1.9. Zajęcia grupowe pacjentów zastąpić, kiedy jest to możliwe, zajęciami indywidualnymi.
- 1.10. Ograniczyć liczbę i czas odwiedzin oraz liczbę osób odwiedzających, a odwiedziny organizować w reżimie sanitarnym, zgodnie z aktualnymi **Rekomendacjami Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektoratu Sanitarnego dotyczącymi organizacji odwiedzin pacjentów przebywających w hospicjach stacjonarnych/oddziałach medycyny paliatywnej w czasie epidemii COVID-19, w związku z postępowaniem realizacji Narodowego Programu Szczepień**.
- 1.11. Umożliwić zdalny kontakt pacjentów z ich rodzinami.
- 1.12. Ograniczyć liczbę pracowników przebywających w pomieszczeniach socjalnych, zachowując reżim sanitarny (mycie rąk, maska, dystans). Posiłki powinny być w takich pomieszczeniach spożywane pojedynczo.
- 1.13. Opracować i wdrożyć procedury postępowania:
  - a. ograniczającego rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2 z uwzględnieniem specyfiki podmiotu leczniczego,
  - b. odnoszące się do przypadku kontaktu pacjenta z osobą zakażoną (np. podczas konsultacji w innym podmiocie leczniczym),
  - c. odnoszące się do przypadku wystąpienia zakażenia u pacjenta objętego opieką,
  - d. odnoszące się do przypadku zgonu pacjenta zakażonego.
- 1.14. U pacjentów, u których dotychczas nie stwierdzono zaburzeń poznawczych, zwrócić uwagę na wystąpienie objawów zaburzeń świadomości, takich jak: zmiany w zachowaniu, pogorszenie kontaktu słownego i logicznego, niespójne myślenie, brak koncentracji uwagi, niemożność udzielenia odpowiedzi na zadawane pytania, splątanie, nadmierna senność, osłabienie lub nieobserwowane dotychczas pobudzenie - i obserwować chorych w kierunku rozwoju objawów COVID-19.
- 1.15. Prowadzić na bieżąco szkolenia personelu, wolontariuszy i osób wspierających personel podstawowy z zakresu obowiązujących procedur postępowania w zakresie zapobiegania epidemii COVID-19.

<sup>1</sup> Instrukcja GIS Jak skutecznie dezynfekować ręce: <https://www.gov.pl/web/gis/jak-skutecznie-dezynfekowac-rece>

## 2. Testowanie pacjentów przed przyjęciem do OMP i HS

W celu minimalizacji ryzyka transmisji koronawirusa w populacji pacjentów przebywających w OMP/HS, należy stosować się do wymogów zawartych w [rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii](#).

## 3. Organizacja odwiedzin pacjentów w OMP i HS

Organizacja odwiedzin pacjentów przebywających w OMP/HS powinna uwzględniać aktualną sytuację epidemiczną i postęp realizacji Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19, w tym poziom wyszczenia pacjentów i personelu OMP/HS, i odbywać się zgodnie z [Rekomendacjami Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektoratu Sanitarnego dotyczącymi organizacji odwiedzin pacjentów przebywających w hospicjach stacjonarnych/oddziałach medycyny paliatywnej w czasie epidemii COVID-19, w związku z postępowaniem realizacji Narodowego Programu Szczepień](#).

W przypadku potrzeby wprowadzenia dodatkowych ograniczeń dotyczących organizacji odwiedzin pacjentów przebywających w OMP/HS, m.in. ze względu na pogorszenie sytuacji epidemicznej w podmiocie leczniczym lub na danym obszarze, decyzję w tym zakresie podejmuje kierownik HS/OMP przy uwzględnieniu m.in.:

- bieżącej sytuacji epidemiologicznej w podmiocie leczniczym i na danym obszarze;
- ewentualnych przepisów lub poleceń oraz wytycznych związanych z epidemią COVID-19 obowiązujących na danym obszarze;
- konsultacji z lokalnymi służbami sanitarnymi i ewentualnie organem założycielskim podmiotu leczniczego;
- postępu realizacji procesu szczepień przeciw COVID-19 w podmiocie leczniczym i na danym obszarze;
- możliwości organizacyjnych podmiotu leczniczego;
- dostępności środków dezynfekcyjnych i środków ochrony osobistej.

**Wszystkie aktualne informacje na temat obowiązujących zasad organizacji odwiedzin pacjentów w danym podmiocie leczniczym powinny być publikowane na stronie internetowej podmiotu i umieszczone w widocznym miejscu, dostępnym dla wszystkich osób odwiedzających pacjentów.**

## II. WYTYCZNE DOTYCZĄCE DOBORU MINIMALNYCH ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ DLA PERSONELU OMP i HS <sup>2,3</sup>

- Dobór środków ochrony osobistej dla personelu medycznego udzielającego świadczeń w okresie epidemii COVID-19 dokonywany jest w oparciu o informacje uzyskane z przeprowadzonego wywiadu klinicznego i epidemicznego, zgodnie z aktualną definicją przypadku COVID-19 na potrzeby nadzoru epidemicznego nad zakażeniami wirusem SARS-CoV-2<sup>4</sup> i w oparciu o planowane do wykonania procedury medyczne i pielęgnacyjne.

2 Rekomendowane rodzaje środków ochrony osobistej dla personelu medycznego przy kontakcie z pacjentem z podejrzeniem lub rozpoznaniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, oprac. dr med. Jacek Kowalski we współpracy z dr med. Beatą Podlasin i dr med. Grażyną Cholewińską: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zalecenia-podstawowe-informacje>

3 Wytyczne zespołu konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w zakresie działań mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 w środowisku szpitalnym. Aktualizacja 26.11.2020 r.: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swiadczen>

4 Definicja przypadku COVID-19 na potrzeby nadzoru epidemiologicznego nad zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 (z dnia 31.10.2020 r.): <https://www.gov.pl/web/gis/definicja-przypadku-covid19-na-potrzeby-nadzoru-epidemiologicznego-nad-zakazeniami-wirusem-sars-cov-2-definicja-z-dnia-31102020->

2. Rekomendowany minimalny zestaw środków ochrony osobistej:

- 2.1. **Pacjent bez objawów infekcji dróg oddechowych** - należy stosować zawsze co najmniej:
  - a. maskę chirurgiczną,
  - b. odzież roboczą (minimum bluzę/fartuch wielorazowy) lub fartuch flizelinowy,
  - c. rękawice jednorazowe - jeżeli wymaga tego procedura.
- 2.2. **Pacjent z objawami infekcji dróg oddechowych bez ryzyka powstania aerozolu** oraz **przypadek możliwy** (każda osoba spełniająca kryteria kliniczne) - należy stosować zawsze co najmniej:
  - d. maskę chirurgiczną lub typu FFP2 i przyłbicę,
  - e. fartuch flizelinowy,
  - f. rękawice jednorazowe.
- 2.3. **Przypadek prawdopodobny** (każda osoba spełniająca kryterium kliniczne oraz kryterium epidemiologiczne LUB każda osoba spełniająca kryterium kliniczne w postaci utraty węchu o nagłym początku i/lub utraty lub zaburzenia smaku o nagłym początku LUB każda osoba spełniająca kryterium diagnostyki obrazowej)<sup>3A</sup> oraz **Przypadek potwierdzony** (każda osoba spełniająca kryterium laboratoryjne przypadku potwierdzonego)<sup>3C</sup> - należy stosować zawsze co najmniej:
  - a. maskę typu FFP2,
  - b. okulary lub gogle i przyłbicę,
  - c. fartuch flizelinowy z długim rękawem wiązany z tyłu,
  - d. dodatkowo na przód fartuch foliowy lub fartuch barierowy z nieprzemakalnego materiału,
  - e. rękawice jednorazowe (2 pary).
- 2.4. **Pacjent z objawami infekcji dróg oddechowych z ryzykiem powstania aerozolu** (inhalacje, nebulizacje, pacjent z wymiotami, nasilonym kaszlem z odkrztuszaniem) - należy stosować zawsze co najmniej:
  - a. maskę typu FFP3,
  - b. okulary lub gogle i przyłbicę,
  - c. fartuch flizelinowy z długim rękawem wiązany z tyłu,
  - d. dodatkowo na przód fartuch foliowy lub fartuch barierowy z nieprzemakalnego materiału,
  - e. rękawice jednorazowe (2 pary).

---

**Klasyfikacja przypadku:**

**A. Przypadek możliwy:**

- Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne - jako przypadek możliwy powinien zostać zaklasyfikowany każdy objawowy przypadek podejrzenia COVID-19 zgłoszony przez lekarza, w którym nie zlecono wykonania badań laboratoryjnych.

**B. Przypadek prawdopodobny:**

- Każda osoba spełniająca kryterium kliniczne oraz kryterium epidemiologiczne LUB
- Każda osoba spełniająca kryterium kliniczne w postaci utraty węchu o nagłym początku i/lub utraty lub zaburzenia smaku o nagłym początku LUB
- Każda osoba spełniająca kryterium diagnostyki obrazowej.

**C. Przypadek potwierdzony:**

Każda osoba spełniająca kryterium laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

### III. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA PODEJRZENIA LUB ZAKAŻENIA WIRUSEM SARS-CoV-2 U PACJENTA LECZONEGO W OMP I HS

W sytuacji wystąpienia przypadku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 u pacjenta OMP/HS, w zakresie takich kwestii jak:

- warunki izolacji takiego pacjenta,
- zasady utrzymania czystości podczas izolacji,
- postępowanie z bielizną pacjenta,
- postępowanie z odpadami medycznymi,
- postępowanie po wypisie chorego,
- postępowanie ze zwłokami osób zmarłych,
- zasady żywienia,
- zasady edukacji pacjenta

– należy postępować zgodnie z aktualnymi **Wytycznymi zespołu konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w zakresie działań mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 w środowisku szpitalnym** oraz zgodnie z poleceniami przełożonych i wytycznymi służb sanitarnych.

---

#### INNE ZALECANE WYTYCZNE:

- Szczegółowe wytyczne Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 25.04.2020 r.: [www.aotm.gov.pl/www/zalecenia-covid-19-2/](http://www.aotm.gov.pl/www/zalecenia-covid-19-2/)
- Wytyczne zespołu konsultantów w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego w zakresie działań mających na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 w środowisku szpitalnym: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-w-zakresie-dzialan-majacych-na-celu-zaobieganie-rozprzestrzeniania-sie-zakazen-sars-cov-2-w-srodowisku-szpitalnym>
- Wspólne wytyczne dla pacjentów z grupy 1B i personelu medycznego w zakresie szczepienia przeciwko COVID-19 z dnia 05.03.2021 r.: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wspolne-wytyczne-dla-pacjentow-z-grupy-1b-i-personelu-medycznego-w-zakresie-szczepienia-przeciwko-covid-19>
- Materiały informacyjne dla szpitali i pacjentów dotyczące szczepień przeciwko COVID-19: <https://www.gov.pl/web/szczepimysie/materialy-informacyjne-dla-szpitali-i-pacjentow-dotyczace-szczepien-przeciw-covid-19>

#### UWAGA:

W związku ze zmienną sytuacją epidemiologiczną wywołaną wirusem SARS-CoV-2 należy sprawdzać komunikaty GIS i MZ na stronach internetowych: [www.gov.pl/](http://www.gov.pl/), w szczególności:

- <https://www.gov.pl/web/zdrowie/covid>
- [www.gov.pl/web/zdrowie/zalecenia-podstawowe-informacje](http://www.gov.pl/web/zdrowie/zalecenia-podstawowe-informacje)
- [www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swadczen](http://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swadczen)
- [www.gis.gov.pl/](http://www.gis.gov.pl/)

