

**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W STOSUNKU DO OSOBY
PODEJRZANEJ O COVID-19**

LUB Z POTWIERDZONYM JEJ ROZPOZNANIEM

z dnia 13 marca 2020 r.

Akceptuję
13.03.2020

GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji
Marek POSOBKIEWICZ

I. DEFINICJE I UŻYTE POJĘCIA:

- > **SARS-CoV-2** – nowy koronawirus.
- > **COVID-19** – choroba wywołana przez koronawirus SARS-CoV-2.
- > **Choroba wysoce zakaźna** – choroba zakaźna łatwo rozprzestrzeniająca się, powodująca szczególnie zagrożenie dla zdrowia publicznego i wymagająca specjalnych metod zwalczania.
- > **Kwarantanna** – odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych.
- > **Izolacja** – odosobnienie osoby lub grupy osób chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby.
- > **Dekontaminacja** – proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację.
- > **Środki przymusu bezpośredniego** – określone przez lekarza lub felczera w myśl art. 36 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (zwanej dalej ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r.). Są to:
 - **przytrzymywanie** - polega na doraźnym krótkotrwałym unieruchomieniu osoby z użyciem siły fizycznej,
 - **unieruchomienie** - jest to obezwładnienie osoby z użyciem pasów, uchwytów, prześcieradeł lub kaftana bezpieczeństwa,
 - **przymusowe podanie leków** - jest doraźnym lub przewidzianym w planie postępowania leczniczego wprowadzaniem leków do organizmu osoby - bez jej zgody.

O zastosowaniu wymienionych środków przymusu bezpośredniego decyduje lekarz lub felczer, który określa rodzaj zastosowanego środka przymusu bezpośredniego oraz osobiście nadzoruje jego wykonanie przez osoby wykonujące zawody medyczne.

UWAGA: użycie lub wykorzystanie opisanych powyżej środków przymusu bezpośredniego przez funkcjonariuszy Policji lub Straży Granicznej, następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 maja 2013 r. o środkach przymusu bezpośredniego i broni palnej.

II. PODSTAWY PRAWNE

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 24 maja 2013 r. o środkach przymusu bezpośredniego i broni palnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 2418),
- Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374),
- Ustawa z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2019 r. poz. 161 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 305),
- Ustawa z dnia z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (Dz. U. z 2019 r. poz. 1580 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1499 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2020 r. w sprawie wykazu chorób powodujących powstanie obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego oraz okresu obowiązkowej kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. poz. 375),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2020 r. w sprawie wykazu chorób powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji (Dz. U. poz. 376),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 11 marca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu chorób powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji,
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r. w sprawie wykonywania niektórych uprawnień przez funkcjonariuszy Straży Granicznej (Dz. U. poz. 187).

III. DEFINICJA PRZYPADKU NA POTRZEBY NADZORU NAD ZAKAŻENIAMI LUDZI NOWYM KORONAWIRUSEM COVID-19 (definicja z dnia 11.03.2020):

Kryteria kliniczne

Grupa A. Kryteria WYMAGAJĄCE dodatkowo spełnienia kryterium epidemiologicznego.

Każda osoba u której wystąpił co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:

- gorączka,
- kaszel,
- duszność.

Grupa B. Kryteria NIEWYMAGAJĄCE spełnienia kryterium epidemiologicznego

- osoba hospitalizowana z objawami ciężkiej infekcji układu oddechowego bez stwierdzenia innej etiologii w pełni wyjaśniającej obraz kliniczny.

Kryteria laboratoryjne

Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego:

- wykrycie kwasu nukleinowego COVID-19 z materiału klinicznego potwierdzone badaniem molekularnym ukierunkowanym na inny obszar genomu wirusa.

Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego:

Co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- dodatni wynik molekularnego testu w kierunku obecności koronawirusów (pan-coronavirus RT-PCR),
- niejednoznaczny wynik badania wykrywającego kwas nukleinowy COVID-19.

Kryteria epidemiologiczne

Każda osoba, która w okresie 14 dni przed wystąpieniem objawów spełniała co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- 1) przebywała lub powróciła z obszaru, w którym występuje lokalna lub o małym stopniu rozpowszechnienia transmisja COVID-19;
- 2) miała bliski kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym). Jako bliski kontakt należy rozumieć:
 - zamieszkiwanie z przypadkiem COVID-19;
 - bezpośredni kontakt fizyczny z przypadkiem COVID-19 (np. podanie ręki);

- bezpośredni kontakt bez zabezpieczenia z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej);
- przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz) osoby chorej -przez dowolny czas
- przebywanie w odległości 2 metrów od przypadku COVID-19 przez czas dłuższy niż 15 minut w sytuacji każdej innej ekspozycji niewymienionej powyżej;
- personel medyczny lub inna osoba bezpośrednio opiekująca się chorym z COVID-19 lub osoba pracująca w laboratorium bezpośrednio z próbkami osób z COVID-19 bez odpowiedniego zabezpieczenia lub w przypadku gdy doszło do uszkodzenia stosowanych środków ochrony osobistej;
- kontakt na pokładzie samolotu i innych zbiorowych środków transportu obejmujący osoby zajmujące dwa miejsca (w każdym kierunku) od osoby z COVID-19, osoby towarzyszące w podróży lub sprawujące opiekę, członkowie załogi obsługujący sekcję, w której znajduje się chory (w przypadku ciężkich objawów u osoby z COVID-19 lub jej przemieszczania się za bliski kontakt należy uznać wszystkich pasażerów znajdujących się w sekcji lub na pokładzie środka transportu);
- uzyskanie informacji od odpowiednich służb, że miał miejsce kontakt z potwierdzonym przypadkiem.

Klasyfikacja przypadku

A Podejrzenie przypadku

Każda osoba spełniająca:

- kryterium kliniczne grupy A bez stwierdzenia innej etiologii w pełni wyjaśniającej obraz kliniczny oraz kryterium epidemiologiczne nr 1,

LUB

- spełniająca kryterium kliniczne grupy A oraz kryterium epidemiologiczne nr 2,

LUB

- spełniająca kryterium kliniczne grupy B.

B Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria podejrzenia przypadku oraz kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

C Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

Uwaga: spełnienie kryteriów podejrzenia przypadku jest wskazaniem do przeprowadzenia diagnostyki laboratoryjnej (badania w NIZP-PZH oraz laboratoriach Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonywane są wyłącznie w porozumieniu z właściwym państwowym inspektorem sanitarnym).

IV. ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ DLA FUNKCJONARIUSZY REALIZUJĄCYCH CZYNNOŚCI SŁUŻBOWE, PRZY UJAWNIENIU PODEJRZENIA COVID-19 (zgodnie z definicją przypadku podaną w pkt. III)

1. **Zalecane środki ochrony indywidualnej:**
 - maska pełnotwarzowa z filtrem FFP2 lub FFP3,
 - półmaski z filtrem FFP2 lub FFP3,
 - rękawiczki ochronne (2 pary),
 - kombinezon ochronny,
 - gogle lub okulary ochronne.
2. **Należy pamiętać, że maska nie gwarantuje ochrony przed zakażeniem, a nawet może stać się jego źródłem. Dlatego ważne jest jej właściwe używanie oraz utylizacja.**
 - **Przed założeniem maski funkcjonariusz powinien umyć ręce wodą i mydłem lub zdezynfekować preparatem na bazie alkoholu!**
 - **Prawidłowe zakładanie i używanie maski:**
 - o Dokładnie zasłoń maską usta i nos i przymocuj maskę tak, żeby szczeliny między twarzą a maską ochronną były jak najmniejsze.
 - o Należy unikać dotykania maski podczas jej noszenia. Jeśli przypadkiem dotkniesz maskę, umyj dokładnie ręce środkiem na bazie alkoholu lub wodą z mydłem.
 - o Maskę ochronną należy wymienić na nową, kiedy zrobi się wilgotna. **Nigdy nie używaj ponownie maski ochronnej jednorazowego użytku.**
3. **Postępowanie ze zużytymi środkami ochrony indywidualnej, skażonymi szkodliwym czynnikiem biologicznym:**
 - Maseczkę oraz rękawiczki – raz założone, po ich zdjęciu, należy wrzucić do pojemnika z czerwonym workiem na odpady niebezpieczne i poddać utylizacji.
 - Odpady niebezpieczne, skażone zakaźnym czynnikiem biologicznym, muszą być przechowywane w warunkach, temperaturze i czasie zgodnymi z wymogami ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. oraz przekazywane uprawnionemu odbiorcy.

V. POSTĘPOWANIE FUNKCJONARIUSZY POLICJI, STRAŻY GRANICZNEJ I PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ REALIZUJĄCYCH CZYNNOŚCI SŁUŻBOWE, PRZY UJAWNIENIU PODEJRZENIA COVID-19 (zgodnie z definicją przypadku podaną w pkt. III)

1. Postępowanie indywidualne funkcjonariusza na miejscu działania:

- a) Jeżeli z zachowania oraz z rozmowy z osobą, wobec której prowadzone są czynności służbowe wynika, że może być osobą chorą na COVID-19, funkcjonariusz winien zachować szczególne środki ostrożności:
 - natychmiast założyć maseczkę ochronną, rękawiczki ochronne i okulary lub gogle ochronne;
 - przekazać do założenia maseczkę ochronną osobie chorej lub podejranej o zakażenie SARS-CoV-2;
 - w miarę możliwości unikać kontaktu bezpośredniego, **zachowując odległość co najmniej 1 – 1,5 m.**
- b) **Poinformować o sytuacji** pracowników inspekcji sanitarnej poprzez służbę dyżurną jednostki, w której funkcjonariusz pełni służbę.
- c) Podjąć czynności zmierzające do **uniemożliwienia oddalenia się** danej osoby.
- d) W przypadku nie podporządkowania się poleceniom, **użycie lub wykorzystanie środków przymusu bezpośredniego przez osoby uprawnione**, następuje zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
- e) W razie konieczności izolacji osoby w szpitalu zakaźnym – **transport specjalistyczny** zapewnia podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do wykazu, opracowywanego przez właściwego miejscowo dyrektora oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w porozumieniu z wojewodą (Art.7.1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych). Wykaz ośrodków przewidzianych do leczenia osób podejrzanych o chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną **stanowi załącznik nr1.**
- f) Zawsze po takiej interwencji – **dezynfekcja rąk** (stosować: doraźnie, w razie braku dostępu do bieżącej wody alkoholowe produkty biobójcze, a mając dostęp do wody – dokładne mycie rąk wodą z mydłem, nie dotykając dłońmi twarzy, a następnie dezynfekcja alkoholowym środkiem do dezynfekcji skóry).
- g) Każdorazowo w przypadku kontaktu funkcjonariusza z osobą chorą na COVID-19 obowiązuje natychmiastowe zgłoszenie telefoniczne do właściwych terytorialnie wojewódzkich Państwowych Inspektorów Sanitarnych MSWiA (zwanym dalej PIS

MSWiA) oraz bezwzględne zastosowanie się do poleceń Inspektora Sanitarnego. Wykaz teleadresowy wojewódzkich PIS MSWiA stanowi załącznik nr 2.

2. Postępowanie funkcjonariusza dyżurnego jednostki organizacyjnej:

- a) Niezwłocznie powiadamia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,
- b) Przekazuje do PIS MSWiA listę funkcjonariuszy uczestniczących w zdarzeniu, jeżeli wynik laboratoryjny potwierdzi zakażenie wirusem SARS-CoV-2 osoby, wobec której prowadzone były/są czynności.

3. Zapewnienie bezpieczeństwa interweniujących funkcjonariuszy:

W przypadku planowanych czynności służbowych przez funkcjonariuszy Policji lub Straży Granicznej z osobami podejrzanymi o COVID-19, funkcjonariusze powinni zostać wyposażeni w adekwatne i dostępne środki ochrony indywidualnej.

VI. POSTĘPOWANIE WOBEC OSOBY NIE CHCĄCEJ PODDAĆ SIĘ PROCEDURZE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA NA LOTNISKU

1. Wszyscy pasażerowie przylatujący z kierunków wskazanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego do monitorowania temperatury ciała, zobowiązani są do poddania się procedurze pomiaru temperatury ciała.
2. Zaangażowani w realizację tej procedury funkcjonariusze Straży Granicznej i pracownicy służb medycznych posługują się dostępnym sprzętem pomiarowym, używając przy tym podstawowych środków ochrony indywidualnej.
3. W przypadku odmowy ze strony pasażera poddania się tej procedurze, funkcjonariusze Straży Granicznej mają prawo do zastosowania wobec takiej osoby środków przymusu bezpośredniego – adekwatnych do zaistniałej sytuacji, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, umożliwiającym dokonanie prawidłowego pomiaru.
4. Na wypadek zidentyfikowania osoby podejranej o zakażenie SARS-CoV-2 należy zabezpieczyć dodatkowo fartuchy/kombinezony ochronne.
5. Ponadto, w przypadku ustanowienia przez zarządzającego portem lotniczym i podania do powszechnej wiadomości, obowiązku poddania się procedurze pomiaru temperatury ciała, na osobę odmawiającą poddania się pomiarowi temperatury, funkcjonariusz SG może nałożyć karę w drodze mandatu karnego, na podstawie art. 210 ust. 1, pkt 7 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze.

VII. POSTĘPOWANIE WOBEC OSOBY ODMAWIAJĄCEJ WYPEŁNIENIA KARTY LOKALIZACJI PASAŻERA NA LOTNISKU

1. Wszyscy pasażerowie przylatujący z obszarów o utrzymującej się transmisji SARS-CoV-2, wskazanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego, zobowiązani są do wypełnienia na pokładzie statku powietrznego Kart Lokalizacji Pasażera, które na lotnisku docelowym załoga statku powietrznego przekazuje lotniskowym służbom sanitarnym lub medycznym.
2. Jeżeli którykolwiek z pasażerów odmawia wykonania tego obowiązku, funkcjonariusze Straży Granicznej ustalają tożsamość tej osoby poprzez wylegitymowanie jej lub w inny sposób ustalenie jej tożsamości, zgodnie z § 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r. w sprawie wykonywania niektórych uprawnień przez funkcjonariuszy Straży Granicznej (Dz. U. poz. 187).
3. Podczas prowadzenia legitymowania, poza ustaleniem tożsamości, należy dążyć do uzyskania dodatkowych danych kontaktowych tej osoby oraz innych osób do kontaktu w wyjątkowej sytuacji. Wskazane jest też pozyskanie możliwie jak najwięcej informacji na temat obszaru, z którego dana osoba przybywa, trasy podróży (m.in. szczegółów dotyczących numeru miejsca w samolocie) oraz dokąd się udaje i gdzie zamierza przebywać w ciągu najbliższych 2-3 tygodni. Odpowiednio udokumentowane informacje uzyskane przez funkcjonariusza, są dołączane do zbioru Kart Lokalizacji Pasażera zebranych z danego samolotu.
4. Ponadto, w przypadku ustanowienia obowiązku wypełnienia Karty Lokalizacji Pasażera, który polecił wypełnić i podał do powszechnej wiadomości zarządzający portem lotniczym lub dowódca statku powietrznego, na osobę odmawiającą wypełnienia Karty Lokalizacji Pasażera funkcjonariusz SG może nałożyć karę, w drodze mandatu karnego, na podstawie art. 210 ust. 1, odpowiednio, pkt 7 lub 9 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze.
5. W czasie prowadzenia powyższych czynności funkcjonariusze Straży Granicznej muszą być zabezpieczeni w podstawowe środki ochrony indywidualnej (maski ochronne, rękawiczki jednorazowe).

VIII. POSTĘPOWANIE WOBEC OSOBY PODRÓŻUJĄCEJ W RUCHU OSOBOWYM NA GRANICACH WEWNĘTRZNYCH

1. Na granicach wewnętrznych UE/RP, w ramach prowadzonych działań, do kontroli typowane są pojazdy.
2. Kontrola sanitarna osób polega na dokonaniu pomiaru temperatury przez wyznaczone osoby
3. Po stwierdzeniu, że w pojeździe brak jest osób z podwyższoną temperaturą, funkcjonariusze (Policji/SG/KAS) odbierają Karty Lokalizacji Pasażera/Kierowcy i dokonują weryfikacji danych osobowych z dokumentem tożsamości. Karta Lokalizacji Kierowcy dodatkowo będzie

zawierała dane dotyczące numeru rejestracyjnego pojazdu i trasy przejazdu – karty z danego pojazdu umieszczone w kopercie odpowiednio opisanej.

4. W sytuacji ujawnienia osoby podejrzanej o zakażenie koronawirusem – postępowanie zgodnie z pkt. V.
5. W przypadku odmowy poddania się procedurze pomiaru temperatury lub obowiązku wypełnienia Karty Lokalizacji Pasażera/Kierowcy – funkcjonariusze postępują zgodnie z trybem opisanym odpowiednio w pkt. VI lub VII.

IX. POSTĘPOWANIE WOBEC OSOBY NIE CHCĄCEJ PODDAĆ SIĘ KWARANTANNIE LUB IZOLACJI DOMOWEJ

1. Interwencja dotyczy osoby zdrowej, u której potencjalnie mogą rozwinąć się objawy chorobowe w okresie do 14 dni i polega na doprowadzeniu osoby do miejsca przygotowanego do obserwacji medycznej na okres 14 dni.
2. Interwencja powinna być poprzedzona wyjaśnieniem przez służby medyczne osobie, która miała kontakt bezpośredni z chorym, o zasadności postępowania i nieuchronności podejmowanych działań prewencyjnych, wobec zagrożenia jakie stwarza rozprzestrzenienie się SARS-CoV-2.
3. **Lekarz lub felczer może zwrócić się do Policji lub Straży Granicznej o pomoc w zastosowaniu, przez pracownika służby medycznej, środka przymusu bezpośredniego, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.**
4. W przypadku nie stosowania się do poleceń lekarza, felczera, funkcjonariuszy Policji lub Straży Granicznej (osób interweniujących), należy upewnić się, czy dana osoba nie ma przy sobie i nie użyje przeciwko interweniującym niebezpiecznych przedmiotów, mogących spowodować naruszenie ciągłości tkanek.
5. W przypadku nie podporządkowania się poleceniom interweniujących osób, gdy zastosowanie przez pracownika służby medycznej, środka przymusu bezpośredniego, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, jest niemożliwe, przewiduje się użycie przez uprawnionych funkcjonariuszy środków przymusu bezpośredniego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 maja 2013 r. o środkach przymusu bezpośredniego i broni palnej.
6. Wszyscy funkcjonariusze biorący udział w interwencji, podlegają nadzorowi epidemiologicznemu PIS MSWiA.

Załączniki do procedury:

1. Lista oddziałów zakaźnych wskazanych dla pacjentów potencjalnie zainfekowanych koronawirusem.
2. Wykaz teleadresowy Państwowych Inspektorów Sanitarnych MSWiA na obszarze województw.

KIEROWNIK
SEKCJI OCHRONY PRACY
KOMENDY GŁÓWNEJ POLICJI
Nadkom. Piotr SADOWSKI

DYREKTOR
GŁÓWNEGO SZTABU POLICJI
KOMENDY GŁÓWNEJ POLICJI

insp. Maciej NESTORUK

Załącznik 2. Lista teleadresowa Państwowych Inspektorów Sanitarnych MSWiA

WOJEWÓDZTWO	INSPEKTOR	TELEFON	SIEDZIBA
Dolnośląskie	Drozdowska Justyna	(71) 798-46-19 601-861-770	ZOZ MSWiA, ul. Olbińska 32, 50-233 Wrocław
Kujawsko-Pomorskie	Koper Wojciech	(52) 582-62-44 601-861-741	SP W ZOZ MSWiA, ul. księdza R. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz
Lubelskie	Asystent Justyna Dromlewska	(81) 535-42-02 601-861-763	KM Policji, ul. Północna 3, 20-064 Lublin
Lubuskie	Jancewicz Andrzej	(68) 452-77-26 601-862-322	ZOZ MSWiA, ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra
Łódzkie	Stopczyk Dariusz	(42) 280-92-20 601-861-740	ul. Franciszkańska 17/25; 91-433 Łódź
Małopolskie	Pocheć Paweł	(12) 662-31-77 601-861-749	ZOZ MSWiA, ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków
Mazowieckie	Zacharska Helena	(22) 508-19-33 603-244-720	CSK MSWiA bud. „S”, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa
Opolskie	Zawisza Celina	(77) 453-86-14 723-668-029	ul. Powolnego 3; 45-077 Opole
Podkarpackie	Konwent – Kowalska Dorota	(17) 859-48-33 601-861-756	„RENA”; al. Rejtana 10; 35-310 Rzeszów
Podlaskie	Filipczuk Marta	(85) 869-35-70 resort. 711-35-70 601-862-264	ZOZ MSWiA, ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok
Pomorskie	Probuski Andrzej	(58) 309-82-06 601-862-265	ZOZ MSWiA, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk
Śląskie	Kiera Elżbieta	(32) 200-24-42 resort. 851-24-42 601-861-822	KW Policji, ul. Koszarowa 17, 40-068 Katowice
Świętokrzyskie	Starszy Asystent – Wojciech Wrona	(41) 349-35-32 601-862-275	ZOZ MSWiA, ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce
Warmińsko-Mazurskie	Tomasz Liwartowski	(89) 539-82-81 601-861-786	ZOZ MSWiA, ul. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
Wielkopolskie	Nowacka-Juska Beata	(61) 846-47-46 601-862-340	ZOZ MSWiA; ul. Dojazd 34; 60-631 Poznań
Zachodniopomorskie	Jakubek Jerzy	(91) 466-52-86 601-861-788	ul. Żołnierska 4, 71-210 Szczecin

Załącznik 1. Lista oddziałów zakaźnych wskazanych dla pacjentów potencjalnie zakażonych SARS-CoV-2 (źródło: <https://www.gov.pl/web/koronawirus/lista-szpitali>).

Województwo dolnośląskie

1. Wałbrzych, Specjalistyczny szpital im. Dra Alfreda Sokołowskiego, ul. Batorego 4
2. Wrocław - Śródmieście, Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego, Oddział Kliniczny Zakaźny Tytusa Chałubińskiego 2-2a (Oddział dziecięcy) Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych, ul. Chałubińskiego 2-2A
3. Wrocław, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J.Gromkowskiego, ul. Koszarowa 5
4. Bolesławiec, Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Jeleniogórska 4

Województwo kujawsko-pomorskie

1. Bydgoszcz, Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. Tadeusza Browicza, ul. Św. Floriana 12
2. Toruń, Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera, ul. Krasieńskiego 4/4a
3. Świecie, NZOZ „Nowy Szpital Sp. Z o.o.” Prowadzony przez Nowy Szpital Sp. Z o.o., ul. Wojska Polskiego 126

Województwo lubelskie

1. Biłgoraj, Arion Szpitale Sp. Z o.o., ul. Pojaska 5
2. Lublin, Samodzielny Nr.1, ul. Staszica 16
3. Lublin, Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego, ul. Mieczysława Biernackiego 9
4. Chełm, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Szpitalna 53b/Paw.B
5. Łuków, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Dr. Andrzeja Rogalińskiego 3
6. Puławy, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Józefa Bema 1
7. Tomaszów Lubelski, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Al. Grunwaldzkie 1
8. Biała Podlaska, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Terebelska 57-65

Województwo lubuskie

1. Zielona Góra, Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego Sp. Z o.o., ul. Zyty 26

Województwo łódzkie

1. Radomsko, Szpital Powiatowy, ul. Jagiellońska 36
2. Bełchatów, Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II, ul. Czapliniecka 123
3. Tomaszów Mazowiecki, Tomaszowskie Centrum Zdrowia, ul. Jana Pawła II 35
4. Łódź - Bałuty, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Im. Dr Wł. Biegańskiego, Oddział Chorób Zakaźnych I Przewodu Pokarmowego, Klinika Chorób Zakaźnych I Chorób Wątroby UM, Oddział Chorób Zakaźnych, Tropikalnych I Pasożytniczych dla dorosłych, Klinika Chorób Zakaźnych I Hepatologii UM, Oddział Chorób Zakaźnych, Tropikalnych I Pasożytniczych dla dzieci, Klinika Chorób Zakaźnych Dzieci UM w Łodzi, Oddział Obserwacyjno-Zakaźny I Chorób Wątroby, ul. Kniaziewiczza 1/5

Województwo małopolskie

1. Kraków, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital Uniwersytecki, ul. Macieja Jakubowskiego 2
2. Kraków, Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, os. Na Skarpie 66
3. Kraków, Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80
4. Olkusz, Nowy Szpital w Olkusz Sp. Z o.o., ul. 1000-Lecia 13
5. Myślenice, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mikołaja Kopernika 13
6. Tarnów, Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika, ul. Szpitalna 13
7. Wielogłowy, Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu, ul. Dąbrowa 1
8. Miechów, Szpital Św. Anny, ul. Szpitalna 3
9. Dąbrowa Tarnowska, Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 1
10. Proszowice, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, ul. Kopernika 13

Województwo mazowieckie

1. Ostrołęka, Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. Dr. Józef Psarskiego, al. Jana Pawła II 120A
2. Radom, Radomski Szpital Specjalistyczny im. Dr. Tytusa Chałubińskiego, ul. Tochtermana 1
3. Siedlce, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Starowiejska 15
4. Kozienice, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al. W. Sikorskiego 10
5. Ciechanów, Specjalistyczny Szpital Wojewódzki, ul. Powstańców Wielkopolskich 2
6. Warszawa, Wojewódzki Szpital Zakaźny, ul. Wolska 37
7. Warszawa, Wojskowy Instytut Medyczny, ul. Szaserów 128
8. Warszawa, Centralny Szpital Kliniczny MSWiA, ul. Wołoska 13
9. Płock, Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Medyczna 19
10. Warszawa – Ochota, Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego - Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie, Oddział Kliniczny Obserwacyjno - Izolacyjny i Pediatrii, ul. Żwirki i Wigury 63A

Województwo opolskie

1. Opole, Szpital Wojewódzki w Opolu Sp. Z o.o., ul. Koźnego 53
2. Nysa, Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Bohaterów Warszawy 23

Województwo podkarpackie

1. Łańcut, Centrum Medyczne w Łańcucie Sp. z o. o., ul. Ignacego Paderewskiego 5
2. Jarosław, Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70
3. Sanok, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. 800-lecia 26
4. Mielec, Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego, ul. Żeromskiego 22
5. Jasło, Szpital Specjalistyczny, ul. Lwowska 22
6. Przemyśl, Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio, ul. Rogozińskiego 30
7. Dębica, Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Krakowska 91

Województwo podlaskie

1. Augustów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12
2. Bielsk Podlaski, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim, ul. Kleszczelowskiego 1
3. Hajnówka, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce, ul. Doc. Adama Dowgirda 9
4. Grajewo, Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła, ul. Konstytucji 3 Maja 34
5. Suwałki, Szpital Wojewódzki im. dr Ludwika Rydygiera, ul. Szpitalna 60
6. Łomża, Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 11
7. Białystok, Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa, ul. Waszyngtona 17
8. Białystok, Uniwersytecki Szpital Kliniczny, ul. Żurawia 14

Województwo pomorskie

1. Gdynia, Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, ul. Powstania Styczniowego 9B
2. Gdańsk, Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy, ul. Mariana Smoluchowskiego 18

Województwo śląskie

1. Tychy, Megrez Sp. z o. o., ul. Edukacji 102
2. Zawiercie, Szpital Powiatowy, ul. Miodowa 14
3. Racibórz, Szpital Rejonowy im. dr Józefa Rostka, ul. Gamowska 3
4. Bytom, Szpital Specjalistyczny nr 1, al. Legionów 49
5. Chorzów, Szpital Specjalistyczny, ul. Zjednoczenia 10
6. Częstochowa, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P., ul. Polskiego Czerwonego Krzyża 7
7. Cieszyn, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Bielska 4

Województwo świętokrzyskie

1. Starachowice, Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Radomska 70
2. Kielce, Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Radiowa 7, Oddział Zakaźny Dziecięcy, ul. Grunwaldzka 45
3. Busko-Zdrój, Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Bohaterów Warszawy 67
4. Kielce, Świętokrzyskie Centrum Pediatrii działające przy Szpitalu Zespolonym w Kielcach, ul. Grunwaldzka 25

Województwo warmińsko-mazurskie

1. Giżycko, „Szpital Giżycki” Sp. z o. o., ul. Warszawska 41
2. Pisz, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 2
3. Ostróda, Szpital w Ostródzie S.A., ul. Jagiełły 1
4. Elbląg, Szpital miejski św. Jana Pawła, ul. Żeromskiego 22
5. Olsztyn, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego, ul. Żołnierska 18A

Województwo wielkopolskie

1. Poznań, Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem, ul. Nowowiejskiego 56/58
2. Poznań, Szpital kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego, ul. Szpitalna 27/33
3. Poznań, Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu, ul. Szwajcarska 3
4. Konin, Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego, ul. Szpitalna 45
5. Kalisz, Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny, ul. Toruńska 7

Województwo zachodniopomorskie

1. Wałcz, 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kołobrzaska 44
2. Szczecin, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, Oddział Chorób Zakaźnych, Hepatologii I Transplantacji Wątroby I Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, Chorób Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych, oraz Oddział dziecięcy zakaźny, ul. Arkońska 4
3. Koszalin, Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. Chałubińskiego 7

Wskazany szpital do wydzielenia przez Wojewodę:

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
2. Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu
3. SPZOZ Puławy, ul. Bema 1, 24-100 Puławy
4. Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp. zlokalizowanym przy ul. Walczaka 42.
5. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej - Curie w Zgierzu
6. Szpital Uniwersytecki w Krakowie przy ul. Jakubowskiego 2 w Krakowie (NSSU)
7. Centralny Szpital Kliniczny MSWiA, ul. Wołoska 137 w Warszawie
8. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie -Koźlu
9. Centrum Medyczne w Łąncucie Sp. z o.o.
10. Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
11. 7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią SPZOZ
12. Szpitale Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy-Wejherowo / 84-200 / ul. dr. Alojzego Jagalskiego 10
13. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. ul. Bialska 104/118 Częstochowa
14. Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu ul. Gamowska 3 Racibórz
15. Świętokrzyski OW NFZ Szpital w Starachowicach, ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice.
16. Szpital w Ostródzie SA.
17. Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
18. Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. Józefa Strusia Z Zakładem Opiekuńczo-Lecznym. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3
19. Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie ul. Arkońska 4