

KOMUNIKAT
NR 70/2020

=====
Dotyczy: **Instrukcja Nr 1/02 – modyfikacja Instrukcji Nr 1, wydanej w dniu 2 października br. (Komunikat Nr 65/2020).**
=====

Szanowni Państwo,

Na podstawie §8 ust. 6 Zarządzenia Rektora AGH nr 68/2020 z dnia 30 września 2020 roku, przekazuję kolejną wersję Instrukcji nr 1, wydanej 2 października br. (Komunikat Nr 65/2020). Przyczyną modyfikacji jest zmiana procedury ujawniania orzeczenia lekarskiego oraz udogodnienia w tworzeniu pomieszczeń do izolacji „chorych C”.

Instrukcja Nr 1/02
z dnia 6.10.2020 r.

określająca zasady postępowania w przypadku wystąpienia zdarzeń epidemicznych na terenie Uczelni.

1. Identyfikacja osób podejrzanych o zachorowanie na COVID-19:

Zasada podstawowa:

Osoby wykazujące objawy chorobowe, niezależnie od ich przyczyn, mają zakaz przebywania na terenie Uczelni. Pojawienie się osób z objawami chorobowymi należy traktować jako wykroczenie dyscyplinarne.

Identyfikacja chorych:

Osoby (pracownicy, doktoranci, studenci, goście Uczelni), u których w trakcie pobytu na terenie Uczelni, wystąpiły objawy chorobowe należy podzielić na dwie kategorie:

- osoby z objawami wskazującymi na podejrzenie zachorowania na COVID-19: podwyższona temperatura, kaszel, duszności, zaburzenia węchu i smaku, winny zostać niezwłocznie odizolowane, dla potrzeb niniejszej instrukcji nazywane „chory-C”
- osoby z innymi objawami chorobowymi mogą uzyskiwać pomoc w normalnym trybie (np. pogotowie ratunkowe jeżeli jest uzasadnienie, udanie się do lekarza lub do domu), bez dodatkowych obostrzeń.

2. Identyfikacja „osób z bliskiego kontaktu”:

Definicja bliskiego kontaktu (na podstawie informacji PPIS w Krakowie):

„Przebywanie w bezpośredniej bliskości (twarzą w twarz z osobą chorą), w odległości bliższej niż 2 m, przez ponad 15 minut, bezpośredni kontakt fizyczny z osobą zakażoną wirusem (np. podanie ręki), bezpośredni kontakt bez środków ochronnych z wydzielinami osoby z COVID-19 (np. dotykanie zużytej chusteczki higienicznej, narażenie na kaszel osoby chorej), przebywanie w tym samym pomieszczeniu co chory z COVID-19 przez co najmniej 15 min. (np. w pomieszczeniu pracy, sali odbywania zajęć, ciągach komunikacyjnych, pomieszczeniach sanitarnych i konferencyjnych).”

3. Pomieszczenia do izolacji „chorych-C”

Kierownik Jednostki w każdym użytkowanym budynku, wyznacza pomieszczenie do izolacji „chorych-C”. Zaleca się wyznaczanie na ten cel pomieszczeń niewielkich, w miarę możliwości blisko wyjścia z budynku, poza głównymi traktami komunikacyjnymi.

W budynkach współużytkowanych dopuszcza się organizację wspólnych dla różnych jednostek, pomieszczeń do izolacji. W budynku mogą być wyznaczone oddzielne pomieszczenia do izolacji pracowników.

Pomieszczenie winno posiadać możliwość wietrzenia, być wyposażone w miejsce do siedzenia, wodę i kubki jednorazowe oraz kosz dedykowany na odpady niebezpieczne. Optymalny byłby dostęp do wody bieżącej i sanitariatu oraz telefonu.

4. Postępowanie w wypadku stwierdzenia objawów kwalifikujących do kategorii „chory-C”

„Chory-C” natychmiast kierowany jest do pomieszczenia przeznaczonego do izolacji. Decyzję podejmuje przełożony (w przypadku pracownika), prowadzący zajęcia w przypadku studenta lub doktoranta lub pracownik AGH przebywający w miejscu przebywania „chorego-C”.

W przypadku odmowy poddania się izolacji „chory-C” winien niezwłocznie opuścić budynek, używając maseczki i rękawiczek. O takiej sytuacji należy poinformować portiera budynku, który zapewni opuszczenie przez „chorego-C” terenu AGH. Kierownik jednostki związanej z „chorym-C” lub osoba przez niego upoważniona zawiadamia telefonicznie służby Uczelni odpowiedzialne za dezynfekcję (numer alarmowy Centrum Operacyjnego). Całość zdarzenia opisuje w e-mailu kierownik jednostki związanej z „chorym-C” lub osoba przez niego upoważniona podając podstawowe informacje i sposób opuszczenia terenu AGH (samochód inny środek) i przesyła na adres zgloszenie@agh.edu.pl.

Wszystkie osoby spełniające warunki „osób z bliskiego kontaktu” z „chorym-C”, muszą niezwłocznie opuścić AGH używając maseczki i rękawiczek, udać się do miejsca zamieszkania i oczekiwać na informację o rozwoju sytuacji (o ewentualnym potwierdzeniu zakażenia COVID-19 u „chorego-C”). Kierownik jednostki lub osoba przez niego upoważniona zapewnia sporządzenie ewidencji „osób z bliskiego kontaktu”.

W przypadku poddania się przez „chorego-C” izolacji, jednostka organizacyjna wykonuje niezwłocznie następujące działania:

- zbiera od osoby odizolowanej następujące informacje:
 - dane osobowe osoby odizolowanej - imię i nazwisko, status w AGH, wiek,
 - numer telefonu kontaktowego, który odizolowany posiada przy sobie, a w razie braku takiego telefonu jednostka wyposaża odizolowanego w telefon i podaje jego numer,
 - dane lekarza pierwszego kontaktu, którego wybrał „chory-C” w opcji Scanmed/inna przychodnia lub lekarz (bez konkretów),
 - czy chory posiada na terenie uczelni własny samochód (nie rower, ani motocykl),
 - miejsce zamieszkania,
 - objawy będące powodem izolacji,
- przekazuje informacje z wywiadu z odizolowanym na uczelniany telefon alarmowy AGH (12 617 33 88),
- przygotowuje informacje uzupełniające i przekazuje je do operatora Uczelni:
 - wskazanie gdzie przebywał w dniu rozpoczęcia izolacji (budynek, pomieszczenie),
 - wykaz „osób z bliskiego kontaktu”.

Dyżurny operator Uczelni zawiadamia przychodnię pracującą na rzecz AGH o wywiadzie.

Dyżurujący lekarz nawiązuje połączenie telefoniczne z odizolowanym i przeprowadza wywiad telefoniczny dotyczący stanu zdrowia odizolowanego, w wyniku którego określa jego stan.

Na podstawie diagnozy lekarza, w trosce o bezpieczeństwo epidemiczne swoje oraz najbliższego otoczenia, odizolowany ma obowiązek przekazania do operatora AGH, informacji o wyniku teleporady. Podstawowa informacja, bez żadnych szczegółów zagrażających naruszeniu danych osobowych, winna być przekazana na wewnętrzny numer alarmowy AGH (12 617 33 88) oraz SMS-em na numer 885 97-97-96 w jednej z opcji:

- A. wykluczono zachorowanie na COVID-19,
- B. istnieje podejrzenie zakażenia wirusem Sars-CoV-2 wywołującym COVID-19.

Na podstawie informacji od odizolowanego dyżurny operator AGH podejmuje decyzje:

- w przypadku A
 - odwołanie izolacji, zakończenie postępowania.
- w przypadku B
 - transport odizolowanego do miejsca zamieszkania,
 - zawiadomienie „osób z bliskiego kontaktu” o prawdopodobnej kwarantannie, na podstawie wykazu sporządzonego przez jednostkę,
 - dezynfekcja pomieszczeń i miejsc, w których przebywał „chory-C”.

Po potwierdzeniu wystąpienia zakażenia u osoby odizolowanej Centrum Operacyjne antyCOVID-19 AGH wykonuje:

- zawiadomienie służb sanitarnych,
- przekazanie listy osób z bliskiego kontaktu.

Wymienione w niniejszej instrukcji kontakty służą do prowadzenia akcji ratowniczej i nie powinny być używane do zasięgania informacji lub podawania informacji nie dotyczących zdarzeń na terenie AGH.

Kanclerz AGH
mgr inż. Henryk Ziolo