



GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

EP.NE.77.558.2021

Warszawa, dnia 25 marca 2021 r.

**Pan
Łukasz Jankowski**

**Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Warszawie**

Szanowny Panie Prezesie,

w odpowiedzi na pismo z dnia 8 marca 2021, znak OKW-1414/2021 w sprawie wprowadzania w szpitalach wewnętrznych procedur postępowania dotyczących lekarzy – ozdowieńców oraz zaszczepionych pełnym cyklem szczepień, proszę o przyjęcie poniższej opinii.

W opisanym przez Pana Prezesa przypadku kierownicy podmiotów leczniczych przyjęli rozwiązania polegające na zastosowaniu maksymalnych środków bezpieczeństwa mające na celu zapobieganie potencjalnej transmisji wirusa SARS-CoV-2 w podmiocie leczniczym, w sytuacji narażenia personelu na kontakt z tym wirusem. Wątpliwości budzi jednak fakt, że procedury obejmują również pracowników medycznych, którzy otrzymali pełen cykl szczepień lub posiadają status ozdowieńca (widnieją w bazie EWP jako osoby, które były poddane izolacji lub hospitalizacji z powodu COVID-19).

W obecnie obowiązującym Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 19 marca 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, przyjęto, iż bezpiecznym okresem, w ciągu którego poziom przeciwciał u osoby będącej ozdowieńcem utrzymuje się na wysokim poziomie wynosi 6 miesięcy. W związku z powyższym osobom, które zakończyły izolację w warunkach domowych, izolację, albo hospitalizację z powodu zakażenia wirusem SARS-CoV-2 przyznano dodatkowe uprawnienia np. zwolnienie z kwarantanny po przekroczeniu granicy państwowej, czy też zwolnienie z kwarantanny po narażeniu w środowisku domowym. Te same uprawnienia otrzymały osoby zaszczepione pełnym cyklem szczepień p/COVID-19.

Personel medyczny pełni fundamentalną rolę w przeciwdziałaniu rozprzestrzeniania się pandemii. Z tego względu, jeszcze przed rozpoczęciem realizacji Narodowego Programu Szczepień p/COVID-19 wprowadzone zostały rozwiązania, polegające na tym, że osoby wykonujące zawód medyczny, w przeciwieństwie do ogółu społeczeństwa, nie były obejmowane kwarantanną po bezpośrednim kontakcie z zarażonym pacjentem pod warunkiem regularnego wykonywania testów antygenowych w kierunku COVID-19. Z uwagi na konieczność zapewnienia maksymalnej ochrony przed zachorowaniem osoby pracujące w podmiotach leczniczych zostały wytypowane do szczepień p/COVID-19 jako grupa priorytetowa. Zgodnie z informacjami Ministra Zdrowia podawanymi do publicznej wiadomości, szczepienia personelu medycznego są na zaawansowanym etapie, co oznacza, że personel medyczny został już w dużym odsetku wyszczepiony.

Szczepienie pełnym cyklem szczepień należy uznać za wystarczające zabezpieczenie przed zachorowaniem. Dodatkowe procedury postępowania powinny być wdrażane głównie w odniesieniu do personelu wrażliwego na zachorowanie (np. nie zaszczepionego pełnym cyklem szczepień, nie mogącego skorzystać ze szczepienia).

Wprowadzanie przez kierowników podmiotów leczniczych dodatkowych procedur w stosunku do zaszczepionych ozdrowieńców jest w opinii Głównego Inspektoratu Sanitarnego działaniem nadmiarowym i pozostaje w sprzeczności z aktualnymi przepisami prawa, opartymi o rekomendacje ekspertów Rady Medycznej.

Z poważaniem

z up. Głównego Inspektora Sanitarnego
Izabela Kucharska
Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

- Pan Prof. dr hab. n. med. Andrzej Horban
Przewodniczący Rady Medycznej do spraw COVID-19 przy Prezesie Rady Ministrów
Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych