

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY PACJENTA NA WYKONANIE HOSPITALIZACJI I INNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W CZASIE TRWANIA PANDEMII WYWOŁANEJ WIRUSEM SARS-CoV-2.

PacjentPESEL

Hospitalizacja/leczenie operacyjne/ porada ambulatoryjna

INFORMACJA DLA PACJENTA: Ocena wskazań do wykonania procedury diagnostyczno-lecniczej.

U Pani/Pana w oparciu o wcześniejszą konsultację lekarską oraz uzyskane informacje o stanie zdrowia istnieje wskazanie do wykonania wyżej wymienionej procedury diagnostyczno-lecniczej, która obarczona jest zwiększonym ryzykiem zachorowania na zakaźną chorobę COVID-19.

Nie jest to procedura wymagająca wykonania w trybie doraźnym lub pilnym, jednakże zaniechanie jej wykonania może w przyszłości skutkować opóźnieniem rozpoznania lub postępu choroby. W chwili obecnej opierając się na dotychczas uzyskanych informacjach medycznych nie można jeszcze stwierdzić, czy opóźnienie rozpoznania choroby w Pani/Pana przypadku może mieć negatywny wpływ na stan zdrowia. Możliwe, że opóźnienie diagnostyki i leczenia nie będzie prowadziło do pogorszenia stanu zdrowia, jednakże również możliwe jest że do tego doprowadzi.

Opis choroby wywołanej wirusem SARS-CoV-2

Wirus SARS-CoV-2 (ang. Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2) należy do rodziny *Coronaviridae*, posiada pojedynczą nić RNA o dodatniej polaryzacji (ssRNA +) i wywołuje wśród ludzi zachorowania na chorobę nazwaną COVID-19 (ang. Corona-Virus-Disease-2019).

Uważa się, że koronawirusy w większości przypadków są przenoszone z człowieka na człowieka drogą kropelkową, albo poprzez inhalację wydzieliny generowanej w trakcie kichania lub kaszlu albo poprzez kontakt tej wydzieliny ze śluzówkami. Inne, rzadsze drogi szerzenia koronawirusów, to przeniesienie materiału zakaźnego z zanieczyszczonych powierzchni na śluzówki oraz inhalacja aerozolu powstającego w trakcie procedur generujących aerozol. SARS-CoV-2 jest wykrywany w wydzielinie z dróg oddechowych, w kale oraz rzadko we krwi, jednak nie ma dowodów na transmisję zakażenia drogą krwi.

Nie jest jasna zależność pomiędzy ryzykiem przeniesienia zakażenia a drogami transmisji, czy też stadium i stopniem zaawansowania choroby. Istnieje coraz więcej dowodów na to, że osoby, u których choroba przebiega bezobjawowo lub skąpoobjawowo są istotnym czynnikiem rozprzestrzeniania się zakażenia. Według ostatnich doniesień wirus może pojawić się w wydzielinach z dróg oddechowych nawet 48 godzin przed wystąpieniem objawów, a jego sekrecja może utrzymywać się, zwłaszcza u osób chorujących objawowo, nawet powyżej 28 dni. Choroba objawia się najczęściej gorączką, kaszlem, dusznościami, bólami mięśni i zmęczeniem. Ciężki przebieg choroby obserwuje się u ok.15-20% osób, śmiertelność u osób zarażonych ocenia się na 3-5%.

Opis ryzyka związanego z wykonaniem badania, zabiegu lub hospitalizacji w trakcie trwania pandemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2

Zakażenie wirusem SARS-CoV-2 w większości przypadków przenoszone jest drogą oddechową bezpośrednio z człowieka na człowieka, ale również poprzez kontakt z wydzieliną chorego pacjenta znajdującą się w jego kale, innych wydzielinach lub na powierzchniach z którymi chory pacjent miał styczność. W zależności od rodzaju powierzchni wirus może się na niej utrzymywać nawet do 3 dni. Ponieważ zakażenie przenoszone jest głównie drogą kropelkową, miejscem zarażenia mogą być również powierzchnie z którymi może Pani/Pan mieć styczność. Dotychczas dostępne dane naukowe wykazują, że ponad połowa zakażonych osób przechodzi chorobę bezobjawowo, stąd nie ma możliwości odróżnienia pacjentów zdrowych od tych chorych którzy nie mają jakichkolwiek objawów. Do zakażenia może dojść w każdej sytuacji gdy zaistnieje kontakt z wydzieliną, choć jest bardziej prawdopodobne jeśli bezpośredni kontakt z osobą chorą trwa powyżej 15 minut a odległość do tej osoby jest mniejsza niż 2 metry.



Dotychczas przeprowadzone badania wykazały, że personel medyczny stanowi ok. 17-20% potwierdzonych przypadków zarażenia wirusem SARS-CoV-2 w Polsce. U większości z nich choroba przebiega bezobjawowo, stąd nie można ich odróżnić od zdrowej części personelu medycznego. Ponadto stwierdzono, że ok.30% chorych ulega zakażeniu w miejscach opieki medycznej takich jak domy pomocy społecznej, przychodnie lub szpitale. Z tego powodu kontakt pacjentów z tymi ośrodkami wiąże się z większym ryzykiem zakażenia. Dotyczy to także Pani/Pana. Należy przy tym zaznaczyć, że pozostałe ok.70% chorych ulega zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 poza placówkami medycznymi, stąd zgodnie z zaleceniami całe społeczeństwo powinno się stosować do ograniczeń rekomendowanych przez Ministerstwo Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego.

Dodatkowe zagrożenia wynikające z zarażenia wirusem SARS-CoV-2

Okres inkubacji, czyli rozwoju choroby COVID-19 wynosi do 7 dni od momentu zarażenia. Do tego czasu wykonywane testy na obecność wirusa mogą dawać wyniki fałszywie ujemne, co oznacza, że mogą nie rozpoznać rozwijającej się choroby. Takie osoby najczęściej nie mają jakichkolwiek objawów choroby, jednakże w tym czasie mogą już zarażać innych pacjentów. Wynika z tego, że nie możemy nigdy być pewni, że osoba z którą się Pani/Pan spotyka jest zdrowa. Dotyczy to też innych pacjentów przebywających w placówce medycznej a także personelu zatrudnionego w tej placówce. Decyzją Ministra Zdrowia w Polsce powstały specjalnie szpitale, tzw. jednoimienne przystosowane dla pacjentów z chorobą COVID-19. Pani/Pan ma mieć przeprowadzone badanie/zabieg/hospitalizację w placówce medycznej przeznaczonej dla pacjentów z ujemnym wynikiem oceny zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i bez objawów choroby COVID-19, jednakże zważając na duży odsetek chorych bezobjawowych nie może być Pani/Pan pewny, że podczas przeprowadzanych procedur medycznych w naszej placówce nie nastąpi kontakt z wydzieliną bezobjawowego chorego na COVID-19 pacjenta. Tym samym ryzyko zachorowania w istotny sposób się zwiększa.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się i zrozumiałem treść FORMULARZA ŚWIADOMEJ ZGODY PACJENTA NA WYKONANIE HOSPITALIZACJI i INNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W CZASIE TRWANIA PANDEMII WYWOŁANEJ WIRUSEM SARS-CoV-2.

Udzielono mi odpowiedzi na dodatkowe pytania dotyczące możliwości zakażenia SARS-CoV-2.

Wyrażam zgodę na hospitalizację i zaproponowane mi świadczenia zdrowotne

| | |
|---|--|
| TAK datapodpis Pacjenta | NIE data podpis Pacjenta |
| <i>Będąc przedstawicielem ustawowym pacjenta wyrażam zgodę na udzielanie mu zaproponowanych świadczeń zdrowotnych</i> | |
| TAK data podpis Przedstawiciela ustawowego | NIE data podpis Przedstawiciela ustawowego |
| <i>Dane Przedstawiciela ustawowego:</i> | |
| <i>Imię i nazwisko:</i> | <i>PESEL :</i> |
| <i>Adres:</i> | <i>Telefon:</i> |

Data:.....

Pieczętka i podpis osoby przyjmującej oświadczenie