



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej

**Przegląd międzynarodowych zaleceń organizacyjnych oraz strategii
walki z epidemią COVID-19**

Aktualizacja

24.09.2021 r.

1. CEL

Celem niniejszego zestawienia jest cotygodniowy przegląd nowo publikowanych informacji odnośnie międzynarodowych rozwiązań organizacyjnych/zaleceń w Covid-19 w zakresie organizacji systemu opieki zdrowotnej oraz strategii walki z epidemią.

2. METODYKA

Wyszukiwaniem objęte zostały poniżej wymienione strony internetowe organizacji rządowych i pozarządowych:

- World Health Organization <https://www.who.int>,
- OECD <http://www.oecd.org/>,
- Komisja Europejska https://ec.europa.eu/info/index_pl,
- Centers for Disease Control and Prevention <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>,
- European Centre for Disease Prevention and Control <https://www.ecdc.europa.eu>,
- Public Health England <https://www.gov.uk/coronavirus>,
- National Health Service <https://www.england.nhs.uk/coronavirus/>,
- Communicable Diseases Network Australia <https://www1.health.gov.au>,
- Government of Canada <https://www.canada.ca>,
- National Institutes of Health <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov>,
- Chinese Center for Disease Control and Prevention <http://www.chinacdc.cn/en/>,
- Taiwan Centers for Disease Control <https://www.cdc.gov.tw/En>,
- A Singapore Government Agency Website <https://www.gov.sg/features/covid-19>,
- Federal Public Service (FPS) Health <https://www.info-coronavirus.be/en/about/>,
- Robert Koch Institute <https://www.rki.de>,
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/home.htm>

Wyszukiwaniem objęto okres od 16 do 23 września 2021 roku.

3. WYNIKI PRZEGLĄDU

Wszystkie odnalezione dokumenty z przedmiotowego zakresu opublikowane w okresie objętym wyszukiwaniem zestawiono w tabeli 1 a dodatkowo poniżej wskazano najistotniejsze z nich. Jako kryterium istotności przyjęto potencjalny wpływ na treść dokumentu *Polskie zalecenia diagnostyczno-terapeutyczne oraz organizacyjne w zakresie opieki nad osobami zakażonymi lub narażonymi na zakażenie SARS-CoV-2* w zakresie organizacji oraz treść wykonywanych dotychczas przeglądów tematycznych w zakresie organizacji i strategii walki z epidemią.

Najważniejsze informacje z zakresu strategii szczepień dotyczą:

- informacji, że szczepienia nie powinny być stosowane jako profilaktyka poekspozycyjna, a osoby niezaszczepione, powinny zaczekać z wykonaniem szczepienia do końca kwarantanny (CDC),

- zalecenia stosowania szczepionki firmy Pfizer-BioNTech lub Moderna (Spikevax) jako szczepionki przypominającej, a przy określonych warunkach również szczepionki Vazevira (AstraZeneca), w tym w schematach heterologicznych (JCVI, Wielka Brytania),
- aktualizacji zaleceń STIKO dot. szczepienia kobiet w ciąży i karmiących piersią oraz osób zaszczepionych produktami niedopuszczonymi do obrotu w UE.

Najważniejsze informacje z zakresu NPI dotyczą:

- łagodzenia obostrzeń i wprowadzenia przepustek covidowych (*Covid Safe Ticket*) w Belgii,
- łagodzenia obostrzeń dla osób w pełni zaszczepionych (CDC),
- zmniejszania ograniczeń dla osób wcześniej uważanych za należące do grupy wysokiego ryzyka ciężkiego przebiegu Covid-19 (PHE, Wielka Brytania),
- umożliwienia izolacji we własnym domu, w przypadku dodatniego wyniku testu na Covid-19, po spełnieniu określonych warunków (w tym pełnym zaszczepieniu) w Singapurze.

Najważniejsze informacje z zakresu terapii dotyczą:

- zaleceń odnośnie stosowania kombinacji 2 przeciwciał monoklonalnych u chorych hospitalizowanych w Wielkiej Brytanii (PHE).

Tabela 1. Zestawienie dokumentów odnalezionych w ramach przeglądu

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii szczepień	
<p>Robert Koch Institut <i>Mitteilung der Ständigen Impfkommission beim Robert Koch-Institut</i> <i>Beschluss der STIKO zur 9. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung</i> https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/Ausgaben/38_21.pdf Data publikacji: 17.09.2021</p>	<p>Aktualizacja wytycznych STIKO w zakresie szczepień przeciwko COVID-19.</p> <p>Szczepienie kobiet w ciąży i karmiących piersią</p> <ul style="list-style-type: none"> • STIKO pilnie zaleca szczepienie przeciwko COVID-19 wszystkim kobietom w wieku rozrodczym, tak by optymalna ochrona przed tą chorobą istniała już przed zajściem w ciążę. • Kobietom w ciąży, które nie zostały jeszcze zaszczepione, zaleca się szczepienie dwiema dawkami szczepionki mRNA w odstępie 3–6 tygodni (Comirnaty) lub 4–6 tygodni (Spikevax) od drugiego trymestru. Jeśli ciążę stwierdzono po pierwszym szczepieniu, drugie szczepienie należy przeprowadzić dopiero od II trymestru. • Kobiety karmiące piersią powinny zostać zaszczepione dwiema dawkami szczepionki mRNA w odstępie 3–6 tygodni (Comirnaty) lub 4–6 tygodni (Spikevax). • Celem szczepienia kobiet w ciąży i karmiących jest zapobieganie ciężkiemu przebiegom COVID-19 i zgonom w tej grupie, a także zapobieganie powikłaniom ciąży u matki i płodu/norodka wywołanym przez zakażenie SARS-CoV-2. • Przypadkowe szczepienie w I trymestrze ciąży nie jest wskazaniem do aborcji. Możliwe jest szczepienie również w okresie połogu, jeśli przebiega on bez komplikacji. <p>Osoby zaszczepione produktami niedopuszczonymi do obrotu w UE</p> <p>Aby otrzymać status osoby zaszczepionej, osoby, które zostały zaszczepione z wykorzystaniem produktów niedopuszczonych do obrotu w UE, muszą poddać się kolejnej serii szczepień zgodnie z obowiązującymi zaleceniami. U tych osób mogą wystąpić silniejsze miejscowe i ogólne reakcje niepożądane.</p>
<p>Centers for Disease Control and Prevention <i>Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Authorized in the United States,</i> https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html Data aktualizacji: 15.09.2021</p>	<p>Szczepienia nie powinny być stosowane jako profilaktyka poekspozycyjna w celu zapobiegania rozwojowi infekcji u osób „z kontaktu”. Osoby niezaszczepione, powinny poczekać z wykonaniem szczepienia do końca kwarantanny, aby nie narażać personelu medycznego wykonującego szczepienia, na zarażenie.</p>
<p>Public Health England <i>The Green Book. Chapter 14a. COVID-19 - SARS-CoV-2</i> https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/</p>	<p>Rozdział zaktualizowany został w celu uwzględnienia nowych zaleceń dotyczących dawek przypominających oraz szczepienia dzieci i młodzieży. JCVI zaleca stosowanie szczepionki firmy Pfizer-BioNTech lub Moderna (Spikevax) jako szczepionki przypominającej dla osób dorosłych. Dla dzieci i młodzieży w wieku 12- 17 lat preferowana jest szczepionka Pfizer-BioNTech ze względu na lepszy profil bezpieczeństwa. Osoby które ukończyły 40 lat, mogą otrzymać trzecią dawkę szczepienia szczepionką Vazevira (AstraZeneca) nawet jeśli poprzednio otrzymały szczepionkę mRNA, jednak każdy taki przypadek powinien być indywidualnie rozpatrzony przez lekarza.</p>

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p>system/uploads/attachment_data/file/1018444/Greenbook_chapter_14a_16Sept21.pdf Data publikacji: 16.09.2021</p>	
<p>Australian Government Department of Health <i>ATAGI statement about the need for additional doses of COVID-19 vaccines</i> https://www.health.gov.au/news/atagi-statement-about-the-need-for-additional-doses-of-covid-19-vaccines Data publikacji: 23.09.2021</p>	<p>ATAGI silnie zaleca zaszczepienie dwoma dawkami jak największego odsetka populacji. Urząd nie otrzymał jeszcze wniosku rejestracyjnego o podanie dodatkowych dawek jakichkolwiek szczepionek przeciw Covid-19. Jednocześnie ATAGI monitoruje bieżącą sytuację epidemiologiczną i skuteczność szczepień.</p> <p>Równocześnie ATAGI podkreśla, że określone grupy (np. osoby z immunosupresją) mogą wymagać podania trzeciej dawki szczepienia, decyzja o jej zaleceniu lub nie, ma być wydana w ciągu kilku tygodni. Poza tym, w przyszłości może się okazać, że dodatkowe dawki szczepienia będą zalecane szerszej populacji.</p>
<p>Ministry of Health Singapore <i>Expert committee on covid-19 vaccination statement on skin reactions after vaccination and refraining from strenuous physical activity after vaccination</i> https://www.moh.gov.sg/news-highlights/details/expert-committee-on-covid-19-vaccination-statement-on-skin-reactions-after-vaccination-and-refraining-from-strenuous-physical-activity-after-vaccination Data publikacji: 16.09.2021</p>	<p>Komitet Ekspertów ds. Szczepień przeciwko COVID-19 (EC19V), po dokonaniu przeglądu najnowszych danych dotyczących bezpieczeństwa szczepionek, zalecił, co następuje:</p> <p>a. Osoby, u których wystąpiły opóźnione niezbyt ciężkie reakcje skórne oraz osoby, u których wystąpiły niespecyficzne objawy skórne po otrzymaniu szczepionki mRNA, mogą otrzymać kolejne dawki tej samej szczepionki.</p> <p>b. Osoby zaszczepione, szczególnie młodzież i osoby w młodszym wieku, powinny unikać intensywnego wysiłku fizycznego przez dwa tygodnie po podaniu szczepionki mRNA.</p>
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii testowania	
<p>Robert Koch Institut <i>Hinweise zur Testung von Patienten auf Infektion mit</i></p>	<p>Aktualizacja zaleceń dotyczących przeprowadzania diagnostyki w kierunku zakażenia SARS-CoV-2.</p> <p>Badanie osób objawowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wystąpienie objawów – gorączka i kaszel są głównymi objawami, jednak zakażenie wiąże się z szerokim, ale niespecyficznym spektrum objawów.

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p><i>dem neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2</i></p> <p>https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Vorl_Testung_nCoV.html</p> <p>Data aktualizacji: 22.09.2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> Należy przeprowadzić badanie, jeśli na podstawie wywiadu lub objawów występuje podejrzenie kliniczne wskazujące na zakażenie. Badania należy wykonać niezależnie od zaszczepienia pacjenta. W oparciu o stosowne podejrzenie kliniczne, należy przeprowadzić badania różnicowe w kierunku innych zakażeń. <p>Badanie osób przedobjawowych lub bezobjawowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie zaleca się testów przesiewowych wśród osób bezobjawowych. Krajowa strategii atestowania określa obszary, w których wskazane jest wykonywanie badań przesiewowych. Badania wśród osób bezobjawowych należy wykonać jeśli występują czynniki epidemiologiczne, tj. kontakt z osobą zakażoną. W kontekście szpitalnym wskazane jest badanie pacjentów w momencie przyjęcia do szpitala, w celu zminimalizowania transmisji szpitalnych. W przypadku przyjęcia takiego postępowania należy uwzględnić aktualną sytuację epidemiologiczną oraz stosowany reżim higieniczny. Badania przesiewowe wskazane mogą być również w ośrodkach opiekuńczych i ośrodkach dla osób starszych. <p>Badanie osób zaszczepionych:</p> <ul style="list-style-type: none"> Strategie badań w szczególnie wrażliwych obszarach powinny uwzględniać przeprowadzanie badań niezależnie od zaszczepienia. Badanie osób zaszczepionych przeprowadza się na podstawie kryteriów opisanych w zaleceniach postępowania z osobami, które miały kontakt z pacjentem zakażonym. <p>Badanie ozdrowieńców:</p> <ul style="list-style-type: none"> Badanie ozdrowieńców przeprowadza się na podstawie kryteriów opisanych w zaleceniach postępowania z osobami, które miały kontakt z pacjentem zakażonym. <p>Wykrywanie VOC:</p> <ul style="list-style-type: none"> W celu wykrycia VOC, należy
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii NPIs (nonpharmaceutical interventions)	
<p>European Centre for Disease Prevention and Control</p> <p><i>Protocol for a focused after-action review on evidence-based decision-making for selected COVID-19 response measures</i></p> <p>https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Protocol-for-focused-AAR-on-evidence-based-decision-making-COVID-19.pdf</p> <p>Data publikacji: 22.09.2021</p>	<p>Przez cały czas trwania pandemii przywódcy polityczni i decydenci korzystali z porad ekspertów z dziedziny zdrowia publicznego i innych dziedzin nauki przy podejmowaniu krytycznych decyzji. Na przykład, konsultowano się z ekspertami w sprawie nefarmakologicznych interwencji (NPI), takich jak zamykanie szkół, ograniczenia zgromadzeń publicznych, zakaz odwiedzin w ośrodkach opieki długoterminowej (LTCF), ograniczenia w przemieszczaniu się i nakaz noszenia masek na twarz w miejscach publicznych. (...)</p> <p>Można poprawić wykorzystanie dowodów naukowych w procesie podejmowania decyzji. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) i Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) opracowały wytyczne i metody dotyczące <i>after-action reviews</i> (AARs). Mogą być one wykorzystane przez wszystkie kraje.</p>

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p>Belgian government <i>Consultative Committee determines federal basis for face mask requirement</i> https://www.info-coronavirus.be/en/news/occ-1709/ <u>Data publikacji:</u> 17.09.2021</p>	<p>W związku ze stabilną, niewielką liczbą zachorowań i dużym procentem zaszczepionej populacji, Belgia wprowadza zmiany w obostrzeniach:</p> <p>1. Maseczki i dystans społeczny Od 1 października noszenie maski na twarzy jest obowiązkowe dla osób powyżej 12 roku życia w następujących sytuacjach i miejscach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w środkach transportu publicznego, na dworcach i lotniskach; - w placówkach opiekuńczych; - dla wszystkich pracowników i klientów w zawodach związanych z kontaktem medycznym i niemedycznym; - podczas imprez, przedstawień kulturalnych i innych, zawodów sportowych, treningów sportowych i konferencji z udziałem ponad 500 osób w pomieszczeniach zamkniętych. <p>Przepisy te obowiązują w całym kraju. Władze regionalne mogą zaostrzać te regulacje ze względu na lokalną sytuację epidemiologiczną.</p> <p>2. Puby i kluby nocne Od 1 października ponownie dozwolone będą imprezy taneczne w pubach. Kluby nocne i sale taneczne również mogą zostać otwarte pod warunkiem, że stosowany jest <i>Covid Safe Ticket</i> oraz zapewniona jest odpowiednia jakość powietrza i wentylacja.</p> <p>3. Stosowanie <i>Covid Safe Ticket</i> <i>Covid Safe Ticket</i> stanowi dowód pełnego zaszczepienia, negatywnego wyniku testu PCR wykonanego niedawno lub zaświadczenia o byciu ozdrowieńcem. Komitet Konsultacyjny uważa <i>Covid Safe Ticket</i> za właściwą alternatywę dla ograniczeń lub lock-downu w tych miastach i gminach, w których nastąpi pogorszenie sytuacji epidemiologicznej. Jednostki federalne muszą zapewnić podstawę regulacyjną w postaci dekretu lub rozporządzenia, aby umożliwić korzystanie z <i>Covid Safe Ticket</i>. Rozpoczęto konsultacje w sprawie ewentualnego rozszerzenia stosowania <i>Covid Safe Ticket</i> na publicznie dostępne miejsca (we wnętrzach), w których występuje zagrożenie epidemiologiczne. Organizatorzy imprez zamkniętych z udziałem 500 lub więcej widzów oraz imprez plenerowych z udziałem 750 lub więcej widzów będą mogli korzystać z <i>Covid Safe Ticket</i> już od 1 października. Noszenie maseczek i zachowanie dystansu społecznego nie będzie już obowiązkowe podczas tych imprez. Organizatorzy muszą jednak wcześniej zwrócić się o zgodę do władz lokalnych.</p> <p>4. Podróże W ostatnich tygodniach zaostrzono kontrole dla osób przybywających do kraju. Dalej wykorzystywane są testy, śledzenie kontaktów, kwarantanny i izolacja powracających podróżnych.</p> <p>5. Niewystarczający zasięg szczepień w niektórych miastach i gminach Władze Brukseli podejmą następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zostanie oddelegowanych więcej pracowników do sprawdzania podróżnych powracających z krajów o wysokim wskaźniku zachorowań. - Wzmoczone ręczne monitorowanie PLF (karta lokalizacyjna pasażera).

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
	<ul style="list-style-type: none"> - Bezpośredni dostęp policji do bazy danych PLF oraz kontrole osób, które nie wywiązują się z obowiązku przeprowadzania testów. - Wyraźne wezwanie przedsiębiorstw i administracji zlokalizowanych na terytorium Brukseli do utrzymania telepracy jako standardu. - Szersze wykorzystanie <i>Covid Safe Ticket</i>. - Możliwość szczepienia się w miejscu pracy, w szkołach średnich, wyższych i na uniwersytetach oraz mobilne punkty szczepień <p>6. Przygotowanie końca fazy federalnej</p> <p>W najbliższym okresie będą kontynuowane przygotowania do zakończenia fazy federalnej. Komitet Konsultacyjny będzie nadal uważnie monitorował sytuację epidemiologiczną i zbierze się ponownie najpóźniej w połowie października.</p>
<p>Singapore Government <i>What you need to know about Home Recovery</i> https://www.gov.sg/article/what-you-need-to-know-about-home-recovery Data publikacji: 17.09.2021</p>	<p>Od dnia 18 września 2021 r. osoby, które uzyskały wynik pozytywny na obecność COVID-19 mogą pozostać w domu, pod warunkiem, że spełniają następujące kryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - są w pełni zaszczepione; - są w wieku od 12 do 69 lat; - nie mają objawów lub mają łagodne objawy; - nie mają poważnych chorób współistniejących; - nie mieszkają wspólnie z osobami w wieku powyżej 80 lat lub należących do jednej z grup szczególnie narażonych (np. kobiety w ciąży, z osłabioną odpornością lub z licznymi chorobami współistniejącymi). <p>Konieczne jest posiadanie oddzielnego pokoju, najlepiej z łazienką.</p> <p>Osoby nie spełniające tych kryteriów kierowane są do <i>Community care facility</i> lub w razie potrzeby do szpitala.</p>
<p>Ministry of Health Singapore <i>Setting up of stepped-up community care facilities</i> https://www.moh.gov.sg/news-highlights/details/setting-up-of-stepped-up-community-care-facilities Data publikacji: 19.09.2021</p>	<p>W związku ze wzrostem liczby przypadków COVID-19, Ministerstwo Zdrowia (MOH) tworzy nowe ośrodki opieki środowiskowej, które zapewniają opiekę lekarską pacjentom z COVID-19, którzy są stabilni, mają łagodne objawy i/lub ogólnie są w dobrym stanie klinicznym, ale wymagają dokładniejszego monitorowania przebiegu choroby. Zwiększy to możliwości szpitali, tak aby trafiali do nich tylko ci, którzy rzeczywiście potrzebują ścisłej i specjalistycznej opieki medycznej, takiej jak tlenoterapia czy intensywna terapia.</p>
<p>Taiwan Centres for Disease Control <i>Nationwide epidemic alert to remain at Level 2 from September 21 to October 4; CECC urges public to continue following epidemic prevention</i></p>	<p>W dniu 19 września CECC ogłosiło, że biorąc pod uwagę fakt, iż pandemia na Tajwanie nadal zwalnia, jednak są sporadyczne przypadki zachorowań w kraju, które mają nieznaną źródła zakażenia, utrzymany zostaje alarm epidemiologiczny na poziomie 2, do 4 października.</p> <p>Poniżej przedstawiono szczegółowe informacje na temat powiązanych rozporządzeń i środków.</p> <p>A. Zasady ogólne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Maseczki muszą być noszone przez cały czas na zewnątrz, z wyjątkiem spożywania żywności i napojów. 2. Należy stosować śledzenie kontaktów i utrzymywać dystans społeczny.

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p><i>and control measures to protect health of community</i></p> <p>https://www.cdc.gov.tw/En/Bulletin/Detail/LScOHM0C_pQJyZI5NnLSA?typeid=158</p> <p>Data publikacji: 19.09.2021</p>	<p>3. W miejscach publicznych, miejscach pracy itp: wymagana jest utrzymanie dystansu co najmniej 1,5 metra (2,25 metra kwadratowego na osobę) w pomieszczeniach zamkniętych i co najmniej 1 metra (1 metr kwadratowy na osobę) na zewnątrz.</p> <p>4. Limit liczby osób w zgromadzeniach (w tym imprezach, wystawach i bankietach):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 80 osób w pomieszczeniach zamkniętych lub powyżej 80 osób w pomieszczeniach zamkniętych, ale przy zachowaniu odległość co najmniej 1,5 metra (2,25 metra kwadratowego na osobę), - 300 osób na wolnym powietrzu. <p>- Jeżeli zgromadzenie nie przestrzega wyżej wymienionej zasady, wymagany jest plan zapobiegania i zwalczania epidemii lub zgromadzenie powinno być zorganizowane zgodnie z zasadami zapobiegania i zwalczania epidemii obowiązującymi u właściwych władz. (...)</p> <p>B. Miejsca, które pozostają zamknięte w ramach alarmu epidemiologicznego 2. stopnia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Miejsca z imprezami tanecznymi, kluby nocne, kluby, bary z hostessami, bary, KTV, MTV, salony piękności, salony turystyczne i salony audio-video. 2. Arkady, salony gier wideo, kafejki internetowe, kluby majiang i inne podobne miejsca.
<p>Public Health England</p> <p><i>Shielding programme ends for most vulnerable</i></p> <p>https://www.gov.uk/government/news/shielding-programme-ends-for-most-vulnerable</p> <p>Data publikacji: 15.09.2021</p>	<p>Osobom wcześniej uważanym za wyjątkowo podatne klinicznie na ciężki przebieg COVID-19 nie zaleca się już wyjątkowej ostrożności. Rząd zdecydował się znieść wymóg scentralizowanych wytycznych dla tych grup po konsultacji ze specjalistami klinicznymi.</p> <p>Decyzja ta opiera się m.in. na tym, że dostępne są informacje na temat wirusa i tego, co czyni osoby bardziej lub mniej podatnymi na ciężki przebieg choroby, sukcesie programu szczepień przeciw COVID-19.</p>
<p>Centers for Disease Control and Prevention</p> <p><i>When You've Been Fully Vaccinated</i></p> <p>https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/fully-vaccinated.html</p> <p>Data publikacji: 16.09.2021</p>	<p>CDC opublikowało przewodnik dla osób w pełni zaszczepionych dotyczący korzyści ze szczepień.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Osoby, które są w pełni zaszczepione mogą wznowić działania wykonywane przed pandemią. - Aby zmniejszyć ryzyko zarażenia się wariantem Delta i ewentualnego rozprzestrzenienia go na innych, zaleca się nosić maskę w miejscach publicznych, szczególnie w obszarze o znacznej lub wysokiej transmisji. - Na noszenie maski bez względu na poziom transmisji mogą zdecydować się osoby z osłabionym układem odpornościowym lub w grupie podwyższonego ryzyka ciężkiej choroby (ze względu na wiek lub chorobę podstawową) lub jeśli ktoś z gospodarstwa domowego ma osłabiony układ odpornościowy, istnieje zwiększone ryzyko ciężkiej choroby lub nie jest szczepiony. - W przypadku podróży po Stanach Zjednoczonych, nie ma konieczności poddawania się badaniom ani poddawania się kwarantannie. - Przed wyjazdem poza Stany Zjednoczone zaleca się zwrócić szczególną uwagę na sytuację w miejscu docelowym. - NIE ma konieczności poddawania się testom przed opuszczeniem Stanów Zjednoczonych, chyba że kraj przeznaczenia tego wymaga. - Przed wejściem na pokład międzynarodowego lotu do Stanów Zjednoczonych nadal wymagane jest okazanie negatywnego wyniku testu lub dokumentacji powrotu do zdrowia po COVID-19. - Nadal zaleca się wykonanie testu 3-5 dni po podróży międzynarodowej. - NIE ma konieczności poddawania się kwarantannie po przybyciu do Stanów Zjednoczonych.

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
	<p>- W przypadku bliskiego kontaktu z osobą, która choruje na COVID-19, zaleca się wykonanie testu 3-5 dni po ekspozycji, nawet przy braku objawów. Zaleca się również również nosić maskę w miejscach publicznych przez 14 dni po ekspozycji lub do momentu, gdy wynik testu będzie ujemny. Zaleca się izolację przez 10 dni, jeśli wynik testu jest pozytywny.</p> <p>- Osoby cierpiące na schorzenie lub przyjmujące leki osłabiające układ odpornościowy powinny nadal stosować wszelkie środki ostrożności zalecane dla osób nieszczepionych, dopóki lekarz nie zaleci inaczej.</p> <p>- Noszenie maseczki zakrywającej nos i usta jest wymagane w samolotach, autobusach, pociągach i innych środkach transportu publicznego, w obrębie lub z USA oraz podczas przebywania w pomieszczeniach w amerykańskich węzłach komunikacyjnych, takich jak lotniska i dworce. Podróźni nie muszą nosić maseczek na zewnątrz (np. na otwartych pokładach promu lub odkrytym górnym pokładzie autobusu).</p>
Zalecenia z zakresu terapii	
<p>Public Health England <i>Thousands of patients to benefit from life-saving COVID-19 treatment</i> https://www.gov.uk/government/news/thousands-of-patients-to-benefit-from-life-saving-covid-19-treatment Data publikacji: 17.09.2021</p>	<p>W dniu 19 września rząd wydał komunikat dotyczący możliwości stosowania leczenia przeciwciałami monoklonalnymi. Ronapreve, kombinacja 2 przeciwciał monoklonalnych, będzie początkowo skierowana do tych hospitalizowanych pacjentów, u których nie wystąpiła odpowiedź immunologiczna (nie wytworzyli przeciwciał przeciwko COVID-19). Obejmuje to osoby z obniżoną odpornością, na przykład z niektórymi nowotworami lub chorobami autoimmunologicznymi, którzy mają trudności z wytwarzaniem przeciwciał, zarówno poprzez ekspozycję na COVID-19, jak i szczepienia.</p>
<p>Komisja Europejska <i>Koronawirus: Komisja podpisuje umowę dotyczącą terapii przeciwciałami monoklonalnymi</i> https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/pl/ip_21_4827 Data publikacji: 21.09.2021</p>	<p>Komisja podpisała z firmą farmaceutyczną Eli Lilly umowę ramową dotyczącą wspólnych zamówień w celu zapewnienia terapii przeciwciałami monoklonalnymi pacjentom zarażonym koronawirusem. Jest to najnowszy krok w tworzeniu pierwszego zestawu pięciu obiecujących środków terapeutycznych zapowiedzianego przez Komisję w czerwcu 2021 r. w ramach unijnej strategii na rzecz środków terapeutycznych przeciwko COVID-19. Lek ten jest obecnie przedmiotem przeglądu etapowego prowadzonego przez Europejską Agencję Leków. 18 państw członkowskich przystąpiło do wspólnego zamówienia na zakup leków do przeprowadzenia maksymalnie 220 tys. terapii.</p> <p>Chociaż szczepienia pozostają najsilniejszym atutem w walce z wirusem i jego wariantami, leczenie odgrywa kluczową rolę w reagowaniu na COVID-19. Środki terapeutyczne pomagają ratować życie, przyspieszają powrót do zdrowia, skracają czas hospitalizacji i ostatecznie zmniejszają obciążenie systemów opieki zdrowotnej.</p> <p>Produkt wytwarzany przez Eli Lilly jest połączeniem dwóch przeciwciał monoklonalnych (bamlanivimabu i etesevimabu) stosowanych w leczeniu pacjentów z koronawirusem, którzy nie potrzebują tlenu, ale są narażeni na ciężki przebieg choroby COVID-19.</p>