



Minister Zdrowia

Warszawa, 19 kwietnia 2021

ZPŚ.050.55.2021.MW

Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu RP

Szanowna Pani Marszałek!

W odpowiedzi na interpelację poseł Ewy Kołodziej i innych posłów z dnia 1 kwietnia 2021 r. nr 21942, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Fakt zachorowania na COVID-19 jest dokumentowany odbyciem izolacji (w warunkach domowych, izolatorium lub hospitalizacji) co potwierdza wpis w EWP. Tylko w takim przypadku osoba, która już przebyła zakażenie SARS-CoV-2 jest uznawana za ozdowieńca. Potwierdzenie zakażenia odbywa się za pomocą testu PCR albo testu antygenowego.

Przeciwciała na obecność wirusa SARS-CoV-2 pojawiają się po około 7-10 dniach od początku objawów klinicznych COVID-19. Poziom tych przeciwciał zależy od stanu odporności osoby chorej (wydolności jego układu immunologicznego) oraz przebiegu choroby (u osób z ciężkimi objawami poziom tych przeciwciał jest z reguły wyższy niż u osób które przeszły zakażenie bezobjawowo). Tak więc nie u każdej osoby po zakażeniu pojawiają się przeciwciała. Nie ma dokładnych danych jak długo przeciwciała utrzymują się po przechorowaniu, przyjmuje się że co najmniej kilka miesięcy. Przeciwciała zabezpieczają w pewnym stopniu przed ponownym zachorowaniem, ale nie dają całkowitej gwarancji bezpieczeństwa. Opisuje się przypadki ponownego zakażenia SARS-CoV-2 u tych samych osób.

Obecnie światowe organizacje zajmujące się zdrowiem nie zalecają uznawania testów na przeciwciała jako testów diagnostycznych i dlatego też aktualnie nie planuje się zmiany przepisów w tym zakresie. Testy serologiczne przydatne są jedynie w kontekście prowadzenia diagnostyki retrospektywnej oraz dochodzeń epidemiologicznych, co jest zgodne z zaleceniami Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej (<https://www.aotm.gov.pl/media/2021/04/Diagnostyka-laboratoryjna-SARS-CoV-2-%E2%80%93-aktualizacja-Zalecen-wersja-2.0-7-kwietnia-2021-r..pdf>).

Ministerstwo Zdrowia na bieżąco monitoruje sytuację epidemiczną i analizuje możliwe do wprowadzenia rozwiązania. Ostateczna decyzja dotycząca zmian przedmiotowych przepisów podejmowana jest przez Radę Ministrów na podstawie konsultacji z Radą Medyczną przy Premierze.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/