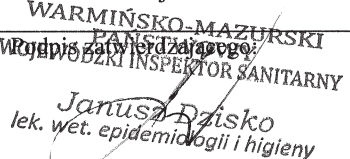


Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 1 z 9 <b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
		

**Cel:**

- ujednoczenie sposobu postępowania w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną – **cholera, dżumę, ospę prawdziwą, gorączki krwotoczne**, w tym: Ebola, Marburg, Lassa;
- wskazanie zasad i trybu monitorowania sytuacji epidemiologicznej;
- podejmowanie działań p/epidemicznych i zapobiegawczych w celu unieszkodliwienia źródła zakażenia, przecięcie dróg szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych.

**Adresat:**

- pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w .....

**Osoby odpowiedzialne:**

- za przestrzeganie procedury – pracownicy PSSE;
- za wdrożenie i nadzór nad przestrzeganiem procedury – kierownicy sekcji.

**Definicje:**

biologiczny czynnik chorobotwórczy – posiadające zdolność wywoływania objawów chorobowych drobnoustroje komórkowe lub wytwarzane przez nie produkty, zewnętrzne i wewnętrzne pasożyty człowieka lub wytwarzane przez nie produkty, cząstki bezkomórkowe zdolne do replikacji lub przenoszenia materiału genetycznego, w tym zmodyfikowane genetycznie hodowle komórkowe lub wytwarzane przez nie produkty;

choroba zakaźna – choroba, która została wywołana przez biologiczny czynnik chorobotwórczy;

choroba szczególnie niebezpieczna i wysoce zakaźna - choroba zakaźna łatwo rozprzestrzeniająca się, o wysokiej śmiertelności, powodująca szczególne zagrożenie dla zdrowia publicznego i wymagająca specjalnych metod zwalczania, w tym cholera, dżuma, ospa prawdziwa, wirusowe gorączki krwotoczne;

czynnik alarmowy – biologiczny czynnik chorobotwórczy o szczególnej zjadliwości lub oporności;

dekontaminacja – proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację;

dezynfekcja – proces redukcji ilości biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych;

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 2 z 9
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Nr ident.: P-01
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko		Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
		Podpis zatwierdzającego: PANSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

dochodzenie epidemiologiczne – wykrywanie zachorowań, czynnika etiologicznego oraz określanie przyczyn, źródeł, rezerwuarów i mechanizmów szerzenia się choroby zakaźnej lub zakażenia;

epidemia – wystąpienie na danym obszarze zakażeń lub zachorowań na chorobę zakaźną w liczbie wyraźnie większej niż we wcześniejszym okresie albo wystąpienie zakażeń lub chorób zakaźnych dotychczas nie występujących;

izolacja – odosobnienie osoby lub grupy osób chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby;

kwarantanna – odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych;

nadzór epidemiologiczny – obserwację osoby zakażonej lub podejrzanej o zakażenie, bez ograniczenia jej swobody przemieszczania się, wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych u tej osoby w celu wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej oraz zebranie, analizę i interpretację informacji o okolicznościach i skutkach zakażenia (nadzór indywidualny), jak i stałe, systematyczne gromadzenie, analizę oraz interpretację informacji o zachorowaniach lub innych procesach zachodzących w sferze zdrowia publicznego, wykorzystywane w celu zapobiegania i zwalczania zakażeń lub chorób zakaźnych (nadzór ogólny);

ozdrowieniec – osobę, u której ustąpiły objawy choroby zakaźnej;

podejrzany o chorobę zakaźną – osobę, u której występują objawy kliniczne lub odchylenia od stanu prawidłowego w badaniach dodatkowych, mogące wskazywać na chorobę zakaźną;

podejrzany o zakażenie – osobę, u której nie występują objawy zakażenia ani choroby zakaźnej, która miała styczność ze źródłem zakażenia, a charakter czynnika zakaźnego i okoliczności styczności uzasadniają podejrzenie zakażenia;

stan epidemii – sytuację prawną wprowadzoną na danym obszarze w związku z wystąpieniem epidemii w celu podjęcia określonych w ustawie działań przeciwepidemicznych i zapobiegawczych dla zminimalizowania skutków epidemii;

stan zagrożenia epidemicznego – sytuację prawną wprowadzoną na danym obszarze w związku z ryzykiem wystąpienia epidemii w celu podjęcia określonych w ustawie działań zapobiegawczych;

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>  <b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Strona 3 z 9 <b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko		Data wdrożenia:05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY  <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

styczność – bezpośredni lub pośredni kontakt osoby ze źródłem zakażenia, jeżeli charakter tego kontaktu zagrażał lub zagraża przeniesieniem na tę osobę biologicznych czynników chorobotwórczych;

zagrożenie epidemiczne – zaistnienie na danym obszarze warunków lub przesłanek wskazujących na ryzyko wystąpienia epidemii;

zakażenie – wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego;

zaraźliwość – zdolność biologicznego czynnika chorobotwórczego do przeżycia i namnażania oraz do wywołania objawów chorobowych po przeniesieniu go do organizmu innego człowieka lub zwierzęcia.

**Tok postępowania PIS w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne:**

**I. Zgłoszeń zachorowań i podejrzeń zachorowań ww. do PSSE dokonuje:**

- lekarz (I-go kontaktu, podstawowej opieki zdrowotnej, pogotowia ratunkowego, Izby Przyjęć, Szpital) który podejrzewa lub rozpoznaje chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną lub zgon z powodu choroby szczególnie niebezpiecznej i wysoce zakaźnej zobowiązany jest w trybie alarmowym powiadomić o tym fakcie właściwą dla miejsca rozpoznania powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną **załącznik Nr 5 Procedury P-01**, a następnie potwierdzić zgłoszenie na odpowiednim formularzu zgłoszenia choroby zakaźnej (*formularz ZLK-1*);
- kierownik laboratorium wykonującego badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych wywołujących zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne ma obowiązek **natychmiast po uzyskaniu wyniku**, powiadomić o tym lekarza, który przysłał materiał oraz w trybie alarmowym – właściwą PSSE **załącznik Nr 5 Procedury P-01** i (*formularz ZLB-1* – zgłoszenie dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych). Przedmiotem powiadamiania muszą być również wyniki ujemne;



Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 4 z 9
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet./epidemiologii i higieny		

— kierujący środkiem transportu drogowego, pilot wycieczki lub przewodnik turystyczny - są obowiązani do niezwłocznego zgłoszenia faktu powzięcia podejrzenia zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną, dostępnymi środkami łączności, a jeżeli podejrzenie zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną lub zgonu z powodu takiej choroby powzięto po przekroczeniu granicy państwowej – państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu dla miejsca powzięcia podejrzenia zachorowania na taką chorobę lub zgonu z jej powodu  
**załącznik Nr 5 Procedury P-01.**

— oraz inne osoby w przypadku podejrzenia wystąpienia niebezpiecznej choroby zakaźnej.

## II. PPIS po otrzymaniu informacji o podejrzeniu zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną:

### 1. Powiadamia w trybie alarmowym telefonicznie :

- Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego tel. 89 527 55 80, kom. 603 131 846.
- lub pracownika WSSE dyżurującego pod tel. kom. 609 541 036
- Kierownika Oddziału Epidemiologii WSSE w Olsztynie tel. 89 524 83 55; kom. 881 005 056
- Powiatowe Centrum Zarządzania Kryzysowego tel.....
- Starostę Powiatu tel.....
- Policję tel.....
- Państwową Straż Pożarną.....
- PIS MSW tel. 539-82-81 539-82-71, kom. 601861786.

### 2. Zarządza niezwłoczne wdrożenie akcji p/epidemicznej, przeprowadzenie dochodzenia epidemiologicznego, w tym ustalenie:

- liczby zakażonych lub podejrzanych o zakażenie, chorych lub podejrzanych o chorobę zakaźną;
- osób, które mogły mieć styczność z osobami zakażonymi, chorymi i podejrzanyymi o chorobę (domowników, współpracowników, itp.);
- objawów chorobowych i czasu ich wystąpienia;
- pobytu poza granicami kraju, w tym w miejscach zagrożonych wystąpieniem chorób wysoce zakaźnych;

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 5 z 9 <b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Podpis stwierdzający PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

- okoliczności narażenia na zakażenie, ze szczególnym uwzględnieniem czynników ryzyka: kontakty z osobami zakażonymi (chorymi lub ciałami osób zmarłych), kontakty z dzikimi zwierzętami (w szczególności z małpami, gatunkami leśnych antylop, gryzoniami, nietoperzami), również z ciałami padłych zwierząt, spożywanie mięsa dzikich zwierząt, spożywanie warzyw oraz owoców, niestosowanie zabezpieczenia podczas kontaktów płciowych;
  - trasę podróży krajowej/międzynarodowej oraz wykorzystywane podczas niej środki transportu;
  - miejsca pobytu osoby zakażonej w okresie wylegania choroby;
3. Prowadzi na bieżąco: analizy sytuacji epidemiologicznej powiatu..... oraz oceny ryzyka;
  4. Przekazuje codzienne meldunki o zachorowaniach na choroby lub o podejrzeniu wystąpienia tych chorób do W-M PWIS, Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego zawierających dane dotyczące:
    - czasu i miejsca oraz najważniejszych elementów epidemiologicznych zachorowań, w tym objawów chorobowych;
    - liczby i stanu chorych lub osób podejrzanych o zachorowanie;
    - planowanych przedsięwzięć p/epidemicznych.
  5. Po otrzymaniu wyniku potwierdzającego zachorowanie PPIS osobom zakwalifikowanym do kwarantanny wydaje decyzję nakazującą poddanie się kwarantannie **załącznik Nr 1 Procedury P-01**.
  6. Współpracuje z Policją w ..... w celu ustalenia pobytu osób przewidzianych do kwarantanny, pomocy w ich doprowadzeniu do wyznaczonych miejsc kwarantanny w związku z wydaną ww. decyzją administracyjną.

### III. POZ - zadania lekarza podejrzewającego/stwierdzającego zachorowanie na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną

(Schemat postępowania dla personelu lecznictwa ambulatoryjnego (POZ, AOS, NŚPM) w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta):

Lekarz, który powziął podejrzenie zachorowania na chorobę niebezpieczną lub wysoce zakaźną, natychmiast powiadamia dyspozytora medycznego Państwowego Ratownictwa Medycznego (tel. 999; 112) oraz :

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 6 z 9
		<b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Podpis zatwierdzającego: <b>WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY</b> <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

- informuje pacjenta o konieczności obowiązkowej hospitalizacji, fakt ten odnotowuje w dokumentacji medycznej, a pacjent ją podpisuje;
- do chwili przetransportowania izoluje pacjenta;
- wdraża wewnętrzną procedurę postępowania w przypadku zgłoszenia się pacjenta ze szczególnie niebezpieczną chorobą zakaźną;
- ustala dane personalne osób, które miały kontakt z osobą podejrzaną/chorą na gorączkę krwotoczną Ebola.
- **powiadamia w trybie alarmowym PPIS załącznik Nr 5 Procedury P-01**, a następnie przesyła potwierdzenie zgłoszenia na odpowiednim formularzu zgłoszenia choroby zakaźnej wraz z wywiadem lekarskim wskazanym w **załączniku Nr 3 Procedury P-01**;
- w porozumieniu z PPIS osoby narażone kwalifikuje do kwarantanny.

**IV. Szpital ogólny - zadania lekarza podejrzewającego/stwierdzającego zachorowanie na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną (Schemat postępowania dla personelu izby przyjęć/SOR szpitala w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta):**

Lekarz, który powziął podejrzenie zachorowania na chorobę niebezpieczną lub wysoce zakaźną, natychmiast powiadamia dyspozytora medycznego Państwowego Ratownictwa Medycznego (tel. 999; 112) oraz:

- informuje pacjenta o konieczności obowiązkowej hospitalizacji w oddziale zakaźnym;
- fakt ten odnotowuje w dokumentacji medycznej, a pacjent ją podpisuje;
- dalsze postępowanie należy wdrożyć zgodnie z obowiązującą w podmiocie procedurą postępowania w przypadku zgłoszenia się pacjenta ze szczególnie niebezpieczną chorobą zakaźną;
- zakazuje opuszczania oddziału i sal chorych pacjentom i osobom w nim przebywającym, które miały kontakt z osobą podejrzaną/chorą na gorączkę krwotoczną Ebola.
- ustala liczbę i personalia osób, które miały kontakt z osobą podejrzaną/chorą na gorączkę krwotoczną Ebola;
- **powiadamia w trybie alarmowym PPIS załącznik Nr 5 Procedury P-01**, a następnie przesyła potwierdzenie zgłoszenia na odpowiednim formularzu zgłoszenia choroby zakaźnej wraz z wywiadem lekarskim wskazanym w **załączniku Nr 3 Procedury P-01**;
- w porozumieniu z PPIS osoby narażone kwalifikuje do kwarantanny.

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 7 z 9 <b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Podpisano i zatwierdzono PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

## V. Transport osoby chorej:

- 6.1. przeprowadzany środkami transportu uniemożliwiającymi przeniesienie zakażenia na inne osoby;
- 6.2. środek transportu Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie.

## VI. Zabezpieczenie personelu medycznego w środki ochrony osobistej:

zgodnie z procedurą wewnętrzną przewidzianą w przypadku wystąpienia wysoce niebezpiecznej choroby zakaźnej.

## VII. Podmioty lecznicze:

Posiadają opracowane, wdrożone i znane personelowi procedury postępowania na wypadek wystąpienia podejrzenia zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną, które uwzględniają m.in.:

- a) wyczerpanie pracowników „punktów wejścia do szpitala” (np. SOR, personel pomocy doraźnej) na przybycie pacjentów z objawami mogącymi sugerować np. EVD;
- b) wydzielenie wejść oraz miejsc do przeprowadzenia wstępnego badania lekarskiego (wstępnej oceny medycznej) i przyjmowania osób z objawami „infekcji”;
- c) uruchomienie segregacji napływających pacjentów;
- d) każdorazowe pozyskiwanie od pacjentów informacji nt. historii podróży;
- e) posiadanie procedur dokonywania zgłoszeń o wystąpieniu/podejrzeniu wystąpienia przypadku podejrzenia/zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną do właściwych służb;
- f) posiadanie informacji o laboratorium mającym możliwości diagnostyczne w kierunku patogenów szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych;
- g) posiadanie wiedzy o ośrodku referencyjnym dla leczenia pacjentów z podejrzeniem/wystąpieniem choroby szczególnie niebezpiecznej i wysoce zakaźnej;
- h) prowadzenie szkoleń dla personelu medycznego w zakresie właściwej ochrony osobistej na wypadek pacjenta podejrzanego o zachorowanie na chorobę szczególnie niebezpieczną i zakaźną.



Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>	Strona 8 z 9
		<b>Nr ident.: P-01</b>
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

### **Dokumenty związane:**

#### **Instrukcje**

- |                        |  |
|------------------------|--|
| Instrukcja P-01/IN - 1 | Postępowanie PIS w przypadku potwierdzenia/podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne;   |
| Instrukcja P-01/IN - 2 | Postępowanie w POZ w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne;   |
| Instrukcja P-01/IN - 3 | Postępowanie w Szpitalu w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne;  |
| Instrukcja P-01/IN - 4 | Postępowanie z pobranym od chorego materiałem do badania laboratoryjnego w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne;                                   |
| Instrukcja P-01/IN - 5 | Postępowanie Policji w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne;   |
| Instrukcja P-01/IN - 6 | Postępowanie Straży Pożarnej w przypadku podejrzenia /stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne;  |
| Instrukcja P-01/IN - 7 | Kwarantanna osób z kontaktu z chorym na gorączkę krwotoczną;   |
| Instrukcja P-01/IN - 8 | Postępowanie ze zwłokami osób zmarłych na gorączki krwotoczne (VHF);   |
| Instrukcja P-01/IN - 9 | Postępowanie kierownika zespołu wyjazdowego ratownictwa medycznego /lekarza POZ odbywającego wizytę domową w przypadku podejrzenia/stwierdzenia zachorowania na gorączki krwotoczne. |

#### **Załączniki:**

- |             |   |
|-------------|---|
| Zał. Nr 1 – | Decyzja nakazująca kwarantannę;   |
| Zał. Nr 2 – | Wykaz szpitali i oddziałów zakaźnych zapewniających możliwość hospitalizacji chorych na choroby wysoce zakaźne i szczególnie niebezpieczne; |
| Zał. Nr 3 – | Wywiad epidemiologiczny (obowiązujący lekarza i pracowników PIS);   |
| Zał. Nr 4 – | Instrukcja pobierania i przesyłania materiału do badań laboratoryjnych wraz z formularzem zlecenia PO-02/F06;                               |
| Zał. Nr 5 – | Wykaz telefonów alarmowych WSSE i PSSE na terenie województwa warmińsko-mazurskiego;  |
| Zał. Nr 6 - | Decyzja nakazująca poddanie się obowiązkowej hospitalizacji.  |



Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>PROCEDURA</b>  <b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne</b>	Strona 9 z 9
Opracowała: mgr inż. Ewa Zaczek mgr Grażyna Bittel mgr Dorota Sypko		Nr ident.: P-01
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data wdrożenia: 05.09.2014r. Data aktualizacji: 27.10.2014r. Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

***Schematy postępowania:***

Schemat postępowania dla personelu lecznictwa ambulatoryjnego (POZ, AOS, NŚPM) w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta;

Schemat postępowania dla personelu izby przyjęć/SOR szpitala w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola u pacjenta;

***Podstawy prawne i merytoryczne:***

1. ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej tj. Dz. U. z 2011r. Nr 212.poz. 1263.
2. ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 z późn. zm.)
3. Procedury Ministra Zdrowia EVD – Schematy postępowania w przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia wirusem Ebola.