

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 1 z 4 <b>Nr ident.: P-01/IN-7</b>
Opracowała: mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne podczas kwarantanny</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacja: 27.10.2014r.
Podpis zatwierdzającego: <b>WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY</b> <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

## I. Gorączka krwotoczna Ebola (EVD):

### 1.1. Czynniki etiologiczne:

— wirus należący do rodziny *Filoviridae*.

### 1.2. Rezerwuary:

— nieznanymi, prawdopodobnie nietoperze żywiące się owocami.

### 1.3. Źródło zakażenia:

— chory człowiek lub zwierzę.

### 1.4. Drogi szerzenia:

- droga kontaktowa - bezpośredni kontakt z krwią, wydzielinami, wydalaminami, płynami ustrojowymi, tkankami i organami żywego lub zmarłego zakażonego/chorego człowieka lub zwierząt (w szczególności są to – opieka nad chorym pacjentem, dotykanie ciał zmarłych z powodu EVD, prace związane z dekontaminacją rzeczy, materiałów, narzędzi, sprzętu skażonego płynami ustrojowymi zawierającymi aktywny wirus Ebola);
- droga kropelkowa – nie można wykluczyć zakażenia podczas kontaktu (twarzą w twarz, odległość około 1m.) z chorym;
- droga seksualna - zakażeni mogą być mężczyźni podczas kontaktów seksualnych w okresie 7 tygodni po ich wyleczeniu;

### 1.5. Wrota zakażenia:

- śluzówka;
- uszkodzona skóra.

### 1.6. Okres wylegania:

— 2-21 dni

### 1.7. Pacjent objęty dochodzeniem (PUI- Person Under Investigation) - każda osoba spełniająca poniższe kryteria:

**Kryteria kliniczne** - gorączka powyżej 38, 5°C oraz jeden z dodatkowych objawów: ból głowy, ból mięśni, wymioty, biegunka, ból brzucha lub nie mające innych przyczyn krwawienia,

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 2 z 4 <b>Nr ident.: P-01/IN-7</b>
Opracowała: mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne podczas kwarantanny</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacja: 27.10.2014r.
Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

**Kryteria epidemiologiczne** - w ciągu 21 dni przed pojawieniem się objawów narażenie na przynajmniej jeden z poniższych czynników:

- kontakt z krwią, płynami ustrojowymi lub zwłokami chorego lub podejrzanego o chorobę EVD,
- pobyt lub podróż na terenach objętych ogniskiem EVD,
- bezpośredni kontakt i dotykanie nietoperzy, gryzoni, ssaków naczelnych lub innych zwłok na terenach występowania choroby,

**Przypadek prawdopodobny** - osoba objęta dochodzeniem (PUI), która miała kontakt z pacjentem chorym na EVD zarówno przy wysokim lub niskim ryzyku narażenia;

**Przypadek potwierdzony** – osoba, u której potwierdzono laboratoryjne zakażenie wirusem Ebola;

**Kontakty z osobą chorą na EVD**

**a. narażenia wysokiego ryzyka obejmują:**

- przezskórne ( np. ukłucie igłą) lub poprzez błony śluzowe narażenie na płyny ustrojowe pacjenta chorego na EVD,
- bezpośrednia opieka lub ekspozycja na płyny ustrojowe pacjenta chorego na EVD, bez stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej (*ang. personal protective equipment – PPE*),
- personel laboratoryjny pracujący z płynami ustrojowymi pacjenta chorego na EVD bez stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej (PPE) lub bez przestrzegania odpowiednich wymogów bezpieczeństwa biologicznego,
- uczestniczenie w obrzędach pogrzebowych obejmujących bezpośredni kontakt ze zwłokami ludzkimi na obszarze, gdzie występują zachorowania na EVD, stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej (PPE).

**b. narażenia niskiego ryzyka obejmują:**

- przebywanie w gospodarstwie domowym lub inny **przypadkowy kontakt z pacjentem chorym na EVD:**
- opieka nad pacjentem lub inny **przypadkowy kontakt** nie obejmujący narażeń wysokiego ryzyka, z pacjentem chorym na EVD w placówce ochrony zdrowia w krajach, gdzie stwierdzono zachorowania na EVD1.

**Przypadkowy kontakt definiowany jest jako:**

- a. przebywanie w odległości średnio 1 metra lub w innym pomieszczeniu lub placówce opieki zdrowotnej przez dłuższy czas (np. personel medyczny, członkowie rodziny) bez stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej (PPE);

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 3 z 4 <b>Nr ident.: P-01/IN-7</b>
Opracowała: mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne podczas kwarantanny</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacja: 27.10.2014r.
		Podpis zatwierdzającego: WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny

- b. obecność przez krótki czas w bliskim kontakcie (np. uścisk ręki) z osobą zakażoną EVD bez stosowania odpowiednich środków ochrony osobistej (PPE);
- c. definicja przypadkowego kontaktu nie obejmuje krótkich kontaktów, takich jak przechodzenia obok pacjenta chorego na EVD lub poruszanie się po szpitalu.

**c. narażenia o nieustalonym ryzyku obejmują:**

Każda osoba przebywająca w ciągu ostatnich 21 dni w kraju, w którym stwierdzono zachorowania na EVD, u której nie stwierdzono zarówno narażenia o niskim ani wysokim ryzyku.

**Kwarantanna:**

- kwalifikację do kwarantanny przeprowadza PPIS w porozumieniu z lekarzem pierwszego kontaktu – na podstawie przeprowadzonego wywiadu z osobą z kontaktu lub podejrzaną o zakażenie **załącznik Nr 3 Procedury P-01**;
- osoby zakwalifikowane do kwarantanny otrzymują decyzję PPIS z rygorem natychmiastowej wykonalności;

**Schemat organizacji kwarantanny:**

Miejscem kwarantanny osób z osobą z kontaktu lub podejrzaną o zakażenie w pierwszej kolejności będą oddziały zakaźne w Ostródzie i Elblągu, a następnie inne wyznaczone przez Starostę Powiatu miejsca kwarantanny.

Współpraca Państwowej Inspekcji Sanitarnej z Wydziałem Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, podmiotami leczniczymi, Konsultantem Wojewódzkim ds. Epidemiologii, Konsultantem Wojewódzkim ds. Chorób Zakaźnych, Konsultantem Wojewódzkim ds. Ratownictwa Medycznego, Pogotowiem Ratunkowym, Narodowym Funduszem Zdrowia, Policją, Państwową Strażą Pożarną, Strażą Miejską, ze Starostami i Wojewodą Warmińsko-Mazurskim, Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW.

**1. Starosta Powiatu:**

- a. wyznacza – miejsce kwarantanny (zlokalizowane poza obszarem miejskim, wskazane jest własne szambo lub możliwość dezynfekcji ścieków przed wprowadzeniem do kanalizacji);
- b. zapewnia – transport osób do miejsca kwarantanny, personel medyczny, środki ochrony osobistej, wyżywienie, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych.

**2. PPIS:**

- a. opiniuje/zatwierdza obiekt przeznaczony do kwarantanny;
- b. dostarcza decyzję nakazującą poddanie się kwarantannie;

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Żołnierska 16 10-564 Olsztyn	<b>INSTRUKCJA</b>	Strona 4 z 4 <b>Nr ident.: P-01/IN-7</b>
Opracowała: mgr Grażyna Bittel mgr inż. Ewa Zaczek mgr Dorota Sypko	<b>Postępowanie w przypadku stwierdzenia/podejrzenia zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne podczas kwarantanny</b>	Data wdrożenia: 05.09.2014r.
Zatwierdził: lek. wet. Janusz Dzisko Warmińsko Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny		Data aktualizacji: 27.10.2014r.
Podpis zatwierdzającego: <b>WARMIŃSKO-MAZURSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY</b> <i>Janusz Dzisko</i> lek. wet. epidemiologii i higieny		

- c. nadzoruje dowieszenie osób do miejsca kwarantanny;
  - d. listę osób podlegających kwarantannie przekazuje - wskazanej przez Starostę firmie transportowej oraz do miejsca kwarantanny;
  - e. otrzymuje telefoniczne/faksem potwierdzenie dowieszenia osób podlegających kwarantannie.
3. Policja:
- a. doprowadzenie osób, które były narażone na zakażenie wirusem Ebola do miejsca kwarantanny i izolacji, w przypadku ich uchylania się od obowiązku poddania się kwarantannie – otrzymały decyzję nakazującą kwarantannę **załącznik Nr 1 Procedury P-01**;
  - b. ochrona miejsca kwarantanny i izolacji.
4. Podczas kwarantanny:
- a. personel - wydzielony; nie opuszcza pomieszczeń kwarantanny;
  - b. osoby poddane kwarantannie przebywają w pokojach z węzłem sanitarnym;
  - c. w przypadku wystąpienia objawów chorobowych (m.in. temp. powyżej 38<sup>0</sup>C) – natychmiastowa izolacja pacjenta do momentu przyjechania karetki transportowej z noszami izolacyjnymi z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, celem przewiezienia pacjenta do oddziału zakaźnego;
5. Bielizna i pościel:
- palona lub przekazywana do pralni posiadającej bariery higieniczne;
  - wdrożenie procedur prawidłowego zbierania, magazynowania i transportu bielizny brudnej poprzez stworzenie pełnej hermetyzacji wszystkich obiegów bielizny.
6. Odpady:
- wszystkie traktowane jak odpady medyczne.
7. Higiena pomieszczeń:
- sprzątanie przeprowadzane od strefy czystej do brudnej wydzielonymi zestawami.
8. Środki ochrony osobistej:
- stosowne do zagrożenia.
9. Ścieki:
- dezynfekcja szamba przeprowadzana przez firmę asenizacyjną.

**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.